



T.C. Sağlık Bakanlığı

2014 Yılı Performans Programı

2014 Yılı Performans Programı

2014 Yılı Performans Programı 2014 Yılı Performans Programı



Bakan Sunuşu



Sağlık Bakanlığımız, kurulduğu tarihten bugüne vatandaşlarımızın hastalıklardan korunması, hastalananların iyileştirilmesi ve sağlığının geliştirilmesi için ülke kaynaklarını seferber ederek sağlıklı yaşama hakkından herkesin faydalanmasına çalışmaktadır.

İhtiyaç duyulan insan kaynaklarının geliştirilmesi, yetiştirilmesi, sağlık tesislerinin kurulması, işletilmesi, bulaşıcı hastalıklarla mücadele edilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması konularında Sağlık Bakanlığı'nın planlama, uygulama ve denetim işlevlerinde son yıllarda önemli ilerlemeler kaydedildiğini hepimiz biliyoruz.

Vatandaşlarımızın sağlık hizmetleri ihtiyaçları açısından sosyal güvence altına alındığı ve sağlık hizmetlerinden memnuniyetin ciddi ölçüde arttığı bu yeni dönemde hem bu uygulamaların sürdürülebilirliğini sağlamak hem de kaliteyi düşürmeden eksiklerimizi tamamlayarak yola devam etmek ön önemli hedeflerimiz arasındadır.

Bu dönemde; istikrar, kararlılık, ortak aklı kullanma, bilimsel ve pratik tecrübeye önem verme ulaştığımız başarının sürdürülmesi anlamında rehberimiz olacak hususlardır.

2014 yılı Sağlık Bakanlığı Performans Programı Stratejik Yönetim Modelinin ikinci uygulaması olup Stratejik Plan 2013-2017'de belirtilen hedeflere ulaşmak için gerçekleştireceğimiz hedefler, bu hedeflere ulaşmak için ihtiyaç duyulan kaynaklar, hedeflerin hangi faaliyetlerle gerçekleştirileceği ve hedeflere ulaşıp ulaşılamadığının ölçülebilmesi için performans göstergeleri yer almaktadır.

Performans göstergeleri ile kamu kaynaklarının etkili ve verimli kullanılıp kullanılmadığının ölçümüne imkân veren siyasilere ve yöneticilere kamuoyuna hesap verme sorumluluğu getiren Bakanlığımız 2014 yılı Performans Programının kamuoyuna ve uygulayıcılara faydalı olmasını diliyorum.



Üst Yönetici Sunuşu



Kamu mali yönetim sisteminin yeniden yapılandırılması sürecinde başlatılan çalışmaların kapsamında mali disiplinin, şeffaflığın ve hesap verebilirliğin sağlanması, kaynakların etkili, ekonomik, verimli kullanılması ve hizmet kalitesinin artırılması amaçlanmıştır.

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu, stratejik yönetim çerçevesinde kamu idarelerinde hesap verebilirlik anlayışının yerleştirilebilmesi için gerekli yasal zemini oluşturmuş, bu amaçla kamu idarelerinde mali yönetim ve kontrolde standart uygulamaların yerleşmesi için stratejik planlama ve performans programları uygulamasına geçilmiştir. Bu uygulama ile kamu idareleri, stratejik plan ve performans programları ile kaynakların kullanımını kurumsal amaç ve hedefler doğrultusunda performans odaklı olarak planlamakta ve bu doğrultuda yürüttükleri faaliyet ve projelerin sonuçlarını kamuoyunun bilgisine sunmaktadır.

Performans Programının Stratejik Planımızda yer alan kurumsal amaç ve hedeflere ulaşmada, Bakanlığımızın sunduğu hizmetlerde ve kurumsal gelişmede, performans esaslı bütçeleme ilkelerinin ve uygulamanın yerleşmesinde büyük öneme sahiptir. Uygulanan performans programları ile öncelikli hedeflerimiz ve bunlara ilişkin performans ölçütleri belirlenmekte, belirlenen performans ölçütleri yıl içerisinde izlenerek değerlendirilmekte ve gerçekleştirme sonuçları faaliyet raporları ile kamuoyuyla paylaşılmaktadır.

2014 yılı Performans Programı hazırlanırken 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile belirtilen görevlerin yerine getirilmesi hususunda performans hedefleri belirlenerek ve plan-bütçe ilişkisi içerisinde, sonuç odaklı bir bütçeleme anlayışı benimsenerek Bakanlığımız kaynaklarının, verimli ve rasyonel kullanılması amaçlanmıştır

2003 yılında uygulamaya koyduğumuz Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında yürüttüğümüz insan odaklı sağlık hizmetlerinin vatandaşımıza ulaştırılması konusundaki çabalarımız devam edecektir. Bu doğrultuda 2013-2017 yılları arasındaki 5 yıllık döneme ait stratejik plan kapsamında 4 stratejik amaç için stratejik hedef, faaliyet ve göstergeler belirlenmiştir.

Bakanlığımız 2014 yılı Performans Programının belirlenen hedef ve faaliyetlerin gerçekleşmesi açısından başarılı olmasını diler, hazırlanmasına katkı veren tüm çalışma arkadaşlarıma teşekkür ederim.

İçindekiler

Bakan Sunuşu

2

Üst Yönetici Sunuşu

4

Kısaltmalar

8



Bölüm I

GENEL BİLGİLER

- | | |
|---|----|
| 1. Bakanlığın Faaliyetleri İle İlgili Mevzuat | 12 |
| 2. Teşkilat Yapısı | 15 |
| 3. Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar | 17 |
| 4. İnsan Kaynakları | 19 |

PERFORMANS BİLGİLERİ

A. Temel Politikalar ve Öncelikler	22
10. Kalkınma Planı	22
61. Hükümet Programı Eylem Planı	23

Bölüm II

AMAÇ VE HEDEFLER

Vizyon	26
Misyon	27
Temel İlke ve Değerler	28
Stratejik Amaç ve Hedefler	29

Bölüm III

2014 YILI PERFORMANS HEDEFİ VE FAALİYETLERİ TABLOLARI

35-85

Bölüm IV

Kısaltmalar

AÇSAP	Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması
ADSM	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
AHBS	Aile Hekimliği Bilgi Sistemi
AMATEM	Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi
BCG	Verem Aşısı
CYBH	Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar
ÇKYS	Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi
DBB	Doktor Bilgi Bankası
DSÖ	Dünya Sağlık Örgütü
EBYS	Elektronik Belge Yönetim Sistemi
ECDC	Avrupa Hastalıkları Önleme ve Kontrol Merkezi
ESK	Elektronik Sağlık Kayıtları
ETYS	Elektronik Tüberküloz Yönetim Sistemi
GARD	Solunum Yolu Hastalıklarına Karşı Küresel İttifak
GCP	İyi Klinik Uygulamaları
GMP	İyi Üretim Uygulamaları
GPvP	İyi Farmakovijilans Uygulamaları
GSYİH	Gayri Safi Yurtiçi Hâsıla
HBYS	Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
HSBS	Halk Sağlığı Bilgi Sistemi
HTS	Hasta Takip Sistemi
İKYS	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi
İTS	İlaç Takip Sistemi
KBRN-E	Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik, Nükleer ve Endüstriyel
MHRS	Merkezi Hastane Randevu Sistemi
MKYS	Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi



MSVS	Minimum Sağlık Veri Setleri
OECD	Ekonomik Kalkınma ve İşbirliği Örgütü
PBS	Personel Bilgi Sistemi
PGD	Piyasa Gözetim ve Denetim
SABİM	Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi
SAKOM	Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SH	Stratejik Hedef
SKRS	Sağlık Kodlama Referans Sunucusu
SKYS	Özel Sağlık Kuruluşları Bilgi Yönetim Sistemi
STK	Sivil Toplum Kuruluşları
Tbc	Tüberküloz
TDMS	Tek Düzen Muhasebe Sistemi
TİG	Teşhis İlişkili Gruplar
TİTUBB	Türkiye İlaç ve Tıbbî Cihaz Ulusal Bilgi Bankası
TNSA	Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması
TSİM	Temel Sağlık İstatistikleri Modülü
TSSPD	Türkiye Sağlık Sistemi Performans Değerlendirmesi
TÜİK	Türkiye İstatistik Kurumu
TÜRKÖK	Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi
UMKE	Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi
USBS	Ulusal Sağlık Bilgi Sistemi
USVS	Ulusal Sağlık Veri Sözlüğü
USES	Uzaktan Sağlık Eğitim Sistemi
YKTBS	Yeşil Kart Tahakkuk Bilgi Sistemi
YÖK	Yükseköğretim Kurulu
YTS	Yatırım Takip Sistemi



Bölüm I

Genel Bilgiler

Bakanlığın Faaliyetleri İle İlgili Mevzuat

A- Türkiye Cumhuriyeti Anayasa Madde 56 :

“Herkes sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir. Devlet herkesin hayatını beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlama; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler. Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimdeki sağlık ve sosyal kurumlardan yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir. Sağlık hizmetlerinin yaygın bir şekilde yerine getirilmesi için kanunla genel sağlık sigortası kurulabilir.”

B- 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname :

Amaç ve Kapsam

MADDE 1- (1) Bu Kanun Hükmünde Kararnamenin amacı; Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının teşkilat, görev, yetki ve sorumluluklarını düzenlemektir.

Görevler

MADDE 2- (1) Bakanlığın görevi; herkesin bedenî, zihnî ve sosyal bakımdan tam bir iyilik hâli içinde hayatını sürdürmesini sağlamaktır.

(2) Bu kapsamda Bakanlık;

- a) Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi,
- b) Teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesi,
- c) Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin ülkeye girmesinin önlenmesi,
- ç) Sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerinin geliştirilmesi,
- d) Sağlık hizmetlerinde kullanılan ilaçlar, özel ürünler, ulusal ve uluslararası kontrole tâbi maddeler, ilaç üretiminde kullanılan etken ve yardımcı maddeler, kozmetikler ve tıbbî cihazların güvenli ve kaliteli bir şekilde piyasada bulunması, halka ulaştırılması ve fiyatlarının belirlenmesi,
- e) İnsan gücünde ve maddî kaynaklarda tasarruf sağlamak ve verimi arttırmak, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli dağılımını sağlamak ve bütün paydaşlar arasında işbirliğini gerçekleştirmek suretiyle yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun sağlanması,
- f) Kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişiler tarafından açılacak sağlık kuruluşlarının ülke sathında planlanması ve yaygınlaştırılması, ile ilgili olarak sağlık sistemini yönetir ve politikaları belirler.



(3) Bakanlık bu amaçla;

- a) Strateji ve hedefleri belirler, planlama, düzenleme ve koordinasyon yapar.
- b) Uluslararası ve sektörler arası işbirliği yapar.
- c) Rehberlik, izleme, değerlendirme, teşvik, yönlendirme ve denetleme yapar, müeyyide uygular.
- ç) Acil durum ve afet hallerinde sağlık hizmetlerini planlar ve yürütür.
- d) Bölgesel farklılıkları gidermeye ve herkesin sağlık hizmetine erişimini sağlamaya yönelik tedbirler alır.
- e) İlgili kurum ve kuruluşların insan sağlığını doğrudan ve dolaylı olarak etkileyen faktörler ve sosyal belirleyicilerle ilgili uygulamalarına ve düzenlemelerine yön verir, bunu teminen gerekli bildirimleri yapar, görüş bildirir ve müeyyide uygular.
- f) Görevin ve hizmetin gerektirdiği her türlü tedbiri alır.

(4) İlaç fiyatlarının belirlenmesine ilişkin usul ve esaslar Bakanlığın teklifi üzerine Bakanlar Kurulunca belirlenir.

C- Sağlık Bakanlığı Görev Alanlarına İlişkin Diğer Mevzuatlar :

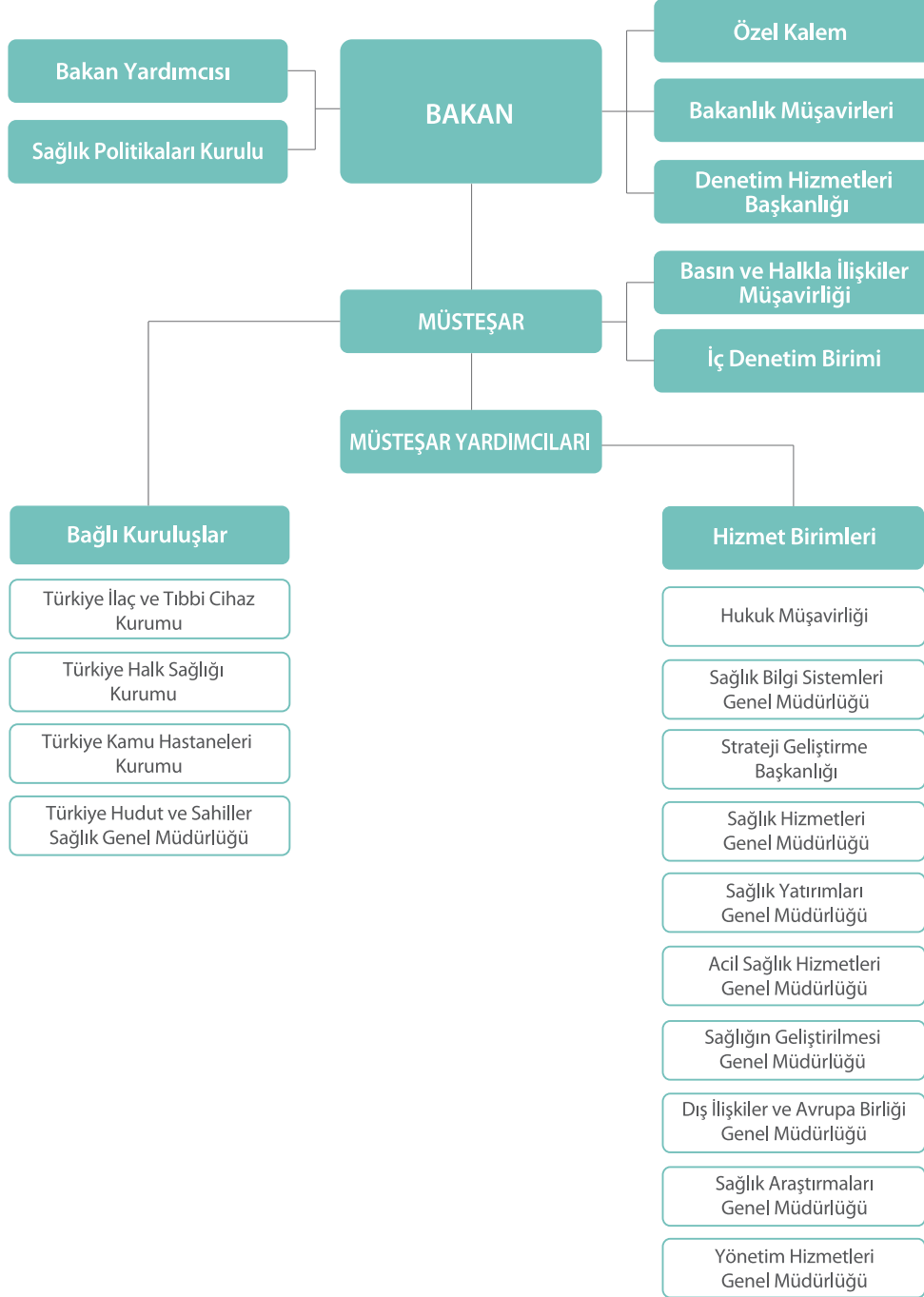
12 13

- 209 Sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun
- 224 Sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Kanun
- 560 Sayılı Gıdaların Üretimi, Tüketimi ve Denetlenmesine Dair Kanun Hükmünde Kararname
- 1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun
- 1593 Sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu
- 2238 Sayılı Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun
- 5624 Sayılı Kan ve Kan Ürünleri Kanunu
- 3224 Sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu
- 3294 Sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu
- 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu

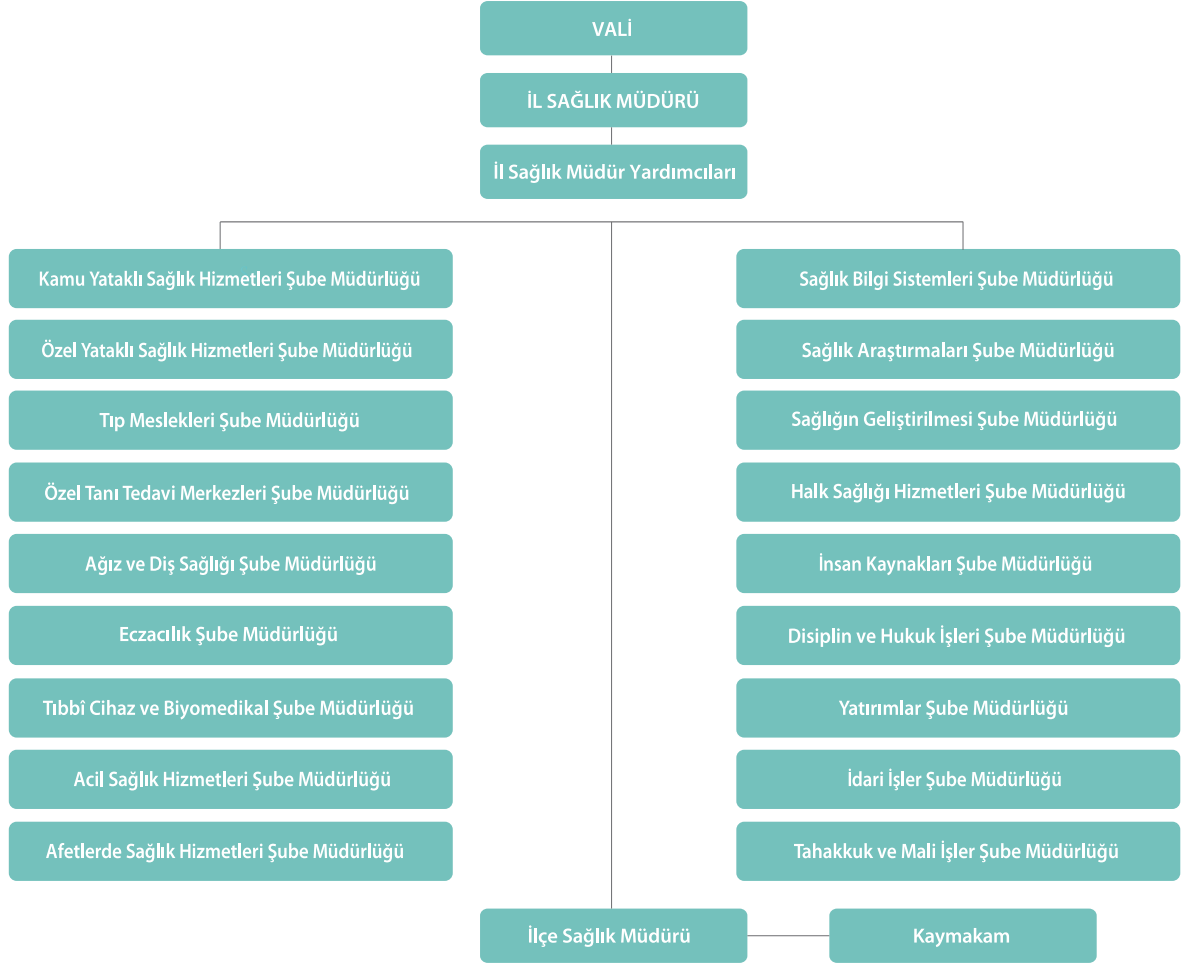
- 3816 Sayılı Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun
- 4207 Sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanun
- 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu
- 5179 Sayılı Gıdaların Üretimi, Tüketimi ve Denetlenmesine Dair Kanun Hükmünde Kararnamenin Değiştirilerek Kabulü Hakkında Kanun
- 5193 Sayılı Optisyenlik Hakkında Kanun
- 5258 Sayılı Aile Hekimliği Kanunu
- 5324 Sayılı Kozmetik Kanunu
- 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
- 6023 Sayılı Türk Tabipler Birliği Kanunu
- 6197 Sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun
- 6283 Sayılı Hemşirelik Kanunu
- 6643 Sayılı Türk Eczacılar Birliği Kanunu
- 7183 Sayılı Verem Savaşı Hakkında Kanun
- 7402 Sayılı Sıtmanın İmhası Hakkında Kanun



Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatı



Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı



Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

Sağlık.NET

Sağlık.NET, sağlık kurumlarında elektronik ortamda üretilen verileri, doğrudan üretildikleri yerden, Bakanlıkça belirlenen ya da geliştirilen standartlara uygun yapıda toplamayı, toplanan verilerden tüm paydaşlar için gerekli bilgileri üreterek birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde verim ve kaliteyi arttırmayı hedefleyen, entegre, güvenli, hızlı ve genişleyebilen bir bilgi ve iletişim platformudur.

Bu sistem, sağlık hizmet sunucuları arasında eş güdümün sağlanması, sağlık bilgi sistemi envanterinin oluşturulması, bireylerin doğum öncesinden ölümlerine kadar tıbbi kayıtlarının tutulması ve korunması, sevk basamakları arasında bilgi transferi ve sağlık uygulamalarındaki verilerin toplanarak karar vericilere, araştırmacılara ve politika yapıcılara rapor sunulması amacına yönelik geliştirilmiştir.

Türkiye genelinde, Sağlık.NET sistemi ile hali hazırda 60 bine yakın kullanıcıdan, Ulusal Sağlık Veri Sözlüğü'ndeki veri elemanları (USVS 2.1) ile bu verilerin kodlandığı Sağlık Kodlama Referans Sunucusunda (SKRS) yer alan kodlara göre, Veri Paketlerini içeren 8 milyon kayıt günlük olarak Bakanlık veri merkezine alınabilmektedir. Alınan veriler USVS 2.1'de yer alan iş kurallarına uygun olarak işlenmekte ve 6 (altı) aylık periyotlarla Bakanlık ihtiyaçlarına uygun şekilde güncellenmektedir.

Sağlık.NET Karar Destek Sistemi

E-sağlık projelerinin temel amaçlarından biri de veri analiz desteğinin verilmesi ve karar destek sistemlerinin oluşturulmasıdır. KDS, sahadan alınan verilerin raporlanmasını sağlayan, sistemin önemli yapı taşlarından biridir.

Kullanıcıların ve yöneticiler için karar verme sürecinde verilerin analiz edilmesini, kolay erişilebilmesini, planlamalarda, stratejilerin belirlenmesinde ve kritik yönetim kararlarının alınmasında kullanılmasını sağlamak amacıyla oluşturulan sistematik bir yapılandırma.

Karar Destek Sistemleri ile; Bakanlığın tüm projelerinin verilerini tek bir sistemde toplamak ve tekrarlı verileri engellemek, tüm KDS sistemini Coğrafi Bilgi Sistemi (CBS) platformunda görüntülemeyi sağlamak, tüm veriyi veri ambarında tekrarlı veri olmadan tutmak ve verileri KDS-CBS entegrasyonu içinde sunmak, veri madenciliği çalışmaları yapmak, erken uyarı sistemleri kurmak amaçlanmaktadır.

Merkezi Hastane Randevu Sistemi

Merkezi Hastane Randevu Sistemi; vatandaşların, Sağlık Bakanlığına bağlı tüm hastanelerden ve ağız ve diş sağlığı merkezlerinden tercih ettikleri hastane ve hekime, ayrıca aile hekimlerine tercih ettikleri saat için randevu olarak muayene olmalarını sağlayan bir sistemdir.

MHRS Projesi bütün ülke hastanelerinin randevularını tek bir merkezden yönetmeyi hedefleyen dünyadaki ilk ve tek sistemdir.

Mart 2012'de 81 ilde Bakanlığa bağlı tüm hastaneler, ile ağız ve diş sağlığı merkezleri, olmak üzere 804 hastane ve 30 bine yakın hekimle uygulanan bir sistem haline gelmiştir. Temmuz 2013'de tüm aile hekimleri de randevu sistemine dâhil edilmiştir.

MHRS üzerinden günlük ortalama 250 bin randevu alınmaktadır. Bu randevuların günlük ortalama 225 bini ALO182 çağrı merkezi üzerinden alınmaktadır. Randevu kaynağına göre bakıldığında; randevuların %61'i ALO182 Çağrı merkezi aranarak, %34'ü internet üzerinden ve %5'i de diğer (mobil, aile hekimi, ALO171 ve hastane) yollardan alınmaktadır.

Muayene olmak için randevu alma zorunluluğu bulunmamaktadır. İsteyen vatandaşlar, randevu almadan da aile hekimine ve hastaneye müracaat edebilmektedir. Ancak, randevu ile gidildiğinde muayene sırası beklemeden, randevu için ayrılan zamanda kolaylıkla muayene olunabilmektedir.

ALO 182 Çağrı Merkezinden, Web Sayfası Üzerinden, Mobil Uygulamalar ile AHBS'ler üzerinden randevu oluşturulmaktadır. Hastanelerde ve Aile Sağlığı Merkezlerinde hekimler kendileri de randevu oluşturabilmektedir.

Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi

Bakanlığın sahip olduğu kaynakları yönetmek, izlemek ve kaynak planlamasına destek sağlamak ÇKYS'nin en temel amacıdır. Bu sayede; ekonomik kazanç elde etmek ve verimliliğin artırılmasına katkıda bulunmak hedeflenmiştir. Bakanlık; insan, malzeme ve finans kaynaklarını doğru, hızlı ve tutarlı olarak izlemek ve karar destek süreçlerini iyileştirmek üzere ÇKYS'yi kullanmaktadır. 2003'de 5 pilot ilde kullanılmaya başlanan web tabanlı ÇKYS, 2004 yılında İl Sağlık Müdürlüklerine yaygınlaştırılmıştır. 2006'dan itibaren Sağlık Grup Başkanlıkları ve 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşlarında, 2007 yılında ise Aile Hekimliği kapsamındaki illerde Toplum Sağlığı Merkezlerinde de kullanıma alınmıştır.

ÇKYS; İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi (İKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS), Özel Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi (SKYS), Yatırım Takip Sistemi (YTS), Temel Sağlık İstatistikleri Modülü (TSİM) ve Karar Destek Sistemi (ÇKYS-KDS) bileşenlerinden oluşmaktadır.



İnsan Kaynakları

Sağlık Bakanlığı Personel Durum Tablosu	2013
Uzman Hekim	39
Pratisyen Hekim	2.151
Toplam Hekim	2.190
Diş Hekimi	63
Eczacı	172
Sağlık Memuru	18.084
Hemşire	991
Ebe	446
Diğer Sağlık Personeli	4.428
İdari ve Teknik Personel	10.049
Toplam	36.423

Bölüm II.

Performans Bilgileri

A. Temel Politikalar ve Öncelikler

10. Kalkınma Planı (2014 – 2018)

- Bireylerin bedenlen ve ruhen tam bir iyilik halinde olması için koruyucu sağlık hizmetleri, gerek bireye gerekse sosyal, biyolojik ve fiziki çevreye yönelik çok sektörlü bir yaklaşımla geliştirilecektir.
- Sağlıklı hayat tarzı teşvik edilecek ve daha erişilebilir, uygun, etkili ve etkin bir sağlık hizmeti sunulacaktır.
- Sağlık hizmet sunumunda klinik müdahalelerin etkililiğini, hasta ve sağlık çalışanlarının güvenliği ve memnuniyetini dikkate alan yaklaşımlar geliştirilecektir.
- Sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliğini destekleyecek, ikinci ve üçüncü basamak tedavi hizmetlerinin etkinliğini artıracak bir hasta sevk zinciri uygulaması geliştirilecektir.
- Akılcı ilaç kullanımı için sağlık personelinin ve halkın bilinçlendirilmesi sağlanacak, ilaç ve tıbbi cihazların kalitesi, kullanımı ve bunlara yönelik harcamaların etkinliği kontrol edilecektir.
- Sağlıkta insan gücü, demografik gelişmeler ile uzun vadede ihtiyaç duyulacak yeni meslekler de dikkate alınarak nicelik ve nitelik olarak geliştirilecektir.
- Üniversite hastanelerinin eğitim ve araştırma faaliyetleri ile sağlık hizmet sunumundaki rolleri net bir şekilde tanımlanarak hem hastanelerin mali sürdürülebilirliğini temin edecek hem de nitelikli tıp eğitimi ve yenilikçi araştırmaların yapılmasını sağlayacak yapısal reformlar hayata geçirilecektir.
- Tamamlayıcı tıp kapsamındaki tedavi, bitkisel ürün ve hizmet sunucularıyla ilgili kalite ve güvenliğin sağlanması amacıyla standartlar belirlenecek ve bu alan denetim altına alınacaktır. Tamamlayıcı tıbbın, tıp eğitime ve sağlık uygulamalarına entegrasyonu sağlanacak, bu alanda yapılacak bilimsel araştırmalar desteklenecektir.
- Tüketiciler yeterli ve dengeli beslenme hakkında bilinçlendirilecek. hayvansal ürünler ve su ürünlerinin tüketimi yaygınlaştırılacaktır.
- Veri ve kanıta dayalı sağlık politikalarını geliştirmek amacıyla uluslararası karşılaştırmalara imkân verecek standart ve kalitede verilerin üretilmesi sağlanacaktır.



61. Hükümet Programı Eylem Planı

- Cumhuriyetimizin 100. yılında ülkemiz sadece kendi halkımız için değil, bölge ülkeleri için de cazip bir sağlık üssü haline getirilecektir.
- Vatandaşlarımızı hastalıktan ve yüksek tedavi maliyetlerinden korumak için kapsamlı bir Koruyucu Sağlık Stratejisi hayata geçirecektir.
- Hizmet kalitesini arttırmak ve maliyet-etkin sağlık hizmeti sunabilmek amacıyla inşasına başlanılan “Şehir Hastaneleri” ülkenin dört bir tarafına yaygınlaştıracaktır.
- Toplum temelli sağlık hizmetleri geliştirilmeye devam edilecektir. Yurt sathında oluşturulacak 29 sağlık bölgesinde, istisnalar hariç, hastaların diğer bölgelere gitmesini gerektirmeyecek seviyede gelişmiş bir hizmet altyapısı kurulmuş olacaktır.
- 120 bin olan doktor sayısı 2015’te 130 bine çıkarılacaktır. Şu anda 163 bin olan ebe hemşire sayısı 2015’te 238 bine çıkarılacaktır.
- 2002 yılında hastanelerimizdeki en fazla iki yataklı, banyolu ve tuvaletli nitelikli yatak oranı yüzde 9 iken, bugün yüzde 30’dur. 2015 yılında nitelikli yatak oranı yüzde 45’e yükseltilecektir.
- Aile hekimi başına ortalama 2015’te 3.200 nüfusun düştüğü bir yapıyı gerçekleştirilecektir.
- Koruyucu sağlık, tedavi ve bakım hizmetlerinde sağlanan ilerlemelerle, hamileliğe bağlı anne ölüm oranı ve bebek ölüm oranı daha da düşük seviyelere çekilecektir.
- Tütün, alkol, uyuşturucu ve diğer madde kullanımlarını azaltmak için risk faktörleri ile mücadeleye devam edilecektir. 15 yaş üstünde yüzde 27 olan sigara içme oranı 2015’te yüzde 23’ün altına indirilecektir.
- Sağlıklı beslenme ve düzenli fiziksel faaliyeti teşvik ederek her yüz yetişkin arasında 32 olan obez oranı 2015’te 30’un altına indirilecektir.
- Evde bakım ve tele-tıp gibi uygulamalarla sağlık hizmetlerinin kalitesi artırılacak, maliyet düşürülecektir.
- Yeni dönemde, tüm bu dönüşümün merkezinde yer alan Sağlık Bakanlığının düzenleyici, denetleyici ve yönlendirici fonksiyonları daha da güçlendirilecektir.
- Sağlıkta dönüşüm programıyla gerçekleştirilen daha adil ve daha kolay ulaşılabilir sağlık hizmetlerinin sunumunda baş aktör olan sağlık personelinin çalışma standartlarını düzenleyen ve memnuniyetlerini artıracak yenilikler yapılacaktır.
- Vatandaşlarımızın yaşam kalitesini arttırmak amacıyla, demografik yapıyı, gelişen tıbbi teknolojiyi ve klinik yöntemleri dikkate alarak, sağlık sistemimizin finansal yapısının sürdürülebilirliği güçlendirilecektir.

Bölüm III

Amaç ve Hedefler

Vizyon



Sağlıklı hayat tarzının benimsendiği
ve herkesin sağlık hakkına kolayca
eriştiği TÜRKİYE

Misyon



26 27

İnsan merkezli yaklaşımla birey ve toplum sağlığını en üst düzeyde korumak, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkili çözümleri sunmak

Temel İlke ve Değerler



Nihaî Amaç:

Hakkaniyetli Şekilde Halkımızın Sağlığını
Korumak ve İyileştirmek

Stratejik Amaç 1

Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu
korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek

Stratejik Amaç 2

Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin
sağlık hizmetleri sunmak

Stratejik Amaç 3

İnsan merkezli ve bütüncül yaklaşımla bireylerin
sağlık ihtiyaçlarına ve beklentilerine cevap vermek

Stratejik Amaç 4

Türkiye'nin ekonomik ve sosyal kalkınmasına ve
küresel sağlığa katkı aracı olarak sağlık sistemini
geliştirmeye devam etmek

STRATEJİK AMAÇ 1

Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek

- SH 1** Sağlıklı beslenme alışkanlıklarını geliştirmek, fiziksel aktivite düzeyini arttırmak ve obeziteyi azaltmak
- SH 2** Tütün ile mücadeleyi sürdürmek, tütün maruziyeti ve bağımlılık yapıcı madde kullanımını azaltmak
- SH 3** Bireylerin kendi sağlığı üzerindeki sorumluluğunu arttırmak için sağlık okuryazarlığını geliştirmek
- SH 4** Üreme sağlığı konusundaki farkındalığı arttırmak ve sağlıklı davranışları teşvik etmek
- SH 5** Halkın sağlığını etkileyen acil durumların ve afetlerin sağlık üzerindeki etkisini azaltmak
- SH 6** İş sağlığını iyileştirerek çalışanların sağlığını ve iyiliğini korumak ve geliştirmek
- SH 7** Çevresel tehlikelerin sağlık üzerindeki olumsuz etkilerini azaltmak
- SH 8** Sağlığı tüm politikaların merkezine alarak sağlığın sosyal belirleyicileri konusunda etkili eylemlerde bulunmak
- SH 9** Bulaşıcı hastalıklar ve risk faktörleri ile mücadele etmek ve bunları izlemek
- SH 10** Bulaşıcı olmayan hastalıkların görülme sıklığı ve risk faktörlerini azaltmak ve izlemek



STRATEJİK AMAÇ 2

Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmetleri sunmak

- SH 1 Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek
- SH 2 Anne, çocuk ve ergen sağlığını korumak ve geliştirmek
- SH 3 Koruyucu ve temel sağlık hizmetlerinin etkili kullanımını sağlamak
- SH 4 Acil sağlık hizmetlerine uygun ve zamanında erişimi sürdürmek
- SH 5 Birinci basamak sağlık hizmetlerinin rolünü güçlendirerek hizmet entegrasyonunu ve devamlılığını iyileştirmek
- SH 6 Bulaşıcı olmayan hastalıkların komplikasyonlarını kontrol etmek ve azaltmak
- SH 7 Etkililiği ve güvenliği sağlamak için geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları ile ilgili düzenlemeleri güçlendirmek
- SH 8 Sağlıkta insan kaynaklarının dağılımını, yetkinliğini ve motivasyonunu iyileştirmeye devam etmek ve sağlıkta insan kaynaklarının sürdürülebilirliğini sağlamak
- SH 9 Sağlık altyapısının ve teknolojilerinin kapasitesini, kalitesini ve dağılımını iyileştirmek ve sürdürülebilirliğini sağlamak
- SH 10 İlaçların, biyolojik ürünlerin ve tıbbi cihazların erişilebilirliğini, güvenliğini, etkinliğini ve akılcı kullanımını sağlamak ve kozmetik ürünlerde güvenliliği tesis etmek
- SH 11 Sağlık hizmet sunumunun izlenmesi, değerlendirilmesi ve kanıta dayalı karar almak için sağlık bilgi sistemlerini geliştirmek

STRATEJİK AMAÇ 3

İnsan merkezli ve bütüncül yaklaşımla bireylerin sağlık ihtiyaçlarına ve beklentilerine cevap vermek

- SH 1** Bireyin kendi sağlığı ile ilgili kararlara aktif katılımını sağlamak için rolünü güçlendirmek
- SH 2** Bedensel, zihinsel, sosyal ya da ekonomik şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan kişilerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişimini sağlayarak ihtiyaçlarına daha iyi yanıt vermek
- SH 3** Sağlık hizmetlerinin finansmanında hakkaniyet sağlanmasına ve bireylerin finansal riskten korumasına katkıda bulunmak
- SH 4** Bireylerin aldıkları sağlık hizmetinden ve sağlık çalışanlarının çalışma şartlarından duydukları memnuniyeti arttırmak



STRATEJİK AMAÇ 4

Türkiye'nin ekonomik ve sosyal kalkınmasına ve küresel sağlığa katkı aracı olarak sağlık sistemini geliştirmeye devam etmek

- SH 1** Hizmet kalitesinden taviz vermeden kanıta dayalı politikalarla sağlık sisteminin finansal sürdürülebilirliğini korumak
- SH 2** Sağlık sistemi performansını izlemek ve sağlığa ve milli ekonomiye katkısını kanıtlarıyla ortaya koymak
- SH 3** Sağlık sisteminin öncelikli alanlarında araştırmayı, geliştirmeyi ve inovasyonu teşvik etmek
- SH 4** Sağlık sektörünün ekonomiye katkısını arttırmak
- SH 5** Türkiye'de sağlık turizmini güçlendirmek
- SH 6** Küresel ve bölgesel sağlık politikalarının oluşturulmasında ve uygulanmasında liderler arasında olmak
- SH 7** İşbirliği ve kalkınma yardımları aracılığıyla küresel sağlığa katkı sağlamak

Bölüm IV

2014 Yılı Performans Hedefi ve Faaliyetleri Tabloları

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek
Hedef	Sağlıklı beslenme alışkanlıklarını geliştirmek, fiziksel aktivite düzeyini arttırmak ve obeziteyi azaltmak
Performans Hedefi	Bireye ve topluma yönelik sağlıklı yaşam tarzını teşvik etmek ve farkındalık oluşturmak
Sağlıklı beslenme alışkanlıklarını teşvik etmek, fiziksel aktiviteyi arttırmak ve obeziteyi azaltmak için ulusal kampanyalar düzenlenerek toplumda rol model olan kişilerin destek vereceği etkinlikler yapılacaktır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Obez nüfus oranı, (19 yaş ve üstü)	Yüzde	30,3	30	29
Vücut kitle indeksi esas alınarak 19 yaş ve üstünde bulunan obez nüfusun tüm ülke nüfusuna oranı göstergemizi teşkil etmektedir.					
2	15 yaş ve üzeri nüfusta yetersiz fiziksel aktivite yapanların oranı	Yüzde	56	54	50
Yaşa ve sağlık durumuna göre günlük yapılan yürüyüşlerden spor aktivitelerine kadar yapılan tüm bedensel performansları yeterli fiziksel aktivite olarak belirlenmektedir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Sağlıklı yaşam tarzını teşvik ve farkındalık oluşturma faaliyeti	5.112.000	104.000	5.216.000
Genel Toplam		5.112.000	104.000	5.216.000



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Bireye ve topluma yönelik sağlıklı yaşam tarzını teşvik etmek ve farkındalık oluşturmak
Faaliyet Adı	Sağlıklı yaşam tarzını teşvik ve farkındalık oluşturma faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Bireysel beslenme ve fiziksel aktivitelerin artırılmasını teşvik edici kamu spotu hazırlanacaktır. 3 Ekim 2014"Dünya Yürüyüş Günü" etkinlikleri organizasyonu düzenlenecektir. Obezite ile mücadele kapsamında toplantı ve organizasyonlar yapılacaktır.

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	614.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	122.500
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	3.971.500
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	404.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		5.112.000
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	104.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		104.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		5.216.000

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek
Hedef	Tütün ile mücadeleyi sürdürmek, tütün maruziyeti ve bağımlılık yapıcı madde kullanımını azaltmak
Performans Hedefi	Bağımlılık tedavisinde tedavi imkanlarını yaygınlaştırmak
Madde bağımlılığı tedavi merkezi sayısı, standart bir hizmet sunumu ve personel kaynağı gibi bileşenleri nitelik ve nicelik yönünden geliştirerek daha etkin ve verimli tedavi hizmet sunumunun sağlanması amaçlanmaktadır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Merkez Sayısı	Sayı	23	25	27
Madde bağımlılığı tedavisinde merkez sayısı genişletilerek hizmete ulaşılabilirliğin sağlanması amaçlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Tedavi Merkezlerini Planlama Faaliyeti	2.688.150	1.085.700	3.773.850
Genel Toplam		2.688.150	1.085.700	3.773.850



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Bağımlılık tedavisinde tedavi imkanlarını yaygınlaştırmak
Faaliyet Adı	Tedavi Merkezlerini Planlama Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	735.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	159.150
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	264.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	560.000
06	Sermaye Giderleri	180.000
07	Sermaye Transferleri	790.000
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		2.688.150
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	1.085.700
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.085.700
Toplam Kaynak İhtiyacı		3.773.850

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek
Hedef	Tütün ile mücadeleyi sürdürmek, tütün maruziyeti ve bağımlılık yapıcı madde kullanımını azaltmak
Performans Hedefi	Sağlığı geliştirme programları aracılığıyla tütün ve bağımlılık yapan madde kullanımını engellemek.
Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele kapsamında ulusal kampanyalar düzenlemek. Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele kapsamında rol model olan kişilerin destek vereceği etkinlikler düzenlemek. Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele kapsamında öğrencilere er/erbaşlara yönelik seminerler, konferanslar, müsabakalar, vb. etkinlikler düzenlemek.	



Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Erişkinler arasında her gün tütün mamulü kullanma oranı, (15 yaş ve üstü Erkek)	Yüzde	41,5	40	38
Erkek erişkinler arasında tütün ve tütün mamulleri kullananların ülke nüfusuna oranı göstergemizi oluşturmaktadır.					
2	Erişkinler arasında her gün tütün mamulü kullanma oranı, (15 yaş ve üstü Kadın)	Yüzde	13,1	12	10
Kadın erişkinler arasında tütün ve tütün mamulleri kullananların ülke nüfusuna oranı göstergemizi oluşturmaktadır.					
3	Kişi Başı ortalama yıllık alkol tüketimi, (15 yaş ve üstü)	Litre	1,3	1,3	1,2
Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre kişi başına (litre olarak) tüketilen alkol miktarı göstergemizdir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele faaliyeti	5.112.000	104.000	5.216.000
Genel Toplam		5.112.000	104.000	5.216.000

Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlığı geliştirme programları aracılığıyla tütün ve bağımlılık yapan madde kullanımını engellemek.
Faaliyet Adı	Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Tütün ve bağımlılık yapan madde kullanımını engellemeyi amaçlayan kamu spotu hazırlanacaktır. 31 Mayıs "Dünya Tütünsüzlük Günü" etkinliği düzenlenecektir.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	614.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	122.500
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	3.971.500
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	404.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		5.112.000
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	104.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		104.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		5.216.000

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek
Hedef	Halkın sağlığını etkileyen acil durumların ve afetlerin sağlık üzerindeki etkisini azaltmak
Performans Hedefi	Afet ve acil durumların sağlık üzerindeki etkisi azaltılacaktır.
Afet ve acil durumların sağlık üzerindeki etkisini azaltmak için Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personellerinin nitelik ve niceliği artırılarak sahaya hızlı ve etkin ulaşımı sağlanacaktır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) Personel Sayısı (yüzbin nüfusta)	Oran	6,5	6,7	7
UMKE personel sayısının artırılması için tüm illerde UMKE temel eğitimleri devam etmektedir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Afetlere müdahale faaliyeti	27.578.000	2.250.000	29.828.000
Genel Toplam		27.578.000	2.250.000	29.828.000



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Afet ve acil durumlarının sağlık üzerindeki etkisi azaltılacaktır.
Faaliyet Adı	Afetlere müdahale faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi (SAKOM) için eğitim, alt yapı ve teknoloji kapasitesi arttırılacaktır. Afete hazırlık ve müdahale birimlerinin ve ekipmanlarının nitelik ve niceliği geliştirilecektir. Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personellerinin nitelik ve niceliği arttırılacaktır. Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer (KBRN) ataklardan korunma ve müdahale için eğitim ve tatbikatlar yapılacaktır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	250.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	67.000
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	5.000.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	22.261.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		27.578.000
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	2.250.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		2.250.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		29.828.000

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek.
Performans Hedefi	Tıbbi laboratuvarların hizmet ve kalitesini iyileştirmek
Doku tipleme laboratuvarlarının belirlenen ruhsata esas ve faaliyete esas denetim kriterlerine göre faaliyet gösterip göstermediklerinin denetlenmesi sonucunda standartlara uygun çalışan laboratuvar sayısını arttırmak amaçlanmaktadır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Doku tipleme laboratuvarlarının denetim puan ortalaması	Yüzde	-	48	60
Doku tipleme laboratuvarlarının kalite ve standartlara uygun hizmet verip vermediğine ilişkin yapılacak denetimler sonucunda elde edilen denetim puan ortalamasının %12 attırılarak %60 seviyesine yükseltilmesi amaçlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Laboratuvar hizmetleri düzenleme faaliyeti	1.158.150	0	1.158.150
Genel Toplam		1.158.150	0	1.158.150



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Tıbbi laboratuvarların hizmet ve kalitesini iyileştirmek
Faaliyet Adı	Laboratuvar Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Doku tiplleme laboratuvarların belirlenen ruhsata esas ve faaliyete esas denetim kriterlerine göre faaliyet gösterip göstermediklerinin denetlenmesi sonucunda standartlara uygun çalışan laboratuvar sayısını artırılması amaçlanmaktadır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	735.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	159.150
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	264.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	0
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.158.150
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	0
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		0
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.158.150

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek.
Performans Hedefi	Sağlık hizmetlerinin kalite ve güvenliğini arttırmak için sağlık kurumlarında kalite standartlarının uygulanmasını sağlamak ve akreditasyon sistemini kurmak

Bakanlığımız, sağlık sistemi içerisindeki rolünü “sağlık hizmetlerini düzenleyen, geliştiren, denetleyen ve rehberlik yapan bir anlayış” çerçevesinde yürütmeye çalışmaktadır. Bu anlayışın bir sonucu olarak, gerek ülkemiz sağlık sisteminin yeniden yapılandırılması ve etkin bir yönetim sistematiğine oturtulması, gerekse değişen dünya ile birlikte sürekli gelişimin öncüsü olmak adına önemli ilkelerden biri olan “nitelikli ve etkili sağlık hizmetleri için, sağlık kurumlarında kalite ve akreditasyon” hedefi doğrultusunda sağlık hizmetlerinin kalitesini geliştirmeye yönelik faaliyetlerde bulunmaktadır.



Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlıkta Kalite Standartlarına uygun kalitesi değerlendirilen Kamu Hastanesi sayısı/yıl	Adet	850	850	850
2	Sağlıkta Kalite Standartlarına uygun kalitesi değerlendirilen Özel Hastane sayısı/yıl	Adet	463	463	515
3	Sağlıkta Kalite Standartlarına uygun kalitesi değerlendirilen Üniversite Hastane sayısı/yıl	Adet	70	70	70
4	Sağlıkta Kalite Standartlarına uygun kalitesi değerlendirilen Miilli Savunma Bakanlığı Hastaneleri sayısı/yıl	Adet	-	-	3

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Kalite Değerlendirme Faaliyeti	1.338.150	1.085.700	2.423.850
Genel Toplam		1.338.150	1.085.700	2.423.850

Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık hizmetlerinin kalite ve güvenliğini arttırmak için sağlık kurumlarında kalite standartlarının uygulanmasını sağlamak ve akreditasyon sistemini kurmak
Faaliyet Adı	Kalite Değerlendirme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	735.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	159.150
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	264.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	180.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.338.150
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	1.085.700
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.085.700
Toplam Kaynak İhtiyacı		2.423.850

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek.
Performans Hedefi	Kan ve kan ürünleri tedarik hizmetlerini geliştirmek ve güçlendirmek
Sağlık Bakanlığı ve Türk Kızılay'ının insan kaynaklarını ve kapasitesini güçlendirmek suretiyle ihtiyaç duyulan kan ve kan ürünlerine ulaşılabilirliği yükseltmek	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Kızılayın Kan ve kan bileşenleri ihtiyacını karşılama oranı	Oran	66	74	79
Kızılayın kan ve kan bileşenleri kapasitesinin ve bağışçı sayısının artırılmasına yönelik gerekli desteği vermek					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Kan Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti	892.100	0	892.100
Genel Toplam		892.100	0	892.100



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Kan ve kan ürünleri tedarik hizmetlerini geliştirmek ve güçlendirmek
Faaliyet Adı	Kan Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bakanlığı ve Türk Kızılay'ının insan kaynaklarını ve kapasitesini güçlendirmek suretiyle ihtiyaç duyulan kan ve kan ürünlerine ulaşılabilirliği yükseltmek	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	490.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	106.100
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	176.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	120.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		892.100
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	0
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		0
Toplam Kaynak İhtiyacı		892.100

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek.
Performans Hedefi	Diyaliz hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek.

Diyaliz hastalarının üre azalma oranının URR % 65 üzerine , Kt/Vüre oranının 1,2 üzerine çıkartarak mortalite oranının % 14'e düşürülmesi Diyaliz hastalarının verilerinin takip edilmesi amacıyla TODS alt modülü olarak DYOB (diyaliz hastaları bilgi sistemi) yazılımı 2012 den itibaren kullanılmaktadır. Diyaliz hastalarının laboratuvar verileri ve merkezlerin performansları takip edilmektedir.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Üre azalma oranı (URR)	Yüzde	-	65	67
Hemodiyaliz hastalarında diyaliz yeterliliği standart olarak bir seanstaki üre azalma oranı ve bu orandan çeşitli formüllerle hesaplanan Kt/Vüre düzeyi ile değerlendirilmektedir. K/DOQI 2006 yılı kılavuzunda haftada 3 seans hemodiyaliz uygulanan ve rezidüel renal fonksiyonu anlamsız olan hastalarda minimal yeterli diyaliz için üre azalma oranının % 65'in üzerinde tutulması önerilmiş, hedef düzeylerin ise % 70 gerektiği belirtilmiştir. Üre azalma oranı [(Diyaliz öncesi üre (BUN) düzeyi – Diyaliz sonrası üre (BUN) düzeyi) / Diyaliz öncesi üre (BUN) düzeyi] x 100 formülü ile hesaplanır.					
2	Kt/Vüre oranı	Yüzde	-	1,2	1.5
K/DOQI 2006 yılı kılavuzunda haftada 3 seans hemodiyaliz uygulanan ve rezidüel renal fonksiyonu anlamsız olan hastalarda minimal yeterli diyaliz için Kt/Vüre değerinin 1.2'nin üzerinde tutulması önerilmiş, hedef düzeyin ise 1.4 olması gerektiği belirtilmiştir.					
3	Mortalite Oranı	Yüzde	17	15	14
Diyaliz hastalarında mortalite oranı genel popülasyondan 10-30 kat daha yüksektir. Anemi, mineral ve kemik bozuklukları, diyaliz yeterliliği, volüm dengesi, elektrolit ve asit-baz dengesi, inflamasyon, beslenme durumu gibi çok sayıda değiştirilebilir risk faktörünün yanı sıra yaş, ırk, böbrek yetmezliğinin etyolojisi, başta diyabet olmak üzere eşlik eden hastalıklar gibi değiştirilemeyen faktörler de mortalite sıklığını anlamlı olarak etkiler.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Diyaliz Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	1.278.150	0	1.278.150
Genel Toplam		1.278.150	0	1.278.150



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Diyaliz hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek.
Faaliyet Adı	Diyaliz Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Diyaliz hastalarının üre azalma oranının URR % 65 üzerine , Kt/Vüre oranının 1,2 üzerine çıkartarak mortalite oranın % 14'e düşürülmesi amaçlanmaktadır. Diyaliz hastalarının verilerinin takip edilmesi amacıyla TODS alt modülü olarak DYOB (diyaliz hastaları bilgi sistemi) yazılımı 2012 den itibaren kullanılmaktadır.Diyaliz hastalarının laboratuvar verileri ve merkezlerin performansları takip edilmektedir.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	735.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	159.150
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	264.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	120.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.278.150
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	0
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		0
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.278.150

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmetlerinin kalitesini ve güvenliğini iyileştirmek.
Performans Hedefi	Organ ve doku nakli hizmetlerinin insan, teknoloji ve eğitim kapasitesini güçlendirmek.

Organ ve doku nakli ile ilgili bilişim altyapısının geliştirilmesi, nakil merkezlerinin faaliyetlerinin izlenmesi, denetlenmesi ve performans ölçütlerinin takip edilmesi. Adaletli organ dağıtımının sağlanması, Organ bağışının takip edilmesi, yoğunbakımda yatan hastaların beyin ölümlerinin takibi, 2017 yılı sonuna kadar organ ve doku nakli için donör sayısını bir önceki yıla göre %25 arttırmak, kadavra donör sayısını milyonda 8'in, beyin ölümü bildirimini 2000'nin üzerine çıkartmak. Kemik iliği bilgi bankası kurmak (TÜRKÖK), gönüllü bağışçı sayısını 2014 yılında 35000 rakamlarına ulaşmasını sağlamaktır. Göz Bankalarında kornea çıkarım teknisyenlerinin eğitimlerini sağlamak, Göz Uzmanlarının kornea nakli ve göz bankacılığı alanında eğitimlerini tamamlamak.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Kornea Nakli yapılan hasta sayısı	Sayı	1.913	2.400	3.000
2012 sonu itibarı ile 4444 adet kornea bekleyen hasta mevcut iken göz bankalarının sayısı ve kornea çıkarım kapasiteleri artırılarak yıllık 1913 kornea nakli yapılmıştır. Bekleyen sayısını azaltmak için yurt dışından 1500 adet kornea temin ihalesi tamamlanmış olup; 2013 yılı içerisinde 600 adet 2014 yılında ise 900 adet kornea temin edilecektir.					
2	Kişi Başına Kadavra Donör Sayısı (Milyonda)	Sayı	6	7	8
Kadavra donör sayısının artırılması ile kadavradan organ nakli sayılarının artırılması planlanmaktadır.					
3	Beyin Ölümü Bildirim Sayısı	Sayı	1.477	1.750	2.000
Ventilatörlü yoğun bakımlarda beyin ölümü tespitinin artırılması ile beraberinde kadavra donör sayısında artış hedeflenmektedir. Oluşturulan Türkiye Yoğun Bakım İzlem modülü ile takip edilmektedir. Beyin ölümü tespiti ile ilgili olarak eğitimler düzenlenmektedir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Faaliyeti	7.192.100	26.000.000	33.192.100
Genel Toplam		7.192.100	26.000.000	33.192.100



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Organ ve doku nakli hizmetlerinin insan, teknoloji ve eğitim kapasitesini güçlendirmek.
Faaliyet Adı	Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Organ ve doku nakli ile ilgili bilişim altyapısının geliştirilmesi,nakil merkezlerinin faaliyetlerinin izlenmesi,denetlenmesi ve performans ölçütlerinin takip edilmesi. Adaletli organ dağıtımının sağlanması, Organ bağışının takip edilmesi, yoğunbakımda yatan hastaların beyin ölümlerinin takibi, 2017 yılı sonuna kadar organ ve doku nakli için donör sayısını bir önceki yıla göre %25 arttırmak, kadavra donör sayısını milyonda 8'in, beyin ölümü bildirimini 2000'nin üzerine çıkartmak. Kemik iliği bilgi bankası kurmak (TÜRKÖK), gönüllü bağışçı sayısını 2014 yılında 35000 rakamlarına ulaşmasını sağlamaktır. Göz Bankalarında kornea çıkarım teknisyenlerinin eğitimlerini sağlamak, Göz Uzmanlarının kornea nakli ve göz bankacılığı alanında eğitimlerini tamamlamak.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	490.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	106.100
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	176.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	6.000.000
06	Sermaye Giderleri	420.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		7.192.100
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	26.000.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		26.000.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		33.192.100

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve Topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmetleri sunmak
Hedef	Acil Sağlık Hizmetlerine Uygun ve Zamanında Erişimi Sürdürmek
Performans Hedefi	Acil Sağlık Hizmetine Müdahale Yeterliliğini nitelik ve nicelik açısından iyileştirmek
112 Acil Ambulans hizmetinin etkinliğini artıracak altyapı, iletişim, personel vb. hizmetlerin niteliği ve niceliği ideal duruma ulaştırılacaktır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Kent merkezlerinde acil yardım çağrılarında ilk 10 dakika içinde ulaşma oranı	Yüzde	94	94	94
Kent merkezlerinde acil vakalara daha hızlı ulaşmak için gerekli altyapı desteğinin sağlanarak ambulans, istasyon ve personel sayısı ile motorize ekiplerinin sayısı artırılarak adreslere daha hızlı ulaşımı sağlanacaktır.					
2	Kırsal alanda acil yardım çağrılarında ilk 30 dakika içinde ulaşma oranı	Yüzde	96	96	96
Kırsal alanlarda vakalara ulaşmayı kolaylaştıracak farklı nitelikte ambulansların sisteme dahil edilmesi ve hava ambulans hizmetlerinin geliştirilmesi ile bu hizmetin desteklenmesi konusunda çalışmalar yürütülmektedir.					
3	112 acil ambulansı başına düşen nüfus	Sayı	22.602	21.984	20.226
Ambulans başına düşen nüfusun azalması ile kentsel ve kırsal alanda vakaya ulaşım sürelerinin azaltılabileceği düşünülmektedir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Acil sağlık hizmetleri faaliyeti	1.366.424.000	1.282.301.976	2.648.725.976
Genel Toplam		1.366.424.000	1.282.301.976	2.648.725.976



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Acil Sağlık Hizmetine Müdahale Yeterliliğini nitelik ve nicelik açısından iyileştirmek
Faaliyet Adı	Acil sağlık hizmetleri faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Kara, hava ve deniz ambulanslarının modellerini, donanım ve sistemlerinin niteliği ve niceliği iyileştirilecektir. Telsiz haberleşme ve altyapı güçlendirme çalışmalarına devam edilecektir. Coğrafi ve hava şartları nedeniyle zor ulaşılan bölgelerde verilen acil hizmetleri iyileştirilerek sürdürülecektir. 112 acil sağlık personellerine verilen eğitimlerin sürdürülmesi ve toplumun ilkyardım bilgi ve becerisinin geliştirilmesi amacıyla gerekli eğitim faaliyetlerine devam edilecektir.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	956.902.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	207.703.000
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	120.242.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	8.250.000
06	Sermaye Giderleri	73.327.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.366.424.000
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	1.282.301.976
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.282.301.976
Toplam Kaynak İhtiyacı		2.648.725.976

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve Topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmetleri sunmak
Hedef	Etkililiği ve güvenliği sağlamak için,geleneksel, tamamlayıcı, alternatif tıp uygulamaları ile ilgili düzenlemeleri güçlendirmek.
Performans Hedefi	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları konusunda kanıta dayalı araştırmalar yapmak.

Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamalarını kanıta dayalı olarak tanımlamak, istismarını önleyici tedbirleri iyileştirmek ve hizmet sunucuları için kanıta dayalı ruhsatlandırma programı oluşturarak daha etkin sağlık hizmeti sunmayı amaçlamaktadır.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları için kanıta dayalı rehber sayısı	Sayı	-	3	5
Tedavilerin eğitim almış uygulayıcılar tarafından kamu ve özel merkezlerde yapılmasının sağlanması ve halk sağlığının korunması amaçlanmaktadır.					
2	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları için kanıta dayalı ruhsatlandırılan program sayısı	Adet	-	3	5
Ozon, Kupa ve sülük tedavilerine ilişkin program yapılması amaçlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları düzenleme faaliyeti	832.100	0	832.100
Genel Toplam		832.100	0	832.100



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları konusunda kanıta dayalı araştırmalar yapmak
Faaliyet Adı	Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları düzenleme faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamalarını kanıta dayalı olarak tanımlamak, istismarını önleyici tedbirleri iyileştirmek ve hizmet sunucuları için kanıta dayalı ruhsatlandırma programı oluşturarak daha etkin sağlık hizmeti sunmayı amaçlamaktadır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	490.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	106.100
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	176.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	60.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		832.100
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	0
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		0
Toplam Kaynak İhtiyacı		832.100

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlıkta İnsan Kaynaklarının Dağılımını, Yetkinliğini ve Motivasyonunu İyileştirmeye Devam Etmek ve Sağlıkta İnsan Kaynaklarının Sürdürülebilirliğini Sağlamak
Performans Hedefi	Sağlıkta İnsan Gücünün Yetkinliğini Arttırmak
Kanıta dayalı yöntemler kullanılarak Sağlık Bakanlığı personelinin eğitim ihtiyaçlarının belirlenip, bu ihtiyaçlar doğrultusunda eğitim içerikleri hazırlanarak etkileşimli öğretim materyalleri ile öğretim yönetim sistemi üzerinden eğitim hizmeti sunacağız.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Uzaktan Eğitim Alan Kişi Sayısı	Sayı	-	4.947	8.000
Mevcut olan sistemin alt yapısını güçlendirmek amacı ile ihtiyaçlara yönelik analiz çalışmaları yapıp daha fazla sağlık personelinin eğitimi planlanacaktır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Eğitim Faaliyeti	1.645.945	46.319	1.692.264
Genel Toplam		1.645.945	46.319	1.692.264



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlıkta İnsan Gücünün Yetkinliğini Arttırmak
Faaliyet Adı	Eğitim Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Kanıta dayalı yöntemler kullanılarak Sağlık Bakanlığı personelinin eğitim ihtiyaçlarının belirlenip, bu ihtiyaçlar doğrultusunda eğitim içerikleri hazırlanarak etkileşimli öğretim materyalleri ile eğitim hizmeti sunacağız.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	125.345
02	SGK Devlet Primi Giderleri	22.525
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	317.200
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	1.180.875
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.645.945
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	46.319
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		46.319
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.692.264

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık altyapısının ve teknolojilerinin kapasitesini, kalitesini ve dağılımını iyileştirmek ve sürdürülebilirliğini sağlamak
Performans Hedefi	Sağlık hizmet binalarının fiziki kapasitesini geliştirmek ve iyileştirmek.

Sağlık hizmet binalarının; fiziksel yapısı, güvenlik şartları, mimari ve asgari yapı standartları iyileştirme çalışmaları sürdürülecektir. Deprem bölgesi ve ihtiyaç öncelikleri gibi kriterler doğrultusunda binaların yapım öncelikleri belirlenerek modernize çalışmalarına hızla devam edeceğiz.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Kamu Hastanelerinde nitelikli yatak oranı	Yüzde	34	38	43
Mevcut ve yeni yapılacak sağlık hizmet binalarında, hastaların refah, kaliteli ve modern hizmet anlayışı doğrultusunda odasında tuvaleti, banyosu bulunan nitelikli odalardaki yatak oranı.					
2	Sağlık Bakanlığı hastanelerinde 10.000 kişiye düşen yatak sayısı	Adet	16,5	26	27
Mevcutta hizmet veren herhangi bir sağlık kuruluşu olup olmadığı ve nüfusun dağılım hızı gibi kriterler dikkate alınarak yapılan yatak planlamasıdır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Yapı-Tesis Faaliyeti	963.367.800	30.557.770	993.925.570
Genel Toplam		963.367.800	30.557.770	993.925.570



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık hizmet binalarının fiziki kapasitesini geliştirmek ve iyileştirmek.
Faaliyet Adı	Yapı-Tesis Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık hizmetlerinin; demografik yapı ve epidemiyolojik özellikler göz önünde bulundurulmak suretiyle kaliteli, hakkaniyetli ve verimli şekilde sunulması,sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri, sağlık insan gücü ile çağdaş tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dengeli dağılımının sağlanması,kaynak israfı ve atıl kapasiteye yol açılmaması ve sağlık hizmet sunumunun gerekli olduğu alanlarda uygun kapasitenin oluşturulması için üçüncü basamak sağlık tesisi planlaması yapacağız.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	8.322.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	1.883.000
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	3.793.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	949.369.800
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		963.367.800
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	30.557.770
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		30.557.770
Toplam Kaynak İhtiyacı		993.925.570

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmetleri sunmak
Hedef	Sağlık altyapısının ve teknolojilerinin kapasitesini, kalitesini ve dağılımını iyileştirmek ve sürdürülebilirliğini sağlamak
Performans Hedefi	Sağlık Teknolojisinin Kapasitesini, Kalitesini ve Dağılımını Geliştirmek Üzere Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak

Sağlık hizmetlerinde kullanılan teknolojilerin çeşitli yönleri ile incelenerek sağlık sistemindeki olumlu ve olumsuz etkilerini değerlendirmektedir. Sağlık Teknolojileri Değerlendirme raporlarının sonuç kısmında yer alan önerilerin icracı birimler tarafından uygulanıp uygulanmadığını nedenleri ile birlikte değerlendirmek, sistemin sürdürülebilirliği açısından önem taşımaktadır.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık Teknoloji Değerlendirme Raporu	Adet	-	2	3
Sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından, sağlık hizmetlerinde kullanılan teknolojilerin, sağlık sistemindeki olumlu ve olumsuz etkilerini değerlendirmekte olan Sağlık Teknolojileri Değerlendirme Raporları ; klinik etkililiği ve hasta güvenliği, ekonomik ve kurumsal işleyiş ile sosyal ve etik yönleri değerlendirilerek incelenmesi, yorumlanması, raporlanması ve sağlık teknolojileri ile ilgili tüm tarafların bilgilendirilmesi amacını taşımaktadır. Sağlık Teknolojileri Değerlendirme raporlarının sonuç kısmında yer alan önerilerin icracı birimler tarafından uygulanıp uygulanmadığını nedenleri ile birlikte değerlendirmek, sistemin sürdürülebilirliği açısından önem taşımaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Araştırma Faaliyeti	541.225	324.234	865.459
Genel Toplam		541.225	324.234	865.459



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık Teknolojisinin Kapasitesini, Kalitesini ve Dağılımını Geliştirmek Üzere Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak
Faaliyet Adı	Araştırma Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından önem taşımakta olan Sağlık Teknolojileri Değerlendirme Raporları ; Sağlık hizmetlerinde kullanılan teknolojilerin (ilaçlar, tıbbi cihazlar, tıbbi tedavi yöntemleri, cerrahi teknikler, sağlık hizmeti sistemleri vb.) çeşitli yönleri ile incelenmesi ve yorumlanmasıdır. Bu değerlendirme söz konusu teknoloji ile ilgili tüm tarafların bilgilendirilmesi amacını taşır. Sağlık teknolojisini değerlendirilmesi öncelikle klinik etkililiği ve hasta güvenliği açısından yapılır; ardından ekonomik ve kurumsal işleyiş yönleri ile sosyal ve etik yönleri de değerlendirilerek bir rapor ile sonuçlandırılır. Değerlendirmenin tüm aşamalarında bilimsel kanıtlar esas alınır fakat hastalar, sağlık çalışanları ve sağlık teknolojisi üreticileri değerlendirme sürecine katkı sağlarlar ve şeffaflık bu süreçte temel ilkelerden biridir. Sağlık sistemindeki olumlu ve olumsuz etkilerini değerlendirmekte olan Sağlık Teknolojileri Değerlendirme raporlarının sonuç kısmında yer alan önerilerin icracı birimler tarafından uygulanıp uygulanmadığını nedenleri ile birlikte değerlendirmek , sistemin sürdürülebilirliği açısından önem taşımaktadır. Sağlık Teknolojileri Değerlendirme raporu webde yayımlanmaktadır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	35.475
02	SGK Devlet Primi Giderleri	6.375
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	156.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	343.375
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		541.225
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	324.234
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		324.234
Toplam Kaynak İhtiyacı		865.459

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Birey ve topluma erişilebilir, uygun, etkili ve etkin sağlık hizmeti sunmak.
Hedef	Sağlık hizmet sunumunun izlenmesi, değerlendirilmesi ve kanıta dayalı karar almak için sağlık bilgi sistemlerini geliştirmek
Performans Hedefi	Sağlık Bilgi Sistemlerini geliştirmek ve güçlendirmek.
1- Mevcut projelerin idame ve geliştirilmesi, 2- Bakanlığımıza bağlı tüm sağlık hizmeti sunucularındaki bilgi sistemlerinin, çok noktadan çok noktaya sağlık özel iletişim ağı alt yapılarının ve bölgesel veri merkezlerinin bulunduğu SBNet'in kurulması; 3- Aile Hekimliği Bilgi Sistemi ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemlerine ilaveten Toplum Sağlığı Hizmeti sunum sürecinde ihtiyaç duyulan Halk Sağlığı Bilgi Sisteminin kurulması ve işletilmesi; 4- Kurumsal İş Zekası Sisteminin kurulması; 5- Sağlık sistemi içerisindeki yazılımları üretenler ile üretilen yazılımların standartlarının belirlenmesi ve yazılımların standartlara uygunluğunun Bakanlığımızca belgelendirilmesi; 6- Mobil Teknolojilerin Geliştirilmesi, 7- Dijital Hastane Konseptinin Oluşturulması, 8- Sağlık Danışma Hattının kurulması projesi kapsamında Bakanlık merkezinde video konferans sistemi temelli, vatandaşlarımıza sağlık alanında online danışmanlık verilmek üzere gerekli iletişim altyapısının tesis edilmesi sağlanacaktır.	



Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	SBNet'e dahil edilen kuruluş	Adet	-	150	1500
Sağlık Özel Ağı'na (SBNet) kuruluşlarımız aşamalı olarak sisteme dahil edilebilecektir. Sisteme dahil edilen her kuruluş gösterge için bir birim olarak değerlendirilecektir.					
2	Halk Sağlığı Bilgi Sistemi kapsamında geliştirilen modül sayısı	Adet	-	5	18
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nun ihtiyaçlarını bütünlük olarak karşılamak üzere sürdürülecek HSBS geliştirme, kurulum ve kullanım sürecinde Misafir Anne Uygulaması, Kanseri Tarama Programı gibi ulusal ölçekli çalışmalarının bilişim alt yapısı sağlanacak olup her bir proje bir modül olarak değerlendirilmiştir.					
3	Kurumsal İş Zekası Sisteminde yeni üretilen rapor sayısı	Adet	-	40	80
MHRS, ÇKYS, Sağlık.Net, HSBS, eRAS gibi tüm projelerden alınan veriler üzerinden bütünlük tek arayüzden erişilen, erişimin yetkilerinin tanımlanmış olduğu bir Karar Destek Sistemi geliştirilecek, bu sistemdeki her bir rapor bir gösterge ölçütü olacaktır.					
4	Belirlenen standartlara uygunluğu belgelendirilmiş yazılım sayısı	Adet	-	-	65
Bakanlıkça ilan edilecek uygulama yazılımı standartlarına uyumluluk denetimleri yapılacak olan özel sektör tarafından geliştirilmiş yazılım sayısını ifade eder.					
5	Teşhis, tedavi ve sonuçların izlenmesine dair endüstri standardı mobil cihazlar üzerinde çalışan uygulama sayısı	Adet	-	5	25
Kullanımı yaygınlaşan akıllı mobil cihazlarda kullanılmak üzere sağlık sistemine özel üretilen uygulama sayısıdır.					
6	HIMSS Seviye IV Dijital Hastane Belgesi almaya hak kazanan hastane sayısı	Adet	-	10	25
Uluslararası Sivil Toplum Kuruluşu olan HIMSS tarafından geliştirilmiş Dijital Hastane Ölçeklendirmesine göre Seviye IV kriterlerini sağlayan hastane sayısını ifade eder.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Bilgi Sistemleri Faaliyeti	9.373.000	128.000.000	137.373.000
Genel Toplam		9.373.000	128.000.000	137.373.000

Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık Bilgi Sistemlerini geliştirmek ve güçlendirmek
Faaliyet Adı	Bilgi Sistemleri Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Mevcut Projelerin İdamesi ve Geliştirilmesi; Sağlık.Net, Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi, Tek Düzen Muhasebe Sistemi, İlaç Takip Sistemi, Merkezi Hastane Randevu Sistemi, Elektronik Belge Yönetim Sistemi ve e-İmza Temini, Yazılım Lisans Güncellemeleri, Veri Merkezi Bakım, Destek ve Güvenlik Hizmetleri gibi ihale edilmiş ve halen işletilmekte olan ulusal ölçekli projelerin bakım, onarım, güncelleme, teknik destek, eğitim gibi gerekliliklerinin idamesi, yenilenen mevzuat, gelişen teknoloji ile uyumlulaştırılması sağlanacaktır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	1.847.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	418.000
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.166.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	4.942.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		9.373.000
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	128.000.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		128.000.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		137.373.000

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	İnsan merkezli ve bütüncül yaklaşımla bireylerin sağlık ihtiyaçlarına ve beklentilerine cevap vermek.
Hedef	Bireyin kendi sağlığı ile ilgili kararlara aktif katılımını sağlamak için rolünü güçlendirmek.
Performans Hedefi	Sağlık Bakanlığı ve vatandaş arasındaki iletişim faaliyetleri en üst düzeye çıkarılacaktır.
Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı arasında mevcut iletişimi güçlendirmek, özdenetimi sağlamak, olağanüstü hal ve kriz durumlarında, diğer kurum ve kuruluşlar ile eşgüdümlü çalışarak; vatandaşlarımıza bilgi akışı sağlanacaktır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezine (SABİM) yıllık yapılan başvurular	Adet	1.312.629	1.600.000	1.800.000
Sağlık Hizmeti alanların hizmet almasının herhangi aşamasında yaşadığı sorunları, önerileri, talepleri ve acil yardımları merkeze aktarılabilmesi sağlanacaktır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Sağlık İletişim Faaliyeti	0	10.000.000	10.000.000
Genel Toplam		0	10.000.000	10.000.000



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık Bakanlığı ve vatandaş arasındaki iletişim faaliyetleri en üst düzeye çıkarılacaktır.
Faaliyet Adı	Sağlık İletişim Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Bireyin ihtiyaç ve beklentilerine cevap verebilen sağlık iletişim kanallarını geliştirmek için Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi (SABİM)'nin danışma hattının insan merkezli ve çözüm odaklı işleyişini iyileştirmek amacıyla personel sayısının artırılması ve uygun gelişmiş yazılımların yaptırılması.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	0
02	SGK Devlet Primi Giderleri	0
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	0
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	0
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		0
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	10.000.000
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		10.000.000
Toplam Kaynak İhtiyacı		10.000.000

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin Ekonomik ve Sosyal Kalkınmasına ve Küresel Sağlığa Katkı Aracı Olarak Sağlık Sistemini Geliştirmeye Devam Etmek
Hedef	Hizmet Kalitesinden Taviz Vermeden Kanıta Dayalı Politikalarla Sağlık Sisteminin Finansal Sürdürülebilirliğini Korumak
Performans Hedefi	Kanıta dayalı Politikalarla Finansal Sürdürülebilirliğinin Korunması İçin Bilimsel Çalışmalar Yapmak

Türk Sağlık Sisteminin tüm göstergeler göz önüne alınarak detaylı bir değerlendirilmesinin yapılması amaçlanmaktadır. Satın alma gücü paritesi çalışmasının uluslararası alanda kıyaslanması ve Sağlıkta Dönüşüm Programının Türk Sağlık Sektörü üzerindeki etkilerinin genel olarak değerlendirilmesi amaçlanmaktadır. Yıllık olarak ülkemizde yapılan sağlık harcamalarının hizmet sunucusu, finansman kurumu ve sağlık fonksiyonu dağılımlarına göre bir haritasının çıkarılması amaçlanmaktadır. Cepten yapılan sağlık harcamaların belirlenmesi ve Elde edilecek verilere göre, yeni bir sistem/yöntem/politika geliştirilmesi amaçlanmaktadır.

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	OECD Sağlık Sistemi İnceleme Raporu	Adet	-	-	1
Ülkemiz için birincisi 2008 yılında yapılan OECD Sağlık Sistemi İncelemeleri çalışmasının, Sağlıkta Dönüşüm Programının Türk Sağlık Sektörü üzerindeki etkilerinin değerlendirilmesi, elde edilen gelişmelerin bilimsel ve sistematik olarak ortaya konulması ve OECD ülkelerinden elde edilen deneyimlerinin ışığında ikinci defa OECD uzmanları tarafından sağlık sistemimizin genel olarak değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.					
2	Ulusal Sağlık Hesapları (USH) Çalışma Raporu	Adet	-	1	1
Yıllık olarak ülkemizde yapılan sağlık harcamalarının hizmet sunucusu, finansman kurumu ve sağlık fonksiyonu dağılımlarına göre bir haritasının çıkarılması amaçlanmaktadır. Aynı zamanda harcamaların kamu, özel sektör ve cepten yapılan harcamalar açısından dağılımlarının ortaya konulması ve uluslararası platformda karşılaştırılabilir sağlık harcama verilerinin ortaya konulması amaçlanmaktadır. 2013 yılında 1 adet ön rapor hazırlanacak olup, 2014 yılında da 1 adet final raporu tamamlanması amaçlanmaktadır.					
3	Cepten Yapılan Sağlık Harcamaları ve Katastrofik Sağlık Harcamaları Raporu	Adet	-	1	1
Türkiye genelinde 12 NUTS bölgesinde (Kentsel ve Kırsal alanlarda) 26.000 hanede yapılacak olan araştırma ile Türkiye genelinde hanehalkları tarafından yapılan cepten sağlık harcamalarının düzeyinin belirlenmesi, Cepten yapılan sağlık harcamaları içinde formal, informal ve katastrofik harcama düzeylerinin belirlenmesi, Cepten yapılan sağlık harcamaları içinde formal, informal ve katastrofik harcama düzeylerini etkileyen faktörlerin (sosyo-demografik ve bölge gibi) tespit edilmesi, Hanehalkları tarafından yapılan formal, informal ve katastrofik harcamaların fonksiyonlarına (ilaç, tıbbi malzeme gibi) göre ayrımının yapılması, Hanehalkları tarafından yapılan formal, informal ve katastrofik harcamaların hizmet sunucularına (hastane, hekim gibi..) göre ayrımının yapılması, Formal, informal ve katastrofik harcamaların türlerine (bağış, hediye, bıçak parası, aynı katkılar gibi) göre dağılımının belirlenmesi ve Elde edilecek verilere göre, yeni bir sistem/yöntem/politika geliştirilmesi amaçlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Araştırma Faaliyeti	747.105	1.181.139	1.928.244
Genel Toplam		747.105	1.181.139	1.928.244



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Kanıta dayalı Politikalarla Finansal Sürdürülebilirliğinin Korunması İçin Bilimsel Çalışmalar Yapmak
Faaliyet Adı	Araştırma Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Türk Sağlık Sisteminin tüm göstergeler gözönüne alınarak detaylı bir değerlendirilmesinin yapılması sonucu elde edilen veriler ışığında, ulusal ve uluslararası karşılaştırmaların yapılmasına ve ülkemiz adına değerlendirmelerin yapılabilmesine imkan verecek raporların oluşması amaçlanmaktadır. Elde edilecek verilere göre, yeni bir sistem/yöntem/politika geliştirmesine imkan verecek kanıtı sağlamak üzere yapılan araştırmalar.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	87.505
02	SGK Devlet Primi Giderleri	15.725
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	468.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	175.875
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		747.105
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	1.181.139
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.181.139
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.928.244

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin Ekonomik ve Sosyal Kalkınmasına ve Küresel Sağlığa Katkı Aracı Olarak SağlıkSistemi Geliştirmeye Devam Etmek
Hedef	Sağlık Sistemi Performansını İzlemek, Sağlığa ve Milli Ekonomiye Katkısını Kanıtlarıyla Ortaya Koymak
Performans Hedefi	Sağlık Sistemi Performansını İzlemek, Sağlığa ve Milli Ekonomiye Katkısını Kanıtlarıyla Ortaya Koymak
Türk Sağlık Sisteminin tüm göstergeler göz önüne alınarak detaylı bir değerlendirilmesinin yapılması amaçlanmaktadır. Sağlık istatistikleri "Sağlık İstatistikleri Cep Yıllığı 2013, Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2013" (İngilizce ve türkçe olarak) hazırlanacaktır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Avrupa Bölge Ofisinin HealthforAll (HFA) veri tabanına 2013 yılının son çeyreğinde gelecek talep doğrultusunda verilerin gönderilmesi planlanmaktadır. DSÖ HFA veri tabanında yer alan indikatörler kapsamında, Türkiye'nin son yıl verileri bildirilecek ve geçmiş yıl verilerinde herhangi bir değişiklik olması durumunda verilerin güncellemeleri yapılarak veri tabanına iletilecektir.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık İstatistikleri Yıllığı	Adet	3	3	4
Sağlık istatistiklerinin derlenmesi, veri kalitesinin değerlendirilmesi, yayımlanması (İngilizce, Türkçe Yıllık ve Cep Yıllığı), ulusal ve uluslararası kurumlarla paylaşılması					
2	Sağlıkta Dönüşüm Programı Makale Sayısı	Adet	-	1	7
Sağlık politikaları geliştirme çalışmaları kapsamında, Sağlık Sisteminin tüm göstergeleri göz önüne alınarak detaylı bir şekilde Sağlıkta Dönüşüm Programının 10 yıllık değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.					
3	Ulusal Hastalık Yüğü Raporu	Adet	-	1	5
Ulusal Hastalık Yüğü Çalışması 2013 (UHYÇ-2013) Türkiye'nin sağlık profilini ve sağlık profilindeki değişikliklerin değerlendirmesi amacıyla ulusal çapta gerçekleştirilen bir çalışmadır. Söz konusu çalışma sonucunda Final Raporunun ve akabinde ana hastalık grupları ve risk gruplarına yönelik raporların hazırlanması amaçlanmaktadır. 2013 yılında 1 adet Final raporu hazırlanacak olup, 2014 yılında da 5 İleri Analiz Raporu tamamlanması amaçlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Araştırma ve İstatistik Faaliyeti	1.554.345	2.014.886	3.569.231
Genel Toplam		1.554.345	2.014.886	3.569.231



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık Sistemi Performansını İzlemek, Sağlığa ve Milli Ekonomiye Katkısını Kanıtlarıyla Ortaya Koymak
Faaliyet Adı	Araştırma ve İstatistik Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık politikaları geliştirme çalışmaları kapsamında, Sağlık Sisteminin tüm göstergeleri göz önüne alınarak detaylı bir şekilde SDP'nin 10 yıllık değerlendirilmesi amaçlanmaktadır. Sağlıkta Dönüşüm Programının Değerlendirilmesi Çalışmaları kapsamında yürütülen çalışmalara devam edilecektir: a) Tütün Kontrol Programı, Türkiye'de Yönetimi ve Sonuçları b) Aile Hekimliği Uygulanan ve Uygulanmayan İllerde Koruyucu Sağlık Hizmetlerine Yaklaşım c) Türkiye'de Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü d) Kamu Hastanelerinin Genel Verimliliği e) Hastanelerde Yeniden Yatışların (Re-Admission) Değerlendirilmesi f) Anne Ölümünün Azaltılmasına Yönelik Uygulanan Politikalar ve Sonuçları g) Anne ve Çocuk Sağlığı Alanında Geliştirilen Müdahalelerin Değerlendirilmesi h) Sezaryen Doğumlarda Mevcut Durum ve Azaltılması Çalışmaları i) İlaçta Geri Ödeme ve Fiyat Politikaları j) Tıbbi Cihazda Piyasa Gözetimi ve Denetim Mekanizmalarının Değerlendirilmesi k) Sağlıkta Hasta - Sağlık Personeli İlişkileri ve İletişim l) Kansere Kayıt ve Tarama Programları İle Ketem'lerin Rolü m) Sağlıkta Uluslararası Yardım Programlarının Değerlendirilmesi Ulusal Hastalık Yüklü Çalışması Türkiye'nin sağlık profilini ve sağlık profilindeki değişikliklerin değerlendirmesi amacıyla çalışma sonucunda Final Raporunun ve akabinde ana hastalık grupları ve risk gruplarına yönelik raporların hazırlanması amaçlanmaktadır.	

70 71

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	160.820
02	SGK Devlet Primi Giderleri	28.900
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	234.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	1.130.625
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.554.345
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	2.014.886
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		2.014.886
Toplam Kaynak İhtiyacı		3.569.231

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin Ekonomik ve Sosyal Kalkınmasına ve Küresel Sağlığa Katkı Aracı Olarak Sağlık Sistemini Geliştirmeye Devam Etmek
Hedef	Sağlık Sisteminin Öncelikli Alanlarında Araştırmayı, Geliştirmeyi ve İnovasyonu Teşvik Etmek
Performans Hedefi	Ar-Ge Faaliyetlerindeki Proje Sayısının Artırılması
Ülkemizde sağlık alanında kendi Ar-Ge faaliyetleri ile geliştirilen ürün sayısı son derece sınırlıdır. Bununla birlikte ülkemizde ilaç sektöründe ihracatın ithalatı karşılama oranı gelişmiş ülkelere kıyasla oldukça düşüktür. Tüm bu olumsuzlukları ortadan kaldırmak, sağlık sektöründe hizmet kalitesinin artmasına, dışa bağımlılığın azalmasına katkı sağlamak üzere sağlıkta Ar-Ge faaliyetlerine ivme kazandırılmaya çalışılmaktadır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Ar-Ge Proje Sayısı	Adet	6	10	12
Kamu İhale Mevzuatının 3 (f) maddesine (istisnalar) dayanarak çıkarılan 2010/82 ve 2013/1 Genelge doğrultusunda Bakanlık çalışanları tarafından önerilen Ar-Ge projelerine görüş verme kabul edilen proje sayısı					
2	İzlenen, Değerlendirilen ve Raporlanan Ar-Ge Projeleri	Adet	11	11	12
TÜBİTAK tarafından desteklenen ve Bakanlığımızın müşteri kurum olduğu ar-ge projelerinin yılda iki kez izleme, değerlendirme ve raporlama işlemleri ile diğer işlemlerini yürütmek ve takip etmek. TÜBİTAK tarafından KAMAG 1007 Programı kapsamında önerilen yeni projelerin TÜBİTAK desteği için önerilen projelerin panellerde değerlendirilmesi, bakanlık ilgili birimleriyle görüşmelerin yapılması					
3	Ar-Ge Projelerine Yönelik Açılan Program Sayısı	Adet	4	6	6
Bakanlığımıza tarafından yürütülen çalışmalar sonucu Ar-Ge faaliyetlerini destekleyen kurumların(TÜBİTAK, Kalkınma Ajansı) Ulusal kaynaklardan Ar-Ge projelerine ayrılan payın ve sağlık Ar-Ge proje sayısının ve kalitesinin artmasını sağlamak,					
4	Önerilen Yeni Ar-Ge Projelerin Değerlendirilmesi	Adet	-	65	100
TUBİTAK 1003 Programı kapsamında TÜBİTAK desteği için önerilen projelerin panellerde değerlendirilmesi, bakanlık ilgili birimleriyle görüşmelerin yapılması					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Ar-Ge Koordinasyon, İzleme ve Değerlendirme Faaliyeti	320.200	277.915	598.115
Genel Toplam		320.200	277.915	598.115



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Ar-Ge Faaliyetlerindeki Proje Sayısının Artırılması
Faaliyet Adı	Ar-Ge Koordinasyon İzleme ve Değerlendirme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Ülkemizde sağlık alanında kendi Ar-Ge faaliyetleri ile geliştirilen ürün sayısı son derece sınırlıdır. Bununla birlikte ülkemizde ilaç sektöründe ihracatın ithalatı karşılama oranı gelişmiş ülkelere kıyasla oldukça düşüktür. Tüm bu olumsuzlukları ortadan kaldırmak, sağlık sektöründe hizmet kalitesinin artmasına, dışa bağımlılığın azalmasına katkı sağlamak üzere sağlıkta Ar-Ge faaliyetlerine ivme kazandırılmaya çalışılmaktadır. Bu kapsamda, Türkiye’de bilim ve teknoloji konusunda karar vermeye yetkili en üst organ olan Bilim Teknoloji Yüksek Kurulu (BTYK) 2013/106 Nolu “Sağlık Alanının Öncelikli Alan Olması” Kararı ile sağlık sektörünü, belirlenen diğer konularla birlikte, öncelikli alan olarak kabul etmiştir. Kararı müteakip, tüm tarafların katılımıyla, sağlık alanında önceliklerin ve yol haritasının belirlenme çalışmalarına başlanmıştır. Bu gelişmeler doğrultusunda, önümüzdeki dönemde tüm sektörlerde (kamu-Üniversite-Özel) Ar-Ge faaliyetlerinin artacağı ve bununla sağlık sektörüne önemli katkılar sağlanması beklenmektedir.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	23.650
02	SGK Devlet Primi Giderleri	4.250
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	124.800
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	167.500
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		320.200
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	277.915
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		277.915
Toplam Kaynak İhtiyacı		598.115

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin ekonomik ve sosyal kalkınmasına ve küresel sağlığa katkı aracı olarak sağlık sistemini geliştirmeye devam etmek.
Hedef	Türkiye'de sağlık turizmini güçlendirmek
Performans Hedefi	Sağlık turizmi kapasitesini güçlendirerek, sağlık turizmi kapsamında gelen hasta sayısını ve sağlık turizmi gelirlerini % 30 arttırmak
İlgili kurumlarla işbirliği içinde tanıtımlar yaparak , sağlık turizmi kapasitesini artırarak ve gerekli mevzuat çalışmaları tamamlanarak bu hedefin gerçekleştirilmesi amaçlanmaktadır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık Turizmi kapsamında gelen hasta sayısı	Sayı	262.000	300.000	400.000
Sağlık turizmi kapsamında uluslararası tanıtımlara ağırlık verilerek ve sağlık turizmi ile ilgili sağlık hizmeti sunum kapasitesini yükselterek hasta sayısının artırılmasıdır.					
2	Sağlık Turizminden elde edilen gelir (yıl)	SGP ABD\$	2,2 milyar	3 milyar	4 milyar
Hasta sayısının ve hizmet kalitesinin artışına paralel olarak sağlık turizmi gelirlerinin de artırılmasıdır.					
3	Serbest sağlık bölgesi sayısı	Sayı			2
Sağlık serbest bölgelerin kurulmasına ilişkin hukuki çalışmalar tamamlayarak yatırımların başlatılmasıdır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Sağlık turizmi hizmetleri düzenleme ve geliştirme faaliyeti	892.100	1.085.700	1.977.800
Genel Toplam		892.100	1.085.700	1.977.800



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık turizmi kapasitesini güçlendirerek, sağlık turizmi kapsamında gelen hasta sayısını ve sağlık turizmi gelirlerini % 30 arttırmak
Faaliyet Adı	Sağlık turizmi hizmetleri düzenleme ve geliştirme faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
İlgili kurumlarla işbirliği içinde tanıtımlar yaparak, sağlık turizmi kapasitesini artırarak ve gerekli mevzuat çalışmaları tamamlanarak bu hedefin gerçekleştirilmesi amaçlanmaktadır.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	490.000
02	SGK Devlet Primi Giderleri	106.100
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	176.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	120.000
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		892.100
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	1.085.700
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.085.700
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.977.800

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin Ekonomik ve Sosyal Kalkınmasına ve Küresel Sağlığa Katkı Aracı Olarak Sağlık Sistemini Geliştirmeye Devam Etmek
Hedef	Küresel ve Bölgesel Sağlık Politikalarının Oluşturulmasında ve Uygulanmasında Liderler Arasında Olmak
Performans Hedefi	Sağlık Politikalarının Önceliklerini ve Stratejilerini Belirleyen Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak
Sağlık politikalarının belirlenmesi, izlenmesi, değerlendirilmesi, hem ülkenin hemde küresel ve bölgesel sağlık düzeyinin yükseltilmesi ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik halk sağlığı, aile sağlığı, çalışan sağlığı ve ihtiyaç duyulan diğer alanlarda araştırmalar yapılacaktır.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık Politikaları ve Stratejilerine Yönelik Bilimsel Rapor	Adet	-	1	5
Sağlık politikalarının belirlenmesi, izlenmesi, değerlendirilmesi, ülkenin sağlık düzeyinin yükseltilmesi ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik halk sağlığı, aile sağlığı, çalışan sağlığı ve ihtiyaç duyulan diğer alanlarda araştırmalar yapılacaktır.					



Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Araştırma Faaliyeti	1.179.180	787.426	1.966.606
Genel Toplam		1.179.180	787.426	1.966.606

Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Sağlık Politikalarının Önceliklerini ve Stratejilerini Belirleyen Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak
Faaliyet Adı	Araştırma faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık politikalarının belirlenmesi, izlenmesi, değerlendirilmesi, hem ülkenin hemde küresel ve bölgesel sağlık düzeyinin yükseltilmesi ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik halk sağlığı, aile sağlığı, çalışan sağlığı ve ihtiyaç duyulan diğer alanlarda araştırmalar yapılacaktır.saha araştırmalarının planlanması, örgütlenmesi gerekli koordinasyon işlemlerinin gerçekleştirilerek, planlanan araştırmaları yürütmek, elde edilen veri ve bilginin analizini yapmak, sonuçları rapor, ulusal ve uluslar arası bilimsel yayın haline getirmek.	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	40.205
02	SGK Devlet Primi Giderleri	7.225
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	780.000
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	0
06	Sermaye Giderleri	351.750
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		1.179.180
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	787.426
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		787.426
Toplam Kaynak İhtiyacı		1.966.606

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin ekonomik ve sosyal kalkınmasına ve küresel sağlığa katkı aracı olarak sağlık sistemini geliştirmeye devam etmek
Hedef	Küresel ve bölgesel sağlık politikalarının oluşturulmasında ve uygulanmasında liderler arasında olmak
Performans Hedefi	Küresel ve bölgesel sağlık konularında iç ve dış kapasiteyi güçlendirmek
Sağlık alanında dış ilişkilerimiz, ikili düzeyde çeşitli devletlerle ve çok taraflı olarak da sağlık alanındaki uluslararası kuruluşlarla yakın işbirliği halinde sürdürülmektedir. Halihazırda ülkemiz ile 59 ülke arasında 107 Sağlık İşbirliği Anlaşması mevcuttur. Avrupa Birliği'ne katılım sürecindeki çalışmalar kapsamında, Ulusal Program çerçevesinde Bakanlığımız sorumluluk alanına giren konularda gerekli mevzuat uyumu, AB kaynaklı projelerin yürütülmesi ve Pozitif Gündem dahil olmak üzere müzakerelerle ilgili Bakanlık içi ve Bakanlıklar arası işbirliği ve koordinasyon çalışmaları tam üyelik amacıyla yürütülmektedir. Başta Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) olmak üzere sağlık alanında faaliyet gösteren uluslararası kuruluşlar ile ilişkiler kapsamında sözkonusu kuruluşların karar alma organlarına etkin katılım sağlanmaktadır. Ayrıca kuruluşlar ile yürütülen ortak işbirliği faaliyetleri aracılığıyla ülkemizdeki mevcut kapasitenin geliştirilmesi sağlanırken aynı zaman ülkemizde gerçekleştirilen başarılı uygulamalar küresel sağlığa katkı vermek üzere diğer ülkelere aktarılmaktadır.	



Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Uluslararası sağlık kuruluşlarında görev alan uzman sayısı	Kişi	10	11	12
Uluslararası sağlık kuruluşlarında görev alan uzman personel, farklı unvan ve sınıflara dahil olup, çalışma alanları anlamında uzmanlaşmış kişileri ifade etmektedir.					
2	Uluslararası kapsamda yürütülen proje sayısı	Adet	26	29	28
Uluslararası kapsamda yürütülen projeler, AB kaynaklı projeler ile uluslararası kuruluşlar nezdinde yürütülen faaliyetleri (örneğin: DSÖ ile her iki yılda bir imzalanan "İki Yıllık İşbirliği Anlaşmaları") kapsamaktadır.					
3	AB'ye uyum süreci kapsamında yürütülen çalışma sayısı	Adet	75	85	100
Başta Bakanlığımızın sorumlu olduğu Tüketici ve Sağlığın Korunması Faslı olmak üzere ilgili fasıllardaki çalışmalar, Pozitif Gündem kapsamındaki çalışmalar, AB müktesebatına uyum ile ilgili çalışmalar; Gümrük Birliği, Gümrük Birliği Ortak Komitesi (GBOK), 1/95 ve 2/97 sayılı OKK ile ilgili çalışmalara katılım, Komisyon ve Alt Komite toplantıları, ECDC çalışmalarına katılım ile AB Ajanslarına ilişkin çalışmalar, AB Dönem Başkanlıklarına ilişkin çalışmalar, Ulusal Program ve İlerleme Raporu ile ilgili çalışmaların yürütülmesi ve bütün bu çalışmalara ilişkin koordinasyon ile PGD'ye yönelik çalışmaların koordinasyonu.					
4	Türkiye'de bir hafta ve üzeri eğitim alan yabancı sağlık personeli sayısı	Kişi	437	450	500
Yabancı sağlık personeline, Sağlık Yönetimi hakkında Bakanlığımız merkezi hizmet birimleri, farklı branşlardaki tıbbi uygulamalar/tecrübeler konularında ise Eğitim ve Araştırma Hastanelerimiz, ASM ve TSM lerde eğitim verilmektedir.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Uluslararası Alanda Sağlık Politikalarını Güçlendirme Faaliyeti	20.283.900	2.550.916	22.834.816
Genel Toplam		20.283.900	2.550.916	22.834.816

Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Küresel ve bölgesel sağlık konularında iç ve dış kapasiteyi güçlendirmek
Faaliyet Adı	Uluslararası Alanda Sağlık Politikalarını Güçlendirme Faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	DIŞ İLİŞKİLER VE AVRUPA BİRLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Ülkemiz ile 57 ülke arasında mevcut 107 Sağlık İşbirliği Anlaşması'nın işletilmesini teminen ve sağlık alanında işbirliği anlaşması bulunmayan ülkelerle işbirliğinin tesisi amaçlanmakta. - Sağlık İşbirliği Anlaşmaları ile diğer ikili ve çok taraflı uluslararası anlaşmalar ve işbirliği çerçevesinde ülkemizde ve yurtdışında yapılan etkinliklere, programlara, eğitim çalışmalarına katılan yabancı sağlık personelinin ağırlanmasına ilişkin temsil ağırlama faaliyetleri, - Ülkemizin sağlık alanında ulaştığı düzeyin yurt içinde ve yurt dışında diğer ülkelere ve uluslararası kuruluşlara tanıtılması ve temsiline yönelik uluslararası toplantı, etkinlik ve organizasyon vb. düzenlenmesi, - Yurtdışındaki kurslara ve eğitim programlarına katılım sağlanması, - Yabancı ülke sağlık personelinin Türkiye'de eğitim görmesi - Yurtdışından teknoloji ve bilgi transferi,	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	2.158.260
02	SGK Devlet Primi Giderleri	319.800
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.623.140
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	13.903.500
06	Sermaye Giderleri	1.279.200
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		20.283.900
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	2.550.916
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		2.550.916
Toplam Kaynak İhtiyacı		22.834.816

Performans Hedefi Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Amaç	Türkiye'nin ekonomik ve sosyal kalkınmasına ve küresel sağlığa katkı aracı olarak sağlık sistemini geliştirmeye devam etmek
Hedef	İşbirliği ve kalkınma yardımları aracılığı ile küresel sağlığa katkı sağlamak.
Performans Hedefi	Küresel ve bölgesel düzeyde ihtiyacı olan ülkelere insani yardım ve kalkınma yardımlarını arttırmak.
Sağlık politikalarının geliştirilmesinde diğer ülkeler, ulusal/uluslararası kuruluşlarla mevcut işbirliğini güçlendirmek.	

Performans Göstergeleri		Ölçü Birimi	2012	2013	2014
1	Sağlık hizmetleri ve sağlık politikaları hakkında diğer ülkelerle başlatılan çalışma sayısı	Anlaşma / Protokol Sayısı	59 ülke 105 işbirliği çalışması	61 ülke 111 işbirliği çalışması	66 ülke 116 işbirliği çalışması
Yabancı ülkelerle yenilenmesi uygun görülen veya ilk defa yapılacak anlaşma ve protokoller.					
2	Teknik yardım ve danışmanlık hizmetleri verilmiş ülkeler	Ülke sayısı	9	13	16
Teknik yardım ve danışmanlık hizmetleri verilen ülkeler. Afganistan, Irak, KKTC, Kosova, Lübnan, Makedonya, Moğolistan, Özbekistan ve Sudan'dır. Söz konusu ülkelere sağlık yönetimi konusunda teknik yardım ve danışmanlık hizmeti verilmektedir.					
3	Sağlık haftaları düzenlenen ülkeler	Ülke sayısı	6	8	12
2012 yılında sağlık haftası düzenlenen ülkeler; Afganistan (2 kez), Moldova, Moritanya, Bangladeş, Azerbaycan, Yemen'dir. 2013 yılında sağlık haftası düzenlenen ülkeler; Somali ve Cübuti'dir. Yıl sonuna kadar 6 sağlık haftası daha düzenlenerek toplam 8 sağlık haftası düzenlenmesi planlanmaktadır.					

Faaliyetler		Kaynak İhtiyacı (2014) (₺)		
		Bütçe	Bütçe Dışı	Toplam
1	Yurt dışı teknik yardım ve danışmanlık, eğitim faaliyeti	5.721.100	719.489	6.440.589
Genel Toplam		5.721.100	719.489	6.440.589



Faaliyet Maliyetleri Tablosu

İdare Adı	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Performans Hedefi	Küresel ve bölgesel düzeyde ihtiyacı olan ülkelere insani yardım ve kalkınma yardımlarını arttırmak.
Faaliyet Adı	Yurt dışı teknik yardım ve danışmanlık, eğitim faaliyeti
Sorumlu Harcama Birimi veya Birimleri	DIŞ İLİŞKİLER VE AVRUPA BİRLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Ülkemiz ile 59 ülke arasında mevcut 107 Sağlık İşbirliği Anlaşması'nın işletilmesi ve sağlık alanında işbirliği anlaşması bulunmayan ülkelerle işbirliğinin sağlanması - Talep olması durumunda yetkili personelimizin bu ülkelerde belirli süreler için görevlendirilmesi - Hedef ülkelerde Türk Sağlık Haftaları düzenlenmesi, - Sağlık haftaları kapsamında, sağlık personelimizin ilgili ülkedeki hastalara tıbbi müdahalelerde bulunması	

Ekonomik Kod		Ödenek
01	Personel Giderleri	608.740
02	SGK Devlet Primi Giderleri	90.200
03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	739.860
04	Faiz Giderleri	0
05	Cari Transferler	3.921.500
06	Sermaye Giderleri	360.800
07	Sermaye Transferleri	0
08	Borç verme	0
Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		5.721.100
Bütçe Dışı Kaynak	Döner Sermaye	719.489
	Diğer Yurt İçi	0
	Yurt Dışı	0
Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		719.489
Toplam Kaynak İhtiyacı		6.440.589

İdare Performans Tablosu

İdare Adı		15 - SAĞLIK BAKANLIĞI						
Performans Hedefi	Faaliyet	Açıklama	2014					
			Bütçe İçi		Bütçe Dışı		Toplam	
			(₺)	PAY(%)	(₺)	PAY(%)	(₺)	PAY(%)
1		Bireye ve Topluma Yönelik Sağlıklı Yaşam Tarzını Teşvik Etmek ve Farkındalık Oluşturmak	5.112.000	0,20	104.000	0,01	5.216.000	0,13
	1	Sağlıklı yaşam tarzını teşvik ve farkındalık oluşturma faaliyeti	5.112.000	0,20	104.000	0,01	5.216.000	0,13
2		Bağımlılık tedavisinde tedavi imkanlarını yaygınlaştırmak	2.688.150	0,11	1.085.700	0,07	3.773.850	0,09
	2	Tedavi Merkezlerini Planlama Faaliyeti	2.688.150	0,11	1.085.700	0,07	3.773.850	0,09
3		Sağlığı Geliştirme Programları Aracılığıyla Tütün ve Bağımlılık Yapan Madde Kullanımını Engellemek	5.112.000	0,20	104.000	0,01	5.216.000	0,13
	3	Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele faaliyeti	5.112.000	0,20	104.000	0,01	5.216.000	0,13
4		Afet ve acil durumlarının sağlık üzerindeki etkisi azaltılacaktır	27.578.000	1,09	2.250.000	0,15	29.828.000	0,74
	4	Afetlere Müdahale Faaliyeti	27.578.000	1,09	2.250.000	0,15	29.828.000	0,74
5		Tıbbi laboratuvarların hizmet ve kalitesini iyileştirmek	1.158.150	0,05	0	0,00	1.158.150	0,03
	5	Laboratuvar Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	1.158.150	0,05	0	0,00	1.158.150	0,03
6		Sağlık hizmetlerinin kalite ve güvenliğini arttırmak için sağlık kurumlarında kalite standartlarının uygulanmasını sağlamak ve akreditasyon sistemini kurmak	1.338.150	0,05	1.085.700	0,07	2.423.850	0,06
	6	Kalite Değerlendirme Faaliyeti	1.338.150	0,05	1.085.700	0,07	2.423.850	0,06
7		Kan ve kan ürünleri tedarik hizmetlerini geliştirmek ve güçlendirmek	892.100	0,04	0	0,00	892.100	0,02
	7	Kan Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti	892.100	0,04	0	0,00	892.100	0,02
8		Diyaliz hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek.	1.278.150	0,05	0	0,00	1.278.150	0,03
	8	Diyaliz Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	1.278.150	0,05	0	0,00	1.278.150	0,03
9		Organ ve doku nakli hizmetlerinin insan, teknoloji ve eğitim kapasitesini güçlendirmek.	7.192.100	0,28	26.000.000	1,73	33.192.100	0,82
	9	Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	7.192.100	0,28	26.000.000	1,73	33.192.100	0,82
10		Acil Sağlık Hizmetine Müdahale Yeterliliğini nitelik ve nicelik açısından iyileştirmek	1.366.424.000	54,02	1.282.301.976	85,43	2.648.725.976	65,72
	10	Acil sağlık hizmetleri faaliyeti	1.366.424.000	54,02	1.282.301.976	85,43	2.648.725.976	65,72
11		Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları konusunda kanıta dayalı araştırmalar yapmak.	832.100	0,03	0	0,00	832.100	0,02
	11	Geleneksel, Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Uygulamaları Düzenleme Faaliyeti	832.100	0,03	0	0,00	832.100	0,02
12		Sağlıkta İnsan Gücünün Yetkinliğini Arttırmak	1.645.945	0,07	46.319	0,00	1.692.264	0,04
	12	Eğitim Faaliyeti	1.645.945	0,07	46.319	0,00	1.692.264	0,04
13		Sağlık hizmet binalarının fiziki kapasitesini geliştirmek ve iyileştirmek.	963.367.800	38,08	30.557.770	2,04	993.925.570	24,66
	13	Yapı-Tesis Faaliyeti	963.367.800	38,08	30.557.770	2,04	993.925.570	24,66



İdare Performans Tablosu

İdare Adı		15 - SAĞLIK BAKANLIĞI						
Performans Hedefi	Faaliyet	Açıklama	2014					
			Bütçe İçi		Bütçe Dışı		Toplam	
			(₺)	PAY(%)	(₺)	PAY(%)	(₺)	PAY(%)
14		Sağlık Teknolojisinin Kapasitesini, Kalitesini ve Dağılımını Geliştirmek Üzere Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak	541.225	0,02	324.234	0,02	865.459	0,02
	14	Araştırma Faaliyeti	541.225	0,02	324.234	0,02	865.459	0,02
15		Sağlık Bilgi Sistemlerini Geliştirmek ve Güçlendirmek	9.373.000	0,37	128.000.000	8,53	137.373.000	3,41
	15	Bilgi Sistemleri Faaliyeti	9.373.000	0,37	128.000.000	8,53	137.373.000	3,41
16		Sağlık Bakanlığı ve Vatandaş Arasındaki İletişim En Üst Düzeye Çıkarılacaktır	0	0,00	10.000.000	0,67	10.000.000	0,25
	16	Sağlık İletişim Faaliyeti	0	0,00	10.000.000	0,67	10.000.000	0,25
17		Kanıta dayalı Politikalarla Finansal Sürdürülebilirliğinin Korunması İçin Bilimsel Çalışmalar Yapmak	747.105	0,03	1.181.139	0,08	1.928.244	0,05
	17	Araştırma Faaliyeti	747.105	0,03	1.181.139	0,08	1.928.244	0,05
18		Sağlık Sistemi Performansını İzlemek, Sağlığa ve Milli Ekonomiye Katkısını Kanıtlarıyla Ortaya Koymak	1.554.345	0,06	2.014.886	0,13	3.569.231	0,09
	18	Araştırma ve İstatistik Faaliyeti	1.554.345	0,06	2.014.886	0,13	3.569.231	0,09
19		Ar-Ge Faaliyetlerindeki Proje Sayısının Artırılması	320.200	0,01	277.915	0,02	598.115	0,01
	19	Ar-Ge Koordinasyon İzleme ve Değerlendirme Faaliyeti	320.200	0,01	277.915	0,02	598.115	0,01
20		Sağlık Turizmi Kapasitesini Güçlendirerek, Sağlık Turizmi Kapsamında Gelen Hasta Sayısını ve Sağlık Turizmi Gelirlerini % 30 Arttırmak	892.100	0,04	1.085.700	0,07	1.977.800	0,05
	20	Sağlık Turizmi Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti	892.100	0,04	1.085.700	0,07	1.977.800	0,05
21		Sağlık Politikalarının Önceliklerini ve Stratejilerini Belirleyen Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak	1.179.180	0,05	787.426	0,05	1.966.606	0,05
	21	Araştırma Faaliyeti	1.179.180	0,05	787.426	0,05	1.966.606	0,05
22		Küresel ve Bölgesel Sağlık Konularında İç ve Dış Kapasiteyi Güçlendirmek	20.283.900	0,80	2.550.916	0,17	22.834.816	0,57
	22	Uluslararası Alanda Sağlık Politikalarını Güçlendirme Faaliyeti	20.283.900	0,80	2.550.916	0,17	22.834.816	0,57
23		Küresel ve Bölgesel Düzeyde İhtiyacı olan Ülkelere İnsani Yardım ve Kalkınma Yardımlarını Arttırmak	5.721.100	0,23	719.489	0,05	6.440.589	0,16
	23	Yurtdışı Teknik Yardım ve Danışmanlık, Eğitim Faaliyeti	5.721.100	0,23	719.489	0,05	6.440.589	0,16
Performans Hedefleri Maliyetleri Toplamı			2.425.230.800	95,87	1.490.477.170	99,30	3.915.707.970	97,15
Genel Yönetim Giderleri			89.306.200	3,53	10.477.000	0,70	99.783.200	2,48
Diğer İdarelere Transfer Edilecek Kaynaklar Toplamı			15.056.000	0,60	0	0	15.056.000	0,37
GENEL TOPLAM			2.529.593.000	100	1.500.954.170	100	4.030.547.170	100

Toplam Kaynak İhtiyacı Tablosu

İdare Adı		15 SAĞLIK BAKANLIĞI				
BÜTÇE KAYNAK İHTİYACI	Ekonomik Kodlar		Faaliyet Toplamı	Genel Yönetim Giderleri Toplamı	Diğer İdarelere Transfer Edilecek Kaynaklar Toplamı	Genel Toplam
	01	Personel Giderleri	976.689.000	40.444.000	0	1.017.133.000
	02	SGK Devlet Primi Giderleri	211.872.000	7.089.000	0	218.961.000
	03	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	146.347.000	28.695.000	0	175.042.000
	04	Faiz Giderleri	0	0	0	0
	05	Cari Transferler	32.635.000	0	0	32.635.000
	06	Sermaye Giderleri	1.056.897.800	8.478.200	0	1.065.376.000
	07	Sermaye Transferleri	790.000	4.600.000	15.056.000	20.446.000
	08	Borç verme	0	0	0	0
	09	Yedek Ödenek	0	0	0	0
	Toplam Bütçe Kaynak İhtiyacı		2.425.230.800	89.306.200	15.056.000	2.529.593.000
BÜTÇE DIŞI KAYNAK	Döner Sermaye		1.490.477.170	10.477.000		1.500.954.170
	Diğer Yurt İçi Kaynaklar		0	0		0
	Yurt Dışı Kaynaklar		0	0		0
	Toplam Bütçe Dışı Kaynak İhtiyacı		1.490.477.170	10.477.000		1.500.954.170
Toplam Kaynak İhtiyacı			3.915.707.970	99.783.200	15.056.000	4.030.547.170



Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimlerine İlişkin Tablo

İdare Adı	15 - SAĞLIK BAKANLIĞI	
Performans Hedefi	Faaliyetler	Sorumlu Birimler
Bireye ve Topluma Yönelik Sağlıklı Yaşam Tarzını Teşvik Etmek ve Farkındalık Oluşturmak	Sağlıklı yaşam tarzını teşvik ve farkındalık oluşturma faaliyeti	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Bağımlılık tedavisinde tedavi imkanlarını yaygınlaştırmak	Tedavi Merkezlerini Planlama Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlığı Geliştirme Programları Aracılığıyla Tütün ve Bağımlılık Yapan Madde Kullanımını Engellemek	Tütün ve bağımlılık yapan maddeler ile mücadele faaliyeti	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Afet ve acil durumlarının sağlık üzerindeki etkisi azaltılacaktır.	Afetlere Müdahale Faaliyeti	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Tıbbi laboratuvarların hizmet ve kalitesini iyileştirmek	Laboratuvar Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık hizmetlerinin kalite ve güvenliğini arttırmak için sağlık kurumlarında kalite standartlarının uygulanmasını sağlamak ve akreditasyon sistemini kurmak	Kalite Değerlendirme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Kan ve kan ürünleri tedarik hizmetlerini geliştirmek ve güçlendirmek	Kan Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Diyaliz hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek.	Diyaliz Hizmetleri Düzenleme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Organ ve doku nakli hizmetlerinin insan, teknoloji ve eğitim kapasitesini güçlendirmek.	Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Acil Sağlık Hizmetine Müdahale Yeterliliğini nitelik ve nicelik açısından iyileştirmek	Acil sağlık hizmetleri faaliyeti	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları konusunda kanıta dayalı araştırmalar yapmak.	Geleneksel, Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Uygulamaları Düzenleme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlıkta İnsan Gücünün Yetkinliğini Arttırmak	Eğitim Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık hizmet binalarının fiziki kapasitesini geliştirmek ve iyileştirmek.	Yapı-Tesis Faaliyeti	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Teknolojisinin Kapasitesini, Kalitesini ve Dağılımını Geliştirmek Üzere Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak	Araştırma Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bilgi Sistemlerini Geliştirmek ve Güçlendirmek	Bilgi Sistemleri Faaliyeti	SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bakanlığı ve Vatandaş Arasındaki İletişim En Üst Düzeye Çıkarılacaktır	Sağlık İletişim Faaliyeti	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Kanıta dayalı Politikalarla Finansal Sürdürülebilirliğinin Korunması İçin Bilimsel Çalışmalar Yapmak	Araştırma Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Sistemi Performansını İzlemek, Sağlığa ve Milli Ekonomiye Katkısını Kanıtlarıyla Ortaya Koymak	Araştırma ve İstatistik Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Ar-Ge Faaliyetlerindeki Proje Sayısının Artırılması	Ar-Ge Koordinasyon İzleme ve Değerlendirme Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık turizmi kapasitesini güçlendirerek, sağlık turizmi kapsamında gelen hasta sayısını ve sağlık turizmi gelirlerini % 30 arttırmak	Sağlık Turizmi Hizmetleri Düzenleme ve Geliştirme Faaliyeti	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Politikalarının Önceliklerini ve Stratejilerini Belirleyen Kanıta Dayalı Bilimsel Çalışmalar Yapmak	Araştırma Faaliyeti	SAĞLIK ARAŞTIRMALARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Küresel ve Bölgesel Sağlık Konularında İç ve Dış Kapasiteyi Güçlendirmek	Uluslararası Alanda Sağlık Politikalarını Güçlendirme Faaliyeti	DIŞ İLİŞKİLER VE AVRUPA BİRLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Küresel ve Bölgesel Düzeyde İhtiyacı olan Ülkelere İnsani Yardım ve Kalkınma Yardımlarını Arttırmak	Yurtdışı Teknik Yardım ve Danışmanlık, Eğitim Faaliyeti	DIŞ İLİŞKİLER VE AVRUPA BİRLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ