



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

2024 - 2028 STRATEJİK PLANI





“Genel sağlık için esaslı olarak uygulanan önlemler kesintisiz tamamlanmalı ve genişletilmelidir. Cömert ve üretken olan Türk Milleti, sağlıkta sürekli teknolojik ilerlemelere erişince memleketini hızla dolduracak ve şenlendirecek gte olduğuna kimsenin şüphesi yoktur.”

Mustafa Kemal ATATÜRK



5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile öngörüldüğü üzere, kamu idareleri kalkınma planları, programlar, ilgili mevzuat ve benimsedikleri temel ilkeler çerçevesinde geleceğe ilişkin misyon ve vizyonlarını oluşturmakta; stratejik amaçlar ve ölçülebilir hedefler saptayarak faaliyetlerini sürdürmekte ve önceden belirlenmiş olan göstergeler doğrultusunda izleme ve değerlendirme yapmaktadır.

Dünyada olduğu gibi ülkemizde de değişimin hızlanması ve yoğunlaşması, bilgi ve iletişim toplumu şartlarında rekabetin artması, stratejik yönetim anlayışını her geçen gün daha fazla önemli kılmaktadır.

Stratejik yönetim anlayışının yerleştirilmesi kararlılığıyla tüm sorumluluk alanımızı kapsayan stratejik planlama ve bu doğrultuda faaliyetlerin sürdürülmesi ve denetimi çalışmaları, Bakanlığımızın tüm birimlerini kapsayacak şekilde sürdürülmektedir.

Bakanlığımıza bağlı Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, bu alanda öncü olan birimlerimizden biri olmuştur. Görevleri uluslararası antlaşmalar ve ulusal mevzuatla belirlenmiş olan Genel Müdürlüğümüz, 2024-2028 dönemini kapsayan Stratejik Planını hazırlamıştır.

Hudut ve sahillerimizin halk sağlığı açısından güvenliğinin sağlanması, seyahat sağlığı ve gemiadamları sağlığı hizmetleri yanında gemi sağlık denetimleri hizmeti ve Tele Sağlık hizmetleri alanlarında önemli bir sorumluluğu yerine getirmektedir. Sağlıkta Dönüşüm Programının uygulamaya başlanmasını takiben, kaynaklarını sağlık sistemimizin ihtiyaç duyduğu teknolojik altyapılarına yönlendirerek halk sağlığını koruyucu hizmetlerin yanında sağlık hizmet sunumunun modernleşmesine de önemli katkılar sunmuştur.

Halk sağlığı risklerini önlemek amacıyla geliştirilen stratejiler doğrultusunda etkililik ve verimliliğe dayalı başarı ve sonuç odaklı hizmet sunma anlayışı ile planlarını yapan, uygulayan ve denetleyen Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün 2024-2028 yılları arasında gerçekleştireceği proje, hedef ve faaliyetlerini kapsayan Stratejik Planının hazırlanmasında sorumluluk üstlenen, çalışmalarda emeği geçen tüm çalışanlarımıza ve katkı sunan paydaşlarımıza teşekkürlerimi sunarım.

Dr. Fahrettin KOCA
Sağlık Bakanı

“ Üst Yönetici Sunuşu



1838 yılında Osmanlı Devleti'nde karantinanın yaygınlaştırılması amacıyla kurulan Meclis-i Tahaffuz ile temelleri atılan Genel Müdürlüğümüz, iki asra yaklaşan köklü tarihiyle cumhuriyet döneminde de uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında sağlık hizmetlerini sunmaya devam etmektedir.

Faaliyetlerini ulusal ve uluslararası mevzuat hükümlerine göre yürüten Genel Müdürlüğümüzün, 15.07.2018 tarihli ve 30479 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile görevleri belirlenmiştir. Uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında kendisine tevdi edilmiş görevleri ifa eden Genel Müdürlüğümüz, uluslararası mevzuat ve normlar doğrultusunda çalışmalarını tüm hızıyla sürdürmektedir. Bu aşamada insan odaklı politikalar üreterek, bilim ve teknolojiye ortaya çıkan yenilikleri takip ederek sunduğu hizmetleri yaygınlaştırmaktadır.

Değişen kamu mali yönetimi çerçevesinde, stratejik yönetim anlayışını benimseyen Genel Müdürlüğümüz, görevlerini yerine getirmek ve verdiği hizmetleri üst seviyeye çıkarabilmek için gelecek 5 yıla yönelik Stratejik Planında 4 Amaç ve 8 Stratejik Hedef belirlemiştir. Sağlık denetimleri, seyahat sağlığı, gemiadamı sağlığı ve ülke sağlık hizmetlerine yaptığı katkılarla, ülkemizde ve dünyada adından söz ettirmeyi başaran Kurumumuz bu başarısının devamı için gerekli çalışmaları yürütmeye devam edecektir.

Genel Müdürlüğümüz bilgi birikiminin aktarılmasında ve geleceğe yönelik politikalarında önemli yol gösterici belge niteliği taşıyan 2024-2028 Stratejik Planının hazırlanmasında katkılarını esirgemeyen tüm iç ve dış paydaşlarımıza teşekkürlerimi sunarım.

Dr. Osman KAN
Genel Müdür

İçindekiler

BÖLÜM 1.....	1
BİR BAKIŞTA STRATEJİK PLAN	3
STRATEJİK PLAN HAZIRLIK SÜRECİ	5
BÖLÜM 2.....	7
DURUM ANALİZİ.....	7
2.1 Kurumsal Tarihçe	9
2.2 2019-2023 Dönemi Stratejik Planının Değerlendirmesi	11
2.3 Mevzuat Analizi.....	15
2.4 Üst Politika Belgeleri Analizi.....	19
2.5 Program-Alt Program Analizi	21
2.6 Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetlerin Belirlenmesi	22
2.7 Paydaş Analizi	23
2.8 Kuruluş İçi Analiz	32
2.9 Pestle Analizi	47
2.10 GZFT Analizi.....	48
2.11 Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi	50
BÖLÜM 3.....	53
GELECEĞE BAKIŞ	53
3.1 Misyon.....	55
3.2 Vizyon	55
3.3 Temel Değerler	56
BÖLÜM 4.....	57
STRATEJİ GELİŞTİRME	57
4.1 Hedeflerden Sorumlu ve İşbirliği Yapılacak Birimler	59
4.2 Hedef Kartları	60
4.3 Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri	68
4.4 Maliyetlendirme	70
BÖLÜM 5.....	71
İZLEME VE DEĞERLENDİRME.....	71

TABLolar DİZİNİ

TABLolar

Tablo 1: Temel Performans Göstergeleri Tablosu.....	4
Tablo 2: Mevzuat Analizi Tablosu.....	15
Tablo 3: Üst Politika Belgeleri Analizi Tablosu.....	19
Tablo 4: Program-Alt Program Analizi Tablosu.....	21
Tablo 5: Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetler Tablosu	22
Tablo 6: Paydaş Etki-Önem Matrisi.....	25
Tablo 7: Paydaş Önceliklendirilme Tablosu	26
Tablo 8: Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisi	28
Tablo 9: Genel Müdürlüğümüz Kadro Durumu	34
Tablo 10: 4/A'lı Personelin Hizmet Sınıfına Göre Dağılımı	35
Tablo 11: 4/A'lı Personelin Görev Yerine Göre Dağılımı.....	35
Tablo 12: Personel Eğitim Durumu (Memur-İşçi-Sözleşmeli).....	35
Tablo 13: Personelin Hizmet Süresine Göre Dağılımı (Memur-İşçi-Sözleşmeli)	35
Tablo 14: Personelin Yaşa Göre Dağılımı (Memur-İşçi-Sözleşmeli).....	35
Tablo 15: Cinsiyete Göre Personel Durumu (Memur-İşçi-Sözleşmeli).....	35
Tablo 16: Hizmet Binaları.....	37
Tablo 17: Personel Lojmanları.....	38
Tablo 18: Kiralık Olan Hizmet ve S.S.D.M Binaları.....	39
Tablo 19: Kullanımı Sağlık Bakanlığına Tahsis Edilen Lojman ve Bina.....	39
Tablo 20: Kullanımı Diğer Kurumlara Devredilen Lojman ve Bina	39
Tablo 21: THSSGM Yıllara Göre Gelirler Tablosu.....	45
Tablo 22: THSSGM Yıllara Göre Bütçe Tablosu.....	45
Tablo 23: Tahmini Kaynaklar Tablosu	46
Tablo 24: Politik, Ekonomik, Sosyokültürel, Teknolojik, Çevresel, Yasal (PESTLE) Matrisi.....	47
Tablo 25: Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar, Tehditler (GZFT) Listesi	49
Tablo 26: Tespit ve İhtiyaçlar Tablosu	50

KISALTMALAR

BKMYBS	:Bütünleşik Kamu Mali Yönetim Bilişim Sistemi
CDC	:Centers for Disease Control and Prevention (Hastalık Önleme Kontrol Merkezi)
ÇKYS	:Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi
DSÖ	:Dünya Sağlık Örgütü
DYS	:Doküman Yönetim Sistemi
EKAP	:Elektronik Kamu Alımları Platformu
EBYS	:Elektronik Belge Yönetim Sistemi
GZFT	:Güçlü Yönler-Zayıf Yönler-Fırsatlar-Tehditler
HİTAP	:Hizmet Takip Programı
HSDM	:Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi
HSSBS	:Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi
İLO	:Uluslararası Çalışma Örgütü (International Labour Organization)
İMO	:Uluslararası Denizcilik Örgütü (International Maritime Organization)
KAYSİS	:Elektronik Kamu Bilgi Yönetim Sistemi
KBS	:Kamu Harcama ve Muhasebe Bilişim Sistemi
KEP	:Kayıtlı Elektronik Posta
LTP	:Liman Tek Pencere Sistemi
LYBS	:Liman Yönetim Bilgi Sistemi
MERNİS	:Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi
PESTLE	:Political, Economic, Social, Technological, Legal and Environmental (Politik, Ekonomik, Sosyal, Teknolojik, Yasal ve Çevresel)
SDM	:Sağlık Denetleme Merkezi
SSDM	:Seyahat Sağlık Denetleme Merkezi
SSTCW	:Standards of Training Certification and Watchkeeping (Gemi Adamlarının Eğitim Belgelendirme ve Vardiya Tutma Standartları)
THSSGM	:Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü
UST	:Uluslararası Sağlık Tüzüğü
UYAP	:Ulusal Yargı Ağı Bilişim Sistemi
WHO	:World Health Organization (Dünya Sağlık Örgütü)

BÖLÜM 1

**Bir Bakışta Stratejik Plan
Stratejik Plan Hazırlık Süreci**

Bir Bakışta Stratejik Plan

Misyon

Halk sağlığı risklerini önlemek amacıyla uluslararası standartlarda sağlık denetimi yapmak ve küresel düzeyde sağlık hizmeti sunmak

Vizyon

Sağlık odaklı hizmet ve denetim anlayışı ile uluslararası alanda norm belirleyen sağlık otoritesi olmak

Temel Değerler

- Katılımcılık
- Şeffaflık
- Hesap Verebilirlik
- Hakkaniyet
- Saygınlık
- Sürdürülebilirlik
- Dayanışma
- Evrensellik
- Kalite ve Verimlilik

Amaçlar, Hedefler ve Performans Göstergeleri

AMAÇ 1: Uluslararası Giriş Noktalarını Halk Sağlığı Acil Durumlarına Hazır Tutmak

Hedef 1.1: Belirlenmiş 5 havalimanının halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek

Hedef 1.2: Belirlenmiş 8 limanın halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek

AMAÇ 2: Seyahat Sağlığı Hizmetini Etkili Şekilde Sürdürerek Ülke Sağlığına ve Küresel Sağlığa Katkıda Bulunmak

Hedef 2.1: Seyahat sağlığı hizmeti vererek uluslararası halk sağlığı risklerine karşı etkili bir şekilde koruma sağlamak.

Hedef 2.2: Seyahat sağlığı hizmetinin farkındalığını artırmak

AMAÇ 3: Gemiadamları Sağlığı Hizmetinin Etkinliğini ve Yaygınlığını Artırmak

Hedef 3.1: Gemiadamları sağlık hizmetinin yaygınlığını artırmak

Hedef 3.2 Tele sağlık hizmetinin etkinliğini artırmak

AMAÇ 4: Kurumsal Kapasiteyi Geliştirmek

Hedef 4.1: Personelin yetkinliğini artırmak

Hedef 4.2: Sağlık tesislerinin fiziksel ve teknik altyapısına katkı sağlamak

Tablo 1: Temel Performans Göstergeleri Tablosu

TEMEL PERFORMANS GÖSTERGELERİ		
Plan Dönemi Başlangıç Değeri(2023)	Göstergeler	Plan Dönemi Sonu Hedeflenen Değer (2028)
0	PG 1.1.1 Halk sağlığı acil durum tatbikatı düzenlenen havalimanı sayısı	5
0	PG 1.1.2 Halk sağlığı acil durum tatbikatı düzenlenen liman sayısı	8
%75	PG 2.1.1 Seyahat sağlığı hizmeti sunan hekimler arasında seyahat sağlığı hizmeti eğitimi almış olanların oranı (%)	%95
2	PG 2.1.2 Seyahat sağlığı hizmeti alanların yıllık artış oranı (%)	3
27	PG 3.1.1 Gemiadamı sağlık sertifikasyon hizmeti veren merkez sayısı	29
%85	PG 3.1.2 İlgili sahil illerindeki il acil sağlık müdürlüğü ile koordineli gerçekleştirilen vaka oranı (%)	%95
9	PG 4.1.1 Yıl içerisinde düzenlenen veya katılım sağlanan eğitim, toplantı, konferans ve çalıştay sayısı	17
539	PG 4.1.2 Tedavi kurumlarına alınan cihaz sayısı	2.000

1.1. Stratejik Plan Hazırlık Süreci

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu, kamu idarelerinin kalkınma planları, ulusal programlar, ilgili mevzuat ve benimsedikleri temel ilkeler çerçevesinde geleceğe ilişkin misyon ve vizyonlarını oluşturmaları, amaçlar ve ölçülebilir hedefler belirlemeleri, performanslarını önceden belirlenmiş olan göstergeler doğrultusunda ölçmeleri ve bu süreçleri izleyip değerlendirmeleri amacı ile katılımcı yöntemlerle stratejik plan hazırlamalarını zorunlu kılmıştır.

Kamu kurumlarının daha hızlı ve etkin bir şekilde işleyişini sağlayacak Sağlık Bakanlığı bağlı kuruluşu olan Genel Müdürlüğümüz 2024-2028 Stratejik Planı hazırlıklarına başlamıştır.

17/06/2022 tarihli ve 38110390-13512 sayılı Cumhurbaşkanlığı yazısına istinaden Genel Müdürlük Makamının 29.08.2022 tarihli ve E- 20621312-602.04.01- 43 sayılı yazısı ile 2024-2028 Stratejik Planı hazırlama süreci başlamıştır. Genel Müdürlük Makamının OLUR'u ile Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde, tüm birimlerin temsil edildiği bir Stratejik Planlama Ekibi oluşturulmuştur.

Stratejik Plan hazırlama sürecinin başlangıcında stratejik planlama ve yönetim süreci tartışılmıştır. Bu doğrultuda Genel Müdürlüğümüz 2024-2028 Stratejik Planı değerlendirilmiştir. Çoktan seçmeli/açık uçlu soru yöntemleriyle hazırlanan iç paydaş anketi ile Seyahat Sağlığı Hizmeti, Gemiadamları Sağlık Hizmeti ve acentelere yönelik dış paydaş anketleri değerlendirilmiştir.

Durum analizi bölümünde yasal yükümlülükler ve mevzuat analiz çalışmaları yapılarak gerekli güncellemeler eklenmiştir. Kurum içi analiz kısmında Genel Müdürlüğümüzün teşkilat yapısında, personel kadro dağılımında, bilgi teknoloji kaynaklarında ve mali kaynaklarındaki güncellemeler yapılmıştır.

Sonraki süreçte genelden özele gidilerek 2024-2028 Stratejik Planında yer alacak Misyon, Vizyon, Amaçlar, Stratejik Hedefler, Stratejiler, Performans göstergeleri ve tahmini maliyetlerin belirlenmesi çalışmalarına başlanılarak sorumlu birimler tespit edilmiştir.

2024-2028 stratejik planında amaç ve hedeflerin belirlenmesi sürecinde, hizmetleri hedef kitleye daha fazla ulaşan, faaliyetleriyle ulusal ve uluslararası kurumlarca etkinliği kabul edilen, paydaşlarıyla etkili bir işbirliği içerisinde olan, sunduğu hizmetlerin kalitesinden ödün vermeyen bir kurum haline gelmek temel hedefimiz olmuştur.

BÖLÜM 2

DURUM ANALİZİ

- Kurumsal Tarihçe
- 2019-2023 Dönemi Stratejik Planının Değerlendirmesi
 - Mevzuat Analizi
- Üst Politika Belgeleri Analizi
- Program ve Alt Program Analizi
- Faaliyet Alanları İle Ürün ve Hizmetlerin Belirlenmesi
 - Paydaş Analizi
 - Kuruluş İçi Analiz
 - Pestle Analizi
 - GZFT Analizi
- Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi

2.1. Kurumsal Tarihçe

Osmanlı Devleti döneminde bulaşıcı ve salgın hastalıklarla örgütlü mücadele 1800’lü yıllarda başlamıştır.1831 yılında Sultan II. Mahmut Han’ın talimatıyla Karadeniz’den gelecek Osmanlı ve ecnebi gemilerine ayrı ayrı karantina alanları tahsis edilmiştir. Kâmilzade Mustafa Nazif Efendi İstanbul’da kurulan geçici tahaffuzhaneye tayin edilen ilk müstakil memur olmuş ve bu şekilde de Karantina Nezareti kurulmuştur. Şeyhülislam Mekkizade Mustafa Asım Efendi, 29 Nisan 1838 tarihinde karantinanın caiz olduğuna dair fetva vermiş, Sultan II. Mahmut Han’ın emriyle de İstanbul’un bulaşıcı hastalıklardan, özellikle de veba ve koleradan korunması için Meclis-i Tahaffuz adıyla bir Meclis kurulmuştur. Bu meclis, Meclis-i Tahaffuz-i Ula (Yüksek Karantina Meclisi) ve Meclis-i Tahaffuz-i Sani (Yüksek Karantina Bürosu) olmak üzere iki meclisten meydana gelmiştir.

1839 yılında Meclis-i Tahaffuz-i Ula, Meclis-i Umur-i Sıhhiye adını alarak İstanbul Limanı hakkında bir tüzük hazırlamıştır.

1840 yılında Mehmet Lebib Efendi tarafından hazırlanan “Karantina Talimatnamesi” nin bütün ülkeye dağıtımı sağlanmıştır. Sahil ve kalelerle olan ilgisi sebebiyle Karantina Teşkilatı önceleri Tophane Komutanlığı’na daha sonra ise Ticaret Nezaretine bağlı olarak Karantina Nazırınca idare edilir ve harici temaslar bakımından ise Hariciye Nezareti’ne bağlı bulunurdu. Ancak 1840 yılının ilk üç ayında tamamıyla müstakil olmuşsa da, tekrar Ticaret Nezaretine bağlanmış en sonunda da hem idari hem harici hususlarda tamamen Hariciye Nezareti’ne bağlanmıştır.

1851 yılında Paris’te toplanan 1. Milletlerarası Sağlık Konferansında; karantina hastalıkları “veba, çiçek, kolera ve sarıhumma” ile sınırlandırmıştır.

1865 yılında İzmir Urla’da bulunan adada tahaffuzhane yapımına başlanarak ülkemizde bir Karantina Adası meydana getirilmesine yönelik çalışmalara adım atılmıştır.

1867 yılında Meclis-i Tahaffuz “Kolera Nizamnamesi”ni yayımlamıştır.

Sahil, liman ve hudutlarda karantina hastalıklarının (kolera, veba, çiçek ve benzeri) kontrolü için kurulan karantina teşkilatı, zaman içerisinde karantina iş ve işlemlerini izlemek için yurt dışından hekimlerin getirilmesiyle ticareti ve limanlardaki hareketleri denetleyen bir kapitülasyon kurumu haline gelmiştir. 1914’te kapitülasyonların kalkması ile birlikte Meclis-i Umur-i Sıhhiye de kapatılmış, yerine bağımsız Türk doktor ve bilim adamlarının yönetiminde “Hudut Sıhhiye Müdüriyeti” kurulmuştur.

Birinci Dünya Savaşı sonunda (1918) İstanbul, İtilaf Devletleri tarafından işgal edilince çalışanlarının çoğunluğunun yabancılardan oluştuğu “Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi” kurulmuştur. İstanbul’un işgalden kurtarılmasından sonra bu idare dağıtılmış, yerine 24 Temmuz 1923’te Lozan Barış Antlaşması’nın imzalanmasıyla “İstanbul Limanı ve Boğazları Sıhhiye Müdüriyeti” kurulmuştur.

1924 yılında bu müdüriyetin adı “Hudut ve Sevahil Sıhhiyesi Müdüriyeti Umumiyesi” (Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) olarak değiştirilmiştir. Lozan Barış Antlaşması’nın 23. Maddesi hükmü gereği Boğazlar rejiminin belirlenmesi için 20 Temmuz 1936’da Montrö’de yapılan uluslararası toplantı sonunda imzalanan Boğazlar Rejimi Hakkındaki Sözleşme ile de boğazlardan geçecek gemilerin tabi olacakları şartlar belirlenmiştir.

23.06.1936 tarih ve 3337 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 3017 sayılı Sıhhat ve İctimai Muavenet Vekaleti Teşkilat ve Memurin Kanununun 24 ve 25 inci maddelerinde Hudud ve Sahiller Sıhhat Umum Müdürlüğü olarak yer almıştır.

13.12.1983 tarih ve 181 sayılı Sağlık Sosyal Yardım Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Bakanlar Kurulunca çıkarılan Kanun Hükmünde Kararnamede bakanlığa bağlı kuruluşlar arasında Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü adıyla yer almıştır.

02.11.2011 tarih ve 28103 sayılı (mükerrer) Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamede, Genel Müdürlüğümüz bakanlığa bağlı kuruluşlar arasında sayılmış ve adı Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü olarak belirlenmiştir.

Cumhurbaşkanlığı Hükümet Sistemine geçilmesiyle birlikte 15.07.2018 tarih ve 30479 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişikli Kurum Ve Kuruluşlar İle Diğer Kurum Ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığının 4 sayılı Kararnamesinde de Genel Müdürlüğümüz Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü adıyla Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluş olarak yer almıştır.

Osmanlı Döneminden Türkiye Cumhuriyeti’nin bugününe kadar hizmetini kesintisiz olarak sürdüren, yaklaşık iki asıra yakın bir geçmişe sahip olan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü; uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında sağlık hizmetlerini sunmaya devam etmektedir.

2.2. 2019-2023 Dönemi Stratejik Planının Değerlendirmesi

Ülkemizin de içerisinde olduğu DSÖ'ye taraf ülkeler için bağlayıcı bir mevzuat olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü (UST-2005), 15 Haziran 2007 yılında yürürlüğe girmiş ve taraf ülkelerin Belirlenmiş Giriş Noktalarında UST (2005)'de belirtilen temel halk sağlığı kapasitelerini geliştirmeleri istenmiştir. UST (2005)'ye taraf olan her devletin, halk sağlığı riski oluşturabilecek olayları belirleme, değerlendirme, bildirme, rapor etme ve gerektiğinde halk sağlığı risklerine karşı rutin ve acil durumlarda derhal ve etkin olarak yanıt verme yeterliliğine ve kabiliyetine sahip olması gerekmektedir. 2019-2023 Stratejik Planı çerçevesinde ise daha önce belirlenmiş 8 liman ve 5 havalimanı olmak üzere toplamda 13 uluslararası giriş noktasında UST (2005) çekirdek kapasitelerinin geliştirilip sürdürülmesi çalışmalarına devam edilmiştir.

Ayrıca ülkemizin halk sağlığı tehditlerine hazırlıklılık ve yanıt kapasitesinin güçlendirilmesi yaklaşımı doğrultusunda, belirlenmiş giriş noktaları dışında kalan 15 uluslararası giriş noktasında ilgili tüm paydaşların katılımı ile halk sağlığı acil durum eylem planları hazırlanmış ve yürürlüğe konulmuştur. Bu şekilde hem belirlenmiş giriş noktalarında hem de diğer uluslararası giriş noktalarında kapasite geliştirme çalışmalarında süreklilik sağlanmıştır.

2019 yılında 120 personele halk sağlığı acil durumlarına yönelik eğitim verilmiştir. Bununla birlikte ulusal COVID-19 pandemisi önlemleri sebebiyle 2020, 2021 ve 2022 yıllarında yapılması planlanan eğitimler düzenlenememiştir.

DSÖ tarafından Havayolu Taşımacılığında Halk Sağlığı Olaylarının Yönetimi Rehberi yayınlanmıştır. Diğer taraftan COVID-19 pandemisi sürecinde çevirisi planlanan mevcut DSÖ rehberlerinin revizyonu gündeme gelmiş ve bu nedenle başkaca bir rehber basım faaliyetinde bulunulmamıştır.

Yurtdışına seyahat edecek vatandaşların seyahatle ilişkili sağlık risklerinden korunmalarını sağlamak amacıyla verilen sağlık hizmetinin kalitesini, tanınırlığını ve yaygınlığını artırma faaliyetleri kapsamında, dünyada görülen güncel salgınlar ve alınan tedbirlerle ilgili, yazılı basında yer alan haberler ve yurt dışına çıkışlarda SMS yolu ile ve seyahat sağlığı web sitesi ile halkı seyahat sağlığı konusunda bilinçlendirme çalışmaları yapılmıştır.

Seyahat acentelerine ve meslek odalarına basın ve yayın organları aracılığı ile seyahat sağlığı hizmetlerimizin tanıtımı yapılmıştır. Yurt dışına çıkan vatandaşlarımıza seyahatleri sırasında karşılaşılabilecekleri sağlık sorunları hakkında danışabilecekleri 4447734 no'lu "Seyahat Sağlığı Danışma Hattı" ve gittikleri ülkelerin sağlık şartları hakkında güncel bilgilerin yer aldığı "www.seyahatsagligi.gov.tr" web sitemizle ilgili bilgilendirme mesajları her üç GSM operatörü aracılığı ile gönderilmeye devam edilmiştir. Hedef kitlelere yönelik tanıtım materyalleri (afiş, broşürler vb.) hazırlanarak gerekli faaliyetler yürütülmüştür. Özellikle de son dönemde yaşanan COVID 19 salgını nedeniyle beş ayrı dilde (Türkçe, İngilizce, Farsça, Arapça, Rusça, Gürcüce) yeni koronavirüse yönelik bilgilendirici afiş ve broşürler hazırlanarak ülke giriş noktalarında asılması/dağıtılması ve seyahat sağlığı sitemizde yayınlanması sağlanmıştır.

Dünyada görülen salgınlar başta olmak üzere sağlık haberlerinin Dünya Sağlık Örgütü kaynaklarından güncel takibi ve çevirileri yapılarak Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında 677 haber seyahat sağlığı web sayfasında yayınlanmış, yurt dışına seyahat edecek vatandaşlarımızın bilgilendirilmeleri sağlanmıştır. Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında 162.862 kişiye seyahat sağlığı hizmeti sunulmuştur. Seyahat sağlığı aşılması kapsamında gerekli olan aşuların tek bir

merkezde yapılabilmesi ve vatandaşlarımız için hizmeti kolaylaştırmak amacıyla seyahat sağlığı hizmeti altında yurt dışına seyahate çıkan kişilere endemik bölgelerine göre seyahat aşılama ve kemoprofilaksi hizmeti yürütülerek hem vatandaşımızın hem de ülkenin sağlığına katkı sağlanmıştır. Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında 74.000 adet Sarıhumma, 31.524 adet Tifo, 25.133 adet diğer aşılarda (Hepatit A, Hepatit B, DT, Polio= OPV+IPV, Menenjit) uygulanmıştır. Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında sıtma riskli bölgelere seyahat eden vatandaşlardan 47.901 kişiye Atovaquone-Proguanil tablet, 9.350 kişiye Mefloquine verilerek ve 13.780 kişiye Doksisisiklin reçetesi düzenlenerek, toplamda 71.031 kişiye sıtma profilaksisi uygulanmıştır.

Seyahat Sağlığı hizmetinin kalitesi ve yaygınlığı yaptığımız faaliyetler neticesinde yıldan yıla artmakta ve vatandaşlarımızın seyahat sağlığı konusundaki bilinç seviyesi hızla yükselmektedir. Hizmetlerimizin yaygınlaştırılması ve vatandaşlarımızın hizmete kolay erişimi için Ülkemiz genelinde yetkilendirilmiş Seyahat Sağlığı merkez sayısı 57'ye çıkarılmıştır. Kaliteli hizmet politikamız doğrultusunda bu merkezlerde seyahat sağlığı hizmeti sunan sağlık çalışanlarının hizmet içi eğitimleri güncel bilgiler ışığında tekrarlanmıştır.

Sunulan hizmetin memnuniyet düzeyini ölçme ve hizmet kalitemizi iyileştirmek üzere 01/06/2022-08/07/2022 tarihleri arasında gerçekleştirilen "Seyahat Sağlığı Hizmeti Memnuniyet Anketi", ilgili faaliyetlerin yürütüldüğü merkezlerimizde hizmet almaya gelen vatandaşlara uygulanmıştır. Anket toplam 1420 kişiye uygulanmış olup sonuç olarak "Seyahat Sağlığı Hizmeti Memnuniyet Oranı" % 96,3 olarak tespit edilmiştir.

Genel Müdürlüğümüze e-Posta (iletisim.thssgm@saglik.gov.tr) ve seyahat sağlığı web sitemizde yer alan "Seyahat Sağlığı İletişim Formu" yoluyla Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında vatandaşlarımızdan 1291 (binikiyüzdoksanbir) adet dilek, öneri, soru, şikayet, teşekkür gibi geribildirim iletilmiş olup, bu geribildirimlerin tamamı sunduğumuz hizmetin iyileştirilmesi, daha kaliteli ve verimli hale getirilmesi noktasında değerlendirilerek başvuru sahiplerine cevap verilmiştir.

Ülkemiz dünyada en fazla gemiadamı bulunduran ülkeler arasında yer almaktadır. Gemiadamlarının sağlık muayene ve sertifikasyon işlemlerinde uluslararası standardizasyonun sağlanması için ülkemizde gemiadamları sağlık işlemlerini yürüttüğümüz ulusal mevzuat olan "Gemiadamları Sağlık Yönergesi" 1 Ocak 2013 yılında Ülke olarak taraf olunan Uluslararası Denizcilik Örgütü'nün STCW 78 sözleşmesine (Gemi Adamlarının Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Tutma Standartları - 1978), 2010 Manila yenilenmiş haline ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO), Uluslararası Denizcilik Örgütü (IMO) ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) "Gemi Çalışanları Sağlık Muayene Rehberi"ne uyumlu hale getirilmiştir. Ulusal denizcilik mevzuatında yapılan değişiklikler neticesinde ihtiyaca binaen 26.7.2021 tarihinde Bakan oluru ile Gemiadamları Sağlık Yönergesi yeniden revize edilerek yayınlanmıştır.

Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetinin kalitesini artırmak ve uluslararası standartlarda sağlık işlemlerini yapabilmeleri için yetkili hekimlere verilmesi planlanan "Gemiadamı Sağlık İşlemleri Eğitimi" dünyada yaşanan COVID 19 salgını nedeniyle yenilenememiştir. Bu nedenle gemiadamlarına verilen sağlık raporlarının uluslararası standartları karşılaması için bu sertifikasyon eğitimi almış hekimlerce düzenlenmesi hedefine tam ulaşılammış olmakla birlikte, ülkemizde gerçekleştirilen gemiadamı sağlık sertifikasyon işlemlerinin çoğu eğitim almış hekimlerce yapılmıştır. Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında toplamda 194.335 adet gemiadamı sağlık sertifikasyon işlemi gerçekleştirilmiştir. Sunulan hizmetin memnuniyet düzeyini ölçme ve hizmet kalitemizi iyileştirmek üzere 01/06/2022-08/07/2022 tarihleri arasında gerçekleştirilen "Gemiadamları Sağlık Sertifikasyon İşlemleri Hizmeti Memnuniyet Anketi", ilgili faaliyetlerin

yürütüldüğü merkezlerimizde hizmet almaya gelen vatandaşlara uygulanmıştır. Anket toplam 2.548 kişiye uygulanmış olup sonuç olarak “Gemiadamları Sağlık İşlemleri Memnuniyet Oranı” %97.4 olarak tespit edilmiştir.

Tele Sağlık Baştabipliği son teknolojik donanıma sahip yeni binasında faaliyet göstermeye başlamıştır. Ulusal ve uluslararası sularda, Türk veya yabancı gemilere uzaktan sağlık danışmanlığı ve gerektiğinde tıbbi tahliye işlemi organizasyonu yapmaktadır. Yapılan protokol gereği ambulans botların sevki Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne devredilmiştir. Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Sahil Güvenlik Komutanlığı ile Genel Müdürlüğümüz arasında acil vakalarda tıbbi tahliye işlemleri için mevcut olan protokol 2014 yılında yenilenmiştir. Bu protokol sayesinde Türk Arama Kurtarma Bölgesi içerisinde gerçekleştirilen gemilerden tıbbi tahliye işlemleri, yapılan yazışma ve görüşmelerin de etkisi ile daha az sorun yaşanarak yürütülmektedir. Tele Sağlık Baştabipliğince yürütülmekte olan hizmetler için yeni yazılım geliştirilerek uygulamaya sokulmuştur.

2015 yılında Tele Sağlık Yönergesi güncellenmiştir. Tele Sağlık hizmetinin tanınırlığını artırmak için denizcilik firmalarına ve gemi acentelerine ziyaretler gerçekleştirilmiştir. Denizcilik camiasına ve Türk bayraklı veya işletmecisi Türk olan gemilere Tele Sağlık hizmetinin tanıtımının da yer aldığı “Gemiler için Tıbbi Rehber” dağıtımı yapılmıştır. Ocak 2019 - Ekim 2022 tarihleri arasında toplamda 7.188 vakaya uzaktan sağlık yardımı hizmeti verilmiştir. Hizmetin yürütülmesinde paydaş olan il acil sağlık müdürlükleri ile hizmetin daha koordineli şekilde verilebilmesi için toplantılar düzenlenmiştir.

Tele Sağlık Baştabipliği çalışanlarına seyahat sağlığı, çağrı merkezi eğitimi, ilk yardım eğitimi ve ileri yaşam desteği eğitimi verilmiştir.

2019-2023 yılları arasında Bakanlığımız tarafından merkezi alım planı kapsamında ve yatırım detayında yer alan tıbbi cihazların alım işlemleri gerçekleştirilerek Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Devlet Hastaneleri, Halk Sağlığı Müdürlükleri, Sağlık Kampüslerine dağıtımı yapılmış ve cihazların kurulumları sağlanmıştır.

Alımı yapılan tıbbi cihazların tüm ihale işlemleri (yaklaşık maliyet hazırlanması, İdari Şartnamelerin ve Sözleşmelerin düzenlenmesi, ihale ilanının hazırlanması, ihale kararlarının alınması, demonstrasyon işlemleri ve cihaz kurulum aşamasında gerekli olan belgeleri barındıran kitapçıklar cihazların tahsisatı yapılan hastanelere ulaştırılması vb.) kamu ihale mevzuatı kapsamında titizlikle gerçekleştirilmiştir.

2019 yılında yatırım detayında yer alan 50 farklı tipte ve değişik düzeylerde toplam 1868 adet tıbbi cihaz, yatırım detayında yer alan maliyetlerden yaklaşık olarak % 41 daha uygun bedellerle temin edilmiştir. 2020 yılında Covid-19 salgını kapsamında değişik tip ve segmentte 621 adet tıbbi cihaz alınmış olup, ayrıca sağlık tesislerinin ihtiyaçları kapsamında 396 adet tıbbi cihaz temin edilmiştir. 2021 yılında yatırım detayında yer alan 33 farklı tipte ve değişik düzeylerde toplam 1356 adet tıbbi cihaz yatırım detayında yeralan maliyetlerden %43 daha uygun bedelle temin edilmiştir. 2022 yılında tıbbi cihaz yatırım detayında yeralan 48 farklı tipte ve değişik düzeylerde 2703 adet cihaz yatırım detayında yeralan maliyetlerden yaklaşık olarak %30 daha uygun bedellerle temin edilmiştir.

Çalışanlarımızın Genel Müdürlüğümüz web sitesi üzerinden online öneri ve şikayetlerini iletebilecekleri web tabanlı bir geri bildirim sistemi ile ilgili çalışmalara başlanılmıştır. Genel

Müdürlük olarak personellerimizin motivasyonunu arttırmak için çeşitli toplantılar ve sosyal etkinlikler yapılmıştır.

Genel Müdürlüğümüz amaçlarına, belirlenmiş politikalara ve mevzuata uygun olarak faaliyetlerin etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesini, varlık ve kaynakların korunmasını, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasını, mali bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesini sağlamak üzere Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı koordinatörlüğünde İç Kontrol Eylem Planı hazırlanmıştır. Söz konusu plan 14.07.2009 tarihli ve 5 sayılı Genel Müdürlük Makam Oluruyla yürürlüğe girmiştir. İlgili mevzuatlar gereği, 2014 yılı itibariyle İç Kontrol İzleme, Yönlendirme ve Değerlendirme Komisyonu kurulmuş ve bu konuda yapılacak çalışmaları sürdürmek amacıyla İç Kontrol Teknik Ekibi oluşturulmuştur. Ayrıca; İç Kontrol Eylem Planı kapsamında çalışmaların standartlara uygun tutarlı ve kapsamlı bir şekilde yapılması amacıyla İç Kontrol Rehberi hazırlanmış olup, 21.01.2016 tarih ve 53720807/010.8 .E.2-17654904 sayılı Genel Müdürlük makam oluru ile uygulamaya konulmuştur. Oluşturulan sistemin uygulanmasına yönelik ilgili personellere eğitim ve seminerler düzenlenmiştir. Ayrıca 06.11.2018 tarihli ve 81818439-020-E.22 sayılı Genel Müdürlük Makam Oluru ile İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu oluşturulmuştur.

2.3. Mevzuat Analizi

Genel Müdürlüğümüz tarafından sunulan ürün ve hizmetlere ilişkin hükümler ile çalışma usulleri ve iş süreçlerine ilişkin yasal yükümlülükler ile ilgili mevzuat maddelerine ilişkin ayrıntılı mevzuat analizi yapılmış ve buna ilişkin mevzuat analizi tablosu oluşturulmuştur. Bu kapsamda Genel Müdürlüğümüzün mevzuattan kaynaklanan yükümlülükleri ve bunlara ilişkin tespitler ve ihtiyaçlar belirlenmiştir.

Tablo 2: Mevzuat Analizi Tablosu

MEVZUAT ANALİZİ TABLOSU			
Yasal Yükümlülük	Dayanak	Tespitler	İhtiyaçlar
1. Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin ülkemize girmesini önlemek amacıyla, uluslararası giriş noktaları ve bunların gümrüklü alanlarında gerekli her türlü sağlık tedbirini almak veya aldırarak, halk sağlığını etkileyecek etkenlere karşı alınacak kontrol önlemlerinin standardını belirlemek, belgelendirmek, denetlemek	1-Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi No:653 Fıkra:2 Bent: a 3-24.04.1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssihha Kanunu 1. Fası 4- Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik Madde:10 Fıkra:1 Bent:a Alt Bent:2 5- Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik 6- Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği 7- Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezi Yönetmeliği	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
2. Uluslararası giriş noktalarında hac, göç veya seyahat gibi toplu nüfus hareketlerinde gerekli sağlık tedbirlerini almak veya aldırarak, riskli cenazelerin yurda girişine izin vermek	1-Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: b 3-26.10.1973 tarihli Cenazelerin Nakli Anlaşması (RG:06.08.1975) 4-10 Şubat 1937 tarihli Ölülerin Nakline Dair Beynelmilel İtilafname (RG: 07.02.1939) 5-Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:22.12.2017-30278) Madde No:10 Fıkra:1 Bent: A Alt bent: 4 6- Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
3. Malî yılbaşında, sağlık resmi tarifelerini belirlemek, bu gelirler ve diğer sağlık gelirleri ile para cezalarının tarh, tahakkuk ve tahsil işlemlerinin gerçekleştirilmesini sağlamak, gelirlerinden	1-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi No:653 Fıkra:2 Bent:c 2- 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanunu Madde No:59 bent: e	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.

ülke sağlık hizmetlerine katkı sağlamak	3-2548 Sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu Madde:7 4-Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği Madde:17 5- Türkiye Hudut Ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünce 6183 Sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanuna Göre Kullanılacak Yetkilere İlişkin Yönetmelik		
4. Uluslararası nakil vasıtalarının ve bu vasıtalarda görevli personelin sağlık şartlarını belirleyerek sağlık raporlarıyla ilgili iş ve işlemleri düzenlemek	1-07.07.1978 tarihli Gemi Adamlarının Eğitimi, Belgelendirilmesi ve Vardiya Standartları Hakkında Uluslararası Sözleşmesi (STCW Sözleşmesi) (RG:20.04.1989- 3539), 2-Denizcilik Çalışma Sözleşmesi (MLC, 2006), (RG 25.03.2017- 30018) 3-Gemi Adamlarının Sağlık Muayenesine İlişkin 73 sayılı ILO Sözleşmesi (RG:01.07.2003 -25155) 4-Çocukların ve Gençlerin İşe Elverişlilik Yönünden Sağlık Yoklaması Olmalarına İlişkin 77 sayılı ILO sözleşmesi (RG:18.08.1983 /-18139) 5-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum Ve Kuruluşlar İle Diğer Kurum Ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: ç 6-Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:22.12.2017-30278) 7-Gemiadamları ve Kılavuz Kaptanlar Yönetmeliği (RG :10 .02. 2018 -30328)	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
5. Görev alanı ile ilgili olarak Dünya Sağlık Örgütü, Uluslararası Denizcilik Örgütü, Uluslararası Sivil Havacılık Örgütü ve diğer ulusal ve uluslararası kuruluşlar ile işbirliği yapmak	1-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: d 2-Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:22.12.2017-30278) Madde No:10 Fıkra:1 Bent: A Alt bent:c	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
6. Uluslararası önemi haiz halk sağlığı riski olan ülkelere giden insanlara seyahat sağlığı hizmeti vermek	1-Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum Ve Kuruluşlar İle Diğer Kurum Ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: e 3-07.05.1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu 4-Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezi Yönetmeliği (RG:17.02.2008-26790) 5-Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği(RG:10.06.2009-27254)	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
7. Ulusal ve uluslararası sularda seyir eden gemilere	1-Denizcilik Çalışma Sözleşmesi (MLC, 2006), (RG 25.03.2017- 30018)		

uzaktan sağlık yardımı ve desteği vermek	<p>2-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum Ve Kuruluşlar İle Diğer Kurum Ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: f</p> <p>3-Gemiadamlarının Hastalanması, Yaralanması ya da Ölümü Halinde Armatörün Sorumluluğuna İlişkin 55 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun (RG:22.07.2003),</p> <p>4-Gemi adamlarının Sağlığının Korunması ve Tıbbi Bakımına İlişkin 164 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun (RG:22.07.2003)</p> <p>5-Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:22.12.2017-30278)</p> <p>6-Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname (RG:28.01.1943-5316)</p> <p>7-Gemi Adamları İkamet Yerleri, Sağlık ve İşlerine Dair Yönetmelik</p> <p>8-Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik (RG:23.06.2002-24794)</p> <p>9-Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği(RG:10.06.2009-27254)</p> <p>10-Türk Arama ve Kurtarma Yönetmeliği (R.G:12.12.2001-24611)</p>	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.
8. Uluslararası giriş noktalarında yapılması gereken tüm sağlık hizmetleri, sağlık denetimleri ve çevre sağlığı işlemlerini yürütmek, usul ve esaslarını belirlemek	<p>1- 20.07.1936 tarihli Montreux Boğazlar Sözleşmesi(RG:05.08.1936)</p> <p>2-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: g</p> <p>3- 24.04.1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu 1. Fasil Madde No: 29</p> <p>4-Uluslararası Giriş Noktalarında Uygulanacak ve Çevre Sağlığı İşlemlerine Dair Yönetmelik (RG:03.11.2013- 28810)</p> <p>5-Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezi Yönetmeliği(RG:17.02.2008-26790)</p> <p>6- Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği(RG:10.06.2009-27254)</p> <p>7- Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik (RG:17.09.2011-28057)</p>	Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.	Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.

<p>9. Kurum personelinin atama, nakil, özlük, ücret, emeklilik ve benzeri işlemlerini yürütmek</p>	<p>1-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi Madde No:653 Fıkra:2 Bent: ğ</p> <p>2- 375 Sayılı Memurlar Ve Diğer Kamu Görevlilerinin Mali Ve Sosyal Haklarında Düzenlemeler İle Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname</p> <p>3-11.10.2011 tarih ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname</p> <p>4-657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu</p> <p>5-4857 Sayılı İş Kanunu</p> <p>6-6245 Sayılı Harcırah Kanunu</p> <p>7-6331 Sayılı İş Sağlığı Güvenliği Kanunu</p>	<p>Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.</p>	<p>Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.</p>
<p>10. Kurum hizmetlerinin gerektirdiği her türlü satın alma, kiralama, bakım ve onarım, arşiv, idarî ve malî hizmetleri yürütmek</p>	<p>1-15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi No:653 Fıkra:2 Bent:h</p> <p>2-4734 sayılı Kamu İhale Kanunu</p> <p>3-4735 sayılı Kamu İhale Sözleşmeleri Kanunu</p> <p>4-5018 sayılı Kamu Malî Yönetimi ve Kontrol Kanunu</p> <p>5-Yapım İşleri İhaleleri Uygulama Yönetmeliği</p> <p>6-Hizmet Alımı İhaleleri Uygulama Yönetmeliği</p> <p>7-Mal Alımı İhaleleri Uygulama Yönetmeliği</p> <p>8-Elektronik İhale Uygulama Yönetmeliği</p> <p>9-Yapım İşleri Muayene ve Kabul Yönetmeliği</p> <p>10-Hizmet Alımları Muayene ve Kabul Yönetmeliği</p> <p>11-İhalelere Yönelik Başvurular Hakkında Yönetmelik</p> <p>12-Taşınır Mal Yönetmeliği</p> <p>13-Merkezî Yönetim Harcama Belgeleri Yönetmeliği</p>	<p>Yasal Yükümlülükler tümüyle yerine getirilmektedir.</p>	<p>Yasal yükümlülüklerle ilişkin herhangi bir ihtiyaç bulunmamaktadır.</p>

2.4. Üst Politika Belgelerinin Analizi

Genel Müdürlüğümüz 2024-2028 Stratejik Planının üst politika belgeleriyle uyumunu sağlamak üzere ilgili üst politika belgeleri incelenmiştir. Bu kapsamda Onikinci Kalkınma Planı (2024-2028), ve Orta Vadeli Program (2024-2026) belgelerinin ilgili paragrafları belirlenerek stratejik planın planlanmasında yararlanılmıştır.

Tablo 3: Üst Politika Belgeleri Analizi Tablosu

Üst Politika Belgesi	İlgili Bölüm/Referans	Verilen Görev/İhtiyaçlar
On İkinci Kalkınma Planı (2024-2028)	3.3.3. Sağlık 708,708.1,708.4,711.6,715,715.2, 716.2,718	<p>708. Bulaşıcı hastalıklara, ani sağlık şoklarına, afet ve acil durumlara hazırlık ve müdahale kapasitesi güçlendirilecektir.</p> <p>708.1. Bulaşıcı hastalıklara yönelik mevcut tanı, takip ve erken uyarı sistemleri geliştirilecektir.</p> <p>708.4. Küresel salgın ve afet gibi olağanüstü durumlarda sağlık hizmet sunucularının rol ve sorumluluklarını içeren yol haritaları belirlenecek, malzeme ve personel akışına ilişkin planlamalar etkin bir şekilde yapılacaktır.</p> <p>711.6. Olası afet durumlarında kesintisiz sağlık hizmet sunumu sağlanabilmesi amacıyla sağlık tesislerinin afetlere karşı dayanıklılığı artırılacaktır.</p> <p>715. Dijital sağlık çözümlerinin sağlık sistemi içerisinde etkin ve verimli kullanımı sağlanacak, dijital sağlık teknolojilerinin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.</p> <p>715.2. Kronik hastalıkların izlem ve takibi başta olmak üzere ‘tele sağlık’ sistemleri geliştirilecek, ilişkili sistemlerle birlikte çalışabilirliği sağlanarak kullanımı yaygınlaştırılacaktır.</p> <p>716.2. Kurumlar arası veri paylaşımı için işbirliği ve koordinasyon geliştirilecektir.</p> <p>718. İlaç ve tıbbi cihaza erişimin kolaylaştırılması sağlanacaktır.</p>

Orta Vadeli Program (2024-2026)	5. Ödemeler Dengesi Politika ve Tedbirler;14 7. Kamu Maliyesi Politika ve Tedbirler; 9-21-23	14. Küresel rekabet gücümüzün artırılması ve dışa bağımlılığın azaltılması için ihtiyaç duyulan aşı, ilaç, tıbbi cihaz, tanı kiti ve yapay zekâ tabanlı sağlık teknolojilerinin geliştirilmesine yönelik projeler desteklenecektir. 9. Kamu mali yönetiminde sürdürülebilir ve sağlıklı gelir kaynaklarının artırılması için vergilemede adalet, eşitlik, öngörülebilirlik ve şeffaflık ilkeleri temelinde vergi tabanının genişletilmesi ve gönüllü uyumun artırılmasına yönelik çalışmalar sürdürülecektir. 21. Sağlık hizmetlerinin geri ödemesinde risk analizine ve hizmet sunucularının davranışlarını dikkate alan denetim modelleri geliştirilecektir. 23. Devlet Malzeme Ofisi ile birlikte Sağlık Market Uygulamasının kapsamı genişletilerek ilaç ve medikal malzeme tedarik zinciri daha da güçlendirilecektir.
------------------------------------	---	--

2.5. Program-Alt Program Analizi

Performans Esaslı Program Bütçe sistemi kapsamında Kurumun program ve alt programları ve bunlara ilişkin tespit ve ihtiyaçlar Tablo 4 de sunulmuştur.

Tablo 4: Program-Alt Program Analizi Tablosu

PROGRAM ADI	ALT PROGRAM ADI	TESPİTLER	İHTİYAÇLAR
Koruyucu Sağlık	Seyahat Sağlığı Hizmetleri	Dünyada seyahatlerin ve yeni salgın hastalıkların artması nedeniyle seyahat sağlığı hizmetlerine duyulan talep artacaktır.	Seyahat sağlığı hizmetini tanınırılığının, yaygınlığının ve kalitesinin artırılması için gerekli çalışmalarını yapmak
	Gemi Adamı Sağlık Hizmetleri	1. Gemiadamlarının sağlık muayene ve sertifikasyon işlemlerinde uluslararası mevzuatın getirmiş olduğu standartlara uyumun sürdürülmesi gerekmektedir. 2. Deniz trafiğindeki artış, seyir halindeki gemilerde acil sağlık durumlarına yönelik danışmanlık hizmeti ihtiyacını artırmaktadır.	1-Deniz çalışma şartları ve mevzuat bilgisine sahip hekimler tarafından gemiadamı sağlık hizmeti sunan merkez sayısını artırmak 2. Seyir halindeki gemilerde yaşanan acil sağlık durumlarına uzaktan sağlık danışmanlık desteği hizmetini bayrak ayırımı yapmadan Dünyada yürüten sayılı ülkelerden biri olarak Tele Sağlık Hizmetinin etkinliğini artırmak.
	Türk Boğazları Ve Uluslararası Giriş Noktalarında Sağlık Hizmetleri	Belirlenmiş havalimanları ve limanlarda halk sağlığı acil durumlarına hazırlık ve yanıt kapasiteleri geliştirilmiş olup ve bu kapasitelerin sürdürülmesi gerekmektedir.	Belirlenmiş havalimanları ve limanlarda geliştirilen halk sağlığı acil durumlarına hazırlık ve yanıt kapasitelerinin sürdürülebilmesi için tatbikat düzenlemek
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri		
Yönetim Destek	Teftiş, Denetim ve Danışmanlık Hizmetleri		
	Üst Yönetim, İdari Ve Mali Hizmetler		

2.6. Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetlerin Belirlenmesi

Durum analizi kapsamında yapılan mevzuat analizi çıktıları değerlendirilerek Kurumun faaliyet alanları belirlenmiş ve buna bağlı olarak Kurumun sunduğu temel ürün ve hizmetler tespit edilmiştir. Bu kapsamda belirlenen ürün ve hizmetler Tablo 5 de gösterildiği gibi belirli faaliyet alanları altında toplu olarak sunulmuştur.

Tablo 5: Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetler Tablosu

Ana Faaliyet Alanı	Ürün ve Hizmetler
A) Gemi Adamı Sağlık Hizmetleri Faaliyeti	1) Gemiadamı Sağlık Muayene ve Sertifikasyon Hizmetleri 2) Gemiadamları Sağlık İşlemleri İçin Yetkilendirme Hizmetleri 3) Telesahlik Hizmetleri
B) Seyahat Sağlığı Hizmetleri Faaliyeti	1) Seyahat Sağlığı ve Sertifikasyon Hizmetleri 2) Hacılara Verilen Sağlık Hizmetleri 3) Acil Sağlık Hizmetleri 4) Poliklinik Hizmetleri
C) Türk Boğazları'nda ve Uluslararası Giriş Noktalarında Sağlık Hizmetleri Faaliyeti	1) Limanlarda Sağlık Hizmetleri 2) Türk Boğazlarında Sağlık Hizmetleri 3) Havalimanlarında Sağlık Hizmetleri 4) Kara Hudut Kapılarında Sağlık Hizmetleri 5) Erken Uyarı ve Cevap Hizmetleri
Yönetmel-Destek Faaliyet Alanı	Ürün ve Hizmetler
D) Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı Faaliyeti	1- Kamu İhale Kanununa Tabi Faaliyetler
E) Yönetim,İdari ve Mali Hizmet Faaliyetleri	1-Özel Kalem Hizmetleri 2-Genel Destek Hizmetleri 3-Mali Hizmetler ve Strateji Geliştirme Faaliyetleri 4-Bilgi İşlem Hizmetleri
F) Danışma ve Denetim Faaliyetleri	1-İç Denetim Hizmetleri 2-Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri 3-Teftiş, İnceleme ve Soruşturma Hizmetleri
G) Genel Destek Hizmetleri Faaliyeti	1-Satın Alma İş ve İşlemleri 2-Bakım, Onarım, Yapım ve İnşaat İşleri Faaliyeti
H) İnsan Kaynakları Yönetimine İlişkin Faaliyetler	1-Personel Özlük Faaliyetleri 2-Disiplin ve Soruşturma Faaliyetleri 3- Eğitim Faaliyetleri 4-İş Sağlığı ve Güvenliği Faaliyetleri
I) Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler Faaliyeti	1-Muhasebe Hizmetleri 2-Stratejik Plan, Performans Programı, Faaliyet Raporu Koordine Etme ve Hazırlama Hizmetleri 3-İç Kontrol ve Ön Mali Kontrol Hizmetleri

	4-Bütçe,Kesin Hesap ve Raporlama Hizmetleri
J) Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri Faaliyeti	1- Dava Hizmetleri 2-İcra Takip Hizmetleri 3-Hukuki Görüş Verme Hizmetleri 4-Mevzuat Hizmetleri

2.7. Paydaş Analizi

Genel Müdürlüğümüzün paydaşları belirlenirken, katılımcılığı sağlamak amacıyla Genel Müdürlük çalışanları, işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar ile Genel Müdürlüğümüzün sunduğu hizmetlerden faydalananlar dikkate alınarak iç ve dış paydaşlar belirlenmiştir.

Güçlü ve Zayıf Yönler ile Fırsatlar ve Tehditler (GZFT) analizi için öncelikle iç ve dış paydaşların tespiti yapılmıştır. Bu tespit, misyonumuzun gerçekleştirilmesinde etkili olan veya ileride bizi etkilemesi mümkün olan paydaşlar belirleyici olmuştur. İç veya dış paydaşların zayıf veya güçlü olmasında; kurum üzerinde mevcut veya potansiyel etkileri ile paydaşlar üzerindeki etkileri göz önünde tutulmuştur.

Güçlü yönler belirlenirken; **“Üstünlüklerimiz nelerdir? Neleri iyi yapıyoruz? Çalışanlarımız neleri güçlü yönlerimiz olarak görmektedirler?”**

Zayıf yönler belirlenirken; **“Hangi alan ve hizmetlere daha fazla önem verilmelidir? Neleri iyileştirmeye ihtiyacımız var? Çalışanlarımızın bakış açısıyla zayıf yönlerimiz nelerdir?”** soruları sorulmuştur.

2024-2028 Stratejik Plan çalışmalarımızda kaynak olarak kullanılan analizler, uygulanan iç paydaş ve dış paydaş anketleri ile GZFT analizlerine göre oluşturulmuştur. Paydaşlarımızın Genel Müdürlüğümüzün sunduğu hizmetleri anket değerlendirme sonucuna göre amaç ve hedeflerin oluşturulmasına katkı sağlamıştır. Bu analizler doğrultusunda iç ve dış paydaşlarla ilgili yapılmış çalışmalar şu şekildedir:

İç Paydaşlar

Genel Müdürlüğümüz memnuniyet düzeylerinin ve bunları etkileyen faktörlerin belirlenmesi amacıyla Stratejik Plan Ekibi tarafından çalışanlarımıza yapılan ankete toplam 326 kişi katılmıştır. Bu ankete katılan çalışanlarımızdan 247 kişi (%77,2) taşra birimlerinde, 73 kişi (%22,8) ise merkezde görev yapmaktadır. Ankete katılan çalışanlarımız; çoktan seçmeli şeklinde hazırlanan sorularda bir veya üç yanıt seçmiş, boşluk doldurma şeklinde hazırlanan her soruya bir ya da birden fazla görüş bildirmişlerdir.

Kurumumuz bünyesinde çalışma sürelerine baktığımızda ankete katılan çalışanların %50,9'u 16 yıldan fazla, %12,2 16-10 yıl %13,4'u 11-15 yıl, %20'si 2-5 yıl ve %3,4'ü ise 0-1 yıl arası kurumumuzda çalıştığını belirtmektedir.

“Kurumumuzun başarılı/güçlü yönleri nelerdir? (Birden fazla tercih yapabilirsiniz)” sorusuna cevap veren çalışanlarımız %74,4 oranında seyahat sağlığı hizmetini %65,9 oranında gemi

sağlık işlemlerini, %63,3 oranında uluslararası hizmet sunumunu ve uluslararası mevzuata dayalı bir kurum olmasını, %51.9 oranında köklü bir kurum olmasını, %44,6 oranında kurumumuzun güçlü mali yapıya sahip özel bütçeli kurum olması, %38,6 oranında ise halk sağlığı risklerine karşı ülkemizi korumasını, %32,3 Hızlı hizmet sunumunu güçlü yönlerimiz olarak vurgulamışlardır.

“Kurumumuzun başarısız/zayıf yönleri nelerdir? (Birden fazla tercih yapabilirsiniz)” anket sorusuna cevap veren çalışanlarımız %88,7’si özlük ve sosyal haklardaki yetersizliği en önemli zayıf yönümüz olarak ifade etmiştir. Çalışanlarımız %50,6 oranında tanıtım yetersizliğini, %33.9 oranında nitelikli personel (eğitim, yabancı dil vs.) yetersizliğini, %25.5 oranında diğer sebepleri başarısız/zayıf yönleri olarak dile getirilmiştir.

“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen fırsatlar nelerdir? (Birden fazla tercih yapabilirsiniz)” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %65,7’si kurumumuzun uluslararası giriş noktalarında hizmet sunmasını, %62’5’i Uluslararası hizmet sunması ve uluslararası mevzuata dayalı bir kurum olmasını en önemli fırsat olarak belirtmiştir. %59,3’ü Seyahatler ve seyahat sağlığı bilincinin artması, %42’si ülkemizin coğrafi ve jeopolitik konumunu, ayrıca çalışanlarımızın %38,8’i diğer kurumlarla işbirliği ve uyumu, kurumumuzun önündeki önemli fırsatlar olarak ifade etmiştir.

“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen tehditler nelerdir? (Birden fazla tercih yapabilirsiniz)” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %74, ’ü özlük ve sosyal haklar konusunda yetersizliğini en önemli tehdit olarak dile getirmiştir. Yine çalışanlarımızca; %52,4 oranında kurumumuzun yeterince tanınmamasını, %42,1 oranında riskli çalışma koşulların, %39,9 oranında yeni halk sağlığı risklerindeki artışını, %38,9 oranında diğer kurumların olumsuz yaklaşımlarını %30,5 oranında dış dünyada artan göç, savaş ve istikrarsızlıkların %24,4 oranında uluslararası seyahatlerin artışın, kurumumuzu etkileyen en önemli diğer dış tehditler olduğu ifade edilmiştir.

Dış Paydaşlar

Stratejik Plan Ekibi tarafından dış paydaşlarımız belirlenerek etki ve önem sıralamasına göre tasnifleri yapılmıştır. Dış paydaş analizi; Resmi / özel kurum ve kuruluşlar ile seyahat sağlığı ve gemiadamı sağlık hizmeti alanlara yönelik olarak planlanmıştır.

"Gemiadamları Sağlık Hizmeti Memnuniyet Anketi" 2.548 gemiadamına yüzyüze yöntemle uygulanmıştır. Yapılan ankette gemiadamlarına sunulan hizmetin kolay ulaşılabilir, yaygın, uluslararası standartlara uygun ve gemiadamlarının sağlığına önemli katkısının olduğu vurgulanmıştır. Ayrıca gemiadamlarına sunulan web sayfasının içeriğinin başarılı olduğu belirtilerek, aldıkları hizmetlerden genel memnuniyet oranının %97.4 olduğu gözlemlenmiştir.

"Seyahat Sağlığı Hizmeti Memnuniyet Anketi” yurtdışına seyahat edecek 1.420 kişiye yüzyüze yöntemle uygulanmıştır. Yapılan ankette; sunduğumuz seyahat sağlığı hizmetinin ulaşılabilir, yaygın, yüksek kalitede olduğu vurgulanmıştır. Ayrıca seyahat sağlığı web sayfamızın içeriğinin başarılı olduğu belirtilerek, seyahat sağlığı hizmetinden genel memnuniyet oranının %96.3 olduğu gözlemlenmiştir.

Genel Müdürlüğümüz dış paydaşlarına Stratejik Plan Komisyonu tarafından hazırlanan anket dijital ortamda uygulanmış olup; toplam 176 dış paydaş tarafından cevaplandırılmıştır. Yapılan ankette Genel Müdürlüğümüzün köklü ve güçlü bir kurum olduğu, koordinasyon ve işbirliğine açık olduğu, diğer kurum ve kişilerle iletişim kurmada başarılı olduğu, sunduğu hizmetlerde sürekli iyileştirmeye önem verdiği yüksek oranda belirtilmiştir.

Tablo 6: Paydaş Etki-Önem Matrisi

		ETKİ DÜZEYİ				
		1 Çok Zayıf	2 Zayıf	3 Orta	4 Güçlü	5 Çok Güçlü
ÖNEM DÜZEYİ	1 Çok Düşük	İzle			Bilgilendir	
	2 Düşük	İzle			Bilgilendir	
	3 Orta	Çıkarlarını Gözet, Çalışmalara Dahil Et			Bilgilendir	
	4 Yüksek	Çıkarlarını Gözet, Çalışmalara Dahil Et			Birlikte Çalış	
	5 Çok Yüksek	Çıkarlarını Gözet, Çalışmalara Dahil Et			Birlikte Çalış	

Dış paydaşların önceliklendirilmesi çalışmasında derecelendirme yöntemi belirlenerek tespit edilen etki ve önem düzeyleri en düşüğü 1 olmak üzere 5'e kadar sayısallaştırılmıştır. Bu iki unsurun değerlendirilmesi ile bulunan değer aracılığıyla kurumumuz açısından paydaşın önceliği tespit edilmiştir. Kurumun paydaşlarının listesi, paydaşın hangi paydaş sınıfına girdiği, önceliği Paydaş Önceliklendirme Tablosunda açıklandığı gibidir.

Tablo 7: Paydaş Önceliklendirilme Tablosu

PAYDAŞ LİSTESİ				
Paydaş Adı	İç paydaş/Dış Paydaş	Önem Derecesi	Etki Derecesi	Önceliği
Kurum Yönetimi	İç Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Kurum Çalışanları	İç Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Cumhurbaşkanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Diyanet İşleri Başkanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Türkiye Büyük Millet Meclisi	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sağlık Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Ticaret Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Gümrükler Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Gümrükler Muhafaza Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Hazine ve Maliye Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Dışişleri Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Kültür ve Turizm Bakanlığı	Dış Paydaş	4	4	Birlikte Çalış
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Adalet Bakanlığı	Dış Paydaş	2	3	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Milli Eğitim Bakanlığı	Dış paydaş	2	3	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı	Dış Paydaş	3	2	İzle
Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Devlet Hava Meydanları İşletmeleri Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Denizcilik Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış

Tersaneler ve Kıyı Yapıları Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
İçişleri Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Emniyet Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sahil Güvenlik Komutanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
İller İdaresi Genel Müdürlüğü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Göç İdaresi Başkanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Milli Savunma Bakanlığı	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Türk Armatörler Birliği	Dış Paydaş	3	3	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Vapur Donatanları ve Acenteler Derneği	Dış Paydaş	5	3	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Deniz Ticaret Odaları	Dış Paydaş	3	3	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Türkiye Denizciler Sendikası	Dış Paydaş	3	2	İzle
İga Havalimanları İnşaatı Adi Ortaklığı Ticari İşletmesi	Dış Paydaş	3	4	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Türk Kılavuz Kaptanlar Derneği	Dış Paydaş	2	2	İzle
Havaalanı İşletme ve Havacılık Endüstrileri AŞ	Dış Paydaş	3	4	Çıkarlarını Gözet,Çalışmalara Dahil Et
Dünya Sağlık Örgütü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Uluslararası Çalışma Örgütü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Uluslararası Denizcilik Örgütü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Uluslararası Sivil Havacılık Örgütü	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Belediyeler	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Üniversiteler	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Mülki İdare Amirlikleri	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış
Sosyal Güvenlik Kurumu	Dış Paydaş	5	5	Birlikte Çalış

Tablo 8: Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisi

PAYDAŞLAR	ANA FAALİYET ALANI											
	A			B				C				
	A1	A2	A3	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	C5
Kurum Yönetimi	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kurum Çalışanları	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cumhurbaşkanlığı												
Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı	X		X	X			X					
Diyanet İşleri Başkanlığı				X	X	X	X					
Türkiye Büyük Millet Meclisi												
Sağlık Bakanlığı		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu				X		X		X				
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	X			X								
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü			X	X		X	X	X	X	X	X	X
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü	X			X	X	X						
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü		X	X		X	X		X	X	X	X	X
Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü	X		X	X						X		X
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü			X			X		X	X	X	X	X
Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü				X				X	X	X	X	X
Ticaret Bakanlığı								X	X	X	X	X
Gümrükler Genel Müdürlüğü				X				X	X	X	X	X
Gümrükler Muhafaza Genel Müdürlüğü								X	X	X	X	X
Hazine ve Maliye Bakanlığı												
Dışişleri Bakanlığı			X	X				X	X	X	X	X
Kültür ve Turizm Bakanlığı								X	X	X		
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı	X		X			X						
Adalet Bakanlığı	X							X	X	X	X	X
Milli Eğitim Bakanlığı												
Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı								X	X	X	X	X
Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı												

Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X
Devlet Hava Meydanları İşletmeleri Genel Müdürlüğü					X	X	X			X		X
Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü					X	X				X		X
Denizcilik Genel Müdürlüğü	X		X					X	X			X
Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü	X							X	X			X
Tersaneler ve Kıyı Yapıları Genel Müdürlüğü								X				
İçişleri Bakanlığı								X	X	X	X	X
Emniyet Genel Müdürlüğü								X	X	X	X	X
Sahil Güvenlik Komutanlığı			X					X	X			X
İller İdaresi Genel Müdürlüğü								X	X	X	X	X
Göç İdaresi Başkanlığı								X	X	X	X	X
Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı						X		X	X	X	X	X
Milli Savunma Bakanlığı			X					X	X			
Türk Armatörler Birliği	X		X					X	X			
Vapur Donatanları Acenteler Derneği	X		X					X	X			
Deniz Ticaret Odaları	X		X					X	X			
Türkiye Denizciler Sendikası	X		X					X	X			
İga Havalimanları İnşaatı Adi Ortaklığı Ticari İşletmesi					X	X				X		X
Türk Kılavuz Kaptanlar Derneği	X								X			
Havaalanı İşletme ve Havacılık Endüstrileri AŞ					X	X				X		X
Dünya Sağlık Örgütü				X				X	X	X	X	X
Uluslararası Çalışma Örgütü	X		X					X	X	X	X	X
Uluslararası Denizcilik Örgütü	X		X					X	X			X
Uluslararası Sivil Havacılık Örgütü					X	X				X		X
Belediyeler								X	X	X	X	X
Üniversiteler								X	X	X	X	X
Mülki İdare Amirlikleri								X	X	X	X	X
Sosyal Güvenlik Kurumu												

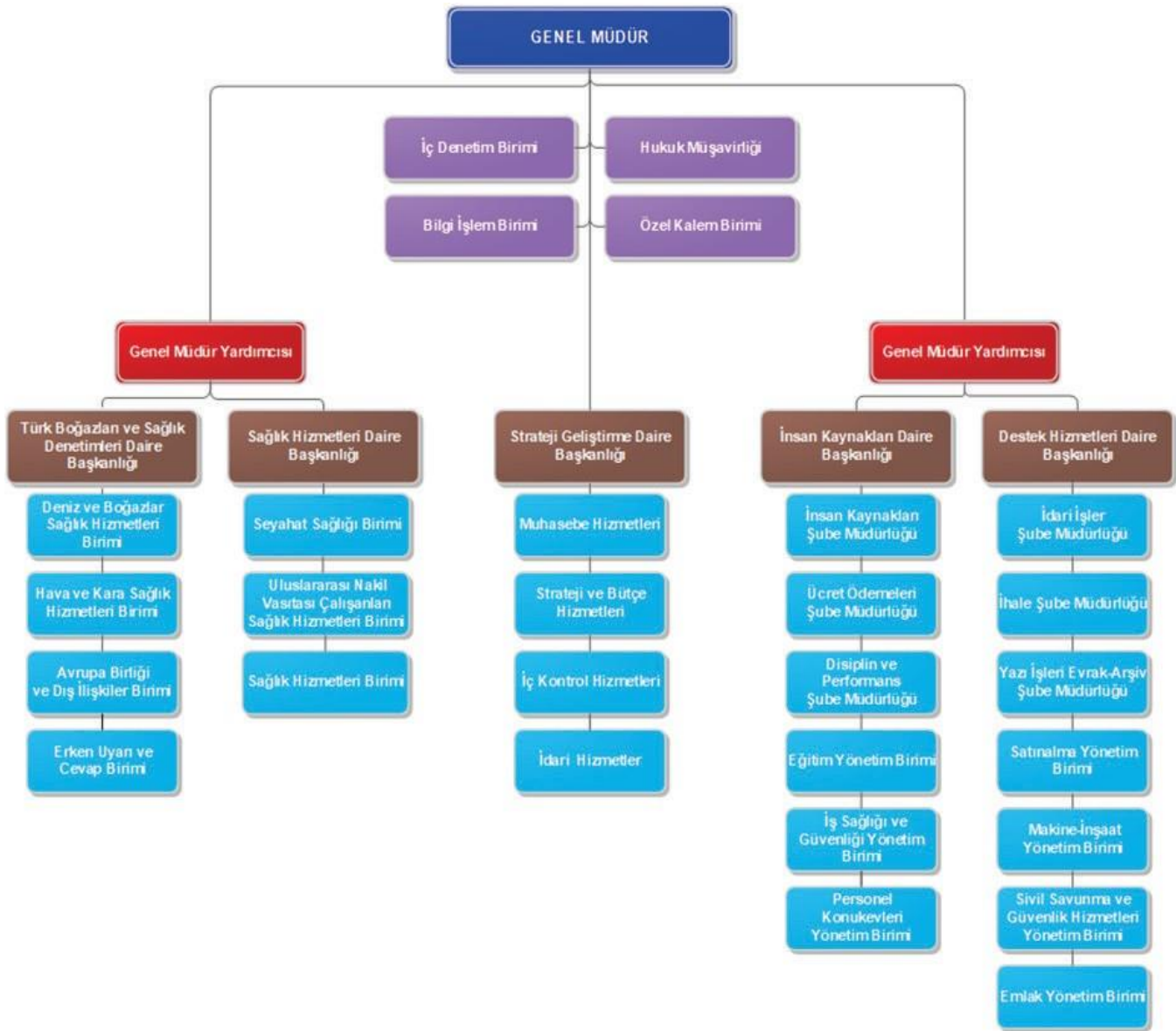
*Tablo 5’de bulunan Kurumun sunduğu ürün ve hizmetlere ilişkin Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisi oluşturulmuştur.

PAYDAŞLAR	YÖNETSEL VE DESTEK FAALİYET ALANI																					
	D	E				F			G		H				I				J			
	D1	E1	E2	E3	E4	F1	F2	F3	G1	G2	H1	H2	H3	H4	I1	I2	I3	I4	J1	J2	J3	J4
Kurum Yönetimi	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kurum Çalışanları	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cumhurbaşkanlığı				X	X						X					X		X				X
Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı			X	X	X				X		X					X	X	X				
Diyanet İşleri Başkanlığı																						
Türkiye Büyük Millet Meclisi				X			X								X		X					X
Sağlık Bakanlığı	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X						X
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu	X	X			X			X														
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü		X			X			X														
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü	X	X			X			X														
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü		X			X			X														
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü	X	X			X																	
Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü		X			X																	
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	X	X			X			X														
Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü		X			X																	
Ticaret Bakanlığı					X																	
Gümrükler Genel Müdürlüğü					X																	
Gümrükler Muhafaza Genel Müdürlüğü					X			X														
Hazine ve Maliye Bakanlığı			X	X	X	X			X	X					X		X	X				
Dışişleri Bakanlığı		X			X																	
Kültür ve Turizm Bakanlığı			X						X													
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı					X			X			X			X								
Adalet Bakanlığı					X		X	X											X	X	X	X
Milli Eğitim Bakanlığı																						
Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı					X																	
Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı																						
Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı								X														X

2.8. Kuruluş İçi Analiz

Kuruluş içi analiz; insan kaynakları yetkinlik düzeyinin, kurum kültürünün, fiziksel kaynakların yeterlik düzeyinin, teknolojik yapının ve mali kaynakların analizlerinin yapılarak mevcut kapasitenin değerlendirilmesidir. Kuruluş içi analiz çalışmaları kapsamında, insan kaynakları yetkinlik analizi, kurum kültürü analizi, teknoloji ve bilişim altyapısı, fiziksel yapı ve mali kaynaklara ilişkin analizler yapılarak mevcut kapasite değerlendirilmiştir.

2.8.1. Teşkilat Yapısı





2.8.2. İnsan Kaynakları Yetkinlik Analizi

2023 yılı Ekim ayı itibariyle Genel Müdürlüğümüzde 763 personel çalışmaktadır. 763 personelimizin %66'sı erkek %34'ü kadın çalışandır. Çalışanlarımızın %75 nin yüksek okul ve üzeri eğitim ile 10 yıl üzeri hizmet deneyimi vardır. Genel Müdürlüğümüz ana hizmetlerine ilişkin görevlerini personelin %54'ü ile sağlık personeli (tabip, hemşire, sağlık memuru vb.) yerine getirmektedir.

Genel Müdürlüğümüzde çalışan personelin hizmet sürelerine bakıldığında %12'si 0-5 yıl, %13'ü 6-10 yıl, %19'u 11-15 yıl %17'si 16-20 yıl, %9'u 21-25 yıl, % 30'u 25 yıl üstü çalışmaktadır. Personelin öğrenim durumuna bakıldığında %3'ü ilköğretim, %20'si ortaöğretim, %13'ü yüksekokul, %38'si lisans, %25'i yüksek lisans, % 1'i doktora mezunudur.

İnsan Kaynakları Yetkinlik Analizi Kurumumuzun istihdam ihtiyacı;

- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu gereğince devlet hizmeti yükümlülüğü olan tabip, (Sağlık Bakanlığınca yapılan)
- İlk defa ve yeniden açıktan ataman kurası ile tabip alımı, (Sağlık Bakanlığınca yapılan)
- Kamu Personeli Seçme Sınavı ile B Grubu kadrolara yapılacak başvurular sonucunda alınan personel,
- Kamu Personeli Seçme Sınavı ile A Grubu kadrolara (Sağlık Uzman Yardımcılığı, Mali Hizmetler Uzman Yardımcılığı) yapılan başvurular sonucunda alınan personel, (Sağlık Uzman Yardımcılığı alımları Sağlık Bakanlığınca yapılan, Mali Hizmetler Uzman Yardımcılığı alımları ise Hazine ve Maliye Bakanlığınca yapılan seçme sınavı ile Kurumumuza re'sen atanmaktadır.)
- Engelli Kamu Personel Seçme Sınavı ve Engellilerin Devlet Memurluğuna Alınmaları Hakkında Yönetmelik gereğince alınan personel,
- Sürekli işçi,
- 2828 sayılı Sosyal Hizmetler Kanununun ek 1 inci maddesi kapsamında alınan personel ile karşılanmakta olup;
- 3713 sayılı terörle Mücadele Kanunu ek 1 inci maddesi,
- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa 4. maddesinin B fıkrası kapsamında sözleşmeli personel,
- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi personelin de bakanlık içi ve kurumlar arası naklen atanmak yolu istihdam edebilme olasılığı her zaman mevcuttur.

Yukarıda bahsedilen istihdam yolları uyarınca Kurumumuzda pek çok değişik nitelikte personel çalıştırılmaktadır. Çalışan tüm personelin görevlerini etkin ve etkili bir şekilde yerine getirmesi için personelin göreve başladığı ilk günden itibaren hizmet içi eğitimler ve oryantasyon eğitimleri ile bilgi ve tecrübe paylaşımı yapılmaktadır. Böylece Genel Müdürlüğümüzün amaç ve hedeflerini gerçekleştirmede ve görev alanına giren öncelikli konularda, insan kaynağının eğitim ve gelişiminin iş süreçlerine katkı sunulması sürekliliği dizgesel bir şekilde sağlanmaktadır.

Tablo 9: Genel Müdürlüğümüz Kadro Durumu

İstihdam Durumu	DOLU	BOŞ	TOPLAM
4A lı Kadrolu Personel Sayısı	663	207	870
4B li Sözleşmeli Personel Sayısı	3	1	4
Sürekli İşçi	97	2	99

Tablo 10: 4/A'lı Personelin Hizmet Sınıfına Göre Dağılımı

Hizmet Sınıfı	Sağlık Hizmetleri Sınıfı	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı	Avukatlar Hizmetler Sınıfı	Teknik Hizmetler Sınıfı	Yardımcı Hizmetler Sınıfı
Toplam	416	157	3	69	18

Tablo 11: 4/A'lı Personelin Görev Yerine Göre Dağılımı

Hizmet Sınıfı	Sağlık Hizmetleri Sınıfı	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı	Avukatlık Hizmetler Sınıfı	Teknik Hizmetler Sınıfı	Yardımcı Hizmetler Sınıfı
Merkez	13	88	3	21	6
Taşra	403	69	-	48	12
TOPLAM	416	157	3	69	18

Tablo 12: Personel Eğitim Durumu (Memur-İşçi-Sözleşmeli)

Personel Sayısı	İlköğretim	Ortaöğretim	Yüksekokul	Lisans	Yüksek Lisans	Uzmanlık/ Doktora
763	22	150	104	288	192	7
Yüzde	%2,88	%19,66	%13,63	%37,74	%25,16	%0,93

Tablo 13: Personelin Hizmet Süresine Göre Dağılımı (Memur-İşçi-Sözleşmeli)

Personel Sayısı	0-5 Yıl	6-10 Yıl	11-15 Yıl	16-20 Yıl	21-25 Yıl	25 Yıl Üstü
763	96	97	146	126	66	232
Yüzde	%12,58	%12,72	%19,13	%16,51	%8,66	%30,40

Tablo 14: Personelin Yaşa Göre Dağılımı (Memur-İşçi-Sözleşmeli)

Personel Sayısı	<26 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-45 Yaş	46-50 Yaş	51-55 Yaş	>55 Yaş
763	16	59	74	85	185	164	82	98
Yüzde	%2,10	%7,73	%9,70	%11,14	%24,25	%21,49	%10,75	%12,84

Tablo 15: Cinsiyete Göre Personel Durumu (Memur-İşçi-Sözleşmeli)

Personel Sayısı	Erkek	Kadın
763	501	262
Yüzde	%65,66	%34,34

2.8.3. Kurum Kültürü Analizi

Genel Müdürlüğümüz çalışanlarını ve çalışılan yerin genel görüntüsünü analiz etmek için Stratejik Plan hazırlık çalışmaları kapsamında anket yöntemi ile kurum kültürü analizini gerçekleştirmiştir. Genel Müdürlüğün önem vermesi gereken faaliyet alanları ile başarılı ve başarısız yönlerini belirlemiştir. Bu anketle kurum kültürüne ilişkin durum gözden geçirilmiş, personelin görüşleriyle kurumsal başarı ve sorunlar tespit edilerek çözüme yönelik stratejiler geliştirmek amaçlanmıştır.

Stratejik Plan Ekibi tarafından çalışanlarımıza yapılan kurum kültürü anketine kurum çalışanlarından 326 kişi katılım göstermiştir. Ankete katılan personel çoktan seçmeli şekilde hazırlanan sorularda bir veya üç yanıt seçmiş, boşluk doldurma şeklinde hazırlanan her soruya bir ya da birden fazla görüş bildirmiştir.

Çalışanların kurumsal kültüre yönelik sorulan sorulara verdiği cevapların değerlendirilmesi sonucunda; Genel Müdürlüğün çalışanlarının kurumun hizmet ve yetkileri konusunda %90'nın üzerinde bilgi sahibi olduğu, kurum aidiyetinin ve kurum içi etkin bir iletişim sisteminin mevcut olduğu, birimler arasında yeterli işbirliği ve koordinasyonun sağlandığı, çalışanların çoğunluğunun kurumda çalışmaktan ve görev yaptıkları birimde olmaktan memnun oldukları, çalışanların üstleriyle iletişim kurmakta zorluk çekmeden, yönetimin de desteğiyle çalışmalarını yürüttükleri anlaşılmıştır. Diğer taraftan; çalışanların motivasyonunu arttırmaya yönelik sosyal etkinlikler ve eğitimlerin düzenlenmediği, personelden gelen görüşler çerçevesinde çalışanların gelişime ve değişime açık olduğu, bu kapsamda kurum içi ve kurum çevresindeki değişikliklere hemen uyum sağladığı, çalışanların motivasyonunu arttırmaya yönelik mekanizmaların geliştirilmesi amacıyla, hizmet sunumunda etkinliği ve verimliliği artıracak eğitimlerin yapılması, güncel mevzuat ve uygulamalara yönelik personelin ihtiyaç duyduğu eğitimleri sürekli hale getirilmesi, paydaşlar tarafından yapılan toplantı, konferans veya çalıştaylara katılım sağlanarak kurumun tanınırlığının artırılması Stratejik Plan hazırlık sürecinde dikkate alınmıştır.

2.8.4. Fiziki Kaynak Analizi

Genel Müdürlük hizmet binasında Genel Müdürlük Makamı, Genel Müdür Yardımcıları, Özel Kalem Birimi, İç Denetim Birimi, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Hukuk Müşavirliği, Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı hizmet vermektedir.

Taşra hizmet binalarımızda Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri, Kara Hudut Kapıları Sağlık Denetleme Merkezleri, Havalimanı Sağlık Denetleme Merkezleri, Seyahat Sağlığı Merkezleri, Gemiadamları Sağlık Merkezleri ile İzmir Urla'da Karantina Adası Müdürlüğü ve Ankara'da Koordinasyon Müdürlüğü hizmet vermektedir. Genel Müdürlük envanterine kayıtlı binalar dışında ihtiyaç duyulan bazı hizmet noktalarında yer ihtiyacı kiralama yöntemiyle karşılanmaktadır.

Tablo 16: Hizmet Binaları

Binalar	Yer	Yüzölçümü (M2)
Genel Müdürlük Ana Hizmet Binası	İstanbul	2.194,00
Ambarlı SSDM	İstanbul	190,00
Ankara Hizmet Binası	Ankara	382,00
Ankara - Çankaya kimya apt.	Ankara	676,00
Antalya SSDM Hizmet Binası	Antalya	180,00
Akdeniz Bölge Baştabipliği Binası	Antalya	720,00
Alanya SSDM Hizmet Binası	Antalya	97,00
Aliağa SSDM Hizmet Binası	İzmir	188,00
Ayvalık SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	157,64
Bandırma SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	190,00
Bartın SSDM Hizmet Binası	Bartın	20,00
Botaş (Ceyhan)SSDM Hizmet Binası	Adana	86,00
Büyükdere İstanbul Boğazı SDM Hizmet Binası	İstanbul	256,00
Büyükdere Arsa	İstanbul	325,84
Bodrum SSDM Hizmet Binası	Muğla	75,00
Çeşme SSDM Hizmet Binası	İzmir	196,00
Kumkale Hizmet Binası	Çanakkale	87,75
Körfez (Yarımca) SSDM Hizmet Binası	Kocaeli	200,00
Edremit Akçay SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	100,00
Kaş SSDM Hizmet Binası	Antalya	100,00
Fethiye SSDM Hizmet Binası	Muğla	150,00
Galataport Hizmet Binası	İstanbul	25,00
Gemlik SSDM Hizmet Binası	Bursa	39,00
Güllük SSDM Hizmet Binası	Muğla	80,00
Hopa SSDM Hizmet Binası	Artvin	60,96
İskenderun SSDM Hizmet Binası	Hatay	110,00
İzmit SSDM Hizmet Binası	Kocaeli	100,00
İzmir SSDM Hizmet Binası	İzmir	150,00
İzmir Urla Su Kuyuları	İzmir	100,42
Kuşadası SSDM Hizmet Binası	Aydın	75,00
Karaköy SSDM Hizmet Binası	İstanbul	130,00
Kaş SSDM Hizmet Binası	Antalya	100,00
Marmara Adası SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	
Mersin SSDM Hizmet Binası	Mersin	900,00
Ordu SSDM Hizmet Binası	Ordu	188,00
Rize SSDM Hizmet Binası	Rize	100,00
Rumeli Feneri SSDM Hizmet Binası	İstanbul	457,00
Samsun SSDM Hizmet Binası	Samsun	800,00
Sultanahmet Gemi Adamları Hiz. Binası	İstanbul	90,00
Tekirdağ SSDM Hizmet Binası	Tekirdağ	93,00
Taşucu SSDM Hizmet Binası	Mersin	109,00
Urla Karantina Adası Sahası	İzmir	323.000,00

Yalova SSDM Hizmet Binası	Yalova	120,00
Zonguldak SSDM Hizmet Binası	Zonguldak	80,00
İskenderun Pirinçlik Eğitim Karantina Tesisleri	Hatay	49.103,85
İskenderun Pirinçlik Depo Yeri ve Su Borusu	Hatay	620,25
Çanakkale Gelibolu Arsa	Çanakkale	187,08
T O P L A M		383.389,37

Tablo 17: Personel Lojmanları

Personel Lojmanları	Yer	Adet	Toplam Yüzölçümü (M2)
Antalya SSDM Lojmanları	Antalya	4	400
Altunizade Lojmanı	İstanbul	1	120
Aliağa SSDM Lojmanları	İzmir	4	376
Ayvalık SSDM Lojmanları	Balıkesir	4	400
Kartal-Cevizli Lojmanları	İstanbul	29	3393
Çeşme SSDM Lojmanları	İzmir	4	392
Çanakkale SSDM Lojmanları	Çanakkale	8	480
Dalaman HSDM Lojmanları	Muğla	6	600
Körfez (Yarımca) SSDM Loj.	Kocaeli	6	600
Edremit Akçay SSDM Lojmanları	Balıkesir	6	600
Fethiye SSDM Lojmanları	Muğla	8	600
Güllük SSDM Lojmanları	Muğla	1	80
Gökçeada SSDM Lojmanları	Çanakkale	5	500
İzmit SSDM Lojmanları	Kocaeli	3	300
İskenderun SSDM Lojmanları	Hatay	24	2400
Kaş SSDM Lojmanları	Antalya	3	300
Kuşadası SSDM Lojmanları	Aydın	2	150
Marmaris SSDM Lojmanları	Muğla	2	142
Ataşehir Örnek Personel Lojmanları	İstanbul	20	2340
Rize SSDM Lojmanları	Rize	4	400
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	85
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	76
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	2	228
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	2	210
Taşucu SSDM Lojmanı	Mersin	5	545
Tekirdağ SSDM Lojmanı	Tekirdağ	1	93
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	9	612
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	1	80
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	1	83
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	3	270
TOPLAM		170	11.566

Tablo 18: Kiralık Olan Hizmet ve S.S.D.M Binaları

Kiralık Olan Hizmet Ve S.S.D.M Binalarımız	Yer	Yüzölçümü (M2)
Genel Müdürlük Ek Hizmet Binası	İstanbul	440
Trabzon	Trabzon	92
Karadeniz Ereğli SSDM	Zonguldak	169,60
TOPLAM		701,60

Tablo 19: Kullanımı Sağlık Bakanlığına Tahsis Edilen Lojman ve Bina

Mülkiyeti THSSGM'ye Ait Olan Lojman Ve Binalar	Yer	Adet	Yüzölçümü (M2)
Ağrı Sağlık Kompleksi	Ağrı	1	988,02
Ceyhan Hizmet Birimi	Adana	1	376,00
Tekirdağ SSDM Lojmanı	Tekirdağ	1	93
Öncüpnar Hiz. Binası – Lojman	Kilis	6	100
Esenler Atışalanı Sağlık Komp.	İstanbul	1	3.394,33
Finike SSDM Lojmanları	Antalya	2	100
Kaş 112 Acil Yard. İst.	Antalya	1	100
Finike SSDM Hizmet Binası	Antalya	1	100
Mersin SSDM Hizmet Birimi	Mersin	4	94
Bahçıvan Sağlık komp.Arsa (İpekyolu)	Van	1	485,85
Şerefîye Hizmet Binası (İpekyolu)	Van	1	710,98
TOPLAM		20	7,424,18

Tablo 20: Kullanımı Diğer Kurumlara Devredilen Lojman ve Bina

Mülkiyeti THSSGM'ye Ait Olanlar	Yer	Adet	Yüzölçümü (M2)
Alanya SSDM Lojmanı (Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Alanya Kaymakamlığı'na tahsis edilmiştir.)	Alanya	1	102
Kilis / Öncüpnarı 1. Derece Askeri Yasak Bölge olup 23.10.2020 tarihinden itibaren hizmet süresince Milli Savunma Bakanlığına tahsis edildi. (Eski parsel no:862)	Kilis	1	1006,41
Enez – Arsa (Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Milli Eğitim Bakanlığı'na tahsis edilmiştir.)	Edirne	1	100
Enez SSDM Lojmanları (Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Milli Eğitim Bakanlığı'na tahsis edilmiştir.)	Edirne	6	100
TOPLAM		10	2.634,70

2.8.5. Teknoloji ve Bilişim Altyapısı Analizi

Genel Müdürlüğümüz kamu kaynaklarının etkinliğinin ve verimliliğinin artırılması, karar sürecinin hızlandırılması ve hizmet kalitesinin yükseltilmesi amacıyla bilgi ve teknolojiden azami ölçüde faydalanmaktadır. Genel Müdürlüğümüz, geleceğe yönelik stratejilerinin başarısını artırmak için verilerin toplanmasını, depolanmasını, analizini ve bu veriler ile planlama yapılmasını sağlayacak uygulama ve teknolojiler üzerine çalışmalarını yürütmeye devam etmektedir.

Genel Müdürlüğümüze bağlı taşra teşkilatlarımızla bağlantımız, 44 adet dış alan ağı (wan) yani kablolu erişimle hizmet sağlanmaktadır. Böylelikle Merkez ve taşra arasında bilişim sistemlerinin tam entegrasyonu sağlanarak kesintisiz hizmet sunumu sağlanmaktadır. Kullanıcı sayısının artması ile yetersiz kalan internet hattı yeni teknoloji data hattıyla kapasitesi arttırılmıştır. Yönetimi, bakımı, yazılım yenileme/geliştirme, planlama ve kodlama faaliyetleri kendi bilgi işlem ekiplerimizde kalmak şartıyla tüm web uygulamalarımız 2019 yılı Ekim ayında Sağlık Bakanlığı Veri Merkezindeki sunuculara taşındı. LAN yönetimi, domain, aktif dizin hizmetleri, varlık yönetimi, tamir ve bakımlar, WAN ve ağ yönetimi Genel Müdürlüğümüz Bilgi İşlem çalışanları tarafından yapılmaktadır. 2019 yılında kurumsal uygulamalarımız, sunucu ve web uygulamalarımızın adı geçen Veri Merkezine taşınmasıyla, donanım altyapımız da Sağlık Bakanlığı Veri Merkezlerine taşınmış oldu. Bu sayede iller arası güvenli yedekleme ve disaster sağlandı. Genel Müdürlüğümüzün Bilgi İşlem Birimi Bakanlık Bilgi Güvenliği çatısına dahil olduğundan, Bakanlık BGYS (Bilgi Güvenliği Yönetim sistemi) ve atak testleri gibi çalışmalara dahil olunarak, konuyla ilgili koordineli çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı Veri Merkezine taşınma projesi sayesinde, donanım maliyetleri bertaraf edilirken, yazılım lisans maliyetlerinin düşürülmesi sağlanmış oldu. 2023 yılında Bakanlığın İstanbul Veri Merkezleri anlaşmasına dahil olduğu ve kamusal tasarruf tedbirleri uygulandı. Bakanlık altyapı desteği ve cloud teknolojileri sayesinde, Türkiye geneli HSSGM bilişim envanter takibi yapılmaktadır. Türkiye genelinde açık kaynak kodlu yazılım kurularak, geliştirilmeye devam edilmektedir. Toplanan veriler, yapay zeka algoritmaları ile işlenmektedir. Bu sayede bağlı kurumlarımızda proaktif bilişim altyapı yönetimi ve dijital olguluk seviye arttırılması hedeflenmektedir. Dijital dönüşüm ile olgunluk seviye arttırma plan ve kodlama faaliyetlerimiz hedefe yönelik devam etmektedir. 2023 yılında Sağlık Bakanlığı firewall, antivirus lisans yenileme çalışmalarına dahil oldu. Eğitim ve kurulum, bakım faaliyetleri koordineli şekilde tamamlanmıştır.

Genel Müdürlüğümüz interaktif ve dinamik web (www.hssgm.gov.tr) sayfasıyla paydaşlarına hizmet sunmakta ve günün şartlarına göre web sayfasını sürekli güncellemektedir. Web sitemizden, Genel Müdürlüğümüz tarafından verilen hizmetlerle ilgili her türlü bilgiye ulaşılabilmektedir. Ayrıca e-devlet uygulamaları kapsamında web sitemizden yapılan yönlendirme ile online olarak birçok hizmet sunulmaktadır. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi (HSSBS) yazılımı yenilenerek ödeme sistemlerindeki iyileştirmeler ve bankacılık teknolojileri de hizmete sunulmuştur. Böylece Genel Müdürlüğümüzün tüm tahsilatları bankalar aracılığıyla veya kredi kartı ile web sayfası üzerinden ödenebilir hale getirilmiştir. Bunlara ek olarak Genel Müdürlüğümüzün sunduğu Tele Sağlık (www.telesaglik.gov.tr) ve Seyahat Sağlığı (www.seyahatsagligi.gov.tr) hizmetleri ile ilgili kendi konularında özelleşmiş web sitelerimiz hizmete açılmıştır. 2015 yılında Gemi Adamları ve Seyahat Sağlığı Hizmetleri gibi Sahil Sağlık Merkezleri, Gemi Adamları Merkezleri ve Seyahat Sağlığı Merkezlerinde kullanılan projeler yenilenerek www.interaktif.hssgm.gov.tr adresinde hizmete açılmıştır. 2016 yılında da Genel Müdürlüğümüzün resmi web sayfaları olan www.hssgm.gov.tr ve www.seyahatsagligi.gov.tr hizmete açılmıştır. 2016 yılında çalışmalarına başlanan “Gemi İşlemleri” ve “Online İşlemler” projeleri 2017 yılında hizmete açılmış olup, halihazırda ihtiyaç duyulan güncellemeler yapılmaktadır. Gemiadamı Sağlık Raporu sorgulama ve seyahat sağlığı aşılama hizmet bilgisi sorgulama 2017 yılı sonunda e-devlet kapısı üzerinden hizmet vermeye başlamıştır. Genel Müdürlüğümüzün izin, harcırah, görevlendirme gibi personele ait temel işlemlerinin yapılmış olduğu talep modülü son kullanıcılar ve yetkililer ile yapılan analiz işlemlerinin sonucunda yenilenerek 2018 yılı itibari ile kullanıma sunulmuştur. Seyahat Sağlığı Aşılama Hizmeti hizmet bilgisi sorgulama 2021 yılından itibaren e-Nabız sistemi üzerinden hizmet vermeye başlanılmıştır. 2023 yılında Genel Müdürlüğümüz ve bankalar arasında tahakkuk ve tahsilat işlemleri için geliştirdiğimiz web servislerimiz yenilenmiş olup ihtiyaca göre yeni teknolojilerle sürekli geliştirilmektedir.

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi (HSSBS)

Genel Müdürlüğümüz tarafından yürütülen hizmetlerin daha etkin, süratli ve güvenilir bir şekilde yürütülmesini sağlamak amacıyla hazırlanmış bu sistem birçok modül ve entegre platformdan oluşmaktadır. Gemi İşlemleri, Seyahat Sağlığı İşlemleri, Gemiadamı İşlemleri ve personele yönelik kurumu içi işlemlerden oluşan modüller, kurulan web servisleri aracılığıyla diğer kurumlarla haberleşmektedir. Sürekli geliştirilip güncellenen sistemimizin Otomasyon bölümünün adı ‘interaktif’ olarak isimlendirilmiştir.

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Online İşlemler

Acentelerden gemi bildirimleri, transit personel değişim ve transit temas izin başvurularının internet üzerinden alındığı ve borç ödeme işlemlerinin yapılabildiği uygulamadır. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı ihtiyaca göre sürekli geliştirip güncellemektedir.

Doküman Yönetim Sistemi (DYS)

Sağlık Bakanlığı ile tüm merkez ve taşra kuruluşları arasındaki yazışmaların kağıtsız, bilgisayar ortamında yapılmasına imkân veren bir yazılımdır. 2013 yılında EBYS adıyla hizmet veren bu uygulama, 2022 yılında DYS olarak yenilenmiştir. Elektronik ortamda oluşturulan belgelerin yine aynı ortamda paraflanıp ve e-imza ile imzalanarak takibi ve raporlanmasını sağlayan bir sistemdir. Bu yazılım sayesinde kâğıt ve zamandan tasarruf sağlanmaktadır. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı aktif kullanmaktadır ve KEP servisleri ile entegredir.

Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS)

Sağlık Bakanlığına bağlı tüm merkez ve taşra kuruluşları, personelinin, bina bilgilerinin, malzemelerinin ve özel sağlık kuruluşlarının izlendiği bir yazılım sistemidir. Tüm teşkilatın insan gücü, malzeme, ilaç–eczacılık ve mali kaynakların yönetiminde bilgi teknolojilerini kullanarak daha çağdaş, etkin ve verimli kurumsal bir yapıya geçilmesini amaçlayan bir projedir. Genel Müdürlüğümüzce “İnsan Kaynakları” alanında uygulamaya entegredir.

Personel Bilgi Sistemi (PBS)

Kurum personelinin hizmet yeri, unvanı, derece–terfi vb. işlerinin takip edilebildiği ve raporlanabildiği sistemdir. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı geliştirip güncellemekte olup ÇKYS ile entegredir.

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Web Sitesi

Genel Müdürlüğümüz, dinamik web (www.hssgm.gov.tr) sayfasıyla paydaşlarına hizmet sunmakta ve günün şartlarına göre web sayfasını sürekli güncellemektedir. Bu yazılım sayesinde bütün kullanıcılara (kurum içi, kurum dışı) en etkili şekilde hizmet verilmektedir. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı geliştirip güncellemektedir.

Seyahat Sağlığı Web Sitesi

DSÖ, CDC ve Dışişleri Bakanlığı verilerine dayanılarak hazırlanmış olan (www.seyahat sagligi.gov.tr) web sitesi, son yıllarda bütün dünyada olduğu gibi ülkemizde de artan yurtdışı seyahatleri neticesinde ortaya çıkan ihtiyaca binaen, dünyadaki salgın hastalıklar, gidilecek ülkelerde karşılaşılabilecek sağlık riskleri, korunma önlemleri ve ülkelerle ilgili diğer bilgileri kapsayan, vatandaşların seyahat sağlığı konusunda bilinçlenmelerini sağlamak ve seyahat sağlığı hizmeti sunumunda ilgililere bilimsel ve güvenilir bir kaynak oluşturmak amacıyla güncel bilgiler ışığında hizmet vermektedir. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı geliştirip güncellemektedir.

Tele Sağlık Web Sitesi

Genel Müdürlüğümüzün Tele Sağlık Merkezi Baştabipliği, hizmet vermekte olduğu Türk ve yabancı binlerce gemi adamına sağlık danışmanlığı yapmakta ve acil tıbbi tahliye organizasyonu gerçekleştirmektedir. Bu itibarla merkezimizin bilinirliği ve ulaşılabilirliğinin en üst seviyede olması gerekmektedir. Bunu sağlamanın en önemli araçlarından biri merkezimizi her yönden tanıtan ve ulaşılabilirliğini anlatan bir web sitesinin varlığıdır. www.telesaglik.gov.tr internet adresinden ulaşılabilen web sitemiz 2006 yılından beri yayındadır. Tele sağlık hizmet verileri Genel Müdürlük veri kayıt sistemi interaktif.hssgm.gov.tr üzerinden verilecek şekilde yeni yazılım programına geçilmiştir. Tele sağlık hizmetimize telesaglik@saglik.gov.tr mail adresinden ulaşılabilir. Sitemize bilgi talebi gibi başvurular yapılmaktadır. Genel Müdürlüğümüz uygulamayı geliştirip güncellemektedir.

Sosyal Medya Hesapları

Genel Müdürlüğümüze ait Instagram (www.instagram.com/sb.thssgm) ve X (twitter) (https://twitter.com/sb_thssgm) olmak üzere iki adet sosyal medya hesabı bulunmaktadır. Sosyal medya hesaplarımızdan tüm faaliyetlerimize, hizmetlerimize ve sağlık gündemine özel güncel haberler paylaşılmaktadır.

Kamu Harcama ve Muhasebe Bilişim Sistemi (KBS)

Maliye Bakanlığınca geliştirilen Kamu Harcama ve Muhasebe Bilişim Sistemi (KBS), harcama ve muhasebe birimlerinin mali işlemlerini bir otomasyon sistemi içinde toplamak suretiyle harcamayı tahakkuk ettiren harcama birimleri ile ödemeyi gerçekleştiren muhasebe birimleri arasında güvenli, hızlı ve elektronik ortamda bilgi akışının sağlanmasını hedefleyen Kamu Mali Yönetimine katkı sağlayan bir uygulamadır. KBS sayesinde, harcama birimleri ile muhasebe birimleri arasındaki veri transferinde kâğıt kullanımı en aza indirilecek, harcama sürecinde kullanılan ve elektronik ortama taşınması, takip edilmesi ve denetime elverişli şekilde muhafazası mümkün olan belgelere ilişkin uygulama birliği sağlanacak, harcama sürecinin bütçe aşamasından başlayarak ödenek, tahakkuk, harcama, muhasebe, raporlama ve kesin hesaba kadar olan tüm aşamaları izlenerek, yönetilebilir, iç kontrol ile elektronik denetime elverişli, hızlı ve güvenli bir ortamda işleyen bir yapı kurulabilecektir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Bütünleşik Kamu Mali Yönetim Bilişim Sistemi (BKMYBS)

Bütçe kanunu hazırlıklarının başlatılmasından kesin hesabın TBMM’de kanunlaşmasına kadar geçen mali işlemlere ilişkin süreçlerde kullanılan otomasyon sistemlerinin, elektronik belge, elektronik imza, otomatik muhasebe gibi yeni teknolojik imkanlara kavuşturulması ve mali yönetim sistemimiz için süreç odaklı bütünleşik bir bilişim sistemidir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Bütçe Yönetim Enformasyon Sistemi (E-Bütçe)

Bütçe Mali Kontrol Genel Müdürlüğünün, Strateji Geliştirme Daire Başkanlıkları ve Genel Müdürlük merkezini sayısal ortamda entegre eden ve Genel Müdürlüğün her düzeyde iş sürecine Bilgi Teknolojisi (BT) desteği sağlayan bir bilgi sistemi olmuştur. Böylece, güncel ve doğru bilginin kaynağında girilmesi kaynağında girilmesini, konsolide edilmesini ve bilgiye anında ulaşılmasını sağlayan BYES mimarisi ve teknolojisi ile güvenli, hızlı ve uyarlanabilir bir yapı sunulmuştur. Bütçe sürecinde harcamacı kurumlarla tam entegrasyonu ve raporlama alanında önemli ilerlemeler kaydedilmesini sağlamıştır. Bütçe dahilinde yer alan kurumların tamamı arasındaki bilgi akışı elektronik ağ üzerinden yapılı hale gelmiş ve iş süreçleri azalmıştır. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Ulusal Yargı Ağı Bilişim Sistemi (UYAP)

UYAP; günümüzün gerekli tüm teknolojik gelişmelerini kullanarak, Adalet Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatının, bağlı ve ilgili kuruluşlarının, adli ve idari tüm yargı ve yargı destek birimlerinin donanım ve yazılım olarak iç otomasyonunu ve benzer şekilde bilgi otomasyonu sistemlerini kurmuş kamu kurum ve kuruluşları ile dış birim entegrasyonunu sağlayan ve e-dönüşüm sürecinde e-adalet ayağını oluşturan bir bilişim sistemidir. Bugün itibariyle UYAP ülkemizde Bakanlığımız teşkilatı ile yargı birimlerinin tamamında işletimde olup bu birimlerin her türlü yargısal, idari ve denetim faaliyetleri bu sistemle elektronik ortamda yürütülmektedir. Elektronik imza alt yapısına uygun olarak geliştirilen UYAP ile merkezi bir bilgi sistemi kurulmuş ve bu sistemde yargı ve yargı destek birimleri arasında fonksiyonel tam entegrasyon sağlanmıştır. UYAP'ın tam entegrasyonu ve merkezi elektronik ortamda tutulan arşivi sayesinde, doğru ve tutarlı bilgi mevzuatın tanıdığı yetkiler çerçevesinde başta hâkim ve savcılar ile yargı personeli olmak üzere tüm kullanıcıların paylaşımına açılmıştır. Kullanıcılar bu bilgilere ihtiyaç duyduklarında hızlı ve kolayca ulaşabilmekte, keza, yargı birimleri de aralarında her türlü bilgi ve belge alış verişini elektronik ortamda ve anlık denebilecek kısa sürelerde gerçekleştirmektedir. UYAP'ta bilgi ve belgelerin son hali, değişmez ve güvenli bir şekilde veritabanında saklanmakta, yetkisiz erişimlere izin verilmemektedir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Elektronik Kamu Alımları Platformu (EKAP)

İhale işlemlerini takip eden şahıs ve kurumların kullandığı ortak platform olarak EKAP uygulaması, ihale işlemlerini daha fazla kapsayıcı ve ihale süreci açısından işlevsel hale getirilmesi amacıyla hazırlanmış bir uygulamadır. İlan, ihale dokümanının hazırlanması ve verilmesi, katılım ve yeterliğe ilişkin belgelerin sunulması, tekliflerin hazırlanması, sunulması ve değerlendirilmesi, ihalenin karara bağlanması ve onaylanması, kesinleşen ihale kararlarının bildirilmesi ve sözleşmenin imzalanması gibi ihale süreciyle ilgili aşamalar ile her türlü bildirimler kısmen veya tamamen, Kamu İhale Kurumu tarafından oluşturulan Elektronik Kamu Alımları Platformu üzerinden gerçekleştirilebilir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Hizmet Takip Programı (HİTAP)

Hizmet Takip Programı, SGK tarafından geliştirilen bir çevrimiçi veri tabanı sistemidir. Sigortalı sayılanların tüm hizmet bilgilerinin ve bu bilgilerde oluşacak değişikliklerin güncel olarak Sosyal Güvenlik Kurumunca hazırlanan web tabanlı programa internet üzerinden aktarılma işlemidir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi (MERNİS)

Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi (MERNİS), İçişleri Bakanlığı'na bağlı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğünce yürütülen ve 2000'li yıllarda uygulamaya alınabilen merkezi nüfus bilgileri düzenlemesidir. MERNİS projesi kapsamında bütün Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarına bilgisayar ortamında 11 haneli sayıdan oluşan bir sayısal kişi kimlik atamasına dayanan ve adına Vatandaşlık Numarası denilen uygulama bu projenin vatandaşa yansıyan ve bilinen yanıdır. Konunun devlet erki açısından önemi dikey bir yapı olan nüfus verilerinin sağlam ve güvenilir olarak sağlamak ve bunun üzerinden diğer sosyal yatay toplumsal organizasyonlarına geçişi oluşturarak vatandaşlık bağı ile bağlı bulunan bütün ülke vatandaşlarının iş ve işlemlerinin ülkenin her yerinden hızlı ve zaman kaybettirilmeksizin erişimini ve talep eden vatandaşlarca işlemleri için yasalar ve yönetmelikler çerçevesinde kullanımına sunmaktır. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Elektronik Kamu Bilgi Yönetimi Sistemi (KAYSİS)

KAYSİS, kamu kurumlarının teşkilat yapısından, sunulan hizmetlere, hizmetlerde kullanılan belgelerden, belgelerde bulunan bilgilere kadar kamu yönetiminde yer alan unsurların mevzuat dayanaklarıyla birlikte tespit edilerek elektronik ortamda tanımlandığı, geliştirilen e-Devlet uygulamalarının birbirine tek merkezden entegre edilerek a-Devlete (Akıllı Devlet) geçilmesini sağlayacak temel bir bilgi sistemidir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Liman Yönetim Bilgi Sistemi (LYBS)

Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı tarafından işletilen ve Türkiye genelinde bulunan tüm limanlarda gerçekleştirilmekte olan gemi yanaşma ve ayrılış, Yanaşma Belgesi (Ordino) ve Liman Çıkış Belgesi (LÇB) işlemlerinin gerçekleştirildiği elektronik sistemdir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Liman Tek Pencere Sistemi (LTP)

Ticaret Bakanlığı tarafından işletilen, gemilerin limana varışından, çıkışından önce acenteler tarafından yapılan bildirimlerin tek bir veri tabanından girilmesi; farklı kurum ve kuruluşlar ile liman işletmelerince ihtiyaç duyulan bilgilerin bu veri tabanından alınması, kamu kurum ve kuruluşlarınca verilen izinlerin ve yapılan işlemlerin sonuçlarının oluşturulacak sistem üzerinden görülmesini sağlayan elektronik sistemdir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Strateji Geliştirme Birimleri Yönetim Bilgi Sistemi (e-SGB)

MYK, MUB ile SGB'ler için veri tabanı oluşturulması projesidir. Proje ile genel yönetim kapsamındaki Kamu İdareleri'nin Strateji Geliştirme Birimlerine ait; Kurum, Personel, Eğitim, İç Kontrol bilgilerinin girildiği, sorgulandığı, raporlandığı ve izleme işlemlerinin yapıldığı bir veri tabanı oluşturulmaktadır. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

e-Devlet

e-Devlet, vatandaşlara devlet tarafından verilen hizmetlerin elektronik ortamda sunulması demektir. Bu sayede, devlet hizmetlerinin vatandaşa en kolay ve en etkin yoldan, kaliteli, hızlı, kesintisiz ve güvenli bir şekilde ulaştırılması hedeflenmektedir. Bürokratik ve klasik devlet kavramının yerini almaya başlayan e-devlet anlayışı ile, her kurumun ve her bireyin bilgi ve iletişim teknolojileri ile devlet kurumlarına ve kurumlarca sunulan hizmetlere kolayca erişmesi hedeflenmektedir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

Kayıtlı Elektronik Posta (KEP)

Elektronik posta haberleşmesi ile kurumlararası resmi yazışmaların elektronik ortamda, mevzuata uygun, uluslararası standartlarda, güvenli ve hızlı bir şekilde iletilmesini sağlanmaya imkan veren bir sistemdir. Genel Müdürlüğümüzün ilgili birimleri tarafından güncel versiyonu kullanılmaktadır.

e-Nabız (Kişilerin Sağlık verileri platformu)

Kişilerin Sağlık kurumlarından aldıkları hizmetleri tek platform altında toplanmasını amaçlayan bir projedir. Genel Müdürlüğümüz uygulamaya entegredir.

Merkez Bankası Döviz kuru

Kurumların ve firmaların muhasebe işlemlerinde kullandıkları döviz cinsinin, ilgili tarihte devlet tarafından tespit edilen TL karşılığını veren platformdur. Tüm resmi işlemlerde kullanılarak takip ve kontrolün daha kolay yapılması hedeflenmektedir.

2.8.6. Mali Kaynak Analizi

Kurumumuz 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanununun II sayılı cetvelinde yer alan özel bütçeli bir kamu idaresi olup, giderlerinin tamamını kendi gelirleriyle karşılamaktadır.

Gelirlerimizin yasal dayanağına ilişkin mevzuat aşağıda belirtilmiştir:

24.07.1923 tarihli Lozan Barış Antlaşması,

20.07.1936 tarihli Montreux Boğazlar Sözleşmesi,

06.11.1981 tarihli ve 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu,

15.07.2018 tarihli ve 4 numaralı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum Ve Kuruluşlar ile Diğer

Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi

Tablo 21: THSSGM Yıllara Göre Gelirler Tablosu

Yıllar	Vergi Gelirleri	Teşebbüs ve Mülkiyet Gelirleri	Alınan Bağış Yardım ve Özel Gelirler	Diğer Gelirler
2019	342.003.884,78	1.005.496,41	-	84.587.028,83
2020	417.361.272,52	1.339.862,89	-	3.943.351,23
2021	491.761.891,48	1.419.830,83	-	40.499.407,38
2022	813.867.306,58	1.892.091,90	-	41.035.877,70
2023(Ekim)	1.659.714.732,47	2.699.999,38	-	48.350.474,82

Tablo 22: THSSGM Yıllara Göre Bütçe Tablosu

Yıllar	Cari Ödenekler	Yatırım Ödenekleri	Transfer Ödenekleri	Toplam Bütçe
2019	79.429.300,27	798.845.000,00	1.461.000,00	879.735.300,27
2020	99.357.085,43	851.491.279,04	3.708.500,00	954.556.864,40
2021	152.485.842,36	594.533.878,68	3.767.000,00	750.786.721,04
2022	263.540.166,45	915.351.830,00	3.594.000,00	1.182.485.996,45
2023(Ekim)	419.231.800,00	1.130.865.000,00	11.442.000,00	1.561.538.800,00

Tablo 23: Tahmini Kaynaklar Tablosu

KAYNAKLAR	2024	2025	2026	2027	2028	Toplam Kaynak
Genel Bütçe						
Özel Bütçe	1.800.000.000	1.952.343.000	2.213.595.000	2.324.275.000	2.440.000.000	10.730.533.000
Yerel Yönetimler						
Sosyal Güvenlik Kurumları						
Bütçe Dışı Fonlar						
Döner Sermaye						
Vakıf ve Dernek						
Dış Kaynak						
Diğer						
TOPLAM	1.800.000.000	1.952.343.000	2.213.595.000	2.324.275.000	2.440.000.000	10.730.533.000

2.9. Politik, Ekonomik, Sosyo-Kültürel, Teknolojik, Yasal, Çevresel (PESTLE) Analizi

PESTLE Analizi kapsamında, Stratejik Planlama Ekibi; politik, ekonomik, sosyo-kültürel, teknolojik, yasal ve çevresel olarak Genel Müdürlüğümüzü olumlu veya olumsuz olarak etkileyen etkenlere ilişkin değerlendirmelerde bulunulmuştur. Böylelikle PESTLE analizinde tanımlanan etkenlere ilişkin yapılan tespitler, bu tespitlerin Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğüne etkisi (fırsatlar/tehditler) ve bu etkilere yönelik Genel Müdürlüğümüzün yapması gerekenler aşağıdaki tabloda belirlenmiştir.

Tablo 24: PESTLE Matrisi

Etkenler	Tespitler (Etkenler/ Sorunlar)	İdareye Etkisi		Ne Yapılmalı?
		Fırsatlar (Olumlu)	Tehditler (Olumsuz)	
Politik	Küresel salgınların ulusal ve uluslararası politika gündeminde öncelikli hale gelmesi	Hizmetlerimize ilişkin farkındalığın artması ve Paydaşlarımızın hizmet alanlarımıza katkısını kolaylaştırması	Uluslararası ve ulusal standartlara takip ve uyum zorunluluğu	Uluslararası ve ulusal gelişmelerin takip edilecek ve ilgili kuruluşlarla işbirliğine devam edilecektir.
Ekonomik	Ulusal ve uluslararası ekonomik dinamiklerin değişken olması	Genel müdürlük faaliyetlerini olumlu yönde etkileyebilmesi	Genel müdürlük faaliyetlerini olumsuz yönde etkileyebilmesi	Genel müdürlük faaliyetlerinde ekonomik gelişmeler göz önünde bulundurulacaktır.
Sosyo kültürel	Uluslararası seyahatlerin artması	Kurumun tanınırlığının ve etkinliğinin artması	Küresel sağlık tehditlerinin artması	Küresel sağlık tehditlerine yönelik tedbirlerin artırılması sağlanacaktır.
Teknolojik	Bilişim sektöründeki hızlı değişimler	Hizmetlerin etkinliği verimliliği ve erişebilirliğinin artması	Teknolojik gelişmelere uyum ve entegrasyon zorlukları	Genel müdürlük bilişim kapasitesi güçlendirilecektir.
Yasal	Genel müdürlük hizmetlerinin uluslararası yasal dayanağının bulunması	Genel müdürlüğün görev alanındaki etki düzeyinin artması	Uluslararası mevzuatın ulusal mevzuata kabulünde yaşanan zorluklar	Güncel gelişmeleri takip ederek gerekli revizyonlar yapılacaktır.
Çevresel	Çevre sağlığı konularında toplumsal duyarlılığın artması	Genel müdürlüğün görevleri hakkında toplumsal farkındalığın artması		Uluslararası giriş noktalarında çevre sağlığı hizmetleri sürdürülecektir.

2.10. Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar, Tehditler (GZFT) Analizi

Kurumun iç yapısının analizi (Kurumun görev ve yetkilerinin, performansının, potansiyelinin, kültürünün, insan kaynaklarının, teknolojik altyapısının vb.) kapsamında, katılımcılığı sağlamak amacıyla güçlü ve zayıf yönleri belirleyebilmek için tüm çalışanlara anket uygulanmıştır.

Güçlü yönler belirlenirken; ***“Üstünlüklerimiz nelerdir? Neleri iyi yapıyoruz? Çalışanlarımız neleri güçlü yönlerimiz olarak görmekte-dirler?”***

Zayıf yönler belirlenirken; ***“Hangi alan ve hizmetlere daha fazla önem verilmelidir? Neleri iyileştirmeye ihtiyacımız var? Çalışanlarımızın bakış açısıyla zayıf yönlerimiz nelerdir?”*** soruları sorulmuştur.

Kurumun dış paydaş analizi kapsamında, dış paydaşların güçlü veya zayıf etkileri göz önünde bulundurularak Genel Müdürlüğümüzü etkileyen fırsat ve tehditler ortaya konulmuştur.

Fırsatlar belirlenirken; ***“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen fırsatlar nelerdir? Kurumumuzu etkileyen, dış çevreden kaynaklanan pozitif unsurlar nelerdir?”***

Tehditler belirlenirken; ***“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen tehditler nelerdir? Kurumumuzu etkileyen, dış çevreden kaynaklanan negatif unsurlar nelerdir?”*** sorularına cevap bulunmaya çalışılmış ve elde edilen sonuçlar aşağıdaki tabloda belirtilmiştir:

Tablo 25: GZFT Listesi

GZFT LİSTESİ			
İÇ ÇEVRE		DIŞ ÇEVRE	
Güçlü Yönler	Zayıf Yönler	Fırsatlar	Tehditler
<p>1-Uluslararası hizmet vermesi 2-Uluslararası ve ulusal mevzuata dayalı kurum olması 3-Uluslararası organizasyonlarla güçlü işbirliğine sahip olması 4-Halk sağlığı risklerine karşı ülkemizin korunmasına katkı sağlaması 5-Halk sağlığı acil durumlarına karşı hızlı yanıt verilmesi 6-Ülke sağlık altyapısına katkıda bulunması 7-Güçlü mali yapıya sahip özel bütçeli kurum olması 8-Köklü bir tarihi geçmişi olan kurum olması 9-Tecrübeli personelinin olması 10-Uluslararası giriş noktalarında 7/24 kesintisiz hizmet veriyor olması 11-Kurum hizmetlerinin ücretsiz veriliyor olması 12-Uluslararası sularda uzaktan sağlık danışmanlığı hizmeti veren az sayıdaki kurumdan biri olması 13-Uluslararası sertifika ve belgelendirme işlemlerinin yapması 14-Uluslararası standartta sağlık denetimi yapması 15-Bilişim teknolojisinin etkin olarak kullanılması</p>	<p>1-Kurumun tanınırlığının istenilen düzeyde olmaması 2-Kara hudut kapılarındaki sağlık hizmetlerinin doğrudan yürütülememesi 3-6183 sayılı kanunun uygulanmasında karşılaşılan sorunlar 4-Kurum personeline ücret, sosyal hak ve ödül uygulamalarının yetersiz olması 5-Yabancı dil bilen personel sayısının azlığı</p>	<p>1-Son dönemde yaşanan COVID-19, Ebola benzeri salgınların kurumumuzun görevi ile ilgili farkındalığı artırması 2-Uluslararası mevzuat ve standartların varlığı 3- Kamuoyunda halk sağlığı ile ilgili duyarlılığın artması 4-Seyahat sağlığı bilincinin gelişmesi 5-Bilişim ve iletişim sektörlerinin gelişmesi 6-Ulaştırma ve turizm sektörünün gelişmesi 7-Denizcilik ve havacılık sektöründe sağlığı korumaya yönelik gelişmeler 8-Ülkemizin coğrafi ve jeopolitik konumu 9-Ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlarla işbirliği 10-Uluslararası giriş noktalarında yapılanmış olmak</p>	<p>1-Dünya’da COVID-19, Ebola, Zika benzeri uluslararası halk sağlığı risklerinin artması 2-Havacılık ve denizcilik sektörünün hızlı gelişmesi nedeniyle uluslararası halk sağlığı risklerinin yayılımının artması 3-Riskli çalışma koşulları 4-Uluslararası düzenli ve düzensiz göçlerin artması 5-Ülkemizin jeopolitik konumundan kaynaklanan sorunlar 6-Kurum tanınırlığındaki yetersizlik 7-Diğer kurumların işbirliğine yönelik olumsuz yaklaşımları 8-Kurum personeline ücret, sosyal hak ve ödül uygulamalarının yetersiz olması</p>

2.11. Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi

Durum Analizi	Tespitler/Sorun alanları	İhtiyaçlar/Gelişim Alanları
Uygulanmakta Olan Stratejik Planın Değerlendirilmesi	2019-2023 Stratejik planında da yer alan 20 adet performans göstergesinin bir kısmı hedefe ulaşmış olsa da COVID-19 salgını nedeniyle hedeflerin bir kısmına ulaşılamamıştır.	2024-2028 stratejik planı hazırlık çalışmalarında stratejik planlama yaklaşımı irdelenerek önceki stratejik planda yer alan göstergelerin gerçekleştirilmemesi sebepleri üzerinde çalışılmıştır. Bu nedenle, yeni stratejik planda daha ölçülebilir göstergeler konulmasına dikkat edilmelidir.
Mevzuat Analizi	Değişen üst mevzuatın takibinin yapılarak mevzuata uyumun sağlandığı tespit edilmiştir.	Mevzuat ile ilgili yapılan düzenlemelerin devamlılığı için gereken çalışmalar sürdürülmelidir.
Üst Politika Belgelerin Analizi		Üst Politika belgelerinin analizinde; On İkinci Kalkınma Planı, Yeni Ekonomi Programı, Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı çerçevesinde Stratejik Planda yer verilmelidir.
Program-Alt Program Analizi	<p>Dünyada seyahatlerin ve yeni salgın hastalıkların artması nedeniyle seyahat sağlığı hizmetlerine duyulan talep artacaktır.</p> <p>Gemiadamlarının sağlık muayene ve sertifikasyon işlemlerinde uluslararası mevzuatın getirmiş olduğu standartlara uyumun sürdürülmesi gerekmektedir.</p> <p>Deniz trafiğindeki artış, seyir halindeki gemilerde acil sağlık durumlarına yönelik danışmanlık hizmeti ihtiyacını artırmaktadır.</p> <p>Belirlenmiş havalimanları ve limanlarda halk sağlığı acil durumlarına hazırlık ve yanıt kapasiteleri geliştirilmiş olup ve bu kapasitelerin sürdürülmesi gerekmektedir.</p>	<p>Seyahat sağlığı hizmetini tanınırlığının, yaygınlığının ve kalitesinin artırılması için gerekli çalışmalar yapılacaktır.</p> <p>Deniz çalışma şartları ve mevzuat bilgisine sahip hekimler tarafından gemiadamı sağlık hizmeti sunan merkez sayısını artırılacaktır.</p> <p>Seyir halindeki gemilerde yaşanan acil sağlık durumlarına uzaktan sağlık danışmanlık desteği hizmetini bayrak ayırımı yapmadan Dünyada yürüten sayılı ülkelerden biri olarak Tele Sağlık Hizmetinin etkinliğini artırılacaktır.</p> <p>Belirlenmiş havalimanları ve limanlarda geliştirilen halk sağlığı acil durumlarına hazırlık ve yanıt kapasitelerinin sürdürülebilmesi için tatbikatlar düzenlenecektir.</p>

Paydaş Analizi	Paydaş analizi kapsamında gerçekleştirilen çalışmalar neticesinde paydaşların önerdiği geliştirilmesi gereken alanların değiştirilmesi gerektiği tespit edilmiştir.	İç ve dış paydaşların öneri ve beklentilerinin karşılanması amacıyla hedef ve stratejiler geliştirilmelidir. Paydaşların belirlediği başarılı yönler güçlendirilerek sürdürülmeli, geliştirilmesi gereken alanlar ise stratejik planlama anlayışı çerçevesinde düzenlenmelidir.
İnsan Kaynakları Yetkinlik Analizi	Genel Müdürlüğümüz nitelikli personel yapısına sahip olmakla beraber bazı alanlarda personel yetkinliğinin geliştirilmesi gerektiği gözlemlenmiştir.	Personel yetkinliğinin geliştirilmesi söz konusu olan alanlarda eğitimler düzenlenmelidir. Sürekli eğitimlerle de bilgi ve uygulamalar güncellenmelidir.
Kurum Kültürü Analizi	Genel Müdürlüğümüz çalışanlarının Kurumun Hizmet ve yetkileri konusunda büyük ölçüde bilgi sahibi olduğu, Kurum aidiyetinin yüksek olduğu ve Kurum kültürünün yerleşmiş olduğu gözlemlenmiştir.	Personel tarafından yüksek düzeyde sahip olunan Kurum kültürünün ve aidiyet duygusunun sürekliliğinin sağlanacaktır. Yeni göreve başlayan her personelin aynı düzeyde kurum kültürü ve aidiyet duygusuna sahip olmasını sağlanacaktır.
Fiziksel Kaynak Analizi	Fiziksel kaynakların yeterli olduğu ve dengeli şekilde dağıldığı tespit edilmiştir.	Fiziksel kaynaklar geliştirilerek yeterliliğin sürdürülmesi sağlanacaktır.
Teknoloji ve Bilişim Altyapısı Analizi	Bilişim sektöründeki hızlı değişimler karşısında, teknolojik gelişmelere uyum ve entegrasyon süreçlerinde zorluklar tespit edilmiştir.	Yazılım, donanım ve bilgi sistemleri alanlarındaki gelişmelerin Genel Müdürlüğümüze entegre edilmesi sağlanacaktır.
Mali Kaynak Analizi	Genel Müdürlüğümüzün mali kaynak açısından güçlü olduğu tespit edilmiştir.	Mali kaynakları etkili ve verimli kullanarak finansal sürdürülebilirlik sağlanacaktır.
PESTLE Analizi	Genel Müdürlük faaliyetlerinin ulusal ve Uluslararası gelişmelerden olumlu/olumsuz etkilendiği tespit edilmiştir.	Genel Müdürlüğün Görev Alanındaki iş süreçlerinde etkin ulusal ve uluslararası gelişmelerin takip edilmesi/uygulanması sağlanacaktır.

BÖLÜM 3

GELECEĞE BAKIŞ

- Misyon
- Vizyon
- Temel Değerler

“

3.1. MİSYON

“Halk sağlığı risklerini önlemek amacıyla uluslararası standartlarda sağlık denetimi yapmak ve küresel düzeyde sağlık hizmeti sunmak”

”

“

3.2. VİZYON

“Sağlık odaklı hizmet ve denetim anlayışı ile uluslararası alanda norm belirleyen sağlık otoritesi olmak.”

”

3.3 TEMEL DEĞERLER

Katılımcılık

Şeffaflık

Hesap Verebilirlik

Hakkaniyet

Saygınlık

Sürdürülebilirlik

Dayanışma

Evrensellik

Kalite ve Verimlilik

BÖLÜM 4

STRATEJİ GELİŞTİRME

- Hedeflerden Sorumlu ve İşbirliği Yapılacak Birimler
 - Hedef Kartları
- Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri
 - Maliyetlendirme

4.1. Hedeflerden Sorumlu ve İşbirliği Yapılacak Kurumlar

Hedefler	Harcama Birimleri				
	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı
H.1.1 Belirlenmiş 5 havalimanının halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek	S	İ	İ	İ	İ
H.1.2 Belirlenmiş 8 limanın halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek	S	İ	İ	İ	İ
H.2.1 Seyahat sağlığı hizmeti vererek uluslararası halk sağlığı risklerine karşı etkili bir şekilde koruma sağlamak			İ	S	
H.2.2 Seyahat sağlığı hizmetinin farkındalığını arttırmak			İ	S	
H.3.1 Gemiadamları sağlık hizmetinin yaygınlığını artırmak			İ	S	İ
H.3.2 Tele sağlık hizmetinin etkinliğini artırmak			İ	S	İ
H.4.1 Personelin yetkinliğini artırmak	İ	İ	S	İ	İ
H.4.2 Sağlık tesislerinin fiziksel ve teknik altyapısına katkı sağlamak		İ			S

*S: Sorumlu harcama birimi

*İ: İşbirliği yapılacak harcama birimi

4.2. Hedef Kartları

Amaç (A1)	Uluslararası giriş noktalarını halk sağlığı acil durumlarına hazır tutmak						
Hedef (H1.1)	Belirlenmiş 5 havalimanının halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu sağlık / Türk Boğazları ve uluslararası giriş noktalarında sağlık denetim hizmetleri						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Havalimanlarında Sağlık Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG1.1.1 Halk sağlığı acil durum tatbikatı düzenlenen havalimanı sayısı	100	0	1	1	1	1	1
Sorumlu Birim	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
Riskler	Paydaşların düzenlenecek tatbikatlara yeterli katkıyı sağlamaması İyi planlama yapılamaması nedeniyle tatbikatlardan yeterli verim alınamaması						
Stratejiler	Belirlenmiş 5 havalimanında halk sağlığı acil durumlarına hazırlık tatbikatları düzenlenecektir.						
Maliyet Tahmini	450.000						
Tespitler	Belirlenmiş giriş noktalarında paydaş kurumlardaki personel değişiminin yüksek olması nedeniyle halk sağlığı acil durumlarına müdahale edilmesinde koordinasyon eksikliği						
İhtiyaçlar	Tatbikatların belirlenmiş havalimanlarında halk sağlığı acil durum tatbikatlarının düzenlenmesi için kaynak ihtiyacı						

Amaç (A1)	Uluslararası giriş noktalarını halk sağlığı acil durumlarına hazır tutmak						
Hedef (H1.2)	Belirlenmiş 8 limanın halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu sağlık / Türk Boğazları ve uluslararası giriş noktalarında sağlık denetim hizmetleri						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Limanlarda Sağlık Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG1.2.1 Halk sağlığı acil durum tatbikatı düzenlenen liman sayısı	100	0	1	1	2	2	2
Sorumlu Birim	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
Riskler	Paydaşların düzenlenecek tatbikatlara yeterli katkıyı sağlamaması İyi planlama yapılamaması nedeniyle tatbikatlardan yeterli verim alınamaması						
Stratejiler	Belirlenmiş 8 limanda halk sağlığı acil durumlarına hazırlık tatbikatları düzenlenecektir.						
Maliyet Tahmini	450.000						
Tespitler	Belirlenmiş giriş noktalarında paydaş kurumlardaki personel değişiminin yüksek olması nedeniyle halk sağlığı acil durumlarına müdahale edilmesinde koordinasyon eksikliği						
İhtiyaçlar	Tatbikatların belirlenmiş limanlarda halk sağlığı acil durum tatbikatlarının düzenlenmesi için kaynak ihtiyacı						

Amaç (A2)	Seyahat sağlığı hizmetini etkili şekilde sürdürerek ülke sağlığına ve küresel sağlığa katkıda bulunmak						
Hedef (H2.1)	Seyahat sağlığı hizmeti vererek uluslararası halk sağlığı risklerine karşı etkili bir şekilde koruma sağlamak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu Sağlık						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Seyahat Sağlığı Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG2.1.1 Seyahat sağlığı hizmeti sunan hekimler arasında seyahat sağlığı hizmeti eğitimi almış olanların oranı (%)	100	75	80	85	90	95	95
Sorumlu Birim	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı						
Riskler	Uluslararası seyahatlerin ve buna bağlı yeni halk sağlığı risklerinin ve hastalıkların artması						
Stratejiler	Seyahat sağlığı hizmetini kalitesinin artırılması için seyahate bağlı halk sağlığı risklerine yönelik hizmet veren hekimlerde eğitim almış hizmet veren hekim sayısı artırılabacaktır.						
Maliyet Tahmini	2.100.000						
Tespitler	Dünyada sürekli yeni gelişen uluslararası halk sağlığı risklerinin varlığı Seyahat sağlığı konusunda sürekli yeni bilgilerin oluşması						
İhtiyaçlar	Sürekli yeni gelişen halk sağlığı risklerine yönelik yeni bilgilendirme ihtiyacının karşılanması için hizmet içi eğitimlerin yapılması						

Amaç (A2)	Seyahat sağlığı hizmetini etkili şekilde sürdürerek ülke sağlığına ve küresel sağlığa katkıda bulunmak						
Hedef (H2.2)	Seyahat sağlığı hizmetinin farkındalığını artırmak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu Sağlık						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Seyahat Sağlığı Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG 2.2.1 Seyahat sağlığı hizmeti alanların yıllık artış oranı (%)	100	2	2	2	3	3	3
Sorumlu Birim	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı						
Riskler	Uluslararası seyahatlere bağlı halk sağlığı risklerine yönelik farkındalığın yetersiz olması						
Stratejiler	Seyahat sağlığı hizmetinin tanınırlığı artırarak ve güncel bilgiler sunarak vatandaşın tercih ettiği hizmet şeklinde sunulması sağlanacaktır.						
Maliyet Tahmini	140.000.000						
Tespitler	Seyahat sağlığı konusunda farkındalık eksikliği Seyahat sağlığı konusunda sürekli yeni bilgilerin oluşması Dünyada sürekli yeni gelişen uluslararası halk sağlığı risklerin varlığı						
İhtiyaçlar	Seyahat sağlığı konusunda halkın güncel bilgilere ulaşımının sağlanması için seyahat sağlığı web sitesinin sürekli güncellenme ihtiyacı Seyahat sağlığı hizmetlerine duyulan farkındalığın artırılması için basılı materyallerin dağıtımı Sürekli yeni gelişen halk sağlığı risklerine yönelik yeni bilgilendirme ihtiyacının karşılanması						

Amaç (A3)	Gemiadamları sağlığı hizmetinin etkinliğini ve yaygınlığını artırmak						
Hedef (H3.1)	Gemiadamları sağlık hizmetinin yaygınlığını artırmak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu Sağlık						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Gemi Adamı Sağlık Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG3.1.1 Gemiadamı sağlık sertifikasyon hizmeti veren merkez sayısı(kümülatif)	100	27	28	28	28	28	29
Sorumlu Birim	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı Destek hizmetleri daire başkanlığı						
Riskler	Yetkili hekimlerde değişim sıklığından dolayı denizcilikte uluslararası mevzuata uyumlu ve yurtdışında geçerli sağlık sertifikasyon işlemlerinin yapılamaması						
Stratejiler	Uluslararası standartlarda sağlık muayene ve sertifikasyon işleminin yaygınlığını artırmak için deniz çalışma şartlarını bilen hekimlerin çalıştığı merkez sayısı artırılabacaktır.						
Maliyet Tahmini	136.000						
Tespitler	Gemiadamlarının sağlık sertifikasyonunun işlemlerinin uluslararası standartlarda olma gerekliliği. Uluslararası standartlara göre gerçekleştirilmeyen gemiadamı sağlık sertifikasyonlarına bağlı gemi seferlerinde oluşan aksaklıklar						
İhtiyaçlar	Deniz çalışma şartları bilgisine sahip hekimler tarafından gemiadamı sağlık hizmeti sunan merkez sayısının artırılması						

Amaç (A3)	Gemiadamları sağlığı hizmetinin etkinliğini ve yaygınlığını artırmak						
Hedef (H3.2)	Tele sağlık hizmetinin etkinliğini artırmak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Koruyucu Sağlık						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Gemi Adamı Sağlık Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG3.2.1 İlgili sahil illerindeki il acil sağlık müdürlüğü ile koordineli gerçekleştirilen vaka oranı (%)	100	85	95	95	95	95	95
Sorumlu Birim	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı Destek hizmetleri daire başkanlığı						
Riskler	Denizlerde karaya kısa sürede ulaşamama nedeni ve gemideki yetersiz sağlık imkânlarından dolayı açık denizlerde acil sağlık durumlarında sağlık müdahalesinin yetersiz kalabilmesi						
Stratejiler	Tele sağlık ile paydaşlar arasında işbirliği artırılacak Tele sağlık ile paydaşlar arasında denizdeki acil vakaya ortak ulaşım oranı artırılacaktır.						
Maliyet Tahmini	85.000						
Tespitler	Deniz çalışma şartlarının ağır oluşu. Denizde acil sağlık hizmeti zorluğu ve farklılığı Gemilerde acil sağlık müdahalesine yönelik eğitim veya donanımın eksikliği						
İhtiyaçlar	Tele sağlık hizmetinin tanınırlığının artması Tele Sağlık Hizmeti hakkında paydaş kurumların bilgi seviyesinin artırılması						

Amaç (A4)	Kurumsal kapasiteyi geliştirmek						
Hedef (H4.1)	Personelin yetkinliğini artırmak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yönetim ve Destek						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Eğitim Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG 4.1.1: Yıl içerisinde düzenlenen veya katılım sağlanan eğitim, toplantı, konferans ve çalıştay sayısı(kümülatif)	100	9	10	13	15	16	17
Sorumlu Birim	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	Tüm Harcama Birimleri						
Riskler	Tasarruf tedbirleri nedeniyle uygulamalı olarak yapılması gereken eğitimlerin yapılamaması Eğitim alan personelin çeşitli sebeplerle kurumdan ayrılması						
Stratejiler	Hizmet sunumunda etkinliği ve verimliliği artıracak eğitimler yapılacaktır Güncel mevzuat ve uygulamalara yönelik personelin ihtiyaç duyduğu eğitimleri sürekli hale getirilecektir Paydaşlar tarafından yapılan toplantı, konferans veya çalıştaylara katılım sağlanarak kurumun tanınırlığını artırılabacaktır.						
Maliyet Tahmini	15.000.000						
Tespitler	Yetkin personel istihdamında zorluk yaşanması						
İhtiyaçlar	Personelin Mevzuat ve yeni uygulamalardaki değişikliklere uyum sağlaması için eğitimler düzenlenmesi Genel Müdürlüğümüze yeni başlayan personellerin oryantasyonunun çeşitli eğitimlerle sağlanması						

Amaç (A4)	Kurumsal kapasiteyi geliştirmek						
Hedef (H4.2)	Sağlık tesislerinin fiziksel ve teknik altyapısına katkı sağlamak						
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yönetim ve Destek						
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Destek Hizmetleri						
Performans Göstergeleri	Hedefe Etkisi	Başlangıç Değeri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
	(%)		2024	2025	2026	2027	2028
PG 4.2.1: Tedavi kurumlarına alınan cihaz sayısı (kümülatif)	100	539	1.850	1.900	1.950	2.000	2.000
Sorumlu Birim	Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı						
İş birliği Yapılacak Birimler	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı						
Riskler	Yatırım harcamalarında meydana gelecek dışsal artışlar Küresel tedarik zincirinde yaşanan aksaklıklar						
Stratejiler	Sağlık yatırımlarıyla ilgili talepler karşılanacaktır.						
Maliyet Tahmini	3.500.000.000						
Tespitler	Kamu satın alma süreçlerindeki değişimlere uyum zorluğu Hastanelerin fiziksel koşullarının uygun hale getirilmesinin gecikmesi Yatırım taleplerinin Genel Müdürlüğe geç iletilmesi sonucu ödeneğin zamanında temin edilememesi						
İhtiyaçlar	Alım süreçlerinde görev alan personelin gerektiğinde eğitiminin sağlanması Birimler arası koordinasyonun sağlanması						

4.3. Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri Tablosu

Hedef 1.1: Belirlenmiş 5 havalimanının halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Paydaşların düzenlenecek tatbikatlara yeterli katkıyı sağlamaması	Halk sağlığı acil durum tatbikatları ancak ilgili paydaşların katkı sağlaması halinde gerçekleştirilebilir.	İlgili mülki idare amirliklerine ve paydaşlara resmi yazı yazılacak ve merkez sorumlu hekimleri havalimanı güvenlik komisyonu toplantılarında bilgilendirme yapacaklardır.
İyi planlama yapılamaması nedeniyle tatbikatlardan yeterli verim alınamaması	Halk sağlığı acil durum tatbikatları havalimanı acil eylem planı ve standart operasyon prosedürlerinin test edilmesi amacıyla yapılmaktadır. Tatbikatların başarılı olabilmesi için iyi bir planlama yapılması	Tatbikat yapılacak giriş noktalarına genel müdürlük olarak destek sağlanacak ve yürütülen hazırlık faaliyetleri genel müdürlükçe takip edilecektir.
Hedef 1.2: Belirlenmiş 8 limanın halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Paydaşların düzenlenecek tatbikatlara yeterli katkıyı sağlamaması	Halk sağlığı acil durum tatbikatları ancak ilgili paydaşların katkı sağlaması halinde gerçekleştirilebilir.	İlgili mülki idare amirliklerine ve paydaşlara resmi yazı yazılacak ve merkez sorumlu hekimleri liman güvenlik komisyonu toplantılarında bilgilendirme yapacaklardır.
İyi planlama yapılamaması nedeniyle tatbikatlardan yeterli verim alınamaması	Halk sağlığı acil durum tatbikatları havalimanı acil eylem planı ve standart operasyon prosedürlerinin test edilmesi amacıyla yapılmaktadır. Tatbikatların başarılı olabilmesi için iyi bir planlama yapılması gereklidir.	Tatbikat yapılacak giriş noktalarına genel müdürlük olarak destek sağlanacak ve yürütülen hazırlık faaliyetleri genel müdürlükçe takip edilecektir.
Hedef 2.1: Seyahat sağlığı hizmeti vererek uluslararası halk sağlığı risklerine karşı etkili bir şekilde koruma sağlamak		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Uluslararası seyahatlerin ve buna bağlı yeni halk sağlığı risklerinin ve hastalıkların artması	Dünyada tanımlanamamış yeni salgınların ortaya çıkma ihtimalinin olması ve buna hazırlıklı olunmaması	Yeni gelişen salgın hastalıklara karşı gerekli takiplerin ve kontrol önlemlerinin alınması sağlanacaktır.
Hedef 2.2: Seyahat sağlığı hizmetinin farkındalığını artırmak		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Uluslararası seyahatlere bağlı halk sağlığı risklerine yönelik farkındalığın yetersiz olması	Dünyada gelişen salgın hastalıklara ve seyahat sağlığı hizmeti hakkında yetersiz bilgi sahibi olunması	Seyahat sağlığı hizmetlerine yönelik farkındalığı artırıcı tanıtım bilgilendirme gibi faaliyetler geliştirilecektir.
Hedef 3.1: Gemiadamları sağlık hizmetinin yaygınlığını artırmak		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Yetkili hekimlerde değişim sıklığından dolayı denizcilikte uluslararası mevzuata uyumlu ve yurtdışında geçerli sağlık sertifikasyon işlemlerinin yapılamaması	Gemiadamlarının sağlık sertifikasyon işlemlerinde uluslararası mevzuata uyum zorunluluğunun olması	Gemiadamlarının sağlık sertifikasyon işlemlerinde uluslararası mevzuat uyumluluğunun devamının sağlanması ve gerekli eğitimlerin düzenlenmesi sağlanacaktır.
Hedef 3.2: Tele sağlık hizmetinin etkinliğini artırmak.		

Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Denizlerde karaya kısa sürede ulaşamama nedeni ve gemideki yetersiz sağlık imkânlarından dolayı açık denizlerde acil sağlık durumlarında sağlık müdahalesinin yetersiz kalabilmesi	Denizcilik mesleğin riskli meslek grubunda bulunması ve gemilerde acil sağlık müdahalesine yönelik eğitim veya donanımın yetersiz kalması	Tele sağlık hizmetinin tanınırlılığının artırılması ve acil sağlık durumlarında uzaktan sağlık desteğinin geliştirilmesi sağlanacaktır.
Hedef 4.1: Personelin yetkinliğini artırmak		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Tasarruf tedbirleri nedeniyle uygulamalı olarak yapılması gereken eğitimlerin yapılamaması	Kurumumuzun teşkilat yapısından kaynaklı ve maliyetlerinin yüksek olması nedeniyle ihtiyaç duyulan bazı eğitimlerin yüz yüze yapılamaması	Online eğitim programları düzenlenerek personelin yetkinlik düzeyinin artırılması sağlanacaktır.
Ana hizmet sunumunda görevli personelin sık değişimi nedeniyle hizmette standardın yakalanamaması	Ana hizmet sunumunda görevli personelin mazeret ya da uzmanlık eğitimleri nedeniyle kurumdan ayrılması	İstihdam edilen yeni personelin hizmet içi eğitim süreçlerine hızlı bir şekilde dahil edilecektir.
Hedef 4.2: Sağlık tesislerinin fiziksel ve teknik altyapısına katkı sağlamak		
Risk	Açıklama	Kontrol Faaliyetleri
Küresel tedarik zincirinde yaşanan aksaklıklar nedeniyle alım süreçlerinin uzaması	Küresel düzeyde fiyatların artış eğilimi göstermesi veya ürün tedarikinde zorluğun ortaya çıkması	Daha ucuz pazarlara ve üretimin daha hızlı olduğu yerlere yönelenecektir.

4.4. Maliyetlendirme

Tahmini Maliyet						
	2024	2025	2026	2027	2028	Toplam Maliyet
AMAÇ 1: Uluslararası giriş noktalarını halk sağlığı acil durumlarına hazır tutmak	140.000	160.000	180.000	200.000	220.000	900.00
Hedef 1.1: Belirlenmiş beş havalimanının halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek	70.000	80.000	90.000	100.000	110.000	450.000
Hedef 1.2: Belirlenmiş sekiz limanın halk sağlığı acil durumlarına hazır olmasını sürdürmek	70.000	80.000	90.000	100.000	110.000	450.000
AMAÇ 2: Seyahat sağlığı hizmetini etkili şekilde sürdürerek ülke sağlığına ve küresel sağlığa katkıda bulunmak	40.350.000	45.400.000	50.420.000	55.450.000	60.480.000	252.100.000
Hedef 2.1: Seyahat sağlığı hizmeti vererek uluslararası halk sağlığı risklerine karşı etkili bir şekilde koruma sağlamak	350.000	400.000	420.000	450.000	480.000	2.100.000
Hedef 2.2: Seyahat sağlığı hizmetinin farkındalığını artırmak	40.000.000	45.000.000	50.000.000	55.000.000	60.000.000	250.000.000
AMAÇ 3: Gemiadamları sağlığı hizmetinin etkinliğini ve yaygınlığını artırmak	125.000	130.000	155.000	185.000	210.000	775.000
Hedef 3.1: Gemiadamları sağlık hizmetinin yaygınlığını artırmak	100.000	120.000	140.000	160.000	180.000	700.000
Hedef 3.2: Tele sağlık hizmetinin etkinliğini artırmak.	5.000	10.000	15.000	25.000	30.000	75.000
AMAÇ 4: Kurumsal kapasiteyi geliştirmek	112.500.000	129.250.000	140.500.000	156.250.000	177.000.000	715.500.000
Hedef 4.1: Personelin yetkinliğini artırmak	2.500.000	2.750.000	3.000.000	3.250.000	3.500.000	15.000.000
Hedef 4.2: Sağlık tesislerinin fiziksel ve teknik altyapısına katkı sağlamak	100.000.000	115.000.000	125.000.000	140.000.000	160.000.000	640.000.000
Genel Yönetim Gideri	10.000.000	11.500.000	12.500.000	13.000.000	13.500.000	60.500.000
TOPLAM	153.115.000	174.940.000	191.255.000	212.085.000	237.910.000	969.275.000

BÖLÜM 5

İZLEME VE DEĞERLENDİRME

- İzleme ve Değerlendirme

5.1. İzleme ve Değerlendirme

İzleme, THSSGM Stratejik Planı uygulamasının sistematik olarak takip edilmesi ve raporlanması anlamını taşımaktadır. Değerlendirme ise uygulamaların sonuçlarının amaç ve hedeflerle karşılaştırılması, ölçülmesi ve söz konusu amaç ve hedeflerle tutarlılığın analizidir.

THSSGM Stratejik Planı'nın onaylanarak yürürlüğe girmesiyle beraber, uygulamalara yönelik izleme ve değerlendirme süreci de başlayacaktır. Stratejik planda yer alan hedeflere ilişkin sorumlu ve koordine birimler plan aşamasında tespit edilmiş ve bu sayede birimlere sorumlu oldukları hedefler konusunda ön çalışmalar yapma imkânı sağlanmıştır.

Planda yer alan amaç ve hedeflere ulaşabilmek için yürütülecek çalışmaların izleme ve değerlendirmelerinin zamanında ve etkin bir şekilde yapılabilmesi amacıyla Stratejik Plan İzleme ve Değerlendirme Ekibi kurulacaktır. İzleme ve değerlendirme işlemlerinde planda belirtilen performans göstergeleri dikkate alınacaktır.

Amaç ve hedeflerin gerçekleştirilmesinden sorumlu birimlerce:

- Altı aylık dönemler itibariyle yürütülen faaliyet ve projelerle ilgili raporlar iki nüsha olarak hazırlanıp bir nüshası İzleme ve Değerlendirme Ekibine, bir nüshası da Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına gönderilecek,
- İzleme ve Değerlendirme Ekibi tarafından, birimlerden gelen raporlar performans değerlendirme raporları haline getirilecek,
- Performans göstergelerinin ölçümü ve değerlendirilmesi sonucunda elde edilen verilerin ilgili birimlere raporlanmasının devamlılığı sağlanacak,
- Yapılan kontroller sonucunda elde edilen verilerin Stratejik Planda önceden belirlenen amaç ve hedeflerle ne derece örtüştüğünün o yılki bütçeyle uyumu da kontrol edilerek rapor halinde üst yöneticinin bilgisine sunulması sağlanacak,
- Üst yöneticiden gelebilecek talimatlar doğrultusunda birimlere geri bildirimlerde bulunulacaktır.

Böylece, planın uygulanma sürecinde bir aksama olup olmadığı tespit edilerek, varsa bunların düzeltilmesine yönelik tedbirlerin alınması ile performans hedeflerine ulaşma konusunda doğru bir yaklaşım izlenmiş olacaktır. Ayrıca iç kontrol sisteminin kurulmasıyla izleme ve değerlendirmeye yönelik iş ve işlemlerin takibi 'İç Kontrol Sistemi' dâhilinde sürdürülecektir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ