



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

**2021 YILI
PERFORMANS
PROGRAMI**

BAKAN SUNUŞU



Sağlık Bakanlığı olarak nihai vizyonumuz, tüm toplum olarak sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkına kolaylıkla ve yüksek hizmet kalitesiyle eriştiği bir Türkiye'ye sahip olmaktır. Bakanlığımız bütün faaliyetlerini bu hedef doğrultusunda yürütmektedir.

Bakanlığımız, halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerinin geliştirilmesi, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli dağılımının sağlanması ve yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunumunun sağlanması gibi görev ve sorumlulukları bulunan son derece önemli bir Bakanlıktır.

İnsanı merkeze alan bir kurum olarak, bedenen ve ruhen sağlıklı nesillerin yetişmesi önceliğimizdir. Sağlıklı nesillerin yetiştirilmesi, kalkınmada beşerî sermayenin oluşumu için de bir gerekliliktir.

Bu amaç doğrultusunda, sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini ve kalitesini sürekli artırmayı hedefliyoruz. Önümüzdeki dönem sağlık hizmetlerinde sürekli olarak kaliteyi yükselttiğimiz, vatandaşımızın memnuniyetine odaklandığımız yıllar olmaya devam edecek ve hamle yılları olacak. Bu dönemi, daha önceki dönemlerden ayıran en önemli özellik süratli hareket etmek, yapılan işi en kısa zamanda vatandaşa hizmet alanı haline dönüştürmektir. Geldiğimiz noktadan bir üst noktaya daha çıkmak ve ülkemizi de dünyada sağlık hizmetleri sunumunda lider ülke haline getirmek için gayret sarf ediyoruz.

Bir taraftan temel sağlık göstergelerimizde iyileştirmeler sağlanırken diğer taraftan hastaya zamanında ulaşılması, yerinde müdahale, ihtiyaç duyulan yatak sayısının ve niteliklerinin artırılması, cihaz parkının genişletilmesi, evde sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması en temel görevlerimizdendir. Sağlık alanında hizmet standardının sürdürülebilirliğini sağlamak, yeni reformlarla hizmet kalitesini artırmak, başta yoksul kesimler olmak üzere hizmeti vatandaşlarımızın ayağına götürmek önümüzdeki temel hedeflerdir. Son yıllarda yapılan çalışmalar ile ülkemizde sağlık hizmetine erişemeyen vatandaşımız kalmadığı gibi yapılan yenilik ve uygulamalar, tüm ülkeler tarafından ilgiyle izlenmektedir.

2020 yılı boyunca mücadele ettiğimiz COVID-19 pandemisi sorumluluklarımızın gerçekleştirilmesi adına sağlık işgücümüze ve altyapımıza yapılan yatırımların ne kadar isabetli yatırımlar olduğunu göstermiştir. Sosyal güvenlik yapımızın sağladığı genel sağlık sigortasının da desteği ile pandemi sürecinde tüm vatandaşların tedavisi ücretsiz olarak karşılanmış, inşa edilen hastaneler sayesinde ihtiyaç duyan tüm hastalar sağlık kuruluşlarında tedavi edilmiştir.

Ülke kaynaklarımızı daha verimli kullanmak, özellikli sağlık hizmetlerinin yanı sıra eğitim ve araştırma ortamını güçlendirmek amacıyla başta şehir hastanelerimiz olmak üzere üniversitelerimizle iş birliği içerisinde mükemmeliyet merkezleri kurmayı hedeflemekteyiz.

Ülkemiz sağlık hizmetlerinden yüksek bir memnuniyet seviyesine ulaştık, bu seviyeye ulaşırken kişi başı sağlık harcamasında Ekonomik Kalkınma ve İş Birliği Örgütü (OECD) ortalamasının yarısından daha az sağlık harcaması yaptık. Ancak bulunduğumuz yeri yeterli görmüyoruz, daha iyi bulma ve uygulama yolunda çalışıyoruz.

Tüm toplum olarak sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkının korunduğu, ihtiyaç hâlindeki herkesin zamanında ve kaliteli sağlık hizmetine kolayca erişebildiği bir Türkiye'nin, kamu, üniversite ve özel sektör ayırımı yapılmaksızın, tüm ülke kaynaklarının seferber edildiği, riskli grupları önceleyerek toplumun en ücra köşesine ulaşabilen, tüm toplumu sağlıklı olmaya teşvik eden, verimli, hakkaniyetli, sürdürülebilir; vatandaşımızın alışkanlıkları, inançları ve beklentilerine saygı göstererek onların ihtiyaçlarını karşılayan bir sağlık sistemine sahip olarak hedeflerimize erişeceğimize inanıyorum.

2021 Yılı Performans Programında hedeflere ulaşılıp ulaşılamadığının ölçülebilmesi için 9 adet anahtar gösterge ve 21 adet performans göstergesi yer almaktadır. İçerdiği performans göstergeleri ile kamu kaynaklarının etkili ve verimli kullanılıp kullanılmadığının ölçümüne imkân veren, her aşamadaki yöneticilere, kamuoyuna hesap verme sorumluluğu getiren Bakanlığımız 2021 Yılı Performans Programının kamuoyuna ve uygulayıcılara faydalı olmasını diliyorum. Bu vesileyle Bakanlığımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesine katkı sağlayan, ülkemizi sağlık alanında 2023 hedeflerine taşımak için yoğun ve özverili biçimde çalışan tüm mesai arkadaşlarıma teşekkür ediyorum.

Dr. Fahrettin KOCA
T.C. Sağlık Bakanı

İÇİNDEKİLER

BAKAN SUNUŞU	1
İÇİNDEKİLER.....	3
KISALTMALAR.....	4
1. BÖLÜM	7
GENEL BİLGİLER	7
A. Yetki, Görev ve Sorumluluklar	8
B. Teşkilat Yapısı	11
C. Fiziksel Kaynaklar	13
D. İnsan Kaynakları.....	32
2. BÖLÜM	34
PERFORMANS BİLGİLERİ	34
A. Temel Politika ve Öncelikler	35
B. Amaç ve Hedefler	44
C. İdare Performans Bilgisi	48
D. İdarenin Toplam Kaynak İhtiyacı	117
E. Diğer Hususlar.....	123

KISALTMALAR

ADSH	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi
ADSM	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
AHBS	Aile Hekimliği Bilgi Sistemi
AMATEM	Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi
ASAL	E-Yoklama Raporu
ASOS	Acil Sağlık Otomasyon Sistemi
BOH	Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar
BT	Bilgisayarlı Tomografi
CBDDO	Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi
COSİ	Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması
ÇEMATEM	Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi
ÇevSis	Çevre Sağlığı Bilişim Sistemleri
ÇKYS	Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi
ÇÖZGER	Çocuklar için Özel Gereksinim Sağlık Kurulu Raporları
ÇPGD	Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme Programı
DSÖ	Dünya Sağlık Örgütü
EBYS	Elektronik Belge Yönetim Sistemi
EKİP	Entegre Kurumsal İşlem Platformu
EKOBS	Ek Ödeme Bordro Sistemi
EMRAM	Elektronik Medikal Sağlık Kaydı Adaptasyon Modeli
e-NABİZ	Kişisel Sağlık Sistemi
ESİM	Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi
ESKR	Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu
FİTAS	Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi
GBP	Genişletilmiş Bağışıklama Programı
GGT	Gaitada Gizli Kan Testi
GSS	Genel Sağlık Sigortası
HBYS	Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
HES	Hayat Eve Sığar
HIMSS	Sağlık Bilgi ve Yönetim Sistemleri Topluluğu
HSYS	Halk Sağlığı Yönetim Sistemi
HYP	Hastalık Yönetim Platformu

ICD-O	Onkoloji Hastalıklarının Uluslararası Sınıflandırması
İKYS	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi
KÖİ	Kamu Özel İş birliği
KPS	Kimlik Paylaşım Sistemi
KTS	Kayıt Tescil Sistemi
LBYS	Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi
LOINC	Mantıksal Gözlem Tanımlayıcılarının İsimleri ve Kodları
MEB	Millî Eğitim Bakanlığı
MELİS	Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi
MHRS	Merkezi Hekim Randevu Sistemi
MİZ	Mekânsal İş Zekâsı
MKYS	Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi
MSB	Millî Savunma Bakanlığı
NVİGM	Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü
ÖBS	Ölüm Bildirim Sistemi
ÖSYM	Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi Başkanlığı
ÖZDES	Özel Gereksinimli Çocuklar ve Ailelerine Destek Mobil Uygulaması
PACS	Tıbbi Görüntü Arşiv ve İletişim Sistemleri
RSGÜÇ	Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı
RUHSAD	Sağlık Personeli Ruhsal Destek Uygulaması
SABİM	Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi
SBA	Sağlık Bilişim Ağı
SBSGM	Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü
SBYS	Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SHGM	Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
SİNA	Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler
SKRS	Sağlık Kodlama Referans Sunucusu
SKYS	Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi
SOME	Siber Olaylara Müdahale Ekibi
SPTS	Sağlık Personeli Takip Sistemi
STY	Sağlık Tesisi Yönetimi
SUT	Sağlık Uygulama Tebliği

TDMS	Tek Düzen Muhasebe Sistemi
TİTCK	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu
TSİM	Temel Sağlık İstatistikleri Modülü
TSK	Türk Silahlı Kuvvetleri
TÜİK	Türkiye İstatistik Kurumu
TÜRKÖK	Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi
UETS	Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi
USHAŞ	Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi
USOM	Ulusal Siber Olaylara Müdahale Merkezi
ÜTS	Ürün Takip Sistemi
VEM	Veri Modeli
YÖK	Yükseköğretim Kurulu
YTS	Yatırım Takip Sistemi

1. BÖLÜM

GENEL BİLGİLER

A. Yetki, Görev ve Sorumluluklar

Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının 56. Maddesi

“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 sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, iş birliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler. Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlardan yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir. Sağlık hizmetlerinin yaygın bir şekilde yerine getirilmesi için kanunla genel sağlık sigortası kurulabilir.”

Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi

Bakanlığımızın teşkilat yapısını düzenleyen 11.10.2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin bazı hükümleri 9 Temmuz 2018 tarihli Resmî Gazetede yayımlanan 703 sayılı “Anayasada Yapılan Değişikliklere Uyum Sağlanması Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname” ile yürürlükten kaldırılmış ve teşkilat yapısını düzenleyen hükümleri dışında kalan sağlık alanındaki diğer hükümleri aynen korunmuş ve mezkûr Kararname'nin adı “Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname” şeklinde değiştirilmiştir. Dolayısı ile Bakanlığımızın teşkilat yapısı ile görev ve sorumlulukları 10 Temmuz 2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan “Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası:1)” ile Bakanlığımızın bağlı ve ilgili kuruluşlarının teşkilat yapısı ile görev ve sorumlulukları ise “Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası: 4)” ile düzenlenmiştir.

Bakanlığımızın teşkilat yapısını düzenleyen 1 numaralı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin On İkinci Bölüm 352'nci maddesine göre; (1) Herkesin bedenî, zihnî ve sosyal bakımdan tam bir iyilik hâli içinde hayatını sürdürmesini sağlamak amacıyla, Sağlık Bakanlığının görev ve yetkileri şunlardır:

- a) Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapmak,
- b) Teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini yürütmek,
- c) Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin ülkeye girmesini önlemek,
- ç) Sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerini geliştirmek,
- d) Sağlık hizmetlerinde kullanılan ilaçlar, özel ürünler, ulusal ve uluslararası kontrole tâbi maddeler, ilaç üretiminde kullanılan etken ve yardımcı maddeler, kozmetikler ve tıbbi cihazların güvenli ve kaliteli bir şekilde piyasaya sunulması, halka ulaştırılması ve fiyatlarının belirlenmesi için çalışmalar yapmak,
- e) İnsan gücünde ve maddî kaynaklarda tasarruf sağlamak ve verimi artırmak, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli dağılımını sağlamak ve bütün paydaşlar arasında iş birliğini gerçekleştirmek suretiyle yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunumunu sağlamak,

f) Kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişiler tarafından açılacak sağlık kuruluşlarının ülke sathında planlanması ve yaygınlaştırılması için çalışmalar yapmak,

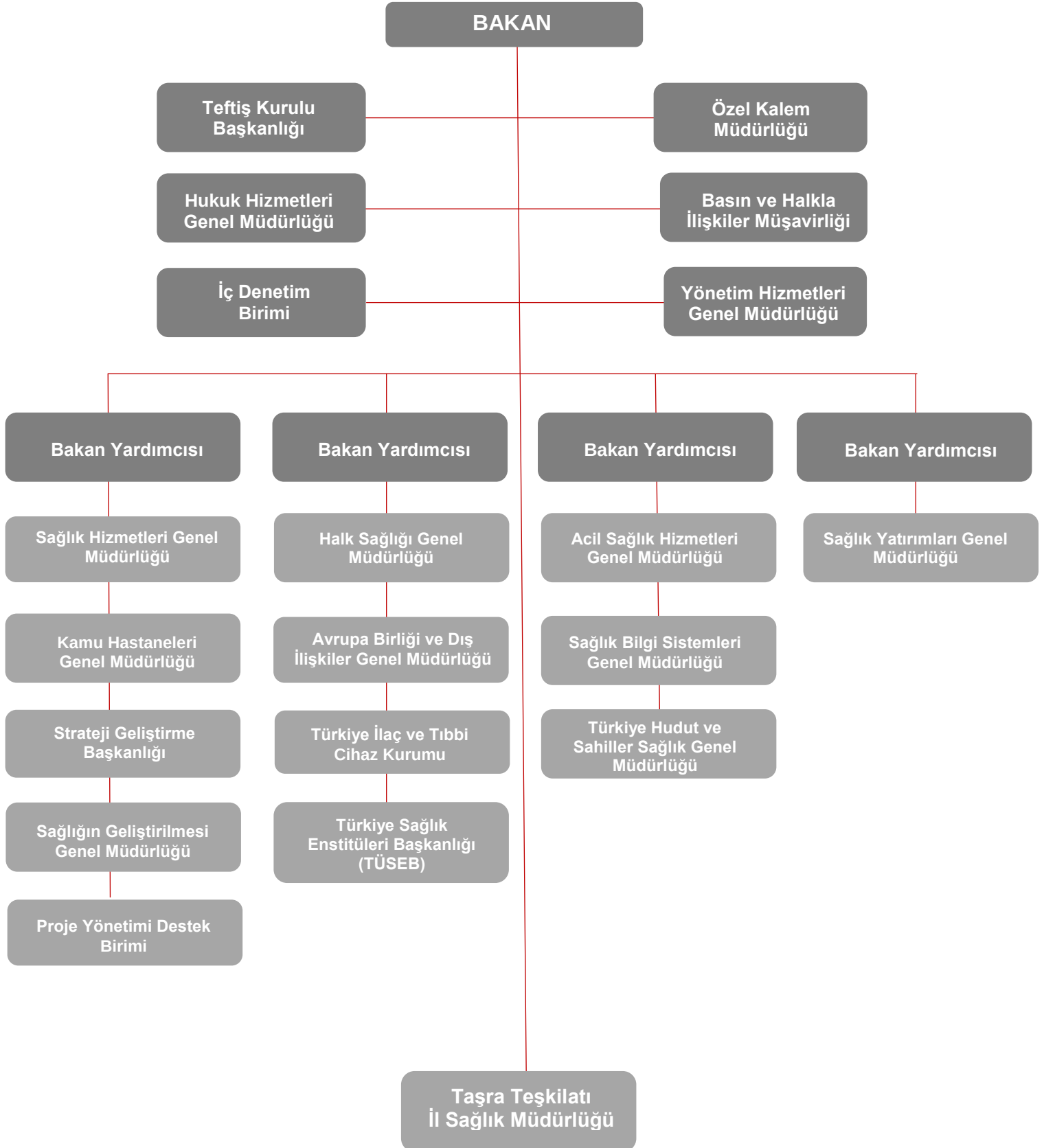
g) Kanunlarla ve Cumhurbaşkanlığı kararnameleri ile verilen diğer görevleri yapmak.

(2) İlaç fiyatlarının belirlenmesine ilişkin usul ve esaslar Bakanlığın teklifi üzerine Cumhurbaşkanınca belirlenir.

Sağlık Bakanlığının Görev Alanlarına İlişkin Diğer Mevzuat

- 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun
- 663 sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname
- Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası: 4)
- 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Kanun
- 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanunu
- 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
- 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu
- 3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun
- 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu
- 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu
- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu
- 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanun
- 4703 sayılı Ürünlere İlişkin Teknik Mevzuatın Hazırlanması ve Uygulanmasına Dair Kanun
- 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 5193 sayılı Optisyenlik Hakkında Kanun
- 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu
- 5283 sayılı Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair Kanun
- 5324 sayılı Kozmetik Kanunu
- 5368 sayılı Verem Savaşı Hakkında Kanun
- 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
- 5624 sayılı Kan ve Kan Ürünleri Kanunu

- 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu
- 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu
- 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun
- 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu
- 6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu-Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 6569 sayılı Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına İlişkin Bazı Düzenlemeler ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun
- 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu
- 7402 sayılı Sıtmanın İmhası Hakkında Kanun

B. Teşkilat Yapısı**Merkez Teşkilatı Şeması**

Taşra Teşkilatı Şeması

C. Fiziksel Kaynaklar

Sağlık Bakanlığında 10.09.2020 tarihi itibarıyla mevcut olan büro makineleri ve sayıları aşağıda yer almaktadır.

BÜRO MAKİNELERİ	TOPLAM
Faks Cihazı	2.627
Dizüstü Bilgisayar	20.441
Masaüstü Bilgisayar	296.447
Fotokopi Makinesi	6.261
Yazıcı ve Okuyucular	226.683
Tarayıcılar	13.815
Projeksiyon Cihazı	5.702
Sabit Telefon	218.265
Telsiz Telefon	27.764

31.07.2020 tarihi itibarıyla Bakanlığın bilişim sistemi donanım envanteri aşağıdaki gibidir:

ENVANTER	ADET
Fiziksel sunucu	926
Sanal Sunucu	2.060
Access Point	265
Firewall	10
Güvenlik ürünü	43
Omurga anahtar	10
Kenar Anahtarı	200

Bakanlığımız Bilişim Sistemi, Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar ile ilgili bilgiler aşağıda açıklanmıştır.

A. Standart Geliştirme Çalışmaları

Sağlık hizmeti sunumunda ulusal ve uluslararası standartların kullanılması sağlık hizmetinin daha etkin, hızlı, güvenilir ve evrensel normlar çerçevesinde verilebilmesini sağlamaktadır. Bu çerçevede kullanılmasına karar verilen birçok uluslararası standardın yanı sıra ülkemiz gereksinimlerinin karşılanması için geliştirilen ulusal standartlar da mevcuttur.

Standartlarla ilgili yürütülen çalışmalar aşağıda listelenmiştir.

1. Veri Modeli (VEM)

Sağlık bilgi sistemleri geliştiren sektör için kalite ve güvenlik standartlarını iyileştirmek amacıyla Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi Minimum Veri Modeli (VEM) geliştirilmiştir.

VEM ile Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) ve Aile Hekimliği Bilgi Sistemi (AHBS) yazılımı üreticilerine veri aktarım süreçlerinde destek verilmektedir. Tıbbi Görüntü Arşiv ve İletişim Sistemleri (PACS), SBYS ve AHBS sistemlerinin kendi aralarındaki veri aktarımı/teslimi sürecinde oluşabilecek veri kayıplarını minimuma indirmek üzere VEM'den yararlanılmaktadır. Sistemler arası veri aktarımını kolaylaştırmak ve her sistem için veri tabanı tasarımlarında standart bir yapı oluşturmak üzere SBYS-VEM, AHBS-VEM ve PACS-VEM çalışmaları yürütülmektedir. Buna ek olarak PACS-VEM çalışması kapsamında vatandaşların hastanelerdeki geçmiş görüntülerinin kaybolması ile oluşabilecek mağduriyetin engellenmesi de amaçlanmıştır.

VEM 2.0 sürümü <https://vem.saglik.gov.tr/> adresinde yayımlanmıştır. VEM dokümanlarına ve sürüm bilgilerine <https://vem.saglik.gov.tr/> adresinden erişim sağlanabilmektedir.

2. Kullanılan Uluslararası Standartlar (LOINC, ICD-O)

2.1. LOINC: Laboratuvar ve klinik test sonuçlarının her birini tekil bir kod ile tanımlamak ve verilerde standardizasyonu sağlamak için geliştirilmiş bir veri tabanı olan LOINC (Logical Observation Identifiers Names and Codes/Mantıksal Gözlem Tanımlayıcılarının İsimleri ve Kodları) sınıflandırma sistemi içerisinde bulunan mikrobiyoloji, biyokimya ve radyoloji kodlarının Türkçe çevirisi tamamlanmıştır. Laboratuvar ve tıbbi görüntü verilerinin standart bir yapıda merkezi sağlık sistemlerinde toplanması ve raporlanabilir olması hedeflenmektedir. Böylece tüm laboratuvar ve tıbbi görüntü tetkik sonuçlarının karşılaştırılmasında yanılgıların önlenmesi, tetkik sonuçlarının tıbbi veri olarak değerlendirilmesi ve yorumlanabilmesi sağlanabilecektir. Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü (SBSGM) ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü (SHGM) koordinasyonunda, LOINC kodlarının sağlık kuruluşundaki yerel kodlar ile ilişkilendirilmesi amacıyla laboratuvar cihaz firmalarının cihazlarında çalışılan tetkikleri, LOINC kodları ile ilişkilendirerek hizmet verdikleri sağlık kuruluşlarına ve Bakanlığa iletmeleri konusunda çalışmalara başlanmıştır.

2.2. ICD-O: Kanseri verilerinin standart bir biçimde toplanması için Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından geliştirilen ICD-O (Onkoloji Hastalıklarının Uluslararası Sınıflandırılması) çeviri ve kullanımı çalışmalarıyla da kanser istatistikleri konusunda yapılacak çalışmalara ve belirlenecek politikalara temel oluşturmak amaçlanmıştır.

Veri gönderiminde ICD-O kullanımı için Patoloji Kayıt Paketi iş akış algoritması geliştirilmiştir. SBYS'nin Patoloji Kayıt Paketi iş akış algoritmasına uygunlukları ve ICD-O kullanım süreçleri, denetimi yapılan SBYS yazılımlarında kontrol edilmektedir. Ülke genelinde tüm patoloji verilerinin uluslararası standartta toplanabilir ve yorumlanabilir olması ile birlikte en sık görülen tümörün topografisine ve davranışına göre tıbbi çalışmaların yapılabilmesi hedeflenmektedir. Bakanlığımız, Hazine ve Maliye Bakanlığı ile Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı arasında Veri Paylaşımı Hakkında Protokol kapsamında; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) MEDULA Sistemi ile Bakanlığımız Kişisel Sağlık Sistemi (e-Nabız) arasında karşılıklı veri doğrulaması yapılmakta ve e-Nabız Sistemi'nde yer almayan veriler hizmet kayıt aşamasında MEDULA'ya bildirilmemektedir. 1 Ağustos 2019 tarihi itibarıyla ICD-O kodlama sistemi kullanılarak 201 numaralı Patoloji Kayıt Paketi ile gönderilen patoloji verileri de karşılıklı veri doğrulaması kapsamına alınmıştır. e-Nabız Sistemi'ne ICD-O kodlama sistemi ile gönderilmeyen patoloji verileri SGK'ye geri ödeme yapılması amacıyla bildirilmemektedir.

3. Mali Veri Sözlüğü Çalışması

İdari ve Mali Veri Sözlüğü'nün mali bölümünü oluşturan Tek Düzen Muhasebe Sisteminin (TDMS) sözlük çalışması tamamlanmıştır.

TDMS, Sağlık Bakanlığı döner sermayeli sağlık kurumlarına ait muhasebe kayıtlarının tutulduğu web tabanlı bir sistemdir. Sisteme girilen muhasebe kayıtlarındaki veriler ile çeşitli

raporlar oluşturulmaktadır. Sistem, işletme hesaplarının işletme bütçesiyle ilişkisinin kurulması amacıyla web tabanlı Bütçe Uygulama Sistemi ile de entegre çalışmaktadır.

TDMS Veri Sözlüğü, bu bağlamda Türkiye'deki sağlık kurumlarında toplanmakta olan mali verilerin tanımlandığı, USVS 2.2 sürümü temel alınarak hazırlanan ve tüm mali bilgi sistemleri için referans olabilecek bir sözlüktür.

TDMS veri sözlüğü hazırlığında soru-cevap, derinlemesine görüşme, web sitesinin incelenmesi ve saha çalışması (hastane ve saymanlık) gerçekleştirilmiştir.

Tanımlama, fişler, durum bilgisi ve bilgilendirme başlıkları altında toplanan toplam 20 veri setinden oluşmaktadır. TDMS Veri Sözlüğüne <https://tdmsvs.saglik.gov.tr/> internet sitesi üzerinden erişim sağlanabilmektedir.

4. Sağlık Kodlama Referans Sunucusu (SKRS)

Sağlık bilgi yönetim sistemlerinde kullanılan kodlama ve sınıflandırma standartlarının yer aldığı bir referans sunucusu olan SKRS, sağlık alanında kullanılan verileri kodlanabilir bir yapıda kullanıcıya sunmakta ve veri iletiminde ortak bir dil kullanılmasını sağlamaktadır.

Ortaya çıkan ihtiyaçlar doğrultusunda SKRS'nin yeniden yazım süreci tamamlanarak SKRS3 kapatılmış ve yeni SKRS devreye alınmıştır. Yeni SKRS'ye <https://skrs.saglik.gov.tr/> üzerinden erişim sağlanabilmektedir.

5. Dijital Hastane Konseptleri

Bakanlığımız, bilgi teknolojilerinin, sağlık hizmetlerinin sunumunda ve geliştirilmesinde optimal ölçüde kullanımını sağlamayı hedeflemektedir. HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society/Sağlık Bilgi ve Yönetim Sistemleri Topluluğu) dünya üzerindeki hastanelerde süreçleri iyileştirmek ve hastaların daha iyi hizmet almasını sağlamak için geliştirdiği yöntem ve akış modellerini, HIMSS Analitik adı altında uluslararası bir standardizasyon mekanizması haline getirerek EMRAM'ı (Electronic Medical Record Adoption Model/Elektronik Medikal Sağlık Kaydı Adaptasyon Modeli) geliştirmiştir.

HIMSS Avrupa ile Sağlık Bakanlığı arasında ilk olarak 15 Kasım 2013 tarihinde, akabinde 14 Şubat 2019 tarihinde 5 yıllık Mutabakat Anlaşması yapılmıştır. Hastanelerde elektronik sağlık kayıtları bazlı hasta güvenliğini temel alan dijital uygulamaların benimsenmesini ölçen EMRAM anketi hastanelerimiz tarafından doldurulmaktadır. EMRAM Anketi sonucu seviye 6 ve 7'ye çıkan hastaneler HIMSS tarafından belgelendirilmekte ve düzenlenen uluslararası kongrelerde ilan edilerek ödüllendirilmektedir.

2020 Temmuz sonu itibarı ile toplamda 174 adet EMRAM Seviye 6, 3 adet EMRAM Seviye 7, 10 adet O-EMRAM Seviye 6, 2 adet O-EMRAM Seviye 7 hastanemiz bulunmaktadır. Bunlardan 2019 yılı içerisinde 32 hastanemiz EMRAM Seviye 6, 10 adet sağlık kuruluşumuz O-EMRAM Seviye 6 ödülü almıştır. İzmir Ödemiş Devlet Hastanesi ise 2019 yılı içerisinde önce EMRAM Seviye 6 olarak belgelendirilmiş aynı yıl içerisinde EMRAM Seviye 7 kriterlerini karşıladığını pratikte başarılı bir şekilde göstermiştir. Türkiye'nin ilk EMRAM Seviye 7 hastanesi olan İzmir Tire Devlet Hastanesi ise tekrar EMRAM Seviye 7 olarak valide edilmiştir. 2020 yılı içerisinde 7 hastanemiz Seviye 6, 2 sağlık kuruluşumuz O-EMRAM Seviye 7 ödülü almaya hak kazanmıştır.

6. e-Devlet Uygulamaları

e-Devlet kapısı üzerinden sunulacak Bakanlık hizmetlerini ilgili birimlerle belirlemek, bu hizmetlere ilişkin işlemleri yürütmek ve e-Devlet hizmeti kapsamında diğer kamu kurum ve kuruluşları ile gerekli entegrasyonu sağlamak amacıyla çalışmalar yürütülmektedir.

e-Devlet üzerine entegre edilen veya edilmesi planlanan hizmetler için SBSGM ve Bakanlık Birimlerinin e-Devlet süreçleri takip edilmiştir. e-Devlet üzerinde sunulması planlanan hizmetlerin e-Devlet süreçleri ve hizmetlerin sunumu sırasında istenen fiziki belgelerin azaltılması çalışmalarına devam edilmiştir. Bu kapsamda kamu kurumları ile protokol ve web servis entegrasyon çalışmaları gerçekleştirilmektedir.

Ulusal Veri Sözlüğü çalışması kapsamında ilgili birimimizce çalışması tamamlanan Bakanlığımız Veri Sözlüğü' nün girişi <https://uvs.gov.tr/> sistemi üzerinde yapılmıştır.

Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi (CBDDO) tarafından talep edilen çalışmalar (Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) süreçlerinin analizi, e-Nabız veri görselleştirme, Dijital Türkiye Performans Sistemi vb.) için ilgili birimlerle koordinasyon sağlanmış, istenen bilgiler iletilmiştir.

2020 Temmuz Sonu İtibarıyla Hizmet Türlerine Göre e-Devlet Aracılığıyla Sunulan Hizmetlerin Dağılımı

Hizmet Türü	Sunulan Hizmet Sayısı
Kamudan Vatandaşa (G2C) Sunulan Hizmetler	54
Kamudan Özel Sektöre (G2B) Sunulan Hizmetler	346
Kamudan Kamuya (G2G) Sunulan Hizmetler	99

Pandemi ortamında virüs yayılım hızının azaltılmasında hayatın tüm alanlarında dijital teknolojiler ve uzaktan hizmet sunumu önem kazanmıştır. Bu çerçevede, Bakanlığımız adına verilmekte olan e-Devlet hizmetleri kapsamında vatandaşlara açık olan hizmetlerimizden bazıları aşağıda sunulmaktadır:

Vatandaşlarımıza Açık (G2C) e-Devlet Hizmetlerimiz

e-Devlet Üzerinden Sunulan Vatandaş Odaklı Hizmetler	Açıklama
1 Aile Hekimi Bilgisi Sorgulama	Bu hizmet kullanılarak aile hekimi adı ve soyadı, aile hekimi biriminin adı ve adresine erişilebilmektedir.
2 Aile Hekimi Değiştirme	e-Nabız Sistemi üzerinden mevcut aile hekimi nüfusu 4 binin altında olan başka bir aile hekimi ile değiştirebilmektedir.
3 e-İmzalı Çocuk Özel Gerekseim Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Çocuklar İçin Özel Gerekseim Sağlık Kurulu Raporları (ÇÖZGER) sorgulanabilmektedir.
4 e-İmzalı Doğum Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Doğum Raporları sorgulanabilmektedir.
5 e-İmzalı Durum Bildir Sağlık Kurulu Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Durum Bildir Sağlık Kurulu Raporları sorgulanabilmektedir.

6	e-İmzalı Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Durum Bildirir Tek Hekim Sağlık Raporları sorgulanabilmektedir.
7	e-İmzalı Erişkinler için Engellilik Sağlık Kurulu Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Erişkinler için Engellilik Sağlık Kurulu Raporları sorgulanabilmektedir.
8	e-İmzalı Psikoteknik Değerlendirme Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Psikoteknik Değerlendirme Raporları sorgulanabilmektedir.
9	e-İmzalı Sporcu Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Sporcu Raporları sorgulanabilmektedir.
10	e-İmzalı Sürücü Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen e-İmzalı Sürücü Raporları sorgulanabilmektedir.
11	e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi	Vatandaşların bu hizmeti kullanarak tıbbi geçmişine (reçete bilgileri, muayene bilgileri, tıbbi görüntü bilgileri, aşı persentil bilgileri, alerji bilgileri, rapor bilgileri) her yerden erişebilmesi, organ ve kan bağıışı bildiriminde bulunabilmesi, acil durum çağırısı yapabilmesi, tansiyon-kan şekeri-nabız vb. bilgilerini sisteme girebilmesi, Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) randevusu alabilmesi, istediği kişilerle verilerini sürekli veya süresiz paylaşabilmesi, karşılıklı ebeveyn onayı ile 15 yaşından küçük çocuklarının sağlık verilerini görebilmesi sağlanmaktadır.
12	Gemi Adamı Sağlık Raporu Sorgulama	Gemi adamları sağlık işlemleri için yetkilendirilmiş sağlık tesislerince verilen sağlık raporları sorgulanabilmektedir.
13	İlaç Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen ilaç kullanım raporları sorgulanabilmektedir.
14	İstirahat Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen istirahat raporları sorgulanabilmektedir.
15	Kişisel Sağlık Bilgi Formu	Bu form, sağlık tesislerine sağlık raporu başvuruları için başvuru öncesi doldurulması gereken belgedir.
16	Merkezi Hekim Randevu Sistemi	Merkezi Hekim Randevu Sistemi, vatandaşların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmetleri sunumunda verimi artırmak amacıyla 7/24 esasına göre Alo 182 hattından, mobil cihaz uygulamalarından, hastanelerden, aile hekimlerinden ve web üzerinden vatandaşların istedikleri hastane ve hekime diledikleri zamana muayene randevusu almalarını sağlamaktadır.
17	Okul Çağında Yapılan Aşı Bilgileri Sorgulama	Bu hizmet ile varsa çocuklara ait 1. sınıfta yapılan 4'lü karma aşı (DTaP-IPV) ile KKK rapel (Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak) ve 8. sınıfta yapılan Tetanoz difteri aşısı bilgileri görüntülenebilmektedir.
18	Organ ve Doku Bağıışı Sorgulama ve İptali	Bu hizmet kullanılarak, Sağlık Bakanlığı bilgi sistemlerinde organ ve doku bağıışı kaydı var ise tıbbi ölüm gerçekleşikten sonra bağıışlanacak organ ve dokular görüntülenebilmekte ve bağıış iptal edilebilmektedir.
19	Organ ve Doku Bekleme Listesi Sorgulama	Bu hizmet kullanılarak, organ ve doku bekleme listesi durumlarına ait bilgiler görüntülenebilmektedir.
20	Organ ve Doku Nakil Listesi Sorgulama	Bu hizmet kullanılarak, gerçekleşen organ ve doku nakillerine ait bilgiler görüntülenebilmektedir.
21	Seyahat Sağlığı Aşılama Durumu Sorgulama	Seyahat sağlığı için yapılan aşı bilgilerine ulaşılabilir.
22	Sürücü Davranışları Geliştirme Eğitimi Sınav Sonucu Sorgulama	Sürücü davranışları geliştirme eğitimi sınav sonucu görüntülenebilmektedir.
23	Tıbbi Malzeme Raporları Sorgulama	Sağlık tesislerinde düzenlenen tıbbi malzeme raporları görüntülenebilmektedir.
24	TİTCK Vatandaş Dilekçe Başvurusu	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna (TİTCK) yapılan dilekçe başvuruları görüntülenebilmekte veya yeni başvuru oluşturulabilmektedir.
25	HES Kodu Üretme ve Listeleme	Bu hizmet kullanılarak, Kontrollü Sosyal Hayat kapsamında, ulaşım ya da ziyaret gibi işlemlerde kurumlara ve kişilerle, COVID-19 hastalığı açısından herhangi bir risk taşıyıp taşımadığı bilgisinin güvenli şekilde paylaşmasını sağlayan bir kod olan HES (Hayat Eve Siğar) Kodu oluşturulabilmekte ve oluşturulan tüm kodlar listelenebilmektedir.
26	HES Kodu Sorgulama	Bu hizmet ile kontrollü sosyal hayat kapsamında, kişilerin paylaştığı HES kodları COVID-19 risk durumu açısından sorgulanabilmektedir.

B. Bilişim Sistemine İlişkin Hizmetler

1. COVID-19 Salgını ile Mücadelede Dijital Uygulamalar

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından küresel salgın ilan edilen COVID-19 virüsünün, ülkemizde kayıt ve kontrol mekanizmalarının kurulması için Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü bünyesinde geliştirilen ve sağlık hizmet sunumunun önemli bir parçası haline gelen dijital odaklı uygulama ve sistemler aşağıda özetlenmiştir.

10 Ocak 2020 tarihinde T.C. Sağlık Bakanlığı Koronavirüs Bilim Kurulu'nu oluşturmuştur. Bu kısa sürede diğer ülkelerin kısıtlı tecrübeleri de dikkate alınarak T.C. Sağlık Bakanlığı Koronavirüs Bilim Kurulu tavsiyeleriyle birlikte, COVID-19 salgını ile mücadelede dijital sağlık uygulamalarının önemi hızla kavranmıştır.

Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü, COVID-19 salgını ile mücadele kapsamında sağlık çalışanlarını, sağlık yöneticilerini ve toplumun tüm bireylerini kapsayan dijital uygulamaları hayata geçirerek dünyaya örnek oluşturacak uygulama ve sistemleri hizmete sunmuştur. Sağlık Bakanlığı, özellikle son 6 yıldır tüm kamu, özel, vakıf, üniversite olmak üzere sağlık tesislerini e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi ile tek bir platform üzerinde entegre ederek tüm sağlık sistemini birbirleri ile konuşur hale getirmiş ve 7/24 çalışma prensibi ile anlık veri akışını sağlamaktadır.

Ülkemizde ilk vaka 11 Mart 2020 tarihinde İstanbul'da ortaya çıkmıştır. Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü, COVID-19 salgını ile mücadele kapsamında tüm vakaların kaydedilip anlık olarak izlenmesi, nitelikli veri akışının sorunsuz olarak sağlanması, kamuoyunun doğru ve şeffaf şekilde bilgilendirilmesi, Koronavirüs Bilim Kurulu dâhil olmak üzere tüm sağlık yöneticilerinin karar alma süreçlerinin desteklenmesi, toplumun bu süreçte virüsün yayılım hızının en aza indirilmesi ve izolasyon kurallarını benimsemesi, hastanelerin yoğunluğuna bağlı olarak engelli vatandaşların karşılaşılabilecekleri potansiyel zorlukların aşılması, vatandaşların kendi belirti kontrollerini yapabilmesi ve zaman kaybetmeden sağlık tesisleri ile irtibata geçebilmesi için birçok web tabanlı sistem ve mobil uygulamayı hayata geçirmiştir.

2. Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi

Pandemi ile mücadeledeki en önemli araçlardan biri filyasyon (kaynak arama) uygulamasıdır. Ülkemizde vakalar görülmeye başladıktan hemen sonra, filyasyon ekipleri tabletlerle donatılarak filyasyon uygulaması gerçek zamanlı olarak başlatılmıştır. Filyasyon yapılan alanda veriler anlık olarak sisteme kaydedilmiş ve veri akışı zaman kaybedilmeksizin analiz edilmeye başlanmıştır. Ayrıca filyasyon ekiplerinin, mobil uygulama ile merkezden yönlendirilerek filyasyon yapılacak alanlara en hızlı şekilde müdahale edilmesi sağlanmıştır. Pandeminin zaman ile yarışılması gereken bir olgu olduğu gerçeğiyle hareket edilerek Sağlık Bakanlığı bünyesindeki tüm dijital imkânlar seferber edilmiştir.

Filyasyon, bulaşıcı hastalıklarda hastalığın ilk ortaya çıkış nedenini bulmak için yapılan çalışmaya, bir bulaşıcı hastalığın hangi sebeplerden kaynaklandığının tespit edilmesi işlemine denilmektedir. Bu çalışmalar tehlikenin devam edip etmediği ve başka insanların risk altında olup olmadığı gibi önemli bilgilerin elde edilmesini sağlamaktadır ve bulaşıcı hastalıklarla mücadele etmekte büyük önem taşımaktadır. Ülkemizde ilk COVID-19 vakasının açıklandığı günden itibaren, vakalar için filyasyon çalışmaları yapılmakta, salgın yayılım haritası çıkarılmakta ve bu sayede alınan tedbirle birlikte vaka artış hızının düşürülmesinde başarı sağlanmaktadır.

Üç kişiden oluşan filyasyon ekipleri vaka ortaya çıkar çıkmaz 48 saat boyunca tarama yapmakta ve hem vakaya hem de vakanın temaslılarına ulaşarak filyasyon işlemini

gerçekleştirmektedir. Saha çalışmaları sayesinde hem yayılma önlenmekte hem de risk grubunda olan kişilerin belki de hayatları erken tanılar ile kurtarılmaktadır.

81 ilde yapılan filyasyon çalışmalarında ekipler, sahada mobil cihazlar ile filyasyon kayıtlarını yapmaktadır. Sağlık Bakanlığı, filyasyon uygulamalarını yönetmek için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FİTAS) mobil uygulamasını çok kısa sürede hayata geçirmiştir. Uygulama hem pozitif vaka hem de temasta bulunduğu kişilerin izinin sürülmesini ve filyasyon işlemlerinin yapılmasını kolaylaştırmakta ve ekiplerin daha hızlı vakaya ulaşmasını sağlamaktadır. Uygulama, 19.500 kişilik Filyasyon Ekibi tarafından aktif olarak kullanılmaktadır.

3. Korona Önlem Web Sitesi ve Mobil Uygulaması

<https://koronaonlem.saglik.gov.tr> internet sitesi ve mobil uygulama vasıtası ile herkesin kolay bir şekilde erişebildiği ve kullanabildiği COVID-19 ön değerlendirme uygulaması geliştirilmiştir. Bu uygulama sayesinde vatandaşlara hastalığa ilişkin detaylı sorular yönlendirilmekte, Bilim Kurulu tarafından onaylanmış algoritmalar ile kişilerin kendilerini riskli hastalık ve belirtiler üzerinden değerlendirmeleri sağlanmaktadır.

İlk önce ALO 184 Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi (SABİM) hattı üzerinden vatandaşlara yöneltilen sorular, ardından bu web sitesi üzerinden yapılmıştır. Vatandaşlara uygulama sayfasında son 14 gün içerisinde seyahat edilen ülke bilgisi ile son 14 gün içerisinde herhangi bir sağlık merkezinde bulunulup bulunulmadığı; son 14 gün içerisinde solunum yolu hastalığı (nezle, grip, zatürre vb.) olan birisiyle temas olup olmadığı sorulmakta; bunun yanında kronik bir hastalığı olup olmadığı; sağlık çalışanı olup olunmadığı, ateş durumu, boğaz ağrısı, göğüs sıkışması gibi hastalığa dair belirtilerin sorgulandığı gibi aşamalar bulunmaktadır.

Verilen cevaplara göre kişinin koronavirüs riski durumuna ulaşılmakta ve sistem, çıkan sonuca göre vatandaşa yönlendirmede bulunmaktadır. Ön değerlendirmenin yüksek riskli çıkması halinde ise uygulama, bir sağlık tesisinin ziyaret edilmesini önermektedir.

4. Hayat Eve Sığar (HES) Uygulaması

Bakanlığımız ile tüm işletmecilerin (GSM operatörleri) iş birliğinde geliştirilen Hayat Eve Sığar mobil uygulaması ile vatandaşların COVID-19'dan korunması ve erken önlemlerin alınması amaçlanmıştır. Vatandaşlar, cep telefonlarına indirdikleri uygulama üzerinden yaşadıkları bölgede ya da gitmek istedikleri lokasyondaki risk durumunu ve hastalık yoğunluğunu harita üzerinden görebilmekte ve böylelikle vatandaşın evde kalma motivasyonu güçlendirilmektedir. Harita üzerinde risk yoğunluğunun yanı sıra, hastane, eczane, market, duraklar gibi acil ihtiyaçlarda bilinmesi gereken yerler de vatandaşlara gösterilmektedir. Geliştirilen akıllı algoritmalar sayesinde, uygulamada yakınlarının onayları doğrultusunda ailelerini ya da yakınlarını listelerine ekleyebilen vatandaşlar, onların da riskli bölgelerden uzak durmalarını sağlayabilmekte, bunun yanı sıra Türkiye Günlük Koronavirüs Tablosu'nu da uygulamadan inceleyebilmektedir.

Vatandaşların riskli kişilerle temas edip etmediğinin gözlemlenmesi sağlanmış, bulunduğu mekânların takibi ve güvenliği için "Güvenli Alan" uygulaması başlatılmıştır. Uygulama ile vatandaşlar sorumlu olduğu alanlar için (alışveriş merkezi, işyeri, toplu taşıma, market vb.) QR kod oluşturarak giriş noktalarına asabilmektedir. Hayat Eve Sığar uygulaması kullanan vatandaşlar giriş sırasında QR kodu okuttuğunda hem sisteme kaydedilmekte hem de bölgeye ilişkin detaylı veri alabilmektedir. Böylece sonradan tespit edilmiş pozitif vaka ile aynı ortamda aynı zaman diliminde bulunan kişiler, geçmişe dönük olarak tespit edilecek ve filyasyon süreci başlatılacaktır.

Bununla birlikte HES Kodu uygulamasının altyapısı tamamlanarak kullanıma açılmıştır. Vatandaşların, normalleşme sürecinde uygulama üzerinden alacakları kodları kullanarak kara,

hava, denizyolu ulaşımında, özel kliniklerde, kamu kurumlarını ziyaretlerinde vb. alanlarda sağlık durumlarının kontrolü, ilgili kurumlar tarafından sağlanabilmekte ve buna göre onay verilerek, ziyareti ya da seyahati gerçekleştiren kişinin sonradan enfekte olması durumunda temas ettiği kişilerin takibi yapılabilmektedir.

5. Sağlık Çalışanları Ruh Sağlığı Dayanışma ve Destek Mobil Uygulaması (RUHSAD)

COVID-19 salgınıyla mücadelede büyük fedakârlık gösteren sağlık personelinin kendisine ve çocuklarına psikolojik destek sunmak için Sağlık Personeli Ruhsal Destek Uygulaması (RUHSAD) geliştirilmiştir. Personel, cep telefonlarına mobil marketlerden indirdikleri RUHSAD uygulaması ile destek talebinde bulunabilmekte, talebi hızlı bir şekilde karşılanan personel randevu olarak, alanında uzman hekimlerce uygulama üzerinden görüntülü aranarak 7/24 destek alabilmektedir.

6. Özel Gereksinimli Çocuklar ve Ailelerine Destek Mobil Uygulaması (ÖZDES)

Otistik ya da özel gereksinimi olan çocuklara ve ailelerine psikolojik destek sağlamak üzere online görüşme yapılan Özel Çocuklar Destek Sistemi hizmete açılmıştır. COVID-19 salgını sürecinde zihinsel özel gereksinimi olup süreçte davranış sorunları artan çocuklar ve ailelerine, mobil uygulama üzerinden 7/24 ruh sağlığı çalışanları tarafından uygulamalı davranış analizi yöntemi temelli görüntülü olarak destek olunmaktadır.

COVID-19 ile mücadele kapsamında Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS), Mekânsal İş Zekâsı (MİZ), e-Nabız, Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) projelerinde ek olarak geliştirilmiş olan uygulamalardan akış içerisinde aşağıda bahsedilmiştir.

7. Sağlık Bilişim Ağı (SBA)

Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra birimleri ile bağlı kurum ve kuruluşlar arasında çok noktadan çok noktaya erişim teknolojileri kullanılarak tesis edilen data devrelerinin temini, tesisi, bakımı, destek hizmetleri Sağlık Bilişim Ağı (SBA) ile sağlanmaktadır. SBA, tek merkezden kontrol imkânı sağlayarak erişimde mekân ve zaman esnekliği sunmaktadır.

Kamu-Net üzerinden, Ticaret Bakanlığı, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Çevre ve Şehircilik Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı (NVİ), TÜBİTAK (Kamu SM), Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), üzerinden diğer kamu kuruluşları ile entegre olarak güvenli veri alışverişi yapılmaktadır.

Bakanlığımız merkez ve taşra birimleri arasındaki veri iletişim altyapısının güvenliğinin sağlanması, buna bağlı olarak anlık aksiyonları alabilecek veri güvenliğinin sağlanması ve merkezi olarak daha etkin bir biçimde yönetilebilmesi amacıyla gerekli donanım ve yazılım gereksinimlerinin hizmet olarak verilmesi kapsamında (Güvenlik Sistemleri Altyapı Hizmetleri Faz3 Projesi) alım işlemleri tamamlanmıştır. Bu kapsamda Türkiye genelinde 91 toplama noktasına güvenlik duvarı kurulmuştur ve aktif olarak çalışmaktadır. Toplama noktalarına bağlı 3 binden fazla uç nokta ülke geneline dağılmış olup ağ dışında hiçbir kritik hizmet noktası (sağlık tesisi) kalmamıştır. Merkezi yönetim için veri merkezlerimize cihazların kurulumu tamamlanmıştır. Toplama noktalarına konumlandırılan güvenlik duvarları merkezden yönetilebilir duruma getirilmiştir.

8. Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME)

Sağlık Bakanlığında Sektörel SOME 2014 yılında kurulmuştur. Sağlık Bakanlığının tüm birimlerinde bilişim altyapılarına ve geliştirilen uygulamalara yönelik güvenlik testleri yapılmaktadır.

Ulusal Siber Olaylara Müdahale Merkezi (USOM) tarafından yayınlanan 576 adet Güvenlik Bildirimi, Kurumsal SOME Ekipleri ve ilgili birimlere duyurulmuştur. İstihbarat sağlayan kurum/kişiler tarafından SOME Birimine iletilen 432 adet ihlal bildirimi için aksiyon alınmıştır. Yapılan çalışmalar sonucunda ihlallerin giderilmesi sağlanmıştır. Hizmet alımı kapsamında ve SOME Birimi bünyesinde olmak üzere 549 adet tarama/güvenlik/doğrulama testleri yapılmıştır. SOME Birimi tarafından 2018–2020 tarihleri arasında Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü bünyesinde, SBSGM personeline, Bilgi Güvenliği Yetkilileri ve Kurumsal SOME Ekiplerine, kullanıcıya zararlı içeriğe sahip e-postalara ve sahte internet bağlantılarına karşı farkındalığını artırmak için 4 adet Sosyal Mühendislik Testi yapılmıştır.

9. Kayıt Tescil Sistemi (KTS)

Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) üreticileri; Sağlık Bakanlığı tarafından KTS sisteminde kayıt altına alınmaktadır. Sisteme, <https://kts.saglik.gov.tr/Giris.aspx> linkinden e-Devlet girişi yapılabilmektedir. Kayıt Tescil Sistemi'nde 2020 Temmuz sonu itibarıyla kayıtlı 132 SBYS üreticisi bulunmaktadır.

10. Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi

Teletıp; bilişim teknolojileri kullanılarak sağlıkla ilgili hizmetlerin hastane dışı uzak mesafelere iletilmesidir. Sağlık tesislerindeki tetkiklerin, tıbbi görüntü verilerinin, radyolojik raporların ve klinik dokümanların uluslararası standartlarda Sağlık Bakanlığına ait sunucularda saklanması ve farklı sağlık tesislerinden bu görüntülere ulaşılması amacıyla Teleradyoloji Sistemi kurularak hizmete sunulmuştur.

Teleradyoloji Sistemi kullanımıyla hekimler sağlık tesisi içinden ve/veya dışından kendi sağlık tesisi dışında üretilen raporlara, radyolojik görüntülere ve dokümanlara erişebildiği gibi, radyoloji uzmanları da sağlık tesislerine görüntü değerlendirme raporu yazabilmekte ve çevrimiçi konsültasyon yapabilmektedir. Tüm sağlık tesislerindeki tıbbi görüntüler ve radyolojik raporlar Teletıp Sistemi ile tek platformda toplanmıştır. Artık vatandaşlar kamu, özel, üniversite dâhil tüm sağlık tesislerine giderken yanında görüntü taşımak zorunda kalmamaktadır. MR, Bilgisayarlı Tomografi (BT) ve Mamografi işlemlerini veri doğrulama ve yapay zekâ algoritmaları ile kontrol edip sadece doğrulanabilenlerin ödemesinin yapılması sağlanmaktadır. Bu sayede yaklaşık %17'lik tasarruf sağlanmaktadır.

Sisteme 2020 Temmuz sonu itibarıyla 1.973 sağlık tesisimiz entegre durumda olup 275 milyon tekil görüntü ve 127 milyon rapor üretilmiştir.

11. e-Rapor Sistemi

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kuruluşları tarafından verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla geliştirilmekte olan sistemdir. Sağlık kuruluşlarımızda oluşan raporlar ilgili kurum ve kuruluşlarla elektronik ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılmaktadır. Vatandaşlarımız, kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı üzerinden erişebilmektedir.

11.1. e-Doğum Raporu: Ülkemiz sağlık kuruluşlarında gerçekleşen tüm doğumlar e-Doğum Raporu üzerinden kayıt altına alınmaktadır. Anne veya (evlilik birliği içindeki) babanın talebi halinde, e-Rapor Sistemi üzerinden alınan bebek bilgileri, T.C. kimlik Kartı'nın otomatik oluşturulması amacıyla, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne (NİGM), yapılan entegrasyon üzerinden elektronik ortamda iletilmektedir. Yeni doğan bebeğin T.C. Kimlik Kartı, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından aile tarafından talep edilen adrese gönderilebilmektedir. Bu kapsamda vatandaşlarımız dışında; kimliksiz, vatansız ve yabancı uyruklu yeni doğanların bebeklerin de doğum raporları sistem üzerinden verilmektedir. Gerçekleşen doğuma ait anne, bebek ve doğum bilgileri sistem üzerinden kayıt altına alınarak

doğum raporu oluşturulmaktadır. Oluşturulan doğum raporu veya talep edilmesi durumunda bebeğe ait doğum raporu ve kimlik bilgileri Nüfus Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne iletilmektedir.

11.2. e-Sporcu Raporu: Ülkemiz genelinde sağlık kuruluşlarınca verilen sporcu raporlarının tüm süreçlerinin elektronik ortamda yürütülebildiği ve ilgili kuruluşlarla anlık paylaşımın yapıldığı bileşendir. Durum bildirir raporları vasıtasıyla sporcu olabilir kararının yanı sıra ihtiyaç halinde kurula sevk ve kararlara itiraz süreçleri de sistem üzerinden yürütülebilmektedir. e-Nabız ve e-Devlet Kapısı üzerinden e-İmzalı Sporcu Raporları vatandaşlara sunulmaktadır.

11.3. e-ÇÖZGER Raporu: Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu ile Çocuklar İçin Terör, Kaza ve Yaralanmaya Bağlı Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu'nun alınışı, geçerliliği, değerlendirilmesi ve bu raporları verebilecek yetkili sağlık kurum ve kuruluşlarının tespiti ile ilgili usul ve esasları belirlemek ve çocuklar ile ilgili özel gereksinim alanlarının belirlenmesine ilişkin ortak bir uygulama alanı geliştirmek amacı ile Çocuklar İçin Özel Gereksinim Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik 20.02.2019 tarihli ve 30692 sayılı Resmi Gazetede yayımlanmıştır. Bu yönetmeliğe uygun geliştirilen bileşen 04 Mart 2019 tarihinde hizmete sunulmuştur. Yetkili hastanelerin ana kuruluna ait iş süreçleri; kurul atamaları ile bunlara bağlı teşhis, bulgu, ek veri girişleri sistem üzerinden yapılmakta ve en az 7 elektronik imzalı olacak şekilde rapor oluşturulmaktadır.

Bakanlığımızın 2019/06 sayılı Genelgesi gereği en az 3 hekimden oluşan branş kurulları için geliştirme yapıp 26 Nisan 2019 tarihinde devreye alınmıştır. ÇÖZGER'in doğrulanması amacıyla protokoller çerçevesinde ilgili kurumlarla paylaşılmaktadır.

11.4. e-Sürücü Raporu: Emniyet Genel Müdürlüğü yetkilileri ile yapılan analiz çalışmaları sonrası başlatılan e-Sürücü Raporları Projesi, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü (NVİGM) iş birliği ile sürdürülmektedir. e-Sürücü raporlarının aile hekimi, uzman hekim ve kurul üzerinden yürüyen işlemleri ile engelli sağlık raporu vermeye yetkin hastanelerimizden oluşan itiraz kurulu ve il sağlık müdürlüklerimizde oluşturulacak komisyon süreçlerinin e-Sürücü Raporları uygulaması üzerinden yapılabilmesi sağlanmıştır.

16 Kasım 2018 tarihinde birinci fazı devreye alınan bileşen üzerinden elektronik imzalı e-Sürücü Raporu oluşturularak NVİGM ile elektronik ortamda paylaşılmaktadır.

11.5. e-Yoklama Raporu (ASAL): Sağlık muayenesi yapılacak yükümlülerin askerlik şubelerine gitmeden kayıtlı oldukları aile hekimlerine müracaat ederek sağlık muayenelerinin gerçekleştirilebilmesi ve ilgili askerlik şubesiyle paylaşılmasını kapsamaktadır.

11.6. e-Psikoteknik Rapor: Ticari araç sürücülerinin sürücü belgesi almadan önce geçmesi gereken psikoteknik değerlendirmenin tüm süreçlerini kapsayan bileşendir.

11.7. Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu: Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu (ESKR) ile Erişkinler İçin Terör, Kaza ve Yaralanmaya Bağlı Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporunun alınışı, geçerliliği, değerlendirilmesi ve bu raporu verebilecek yetkili sağlık kurum ve kuruluşlarının tespiti ile ilgili usul ve esasları belirlemek; engellilerle ilgili derecelendirmelere, sınıflandırmalara ve tanımlamalara gereksinim duyulan alanlarda ortak bir uygulama geliştirmek ve uluslararası sınıflandırma ve ölçütlerin kullanımının yaygınlaştırılmasını sağlamak amacıyla Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik 20 Şubat 2019 tarihinde yayımlanmıştır. Bu yönetmeliğe uygun geliştirilen bileşen 04 Mart 2019 tarihinde hizmete sunulmuştur.

11.8. e-Durum Bildirir Tek Hekim Raporu: Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkındaki Yönerge uyarınca, kişinin sağlık durumunun bir veya birden çok hekim tarafından belirlenerek kayıt altına alındığı belgelerin oluşturulması kapsamında, vatandaşlarımızın ilgili kurum ve

kuruluşlara birçok amaçla sunmakta olduğu durum bildirir raporlarının, aile hekimlikleri ve kamu hastanelerinde görev yapan uzman hekimler vasıtasıyla elektronik imzalı rapor teminlerinin sağlanması amaçlanmıştır. Bu kapsamda ilgili hizmet 13 Kasım 2019 tarihinde tüm ülkede yürürlüğe alınarak hizmete sunulmuştur.

11.9. e-Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu: Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkındaki Yönerge uyarınca, kişinin sağlık durumunun bir veya birden çok hekim tarafından belirlenerek kayıt altına alındığı belgelerin oluşturulması çalışması kapsamında, ilgili kurum ve kuruluşlara birçok amaçla sunmakta olduğu Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporlarının Sağlık Kurulu yapmaya yetkin kamu hastanelerince elektronik imzalı olarak üretilerek vatandaşlarımızın rapor teminlerinin sağlanması amaçlanmıştır. Bu kapsamda ilgili hizmet 14 Ocak 2020 tarihinde tüm ülkede yürürlüğe alınarak hizmete sunulmuştur.

11.10. e-TSK Sağlık Kurulu Raporu: Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK), Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli, öğrencileri ve bunların adayları ile askerlik yükümlülerinin görevlerine uyarlık bakımından sağlık yeteneklerini tespit etmek amacıyla yapılacak muayene ve düzenlenecek sağlık raporları, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği ve Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesinde yer alan usul ve esaslara göre düzenlenmektedir.

Millî Savunma Bakanlığı (MSB) ile birlikte yürütülen Türk Silahlı Kuvvetleri personelinin Sağlık Raporlarına ilişkin çalışma, MSB'nin sunduğu Karar Destek Sistemi ile entegre şekilde çalışmaktadır. Rapor süreçleri ve onaya tabi raporlar için yapılan zeyil işlemlerini kapsayan çalışma pilot hastane olarak Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesinin seçilmesinin ardından ilgili hastanede devreye alınmıştır. Pilot çalışma süreci, Sağlık Bakanlığı ve MSB koordinasyonunda Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesinde sürmektedir. e-Rapor sistemi uygulamalarına ilişkin bilgiler aşağıda yer almaktadır.

Rapor Adı	Toplam Rapor Sayısı (Devreye alındıkları tarihten 2020 Temmuz sonu itibarıyla)	Bileşenin Devreye Alınma Tarihi
Doğum Raporu	3.007.394	1 Mart 2018
Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Raporu	43.742	2 Mayıs 2018
Sürücü Raporu	1.803.350	16 Kasım 2018
ASAL, Yoklama Raporu	1.129.632	17 Ekim 2018
Sporcu Raporu	426.797	31 Ağustos 2018
Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu	527.356	4 Mart 2019
Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER)	248.837	4 Mart 2019
Psikoteknik Raporu	880.208	1 Ocak 2019
Durum Bildirir Tek Hekim Raporu	333.195	13 Kasım 2019
Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporları	23.732	14 Ocak 2020

12. Beyaz Kod Uygulaması

Bakanlık ve bağlı kuruluşlar ile özel sağlık tesislerinde çalışan sağlık personelinin, hizmet sunumu sırasında kendisine yönelik işlenen suçların şikâyet bildirimini sağlayabildiği, Bakanlık tarafından bu vakaların izlendiği, değerlendirildiği ve raporlandığı bir uygulamadır. Bildirilen vaka verileri Beyaz Kod uygulamasında kayıt altına alınarak sağlık personeline karşı şiddet uygulamalarının neden-sonuç ilişkilerini kurmak, şiddet uygulayan kişilerin özelliklerini ve vatandaşa sunulan sağlık hizmet sunumu sırasında meydana gelen aksaklıkların tespitini sağlamak amaçlanmaktadır. 2015'den itibaren tüm sağlık personeli tarafından aktif olarak kullanılmaktadır. 2020 Temmuz sonu itibarıyla aktif kullanıcı sayısı 71.837'dir.

13. Sağlık Personeli Takip Sistemi

Sağlık Personeli Takip Sistemi (SPTS) ile sağlık işgücü planlanmakta ve personel takibi yapılabilmektedir. SPTS ile bölgeler arası hakkaniyet gözetken sağlık personel istihdam modelini sürdürmek, sağlık hizmet sunumu ile uyumlu dinamik personel dağılımı programlarını iyileştirmek, ihtiyaca uygun sayıda iş gücü yetiştirilmesi için okullara alınacak öğrenci sayılarını planlamak ve bu sayede işsizliğe engel olmak ve Dünya Sağlık Örgütü, Eurostat gibi uluslararası veri tabanlarına doğru bilgiyi sunmak amaçlanmaktadır. Yetkilendirilmiş kişiler tarafından istenildiği anda Bakanlığımıza bağlı tüm sağlık çalışanlarının sayı, unvan, branş, kurum vb. bilgilerine anlık olarak ulaşma imkânı sağlanmaktadır. Sistemde 2020 Temmuz sonu itibarıyla toplam 6 bin aktif kullanıcı bulunmaktadır.

14. Uyuşturucu ile Mücadele Acil Eylem Uygulaması

Sağlık Bakanlığı ve diğer paydaşlar (Türkiye Büyük Millet Meclisi, İçişleri Bakanlığı, Millî Savunma Bakanlığı, Ticaret Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Adalet Bakanlığı) ile beraber yürütülen Uyuşturucu ile Mücadele Eylem Planı kapsamında yapılan faaliyetlerin takibi uygulama üzerinden yapılmaktadır. Bu uygulama ile ülkemizde her türlü doğal veya sentetik uyuşturucu madde ve bunların üretiminde kullanılan kimyasalların; ulusal ve uluslararası boyutta kaçakçılığını, üretimini, kullanımını, dağıtımını ve sokak düzeyinde satışını engellemeye yönelik planlanan tüm çalışmalara katkı sağlamak amaçlanmaktadır. 2020 Temmuz sonu itibarıyla sistemden toplam 1.135 tanımlı kullanıcı yararlanmıştır.

15. Numune Transfer Otomasyon Uygulaması

Numune Transfer Otomasyon Uygulaması; Dünya Sağlık Örgütü DGD (Dangerous Goods Declaration) bildirgesinde yer alan tehlikeli numunelerin yurtdışına gönderilmesi, gönderim prosedürlerinin (IATA (International Air Transport Association), ADR (European Agreement Concerning the International Carriage of Dangerous Goods by Road)) takip edilmesi ve gönderme işleminin doğruluğunun takibinin yapılması için geliştirilen uygulamadır. Toplanan verilerden tüm fayda sağlayanlar için uygun bilgiler üreterek sağlık hizmetlerinde verim ve kaliteyi artırmayı hedefleyen güvenli ve hızlı bir bilgi platformudur. Toplanan veriler sayesinde numune istatistikleri hazırlanarak yurtdışında numune gönderilen bölgeler ve gönderilen numune çeşitleri değerlendirmeye alınarak ülkemizde ihtiyaç duyulan numune kategorileri belirlenmesi ve tekrarlayan sağlık harcamalarının azaltılması hedeflenmektedir. Uygulama 2016 yılı içerisinde devreye alınmıştır. 2020 Temmuz sonu itibarıyla sisteme erişim yetkisi olan toplam 134 aktif kullanıcı bulunmaktadır.

16. Sağlık Turizmi Hasta Takip Sistemi

Ülkemizde ikamet eden ve/veya turist olarak bulunan yabancı uyruklu kişilerin, sağlık verilerinin hastanelerde görev yapan idari personel tarafından kayıt altına alınmasına imkân sağlayan uygulamadır. Sağlık turizmi politikalarının oluşturulmasına yardımcı olması amacıyla

geliştirilen uygulamadan değerlendirme raporları alınabilmektedir. 2018 yılı itibarıyla uygulama ile ilgili gelen talepler karşılanarak raporlarda geliştirme yapılmıştır. 2020 Temmuz sonu itibarıyla kullanıcı sayısı 6.000'dir.

17. Çevre Sağlığı Bilişim Sistemleri (ÇevSis) Uygulaması

Ülkemizde içme, tüketim ve tedavi amaçlı kullanılan suların teknik ve sıhhi şartlara uygunluğunun sağlanması, kalite standartlarının sağlanması ve yapılan işlemlerin kayıt altına alınarak takiplerinin yapılması amacıyla geliştirilen bir uygulamadır.

18. Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS)

Halk Sağlığı Yönetim Sistemi projesiyle; ihtiyaç duyulan farklı uygulamaların bütünleşik bir yapıda yeniden kurgulanması, mükerrer uygulamaların kaldırılması, kaliteli veri toplanması, toplanan verilerin analizinin yapılması, raporlanması, tüm süreçlerin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi ve tek merkezden yönetilebilir olması amaçlanmaktadır. HSYS'nin 2020 Temmuz sonu itibarıyla aktif olarak 91.500 kullanıcısı bulunmaktadır.

Ülkemizde 11 Mart tarihinde görülen ilk COVID-19 vakası ile birlikte sistem aynı gün içerisinde aktif edilerek kamu, özel ve üniversite hastanelerini de içine alan tüm sağlık sistemine entegre edilmiştir. Türkiye'de ilk COVID-19 vakası görüldüğü günden itibaren hem vaka hem de temaslı takibinin yapılacağı Halk Sağlığı Yönetim Sistemi'nin tüm imkânları seferber edilerek hayata geçirilmiştir.

Bununla birlikte aynı gün Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi ile Halk Sağlığı Bilgi Yönetim Sistemi birbirlerine entegre edilerek COVID-19 test sonuçlarının laboratuvarından çıktıktan hemen sonra sistemde görüntülenebilir olması sağlanmıştır. Devamındaki süreçte ise vakaların Bilgisayarlı Tomografi (BT) başta olmak üzere görüntülü tetkiklerinin takibi için Teleradyoloji Sistemi; vakaların kendi sonuçlarına, hekimlerin ise vakalara ait detaylı sağlık verisine erişebilmesi için e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi; ölüm vakalarının takibi için Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS); filyasyon (kaynak arama) çalışması için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi ile entegrasyonları yapılmıştır.

Sistem içerisinde COVID-19 testi pozitif olanlar takibe alınırken aynı anda temas edilen kişilerin listeleri de eklenerek bulaşma kaynağı ve temas ağacı grafikleri oluşturulmuştur ve böylece kapsamlı bir takip sistemi hayata geçirilmiştir.

Sistem aktive edildikten sonra sınır kapılarında da kullanılmaya başlanmış, yurtdışından ülkemize getirilen vatandaşlar, bu sistemde kayıt altına alınarak belirtisi olanlar hastanelerde, herhangi belirtisi olmayıp 14 gün evlerinde ya da yurtlarda izolasyonda kalması gerekenler de aile hekimleri tarafından periyodik olarak izlenmeye başlanmıştır.

Sistem içerisinde hastaya ait, aynı zamanda hastalığın önlenmesine ve yayılmasına yönelik tüm parametreleri içeren detaylı ekran ile hastanın tedavisi ve izolasyonu, en ince ayrıntısına kadar gerçekleştirilmektedir.

Yine 14 günlük karantina süresince izlemi yapılan vatandaşlar da bu sistem üzerinden her gün telefonla aranarak durum ve belirti oluşumlarına yönelik takip edilmektedir. Enfekte vakaların süreç boyunca bulundukları mekânlarda (ev, işyeri, hastane, okul, yolculuk vb.) temas ettikleri kişiler de 14 gün boyunca izlenmekte, bu kişilerden pozitif vakaya dönüşenler için temaslı izlem süreci aynı şekilde yapılmaktadır.

Sistemin kurgusu, vaka tespit edildikten şifayla taburcu olana kadar tüm tedavi süreçlerinin anlık olarak takip edilebildiği bir algoritma ile oluşturulmuştur.

Sağlık tesisi dışında kalan sınav ortamları, cezaevleri, toplu taşıma araçları, sosyal ve ticari alanlar, spor dünyası, askeri birlikler, eğitim kurumları gibi hayatın tüm alanlarında virüse maruziyetin takip edilmesi için kurulan sistem, çok sayıda sistemden veri almakta ve diğer sistemlere veri sunmaktadır.

Tüm bu süreçlerin laboratuvarlar ile 1'inci, 2'nci ve 3'üncü basamak sağlık tesisleri arasında tetkik, istem ve sonuçlarının bütünlüklü takibinin sağlanabilmesi, bu kapsamda geliştirilecek mobil uygulamalara gerekli altyapı ve servis hizmetlerinin sağlanması ve her açıdan fayda sağlayacak bir veri tabanı oluşturulabilmesi için gerekli yazılım geliştirmeleri yapılmış olup güncelleme ve ek istekler yapılmaya devam edilmektedir.

Entegrasyonu sağlanan sistemlerden bazıları şunlardır: Hayat Eve Sığar, Acil Sağlık Otomasyon Sistemi (ASOS), Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS), Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS), Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi (MELİS), Aile Hekimliği Bilgi Sistemi, REÇETEM, e-NABİZ, FİTAS, MİZ, Ölüm Bildirim Sistemi, SİNA

19. Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS)

ÖBS; Ocak 2013 tarihinden itibaren web ortamında uygulamaya konulan ve ülkemizde ölen kişilere ait bilgilerin elektronik ortama aktarılmasını sağlayan, Sağlık Bakanlığı, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ve İçişleri Bakanlığı arasında veri alışverişi sağlayabilecek uygulamadır. Türkiye'deki tüm sağlık tesisleri, üniversite hastaneleri, belediyeler ve Adli Tıp Kurumu ile entegrasyon işlemleri tamamlanmıştır.

ÖBS, Doku ve Organ Nakli Daire Başkanlığına tüm ölümleri, Çocuk Ergen Sağlığı Dairesi Başkanlığına bebek ölümlerini, Kadın Üreme Sağlığı Dairesi Başkanlığına anne ölümlerini, Kronik Hastalıklar Yaşlı Sağlığı ve Engelliler Daire Başkanlığına tüm ölümleri, Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığına karbonmonoksit (CO) etkenli ölümleri, Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Dairesi Başkanlığına SSPE (Subakut Sklerozan Panensefalit) Hastalığı nedeniyle ölümleri, illerde kornea nakil birimlerine il bazlı ölümleri, evde bakım hizmetlerine tüm ölümleri servis etmektedir.

ÖBS'ye Haziran 2019 itibarıyla e-İmza zorunluluğu getirilmiş ve girilen her bilginin güvenliği sağlatılmıştır. Temmuz 2019 tarihinde pilot il olan İzmir İli ile başlayan elektronik tescil süreci Ağustos 2020 itibarıyla tüm Türkiye'de uygulanmaya başlanmıştır ve Ölüm Bildirim Sistemi'ne kayıt edilen kişilerin Bakanlığımız ve Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne ölümün elektronik ortamda tescil edilme işlemleri tamamlanmıştır. Ölen her kişi için 10 gün içerisinde ölümünün resmîyet kazandığı uygulamada, yakınlarına SMS ile bilgilendirme mesajı iletilmektedir. Mesaj içeriğindeki linkte yer alan belge doğrulama servisi ile kişinin ölüm belgesine QR kod ya da belge kodu ile erişebilme kolaylığı sunulmuştur. Sistemin analiz aşaması ve işleyişi hem sahada hem sağlık müdürlüklerinde sorunsuz bir şekilde devam etmektedir.

20. Hastalık Yönetim Platformu (HYP)

Hastalık Yönetimi Platformu ile yaşanan nüfus ve kronik hastalıkların artmasına bağlı olarak sağlık sistemleri ve ekonomisi üzerindeki yüklerin artmasının ve sağlık hizmetlerinin kaliteli bir şekilde sürdürülebilirliğinin azalmasının önüne geçebilmek amaçlanmıştır.

HYP'de diyabet, kardiyovasküler risk, hipertansiyon, obezite, koroner arter hastalığı, çok yönlü yaşlı değerlendirmesi ve izlem, beyin damar hastalıkları ve inme hastalıklarının yönetilmesi için kanıta dayalı tıp kılavuzlarının önerileri doğrultusunda gerekli geliştirmeler modüler olarak tamamlanmıştır. Kronik Böbrek Hastalığı modülünün HYP'ye eklenmesi için tasarım ve analiz çalışmaları başlatılmıştır.

21. Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi (MELİS)

Sağlık kuruluşunda çalışmakta olan hekimler, bu yazılım aracılığı ile anlaşmalı laboratuvar yazılımları ile entegre bir şekilde hastalarına laboratuvar hizmeti vermektedir. Hekimler tarafından yapılan tetkik istemlerinin numunelerle ilişkilendirilmesi, numune bilgilerinin laboratuvarlara iletilmesi, numuneler çalışıldıktan sonra laboratuvarlar tarafından üretilen sonuç verilerinin hekimlere iletilmesi hizmeti bu yazılım aracılığı ile gerçekleştirilmektedir.

Akılcı laboratuvar kullanımı kapsamında tetkik maliyetlerinin düşürülmesi sağlanacaktır. İstenilen ve çalışılan tüm tetkikler merkezi bir yapıda toplanacak ve e-Nabız'a aktarılacaktır. Aile hekimi ve laboratuvar arasındaki entegrasyon maliyetlerini düşürecekler. Değişiklik yönetimi, merkezi bir yapıda olacaktır. Toplanan ve işlenen tüm verilerin raporlanması sağlanacaktır.

Temmuz 2020 tarihi itibarıyla çalışması tamamlanan illere ilave olarak Kayseri, Adıyaman, Çorum, Batman, Osmaniye, Erzincan, Bayburt, Yalova ve Bolu illerinde de MELİS FAZ-2 sistemine geçiş sağlanmıştır.

22. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS)

ÇKYS, geniş kapsamlı bir proje olup bilişim sistemine beş (5) ana modülle katkı sağlamaktadır. Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kurum ve kuruluşlarında kadrolu veya sözleşmeli olarak görev yapan tüm personelin; özlük bilgileri, eğitim, sicil, terfi, kadro, atama hareketleri ve maaş hesaplamalarının da yer aldığı insan kaynakları planlamasının yapıldığı, İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi (İKYS) modülü; özel sağlık kuruluşlarının ruhsatlandırma süreçleri, faaliyet iznine tabi kadro değişiklikleri, personel hareketleri, hizmet kapasitesini belirleyen varlık bilgilerini içeren Özel Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi (SKYS) modülü ile Sağlık Bakanlığının mali kaynaklarının ve sabit tesis yatırımlarının ihtiyaca göre planlanması, Bakanlık birimleri arasında dağıtılması, yatırımların kullanılması ve takip edilmesine yönelik kayıtların tutulduğu ve raporlandığı Yatırım Takip Sistemi (YTS) modülü; Bakanlığımızın taşra teşkilatında sağlık hizmeti veren birimlerden, aylık olarak sağlık verilerinin gruplandırılmış dinamik formlar aracılığı ile toplanması ve verilerin istenilen kriterlerde raporlanması Temel Sağlık İstatistikleri Modülü (TSİM) ile gerçekleştirilmektedir. ÇKYS aktif kullanıcı sayısı 2020 Temmuz sonu itibarıyla 69.820'dir.

23. Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS)

Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatı ve bağlı kuruluşları ile taşra teşkilatının faaliyetlerini sürdürürken oluşturdukları her türlü dokümantasyonu kayıt altına alarak belgelerin elektronik ortamda paylaşılmasını sağlayan ve kullanıcısı olan tüm personelin belgelere her zaman, her yerden elektronik ortamda kolaylıkla ulaşabileceği sistemdir.

Sistemin amacı; kurum içi ve kurum dışı yazışmalara ait süreçleri standart hale getirmek, yazışmalar için harcanan kaynakları asgariye indirmek ve fiziksel ortamda yaşanan sorunları önlemektir. Sistemin hedefi, Sağlık Bakanlığı merkez, taşra ve yurt dışı teşkilatı ile bağlı ve ilgili kuruluşlarının merkez ve taşra teşkilatının tümünü kapsayacak şekilde EBYS kullanımını yaygınlaştırmaktır. EBYS'ye tanımlanmış toplam kullanıcı sayısı 2020 Temmuz sonu itibarıyla 204.485'dir.

24. Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP)

Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP), 2004 yılından günümüze kadar kullanılan Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi'nin (ÇKYS) e-dönüşümü vizyonu ile kurgulanmış, ÇKYS verilerinin doğrulanarak düzeltilmesi, eksiklerin giderildiği ve yeniliklerin eklendiği, süreçlerin iyileştirilerek

yeni teknolojilerle yeniden analiz edilerek geliştirildiği bir projedir. 3 ana bileşenden oluşmaktadır;

24.1. Portal Bileşeni: Sağlık Bakanlığının Kurumsal Sosyal İletişim Ağı olarak hizmet verdiği bileşendir. Kişisel bilgilerin yönetilebileceği ve kurum içi sosyal ağların oluşturulabileceği, kişilerin özlük bilgilerini görüntülediği, sosyal medya özellikleri ile grup oluşturabildikleri, paylaşım yapabildikleri, online eğitime katılabilirdikleri bir platformdur. Hekimler, vaka paylaşımı yapabilmekte, muayene, randevu ve ameliyat sayılarını, hizmet puanlarını Portal Bileşen üzerinden görüntüleyebilmektedir. EKİP Portal devreye alım süreci tamamlanmıştır. 2020 Temmuz itibarıyla kullanıcı sayısı 272.011'dir.

24.2. İKYS Bileşeni: Bakanlık, Bağlı Kuruluşlar, merkez ve taşra teşkilatı bünyesinde farklı kanunlarla istihdam edilen personelin kimlik, adres, özlük, kadro, hizmet, tahsil, yabancı dil, disiplin, askerlik, maaş tahakkuk, döner sermaye bilgilerinin güncel bir şekilde kayıt altına alınacağı, takip ve kontrolünün yapılacağı, bu bilgiler doğrultusunda Bakanlık üst yönetiminin karar destek amacıyla güncel ve güvenilir raporlara ulaşabileceği ve tüm bu işlemlerin çevrimiçi olarak yürütüleceği bileşendir. Diğer kurum ve kuruluşlardaki sistemler ve Bakanlığımızda bulunan sistemler arası entegrasyonlarla büyük ölçüde verilerin kaynağından alınarak hatanın minimum seviyeye indirilmesi, anlık ve güvenilir raporların oluşturulması ana hedefler içerisinde.

24.3. Sağlık Tesisi Yönetimi (STY) Bileşeni: Özel sağlık kuruluşlarının ruhsatlandırma süreçlerinin, hekim kadrolarının, çalışan hekimlerinin, hekim başlatma işlemlerinin, sağlık kuruluşu mahal listelerinin, sağlık kuruluşu donanımlarının, denetim işlemlerinin, faaliyet izin belgelerinin takip edildiği sistemdir.

Uygulamanın kullanımı sırasında herhangi bir sorun ile karşılaşılması durumunda kullanıcılar; <https://yazilimdestek.saglik.gov.tr> üzerinden EKİP Portale talep açarak destek alabilmektedir.

EKİP ile Entegre Kurumlar	
Nükleer Düzenleme Kurumu	Yükseköğretim Kurulu (YÖK)
Ticaret Bakanlığı	Millî Eğitim Bakanlığı (MEB)
Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi Başkanlığı (ÖSYM)	Ürün Takip Sistemi (ÜTS)
Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)	

25. e-Nabız Kişisel Sağlık Kaydı Sistemi

e-Nabız ile tüm vatandaşlar, laboratuvar tahlilleri, radyolojik görüntüleri, kullandığı reçete ve ilaç bilgileri, acil durum bilgileri, konulmuş teşhis, verilmiş her türlü rapor gibi muayene ve tedavilerine ait her tür detaylı bilgiyi içeren sağlık geçmişlerine cep telefonlarından, tabletlerinden ya da bilgisayarlarından 7/24 erişebilmekte, dilerse belirlediği kurallar çerçevesinde tümünü ya da bir kısmını istediği süre kadar hekimleri ya da yakınlarıyla paylaşabilmekte ve ebeveynler 18 yaş altındaki çocuklarının sağlık verilerine erişebilmektedirler. Ayrıca vatandaşlar, e-Nabız üzerinden randevu alabilmekte, kemik iliği-kan bağıışı ve organ bağıışı bildirimi yapabilmekte, kendisine en yakın hastaneyi görebilmekte, aile hekimini değiştirebilmekte, kalp krizi riskini hesaplayabilmekte ve yakınlarını e-Nabız'a davet edebilmektedir. Giyilebilir teknolojilerin entegre edilebildiği e-Nabız sistemine vatandaşlar, akıllı bileklikleri ya da kablosuz özellikli şeker, tansiyon gibi cihazlardan elde ettikleri sağlık bilgilerini kaydedebilmektedir. Sistemin mobil uygulamasında yer alan 112 acil butonu ile acil

durumlarda konum ve acil sağlık bilgilerini acil ekipleriyle paylaşabilmektedir. Vatandaş memnuniyetinin artırılması, sağlık hizmet sunumu kalitesinin artırılması, süreç verimliliğinin sağlanması, sağlık hizmetlerinde bilişim sistemlerine bağlı gelişen hataların giderilmesi, sağlık bilişimi politikalarının iyileştirilmesine katkı ve hekimlerin veri erişim ortamlarından daha efektif yararlanması sonucunda zamandan ve kaynaklardan tasarruf edilmesi beklenen kazanımlardır.

Sağlık kategorisinde; aile sağlığı merkezleri, hastaneler, özel hastaneler, tıp merkezleri, eczaneler ve nöbetçi eczaneler, spor kategorisinde; koşu parkurları, yürüyüş yolları, spor merkezleri, yüzme havuzları, bisiklet parkurları, aile yaşam merkezleri yer bilgisinin sunulabilmesi için gerekli alt yapı geliştirmesi tamamlanmıştır.

e-Nabız Sistemi ile SGK MEDULA Sistemleri'nin entegrasyonu yapılmıştır. Bu sayede sağlık hizmeti sunan tesisler tarafından SGK'nin MEDULA Sistemi üzerinden fatura edilen işlemlerin doğrulanma sürecine vatandaşın e-Nabız aracılığıyla dolaylı yoldan dâhil edilmesi, SGK'ye fatura edilen mükerrer fatura tutarlarının azalması ve sağlık harcamalarında tasarruf sağlanması hedeflenmiştir.

Hekimlerin kendisine, randevusu olan hastasının verisini randevu günü boyunca hekim erişim ekranlarından görebilmesi sağlanmıştır. Hekim erişim ekranlarında hastaların laboratuvar sonuçlarının görüntülenmesi sağlanmıştır. Bu sayede hekimler tarafından gereksiz laboratuvar istemlerinin önüne geçilmesi amaçlanmaktadır.

TİTCK ile entegrasyon yapılarak e-Nabız Sistemi üzerinde nöbetçi eczane bilgilerinin gösterilmesi için altyapı çalışması tamamlanmıştır.

Teletıp sistemi ile entegrasyon yapılarak, e-Nabız üzerinden vatandaşlara tıbbi görüntülerinin yanında bu görüntülere ait raporları da gösterecek şekilde yapı yeniden düzenlenmiştir. e-Nabız Sistemi üzerinden vatandaş tarafından yapılan organ bağış bildirimine ilişkin bilgilerin etkili olarak kullanılması sağlanmıştır.

Kişilerin, önemli operasyonlarını, kronik hastalıklarını, fiziksel aktivite düzeyini, sigara kullanımını, gözlük bilgisi gibi bazı temel bilgilerini, kişisel sağlık geçmişi özeti olarak görsellikle desteklenmiş şekilde e-Nabız üzerinden görebilecekleri yapı için gerekli geliştirme yapılmıştır.

e-Nabız kullanıcılarının hekimlerle olan iletişimini artıracak mesajlaşma alt yapısı geliştirilmiş olup hekimlerin e-Nabız kullanımını artırmak, veri gönderim oranlarını yükseltmek, farkındalık oluşturmak ve hasta hekim iletişimini iyileştirmek amacıyla hekimlerin kullanımına sunulmak üzere ekranlar hazırlanmıştır.

e-Nabız Sistemi'nde tansiyon, nabız, şeker, ağırlık, uyku, adım gibi verilerin eklenebildiği yapı geliştirilmiştir.

e-Nabız Sistemi, COVID-19 ile mücadelede elimizi güçlendirmiş ve pandemiyle etkin bir şekilde mücadele etmemize olanak sağlamıştır. Vatandaşlar COVID-19 test sonuçlarına e-Nabız Sistemi'nden de erişebilmektedir.

e-Nabız profil sayısı 2020 Temmuz sonu itibarıyla 22.068.489'dur.

26. Mekânsal İş Zekâsı (MİZ) Uygulaması

Sağlık Bakanlığı tarafından kamu ve özel sağlık hizmet sunucularından belirli standartlar çerçevesinde toplanan sağlık verilerinin, coğrafi konumlarına göre analiz edilerek karar vericilerin etkin karar almasının sağlanması ve mekânsal analizler ile birlikte rapor çıktıları üreterek hizmet sunumuna ivme kazandırılması amaçlanan sistemdir.

Mekânsal İş Zekâsı uygulamasında sağlık merkezlerinin konumları harita üzerinde gösterilmektedir. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve 112 istasyonlarının 5-10-15 dakika erişim mesafeleri hesaplanarak mekânsal analizler yapılmakta ve bu analiz sonuçlarına göre planlama önerileri sunulmaktadır. Solunum hastalıkları ve hava kirliliği ilişkisi, bulaşıcı hastalık dağılımları, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) verileri, Ölüm Bildirim Sistemi verilerinin dağılımları harita üzerinde grafiksel olarak gösterilmektedir. Hasta hareketleri tanı, branş, sevk nedenleri dâhil birçok parametre lokasyon bazlı gösterilmektedir. Sağlık Pano Modülü üzerinde, COVID-19 vakalarının adreslerinin jeokodlanarak Türkiye Koronavirüs Haritaları oluşturulmuştur. Panolar hazırlanarak Bakanlık üst düzey yöneticilerine, il müdürlerine ve halk sağlığı başkanlarına açılmıştır. Hayat Eve Sığar (HES) uygulamasına COVID-19 vakalarının sıcaklık haritası ve grid haritası servis olarak sunulmuştur. COVID-19 filyasyon ekibinin kullandığı, FİTAS Mobil Uygulaması'na en yakın vaka ve vaka konumu servisleri sağlanmıştır. 2020 Temmuz sonu itibarıyla MİZ toplam kullanıcı sayısı 2.421'dir.

27. Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Platformu

Kurum kaynaklarının daha etkin yönetilmesi, merkez ve taşra teşkilatı kullanıcılarının etkin ve hızlı karar alma yetisinin artırılması amacıyla geliştirilen Bakanlığımıza ait yerli karar destek sistemi olan SİNA Platformu <https://sina.saglik.gov.tr> adresinden hizmet vermektedir.

SİNA Platformu; il sağlık müdürleri, il sağlık müdürlüğü başkanları-başkan yardımcıları, başhekimler-başhekim yardımcıları, özel hastane mesul müdürleri, ilçe sağlık müdürleri ve Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS) bilgileri tam dolu aktif çalışan tüm hekimlere sağlık hizmet sunucularından Bakanlığımıza iletilen sağlık istatistiklerini tüm detaylarıyla izlemelerine imkân sağlamaktadır.

Kamuda çalışan hekimlerin; anlık ve geçmişe ilişkin sağlık hizmet sunumu bilgilerini (muayene, ameliyat, tetkik, görüntüleme, memnuniyet puanı vb. hizmetleri ayrıntılı olarak) görebilmeleri ve kontrol edebilmeleri için hekim branşına yönelik istatistiklerin kendilerine SİNA platformunda gösterilmesi ve gösterimde hekimlerin sunduğu sağlık hizmeti ile karşılaştırmalı olarak kurum, il ve Türkiye verilerinin de SİNA platformu üzerinden gösterilmesi sağlanmaktadır. Böylelikle sağlık hizmet sunucularında kendi çalışmalarına dair bir farkındalık oluşturulması ve bu hizmeti yönetenlerin güncel verilerle daha sağlıklı kararlar vermesi sağlanmıştır. Aynı zamanda reçete edilen ilaçların yerli oranının gösterilmesiyle ülkemizde üretilen ilaçların reçete edilmesine teşvik sağlanmış olup kamu sermayemizin yurt içinde kalması hedeflenmektedir.

Tüm COVID-19 süreçleri e-Nabız altyapısı ile anlık olarak takip edilip Sağlık Bakanlığı merkez teşkilatında yöneticilerin çok daha etkin ve verimli karar almaları için karar destek sistemleri hayata geçirilmiş, 81 il aynı anda takip edilerek gerekli müdahaleler ve önlemler ivedilikle yapılmıştır.

Ülkemizde ilk COVID-19 vakası görülmesinin ardından HSYS entegrasyonu ile birlikte sistem üzerinde COVID-19 takibine yönelik grafik ekranlar oluşturulmuş ve hem Bakanlık üst yönetimin hem de il yöneticilerinin erişimine açılmıştır. Burada kimlikten arındırılmış verilerle vaka profilleri, salgının ilerleme hızı, filyasyon takibi vb. verilerin analizi yapılabilmektedir.

Bilim Kurulu tarafından yapılan öneriler çerçevesinde, COVID-19 tanısı konulan veya şüphesi bulunan hastaların yönetimleri ile tedavi süreçlerinin ne şekilde yürütülmesi gerektiği hususunda hekimlere rehberlik eden bir klinik karar destek sistemi oluşturulmuştur. Bu karar destek sistemi kapsamında, çocuk hastaların yönetimi ve tedavisi, erişkin hastaların tedavisi, hastaların yönetimi, morg ve defin hizmetlerinin ne şekilde yerine getirileceği, olası vaka tanımının nasıl yapılacağı, poliklinik ve acil servislerde hasta yönetiminin ne şekilde yapılacağı, sağlık çalışanlarında temasın ne şekilde değerlendirileceği ve risk kategorilerine göre laboratuvar süreçlerinin ne şekilde takip edileceği, olası vaka, belirti ve temas öyküsü olanlardan alınan solunum yolu örneğinin ne şekilde yönetileceği konularında güncel bilgilerle

yol gösterilmektedir. SİNA Platformu 2020 Temmuz sonu itibarıyla yaklaşık 160 bin kullanıcıya açılmıştır.

28. Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS)

MHRS'de temel hedef; hastanelerde muayene öncesi bekleme süresini ortadan kaldırmak, hastane ve poliklinik önlerindeki kalabalıkları azaltmak ve herkes için daha sakin ve huzurlu bir ortam sağlamaktır. Vatandaşların kendi zamanlarını doğru yönetmeleri, hastanelerde kaynak kullanımı ve dağıtımının ölçülmesi suretiyle sağlık hizmetlerinde verim ve kalitenin artırılması, MHRS verileri sayesinde sağlık politikalarının geliştirilmesine yardımcı olmak en önemli hedefler arasındadır.

MHRS mobil uygulamaları ve web ekranı üzerinden İngilizce, Arapça ve Rusça olmak üzere 3 yabancı dil desteği ile hizmet verilmektedir. Merkezi Hekim Randevu Sisteminde yedek randevu oluşturma imkânı sağlanmıştır. MHRS üzerinden randevu alımı, randevu iptali ve randevu bilgilendirmeleri için sesli yanıt sistemi geliştirilmiş ve vatandaşların MHRS üzerinden randevu hizmetlerine daha kolay ulaşabilmeleri sağlanmıştır. MHRS'den 2020 Temmuz sonu itibarıyla 72 milyon vatandaşımıza toplamda 885 milyon randevu verilmiştir.

29. Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM)

Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) işitme engelli bireylerin sağlık hizmetine ulaşımını kolaylaştırmak adına 2016 yılında hizmete girmiştir. Mobil uygulama üzerinden, işaret diliyle ve 7/24 esasıyla çalışmaktadır. ESİM ile işitme engelli vatandaşlar, acil bir sağlık sorununda ambulans talebinde bulunabilmekte, MHRS üzerinden muayene randevusu alabilmekte, muayene sırasında canlı tercüman desteği alabilmektedir. İşitme engelli vatandaşlarımızın sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırılarak, konuşamadığı için karşılaştığı iletişim sorunu ortadan kaldırılmıştır.

İşitme engelli vatandaşlarımıza, 112 acil servisi aradıklarında, MHRS'den randevu almak istediklerinde, muayene, tetkik ve tedavi sırasında, işaret dili bilen personel ile canlı tercüme hizmeti verilmektedir. ESİM'den 2020 Temmuz sonu itibarıyla 10.749 kullanıcı 26.917 çağrı açmıştır.

30. Neyim Var Sistemi

Hastaların muayene için hangi bölüme gideceğini belirleyen sistem, polikliniklere yapılan başvurularda yaşanan karışıklığın önüne geçilmesini amaçlamaktadır.

Sistemin önemli bir bileşeni olan yapay zekâ destekli Symptom (belirti)-Tanı-Poliklinik veri modeli için farklı öğrenme modelleri (Native Bayes, SVM, Random Forest, LightGBM vb.) üzerinde çalışmalar yapılmakta ve çeşitli açık semptom hastalık veri tabanlarından semptom ve hastalık bilgileri derlenmektedir.

31. Ek Ödeme Bordro Sistemi (EKOBS)

EKOBS ile ek ödeme hesaplamaya esas veri girişinin yapılması, ek ödeme bordrolarının hesaplanması, banka ödeme listelerinin oluşturulması ve tüm ek ödeme bilgilerinin merkezi olarak analiz edilmesi ve raporlanabilmesi sağlanmaktadır. 1 Ocak 2019 itibarıyla tüm Türkiye'de kullanılan EKOBS sorunsuz bir şekilde hizmet vermektedir.

32. Kimlik Paylaşım Sistemi (KPS)

Sağlık Bakanlığı üst yönetimi tarafından belirlenen amaç ve ilkelere uygun olarak, İçişleri Bakanlığı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından yetkilendirilmiş Sağlık

Bakanlığı KPS uygulaması, kişiye ait nüfus ve yerleşim yeri bilgilerinin, kamu sağlık teşkilatlarıyla (üniversite hastaneleri ve özel hastaneler hariç) güncel ve güvenli bir şekilde 7 gün 24 saat esasıyla erişimine imkân sağlamaktadır.

33. Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi (UETS)

Tıp, eczacılık ve diş hekimliğinde uzmanlık eğitiminin kalitesini ve verimini yükseltmek amacıyla uzmanlık öğrencilerinin, eğiticilerin, eğitim program ve kurumlarının takibinin sağlandığı uygulamadır. Belirlenen amaca uygun olarak oluşturulan web ve mobil yazılımları ve gereksinimleri karşılayacak raporları kapsamaktadır. UETS uygulaması 03 Nisan 2020 tarihinde tüm Türkiye’de kullanılmak üzere devreye alınmıştır.

D. İnsan Kaynakları

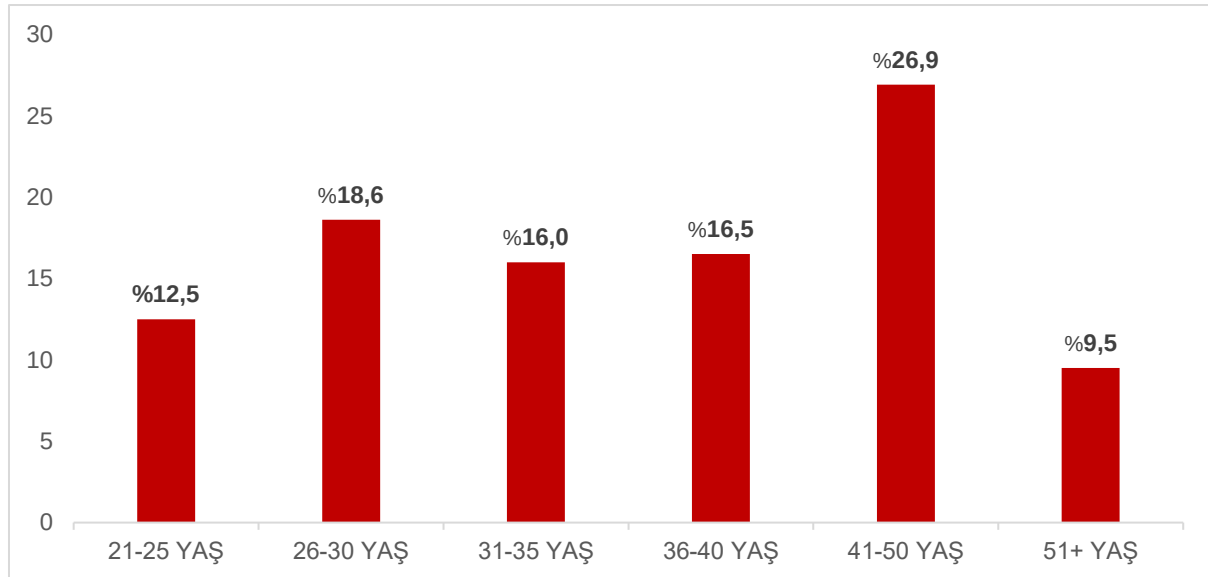
18.08.2020 tarihi itibarıyla Sağlık Bakanlığı personel sayıları aşağıdaki tabloda yer almaktadır:

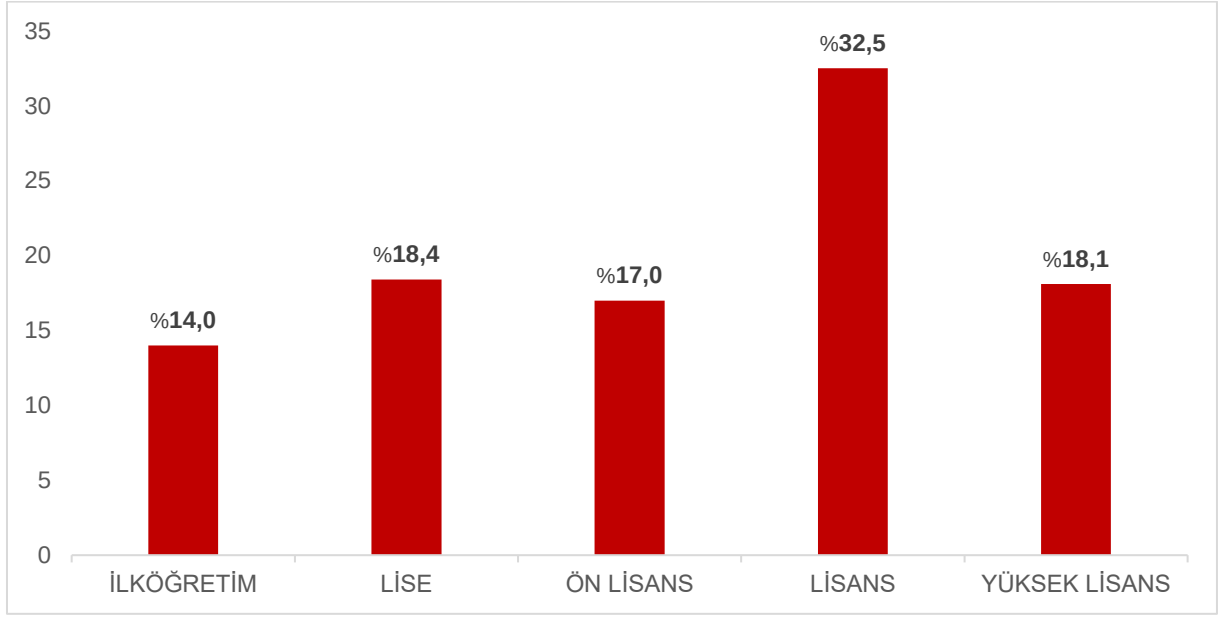
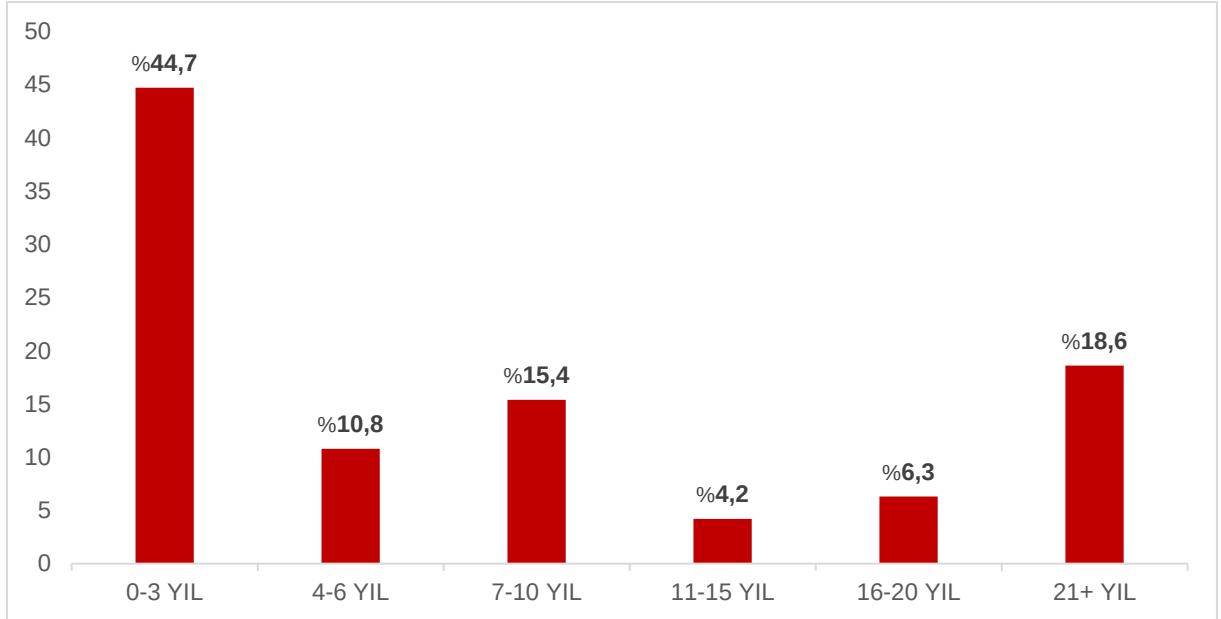
Unvan	Sağlık Bakanlığı	Üniversite	Özel	Toplam
Uzman Tabip	44.492	15.229	25.908	85.629
Tabip	54.685	25.031	4.190	83.906
Diş Tabibi	11.638	2.276	17.568	31.482
Eczacı	4.007	907	29.870	34.784
Hemşire/Ebe	205.697	32.543	35.921	274.161
Diğer Personel	370.427	56.906	143.618	570.951
Toplam*	690.946**	132.892*	257.075*	1.080.913

* Üniversite ve Özel verileri SHGM, SPTS verilerden alınmıştır. (01.08.2020)

** TSİM Hastane Hizmet Alımı + TSİM ADSM hizmet alımı 26.141 olup sayıya dâhil değildir. DR, DT grubu yüksek lisans sayılmıştır.

Personelin Yaş Durumuna Göre Dağılımı (%), Ağustos 2020



Personelin Öğrenim Durumuna Göre Dağılımı (%), Ağustos 2020**Personelin Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı (%), Ağustos 2020**

2. BÖLÜM

PERFORMANS BİLGİLERİ

A. Temel Politika ve Öncelikler

11. Kalkınma Planının Sağlık Amacı

578. Bireylerin yaşam kalitesinin yükseltilmesi, ekonomik ve sosyal hayata aktif ve sağlıklı bir şekilde katılımlarının temin edilebilmesi için kanıta dayalı politikalarla desteklenen, kaliteli, güvenilir, etkin, mali açıdan sürdürülebilir bir sağlık hizmet sunumu ile bölgeler arası dağılımın iyileştirilmesi, fiziki altyapının ve insan kaynağının niteliğinin artırılması temel amaçtır.

Üst Politika Belgesi

11. Kalkınma Planı

2.2.1.2.2. İlaç ve Tıbbi Cihaz

363. İlaç ve tıbbi cihaz sanayiinde TÜSEB yetkinlikleri artırılarak Ar-Ge, üretim ve eğitim faaliyetleri yanında Start-Up'ları fonlayacak, simülasyon merkezleri oluşturacak, gerektiğinde şirket yapısıyla diğer şirketlerle ortaklıklara girecek, sağlık vadisi ve sağlık teknolojileri geliştirme bölgesi oluşturmada liderlik yapacak ve ihracat odaklı daha yüksek katma değerli ürünler geliştirilmesini sağlayacaktır.

363.1. İlaç ve tıbbi teknolojiler alanında, ülkemizin Ar-Ge ve üretim kapasitesini geliştirmek üzere üniversiteler, araştırma merkezleri, laboratuvarlar, teknoloji firmaları, uygulama merkezleri, hekim ve mühendisler gibi sektörün tüm paydaşlarının yer aldığı entegre bir sağlık ekosistemi olarak Sağlık Vadisi hayata geçirilecektir.

363.2. İlaç ve tıbbi cihaz üretim alanlarının yer alacağı, ortak kullanıma hizmet edecek şekilde teknolojik imkânların bulunduğu, kümelenmeye yönelik desteklerin sağlanacağı sağlık teknoloji geliştirme bölgeleri oluşturulacaktır.

363.3. Sağlık Endüstrileri Dönüşüm ve Araştırma Platformu aracılığıyla ilaç ve tıbbi cihaz alanında yeni nesil sağlık girişimcileri havuzu oluşturulacak ve çeşitli etkinliklerle girişimci, sanayici ve yatırımcılar bir araya getirilecektir.

363.4. Tıbbi cihazların AR-GE'sine, pre-klinik çalışmalarına, prototip geliştirilmesine, üretimine ve üretim sonrası süreçlerine yönelik analiz, doğrulama, test ve ölçüm faaliyetlerini içeren akredite mükemmeliyet merkezi kurulacaktır.

363.6. İlaç ve tıbbi cihaz sektörüne yönelik test, sertifikasyon ve ruhsatlandırma alanında uluslararası tanınırlığa sahip test ve analiz altyapısı geliştirilecektir.

364. Biyoteknolojik ilaçlar gibi yüksek teknoloji gerektiren alanlar başta olmak üzere Ar-Ge, üretim, nitelikli insan kaynağı ve mevzuat konularında ülkemizde gerekli ekosistem oluşturulacaktır.

364.1. 2020 yılında uygulanmaya başlanacak yeni AB tıbbi cihaz direktiflerine uyumlu laboratuvar test ve analiz süreçleri ile ürün belgelendirme süreçlerinde görev alabilecek nitelikte personel eğitilecektir.

364.2. Tıp doktorlarının Ar-Ge faaliyetlerine daha fazla zaman ayırmasını sağlayacak şekilde döner sermayeden aldıkları ek ödemeye ilişkin kriterler yeniden düzenlenecektir.

364.3. Kimyasal, bitkisel, biyolojik ve radyofarmasötik (nükleer) hammaddelerin üretimine yönelik altyapı geliştirilecektir.

364.4. Biyoteknolojik ilaçlara yönelik Ar-Ge faaliyetlerinin artırılması amacıyla, altyapı ve yetkinliklerin geliştirilmesi sağlanacaktır.

366. Klinik araştırmalarda ülkemizin bölgede lider ülke konumuna gelmesi sağlanacaktır.

366.1. Ruhsat öncesinde yapılan klinik araştırmaların koşul aranmaksızın Ar-Ge faaliyeti kapsamına alınması sağlanacak, klinik araştırmaların Ar-Ge destekleri farklılaştırılacaktır.

2.2.1.2.2. İlaç ve Tıbbi Cihaz

366.2. Klinik araştırma öncesi ilaç ve tıbbi cihaz Ar-Ge çalışmalarının yapılabilmesi için uluslararası tanınır İyi Laboratuvar Uygulamaları sertifikasına sahip pre-klinik araştırma merkezleri kurulacaktır.

366.3. Klinik araştırma taraflarının ve kamuoyunun klinik araştırmalar konusunda farkındalık düzeyi artırılacaktır.

366.5. Klinik araştırmalarda uluslararası desteklerden (AB fonları ve NIH fonları gibi) alınan payın artırılması için uluslararası düzeyde Türkiye'nin görünürlüğünü artıracak ağlara üyelikler sağlanacaktır.

367. Sağlık endüstrileri alanında yatırım, üretim, ihracatın artırılması, teknolojinin geliştirilmesi için yetkilendirilen Sağlık Endüstrileri Yönlendirme Komitesinin etkin çalışması sağlanacaktır.

2.2.2.3. Turizm

425. Daha fazla gelir bırakan turizm çeşitlerinin geliştirilmesi, konaklama süresinin uzatılması, konaklama dışı harcama alanlarının yaratılması ve harcama eğilimi yüksek ziyaretçilere ulaşılması yoluyla kişi başı harcama artırılacaktır.

425.2. Ortalama konaklama süresini artıracak ve turizmin yılın tamamına yayılmasını sağlayacak sağlık turizminin geliştirilmesi için tanıtım ve yatırım faaliyetleri yürütülecektir.

2.2.3.1. Kamu Yatırım Politikaları

438. KÖİ Modeli ile inşası devam eden toplam 18.716 yataklı 11 adet şehir hastanesi ile Gebze-Orhangazi-İzmir Otoyolu, Kuzey Marmara Otoyolu Kurtköy-Akyazı ve Kınalı-Odayeri Kesimleri, Kınalı-Tekirdağ-Çanakkale-Balıkesir Otoyolunun Malkara Çanakkale Kesimi, Menemen-Aliağa-Çandarlı Otoyolu, Ankara-Niğde Otoyolu, Aydın-Denizli Otoyolu, İstanbul Havalimanı 2. Etapı, Çeşme Havalimanı, Salıpazarı Kruvaziyer Limanı, Haliç Yat Limanı ve Kompleksi Projeleri tamamlanacaktır.

2.2.3.10. Gümrük Hizmetleri

528. Ticaret erbabı ve yolcuların iş ve işlemlerinde gümrük mevzuatına uyumunun artırılması kapsamında, mükelleflerin ihtiyaç duydukları bilgi ve belgelerin güncel, doğru, anlaşılır ve kolay erişilebilir şekilde yayımlanması sağlanacaktır.

528.2. İlgili kurumların internet sitelerinde görev alanlarına giren gümrük ile ilgili mevzuat, işlemler, ücretler ve belgeler hakkında bilgiler güncel, yeterli ve açık bir şekilde yayımlanacaktır.

2.3.3. Sağlık

579. Bulaşıcı olmayan hastalık risklerine yönelik olarak, sağlıklı yaşam tarzı teşvik edilecek; koruyucu ve tedavi edici hizmet kapasitesi geliştirilecek; çevre sağlığı, gıda güvenirliliği, fiziksel aktiviteye elverişli sahalara, sağlık okuryazarlığı, iş sağlığı ve güvenliği alanlarında sektörler ve kurumlar arası iş birliği ve koordinasyon artırılacaktır.

579.1. Sağlıklı yaşam tarzının teşvik edilmesi için sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam alışkanlıkları kazandırılmasına yönelik eğitim, kamu spotu, kampanyalar gibi bilinçlendirme faaliyetleri yürütülecektir.

579.2. Gıda güvenirliliği, obezite, çevre sağlığı gibi konularda çok paydaşlı sağlık sorumluluğu modeli güçlendirilecektir.

579.3. Bulaşıcı olmayan hastalıklara yönelik risk faktörlerinin azaltılabilmesi için erken teşhis hizmetlerinin etkinliği artırılacaktır.

580. Birinci basamak sağlık hizmetlerine ayrılan kaynakların akılcı, etkin ve verimli kullanılması sağlanacaktır.

2.3.3. Sağlık

580.1. Aile hekimlerince sunulan sağlık hizmetlerini nitelik ve nicelik olarak iyileştirmek suretiyle ihtiyacın bu aşamada karşılanması sağlanacaktır.

580.2. Sağlıklı hayat merkezlerinin sayısı artırılacak, bu merkezlerle kuvvetlendirilmiş ve entegre edilmiş bir aile hekimliği yapısı oluşturularak gerekli olan birinci basamak sağlık hizmetleri verilecektir.

580.3. Bulaşıcı olmayan hastalıklar başta olmak üzere, hastalıklara ilişkin tarama ve teşhis gibi süreçlerde aile hekimlerinin sorumlulukları artırılacaktır.

580.4. Aile hekimliği performans sistemi, ikinci ve üçüncü basamaklardaki performans sistemiyle entegre bir biçimde, teşhis ve tedavinin isabetliliği ve hizmet miktarıyla orantılı olarak yeniden tasarlanacaktır.

580.5. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin daha fazla kullanılmasını sağlamak için finansal tedbirler alınacaktır.

580.6. Birinci basamak sağlık personeline yönelik hizmet içi eğitimler yeniden tasarlanacaktır.

581. Bağımlılıkla mücadele alanında yürütülen sağlık hizmetlerine erişim kolaylaştırılacak, bu alandaki faaliyetlerin etkinliği periyodik olarak izlenecektir.

581.1. Kamu kurum ve kuruluşlarının bağımlılıkla mücadele konusunda etkinliğinin artırılması, sunulan hizmetlerin genişletilmesi ve erişilebilirliğinin artırılması için ihtiyaç duyulan insan kaynağının temini, altyapının kurulması ve cari harcamaların karşılanması amacıyla bütçe imkânları artırılacaktır.

581.2. Bağımlılıkla mücadele konusunda danışmanlık, tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerine kolay erişiminin sağlanmasını teminen, bu hizmetlerin verildiği merkezlerin sayısı artırılacak, sunulan hizmetin kalitesi yükseltilecektir.

581.3. Zorunlu tedavi kararlarının uygulanabileceği özelleşmiş tedavi merkezlerinin sayısı artırılacaktır.

581.4. Alkol, tütün ve uyuşturucu gibi zararlı maddelerin kullanımıyla mücadele konusunda bilinçlendirme çalışmaları yürütülecektir.

581.5. Bağımlılıkla mücadeleye yönelik yürütülen faaliyetlerin sonuçları ile toplumdaki madde kullanım sıklığı periyodik olarak yapılacak bilimsel araştırmalarla izlenecektir.

582. Evde sağlık hizmetleri yaygınlaştırılacak, başta kırsalda yaşayanlar olmak üzere yaşlılara sunulan sağlık hizmetlerine erişimin kolaylaştırılması, yaşlılara yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetlerin güçlendirilmesi sağlanacaktır.

582.1. Evde sağlık hizmetleri yaygınlaştırılarak erişim, etkinlik ve kalite artırılacak ve yoğun bakım, palyatif bakım ve geriatri hizmetinin evde bakım hizmetleri ile entegrasyonu sağlanacaktır.

582.2. Yaşlılara yönelik sağlık izlemleri gerçekleştirilecek, yaşla birlikte artan hastalıklara ilişkin koruyucu ve tedavi edici hizmetler güçlendirilecek, geriatri ve palyatif bakım hizmetleri sunan merkezlerin sayısı artırılacaktır.

583. Acil sağlık, yoğun bakım, onkoloji, organ nakli hizmetleri gibi özellikli sağlık hizmetlerinin kapasitesi artırılarak hızı ve kalitesi yükseltilecektir.

583.1. Özellikli sağlık hizmetleri merkezileştirilecek ve bu alanlarda hizmet veren hekimlere yönelik yönetim modeli oluşturulacaktır.

583.2. Acil servis hasta yoğunluğuna göre ihtiyaç olan yerlerde alternatif muayene alanları oluşturulacaktır.

583.3. Acil sağlık hizmetlerinde ambulansların etkin kullanımı sağlanacak ve hastaneler ile 112 Kontrol Komuta Merkezleri arasındaki koordinasyon güçlendirilecektir.

2.3.3. Sağlık

583.4. Kamu ve özel sağlık hizmet sunucularında yoğun bakım hizmetleri amacına uygun kullanılacak biçimde etkinleştirilecektir.

584. Sağlık hizmetinin kalitesinin geliştirilmesi için hizmet sunucularına yönelik akreditasyon sistemi kurulacak, klinik kalitenin takibi ve denetiminde standart ve etkili bir süreç oluşturulacak, klinik rehberlerin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

584.1. Sağlık hizmetlerinde klinik kalitenin ölçümü ve geliştirilmesi sağlanacak, klinik rehberlerin uygulanması yaygınlaştırılacaktır.

584.2. Akredite olan sağlık hizmet kuruluşu sayısı artırılabilecektir.

585. Veri ve kanıta dayalı politika oluşturmada girdi olarak kullanılabilecek, bilimsel araştırma ve analizlerde kullanılmaya elverişli, uluslararası karşılaştırmalara olanak sağlayan kalite ve ayrıntıda veri üretimi sağlanacaktır.

585.1. Sağlık veri setleri yeniden yapılandırılarak, veri kalitesi artırılacak ve uluslararası mukayeseye imkân veren bir veri altyapısının oluşturulması sağlanacaktır.

585.2. Kurumlar arası veri paylaşımı konusunda iş birliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

586. Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarında ürün ve hizmet güvenilirliği ile standardizasyonun sağlanmasına yönelik hukuki düzenlemeler tamamlanacak, kontrol-denetim mekanizması oluşturulacaktır.

586.1. Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarına ilişkin hukuki düzenlemeler tamamlanacaktır.

586.2. Geleneksel ve tamamlayıcı tıpta merkez sayısı ve kamu hastanelerindeki ünite sayısı artırılacak, kontrol ve denetim mekanizmaları oluşturulacaktır.

587. Tedarik zincirinin etkinliğini ve sürdürülebilirliğini sağlamak için uçtan uca yönetim yapısı oluşturulacaktır.

587.1. İhtiyaç planlama, satın alma, sipariş, stok, lojistik ve sözleşme yönetimi alanlarında hukuki düzenlemeler ve bilişim altyapısı çalışmaları yapılacaktır.

587.2. Sağlık market çalışmaları kapsamında; sağlık tesislerinde özellikle sık tüketilen ve temininde güçlük yaşanan malzeme gruplarında alternatif alım yöntemleri ile edinme maliyetleri düşürülecektir.

587.3. Simülasyon destekli tıp eğitimi, biyomedikal mühendislik eğitimi ve hastane eczacılığı eğitimi vermek amacıyla Simülasyon Destekli Eğitim ve Uygulama Merkezleri açılacaktır.

587.4. İlaç ve tıbbi sarf malzeme kullanım değerlendirme komisyonları kurularak aynı endikasyon için hekimler tarafından oluşturulan tedavi maliyetleri karşılaştırılarak gereksiz/yetersiz kullanımların önüne geçilmesi ve akılcı ilaç, akılcı tıbbi sarf malzemesi ve akılcı laboratuvar uygulamalarının kullanılması sağlanacaktır.

587.5. Akılcı ilaç kullanımı konusunda bilinç düzeyi artırılacak, izleme ve değerlendirme çalışmaları güçlendirilecektir.

587.6. Antibiyotikler, solunum sistemi ilaçları ve psikiyatride kullanılan ilaçlar başta olmak üzere akılcı ilaç kullanımına yönelik özendirici ve zorlayıcı mekanizmalar oluşturulacaktır.

587.7. Yaşlı hastalar ve kronik hastalığı olan bireyler öncelikli olmak üzere kamuoyu bilinçlendirme faaliyetleri yoluyla akılcı ilaç kullanımı konusunda farkındalık artırılabilecektir.

587.8. Hekimlerin akılcı ilaç kullanımı konusunda desteklenmesi ve denetimini teminen karar destek sistemi kurulacaktır.

587.9. Antimikrobiyal direncin düşürülmesine yönelik veteriner hekimlikte kullanılan ilaçların akılcı kullanımı konusunda ilgili kurumlar tarafından ortak çalışmalar yürütülecektir.

2.3.3. Sağlık

589. Ülkemizin sağlık turizmi alanında tanınırlığı ve tercih edilişliği artırılacak ve sağlık turizmi hizmet kapasitesi nitelik ve nicelik olarak geliştirilecektir.

589.1. Sağlık turizmine yönelik hukuki düzenlemeler tamamlanacak, akreditasyon ve denetim altyapısı güçlendirilecektir.

589.2. Medikal turizmin, termal turizmin yanı sıra yaşlı ve rehabilitasyon turizmiyle olan entegrasyonu sağlanacaktır.

589.3. Sağlık turizmi alanında ülkemizin tanıtım ve pazarlama faaliyetleri yürütülecektir.

590. Sağlık sisteminde hizmet sunucusu ve ödeyici rolleri, hizmet kalitesi, mali sürdürülebilirlik, denetim, performans başta olmak üzere daha etkin bir biçimde yerine getirilecek şekilde güçlendirilecektir.

590.3. Sağlık hizmet sunumunda kullanılan hizmet sunum fiyat yapısının doğru, gerçekçi ve verimliliği özendirici bir yapıya kavuşturulmasını sağlamak üzere Teşhis İlişkili Gruplar yöntemi uygulanarak yeni ve etkin bir fiyatlandırma yapısına geçilecektir.

590.4. Üniversite hastanelerinin hastane işletmeciliği ayrıştırılarak, eğitim ve öğretim hizmetlerinin etkin bir şekilde sunumuna imkân verecek şekilde yönetim, hizmet sunumu ve finansman yapısı itibarıyla sürdürülebilir bir yapıya kavuşturulacaktır.

591. Sağlık harcamalarında etkinliğin sağlanması için arz ve talep yönlü düzenlemeler hayata geçirilecektir.

591.1 İhtiyaç dışı tetkik, tahlil ve diğer işlemlerin azaltılması için tıbbi verilerin sisteme daha iyi entegre olması sağlanacaktır.

591.2. Ortalamanın üzerinde yapılan tetkik ve tahlil işlemlerine ilişkin bir izleme ve bilgilendirme sistemi kurulacaktır.

2.3.5. Kadın

603. Kadınlara sunulan sağlık hizmetleri iyileştirilip, farkındalık çalışmaları aracılığıyla sağlık bilincinin yükseltilmesi sağlanacaktır.

603.1. Ülke genelinde kanser tarama programına uygun hedef gruptaki kadınların programa katılımlarının artırılması için farkındalık çalışmaları yapılacaktır.

603.2. Kadınlarda sağlık okuryazarlığının geliştirilmesi amacıyla farkındalık çalışmaları gerçekleştirilecektir.

2.3.6. Çocuk

606. Erken dönem çocuk bakım, eğitim ve gelişimine yönelik hizmetlerin sunumu ile erişilebilirliğinin artırılması ve niteliğinin yükseltilmesi sağlanacaktır.

606.2. Anne babalara yönelik olarak çocukların yaş ve gelişme düzeylerine uygun beslenme, büyüme, eğitim ve oyun içerikli materyaller geliştirilecektir.

613. Çocuğa yönelik ihmal, istismar ve şiddeti önleyecek program ve uygulamalar geliştirilecek, risk altındaki çocuklara ve ailelerine yönelik hizmetler ile psiko-sosyal destek programları yaygınlaştırılacaktır.

613.4. Çocuk İzlem Merkezlerinin hukuki altyapısı tamamlanacak ve sayıları artırılacaktır.

614. Çocukların ve ebeveynlerin ihtiyaçları doğrultusunda psiko-sosyal destek hizmetleri yaygınlaştırılacak, riskli ve a-tipik gelişim gösteren çocuklara uygun gelişimsel müdahaleler, izleme ve yönlendirmeler yapılacak, çocuklar arasında sağlık, sosyal medya ve hukuk okur-yazarlığı artırılacaktır.

614.2. Eğitim ve sağlık kurumlarında ebeveyn rehberliğine yönelik çalışmalar yürütülecektir.

614.3. Okullarda ve sosyal hizmet merkezlerinde sağlık, beslenme, hukuk ve sosyal medya okuryazarlığı becerilerini güçlendirecek program ve faaliyetler yürütülecektir.

2.3.6. Çocuk

614.4. Çocukluk çağında obezitenin sonlandırılmasına, sağlıklı beslenmenin ve fiziksel hareketliliğin artırılmasına yönelik çalışmalar sürdürülecektir.

617. Çocukların bağımlılık yaratan davranış ve maddelerden korunmalarına yönelik tedbirler alınacak, tedavi merkezlerinin nitelik ve niceliği artırılacak, sosyal rehabilitasyon ve uyum hizmetleri geliştirilecektir.

617.1. Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezleri (ÇEMATEM) ile buralarda istihdam edilen nitelikli personel sayısı artırılacaktır.

617.2. Bağımlılığa yönelik olarak çocuklarla çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

617.3. Bağımlılıkla mücadele amacıyla çocuklara, ailelere ve çocuklarla çalışan profesyonellere yönelik bilinçlendirme çalışmaları ve eğitimler sürdürülecektir.

2.3.7. Gençlik

622. Bağımlılık yapıcı maddelerle etkin mücadele edilecek, bu maddelerin kullanım durumunu tespit etmeye yönelik araştırma ve hizmetlere devam edilecek, sosyal rehabilitasyon ve uyum hizmetleri geliştirilecektir.

622.1. Bağımlılık yapıcı maddelerin ilgi çekici olmaktan çıkarılması, sigara ve alkol gibi maddelerin erişilebilirliğinin zorlaştırılmasına yönelik tedbirler alınacaktır.

622.2. Gençlerin ve gençlik alanındaki profesyonellerin bağımlılıkla mücadele konusunda bilgilendirilmesi ve bilinçlendirilmesi yönünde çalışmalara devam edilecektir.

622.3. Bağımlılığa yönelik olarak gençlerle çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

650. Sporcu sağlığı merkezleri, hizmet kalitesi ve çeşitliliği artırılarak yaygınlaştırılacak, spor hekimi ihtiyacının giderilmesine yönelik tedbirler alınacaktır.

650.1. Sporcu sağlığı merkezleri konusunda bölgeler itibarıyla mevcut durum ve ihtiyaç tespiti çalışması yapılacak, ihtiyaca göre yeni merkezlerin kurulması sağlanacaktır.

650.2. Spor hekimi ihtiyacı tespit edilerek yeterli sayıda uzman hekimin yetiştirilmesi sağlanacaktır.

2.3.11. Nüfus ve Yaşlanma

656. Yaşlılar için sağlık hizmetlerinin sunumu etkinleştirilecektir.

656.1. Sağlık hizmetlerinin sunumunda disiplinler arası bir yöntem geliştirilecek, geriatri alanında uzman personel sayısı artırılacak ve geriatrik hizmetler yaygınlaştırılacaktır.

656.2. Alzheimer-demans hastalığı ile mücadele sağlık, bakım, Ar-Ge gibi konunun tüm yönlerini içeren bir yaklaşımla yürütülecektir.

2021 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

İlaç ve tıbbi cihaz sanayiinde TÜSEB yetkinlikleri artırılarak Ar-Ge, üretim ve eğitim faaliyetleri yanında Start-Up'ları fonlayacak, simülasyon merkezleri oluşturacak, gerektiğinde şirket yapısıyla diğer şirketlerle ortaklıklara girecek, sağlık vadisi ve sağlık teknolojileri geliştirme bölgesi oluşturmada liderlik yapacak ve ihracat odaklı daha yüksek katma değerli ürünler geliştirilmesini sağlayacaktır. (Kalkınma Planı p.363)

Tedbir 363.1. İlaç ve tıbbi teknolojiler alanında, ülkemizin Ar-Ge ve üretim kapasitesini geliştirmek üzere üniversiteler, araştırma merkezleri, laboratuvarlar, teknoloji firmaları, uygulama merkezleri, hekim ve mühendisler gibi sektörün tüm paydaşlarının yer aldığı entegre bir sağlık ekosistemi olarak Sağlık Vadisi hayata geçirilecektir.

Biyoteknolojik ilaçlar gibi yüksek teknoloji gerektiren alanlar başta olmak üzere Ar-Ge, üretim, nitelikli insan kaynağı ve mevzuat konularında ülkemizde gerekli ekosistem oluşturulacaktır. (Kalkınma Planı p.364)

Tedbir 364.4. Biyoteknolojik ilaçlara yönelik Ar-Ge faaliyetlerinin artırılması amacıyla, altyapı ve yetkinliklerin geliştirilmesi sağlanacaktır.

Klinik araştırmalarda ülkemizin bölgede lider ülke konumuna gelmesi sağlanacaktır. (Kalkınma Planı p.366)

Tedbir 366.3 Klinik araştırma taraflarının ve kamuoyunun klinik araştırmalar konusunda farkındalık düzeyi artırılacaktır.

Tedbir 366.5. Klinik araştırmalarda uluslararası desteklerden (AB fonları ve NIH fonları gibi) alınan payın artırılması için uluslararası düzeyde Türkiye'nin görünürlüğünü artıracak ağlara üyelikler sağlanacaktır.

Bulaşıcı olmayan hastalık risklerine yönelik olarak, sağlıklı yaşam tarzı teşvik edilecek; koruyucu ve tedavi edici hizmet kapasitesi geliştirilecek; çevre sağlığı, gıda güvenirliliği, fiziksel aktiviteye elverişli sahalar, sağlık okuryazarlığı, iş sağlığı ve güvenliği alanlarında sektörler ve kurumlar arası iş birliği ve koordinasyon artırılacaktır. (Kalkınma Planı p.579)

Tedbir 579.1. Sağlıklı yaşam tarzının teşvik edilmesi için sağlıklı beslenme ve hareketli yaşam alışkanlıkları kazandırılmasına yönelik eğitim, kamu spotu, kampanyalar gibi bilinçlendirme faaliyetleri yürütülecektir.

Tedbir 579.2. Gıda güvenirliliği, obezite, çevre sağlığı gibi konularda çok paydaşlı sağlık sorumluluğu modeli güçlendirilecektir.

Tedbir 579.3. Bulaşıcı olmayan hastalıklara yönelik risk faktörlerinin azaltılabilmesi için erken teşhis hizmetlerinin etkinliği artırılacaktır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerine ayrılan kaynakların akılcı, etkin ve verimli kullanılması sağlanacaktır. (Kalkınma Planı p.580)

Tedbir 580.1. Aile hekimlerince sunulan sağlık hizmetlerini nitelik ve nicelik olarak iyileştirmek suretiyle ihtiyacın bu aşamada karşılanması sağlanacaktır.

Tedbir 580.2. Sağlıklı hayat merkezlerinin sayısı artırılacak, bu merkezlerle kuvvetlendirilmiş ve entegre edilmiş bir aile hekimliği yapısı oluşturularak gerekli olan birinci basamak sağlık hizmetleri verilecektir.

Tedbir 580.3. Bulaşıcı olmayan hastalıklar başta olmak üzere, hastalıklara ilişkin tarama ve teşhis gibi süreçlerde aile hekimlerinin sorumlulukları artırılacaktır.

Tedbir 580.6. Birinci basamak sağlık personeline yönelik hizmet içi eğitimler yeniden tasarlanacaktır.

Bağımlılıkla mücadele alanında yürütülen sağlık hizmetlerine erişim kolaylaştırılacak, bu alandaki faaliyetlerin etkinliği periyodik olarak izlenecektir. (Kalkınma Planı p.581)

Tedbir 581.2. Bağımlılıkla mücadele konusunda danışmanlık, tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerine kolay erişiminin sağlanmasını teminen, bu hizmetlerin verildiği merkezlerin sayısı artırılacak, sunulan hizmetin kalitesi yükseltilecektir.

Evde sağlık hizmetleri yaygınlaştırılacak, başta kırsalda yaşayanlar olmak üzere yaşlılara sunulan sağlık hizmetlerine erişimin kolaylaştırılması, yaşlılara yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetlerin güçlendirilmesi sağlanacaktır. (Kalkınma Planı p.582)

Tedbir 582.2. Yaşlılara yönelik sağlık izlemleri gerçekleştirilecek, yaşla birlikte artan hastalıklara ilişkin koruyucu ve tedavi edici hizmetler güçlendirilecek, geriatri ve palyatif bakım hizmetleri sunan merkezlerin sayısı artırılacaktır.

Acil sağlık, yoğun bakım, onkoloji, organ nakli hizmetleri gibi özellikli sağlık hizmetlerinin kapasitesi artırılarak hızı ve kalitesi yükseltilecektir. (Kalkınma Planı p.583)

Tedbir 583.3. Acil sağlık hizmetlerinde ambulansların etkin kullanımı sağlanacak ve hastaneler ile 112 Kontrol Komuta Merkezleri arasındaki koordinasyon güçlendirilecektir.

Sağlık hizmetinin kalitesinin geliştirilmesi için hizmet sunucularına yönelik akreditasyon sistemi kurulacak, klinik kalitenin takibi ve denetiminde standart ve etkili bir süreç oluşturulacak, klinik rehberlerin kullanımı yaygınlaştırılacaktır. (Kalkınma Planı p.584)

Tedbir 584.2. Akredite olan sağlık hizmet kuruluşu sayısı artırılacaktır.

Veri ve kanıta dayalı politika oluşturmada girdi olarak kullanılabilecek, bilimsel araştırma ve analizlerde kullanılmaya elverişli, uluslararası karşılaştırmalara olanak sağlayan kalite ve ayrıntıda veri üretimi sağlanacaktır. (Kalkınma Planı p.585)

Tedbir 585.2. Kurumlar arası veri paylaşımı konusunda iş birliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

Tedbir 585.3. Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) yeni teknolojilere ve ihtiyaçlara uygun şekilde yeniden yapılandırılacaktır.

Tedarik zincirinin etkinliğini ve sürdürülebilirliğini sağlamak için uçtan uca yönetim yapısı oluşturulacaktır. (Kalkınma Planı p.587)

Tedbir 587.2. Sağlık market çalışmaları kapsamında; sağlık tesislerinde özellikle sık tüketilen ve temininde güçlük yaşanan malzeme gruplarında alternatif alım yöntemleri ile edinme maliyetleri düşürülecektir.

Tedbir 587.6. Antibiyotikler, solunum sistemi ilaçları ve psikiyatride kullanılan ilaçlar başta olmak üzere akılcı ilaç kullanımına yönelik özendirici ve zorlayıcı mekanizmalar oluşturulacaktır.

Tedbir 587.7. Yaşlı hastalar ve kronik hastalığı olan bireyler öncelikli olmak üzere kamuoyu bilinçlendirme faaliyetleri yoluyla akılcı ilaç kullanımı konusunda farkındalık artırılacaktır.

Tedbir 587.8. Hekimlerin akılcı ilaç kullanımı konusunda desteklenmesi ve denetimini teminen karar destek sistemi kurulacaktır.

Ülkemizin sağlık turizmi alanında tanınırlığı ve tercih edilirliliği artırılacak ve sağlık turizmi hizmet kapasitesi nitelik ve nicelik olarak geliştirilecektir. (Kalkınma Planı p.589)

Tedbir 589.1. Sağlık turizmine yönelik hukuki düzenlemeler tamamlanacak, akreditasyon ve denetim altyapısı güçlendirilecektir.

Tedbir 589.2. Medikal turizmin, termal turizmin yanı sıra yaşlı ve rehabilitasyon turizmiyle olan entegrasyonu sağlanacaktır.

Tedbir 589.3. Sağlık turizmi alanında ülkemizin tanıtım ve pazarlama faaliyetleri yürütülecektir.

Sağlık sisteminde hizmet sunucusu ve ödeyici rolleri, hizmet kalitesi, mali sürdürülebilirlik, denetim, performans başta olmak üzere daha etkin bir biçimde yerine getirecek şekilde güçlendirilecektir. (Kalkınma Planı p.590)

Tedbir 590.5. İhtiyaç, malzeme ve finans kaynakları daha etkin yönetilecektir.

Sağlık harcamalarında etkinliğin sağlanması için arz ve talep yönlü düzenlemeler hayata geçirilecektir. (Kalkınma Planı p.591)

Tedbir 591.1. İhtiyaç dışı tetkik, tahlil ve diğer işlemlerin azaltılması için tıbbi verilerin sisteme daha iyi entegre olması sağlanacaktır.

Kadına yönelik şiddetin, erken yaşta zorla evliliklerin ve her türlü istismarın önlenmesine yönelik, toplumsal farkındalık yaratma çalışmaları hızlandırılacak, koruyucu ve önleyici hizmetlerin etkinliği ve kapasitesi artırılacaktır. (Kalkınma Planı p.602)

Tedbir 602.2. Kadına yönelik şiddet, erken yaşta ve zorla evliliklerin önlenmesi amacıyla tüm kamu kurum ve kuruluş personeli dâhil olmak üzere farklı hedef gruplarına yönelik eğitim, seminer vb. farkındalık artırma çalışmalarına devam edilecektir.

Tedbir 602.3. Kadına yönelik şiddetle mücadelede şiddet mağduruna ve şiddet uygulayana yönelik hizmet sunan kurum ve kuruluşların kapasiteleri ve kurumlar arası koordinasyon artırılacaktır.

Kadınlara sunulan sağlık hizmetleri iyileştirilip, farkındalık çalışmaları aracılığıyla sağlık bilincinin yükseltilmesi sağlanacaktır. (Kalkınma Planı p.603)

Tedbir 603.1. Ülke genelinde kanser tarama programına uygun hedef gruptaki kadınların programa katılımlarının artırılması için farkındalık çalışmaları yapılacaktır.

Çocukların bağımlılık yaratan davranış ve maddelerden korunmalarına yönelik tedbirler alınacak, tedavi merkezlerinin nitelik ve niceliği artırılacak, sosyal rehabilitasyon ve uyum hizmetleri geliştirilecektir. (Kalkınma Planı p.617)

Tedbir 617.3. Bağımlılıkla mücadele amacıyla çocuklara, ailelere ve çocuklarla çalışan profesyonellere yönelik bilinçlendirme çalışmaları ve eğitimler sürdürülecektir.

Yaşlılar için sağlık hizmetlerinin sunumu etkinleştirilecektir. (Kalkınma Planı p.656)

Tedbir 656.2. Alzheimerdemans hastalığı ile mücadele sağlık, bakım, ArGe gibi konunun tüm yönlerini içeren bir yaklaşımla yürütülecektir.

Yeni Ekonomi Programı (2021-2023)

- Kanser, kronik ve nadir hastalıkların erken tanı ve tedavisi ile önlenmesinde etkin, özgün ve katma değeri olan ürünlerin geliştirilmesi için kişisel ve dönüşümsel tıp alanında uygulamalı projeler hayata geçirilecektir.
- Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının kanıta dayalı bir şekilde sağlık sistemine entegrasyonu sağlanacak, klinik araştırma kapasitesi artırılarak inovasyon ve Ar-Ge altyapısı güçlendirilecektir.
- Ülkemizdeki yaşlı bireylerin tıbbi bakım ihtiyacının tespit edilmesi ve yaşlılıkta tanı, tedavi ve izleme hizmetlerinin uygun ve etkin işleminin sağlanması amacıyla Türkiye Yaşlılık ve Sağlık Araştırması yapılacak ve Yaşlı İzlem Projesi hayata geçirilecektir.
- Akılcı ilaç kullanımı konusunda farkındalık ve izleme-değerlendirme faaliyetleri yürütülerek ilaç kullanımının optimize edilmesi ve ilaç maliyetlerinin azaltılması konusunda projeler uygulamaya konulacaktır.
- Sağlık hizmetlerinin dijitalleşmesi ve uzaktan sağlık hizmeti sunulabilmesine imkân sağlayacak teletıp uygulamaları hayata geçirilecektir.
- E-nabız sisteminde yapılacak iyileştirmelerle Mükerrer işlemlerin önüne geçilerek doğru ve etkin faturalandırma yapılacaktır.
- Sağlık Turizmi Portalı vasıtasıyla dijital ortamda sağlık tesislerimizin profil, branş ve tıbbi kadro bilgileriyle tanıtımı yapılacak, bu sayede tüm hasta-hastane iletişimi ve rezervasyonları portal üzerinden yapılacaktır.
- Bakanlıklarla iş birliği yapılarak Türkiye'nin vize uygulaması yaptığı ülkelerden gelen sağlık turistlerine vize kolaylığı sağlayacak mekanizma hayata geçirilecek, sağlık turistlerinin karşılanması ve yönlendirilmesi amacıyla havalimanları ve sınır kapılarında Sağlık Turizmi Karşılama ve Danışma Birimleri oluşturulacaktır.

B. Amaç ve Hedefler

Misyon

İnsan merkezli yaklaşımla birey ve toplumun sağlık hakkını ve sağlığını en üst düzeyde korumak, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkili çözümleri yüksek hizmet kalitesiyle sunmak

Vizyon

Sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkına kolaylıkla ve yüksek hizmet kalitesiyle eriştiği bir Türkiye

Nihai Amaç

Vatandaşlarımızın sağlığını korumak, geliştirmek ve herkesin hakkaniyet içinde kaliteli sağlık hizmetine erişmesini sağlamak

Amaç 1

➤ Sağlıklı yaşamı teşvik etmek ve yaygınlaştırmak

- Hedef 1.1.** Sağlıklı beslenme alışkanlıklarını kazandırmak ve geliştirmek
- Hedef 1.2.** Hareketli hayat alışkanlıklarını kazandırmak ve geliştirmek
- Hedef 1.3.** Tütün ve tütün ürünleri ile mücadeleyi sürdürmek ve kullanımlarını azaltmak
- Hedef 1.4.** Alkolün zararlı etkilerinden tüm toplumu korumak
- Hedef 1.5.** Uyuşturucu kullanım oranlarını azaltmak
- Hedef 1.6.** Ruh sağlığına ilişkin risklerden bireyleri korumak ve ruhsal bozukluklar konusunda farkındalığı artırmak
- Hedef 1.7.** Toplumsal farkındalığı artıracak sistematik iletişim faaliyetleri ile sağlıklı hayat tarzını yaygınlaştırmak
- Hedef 1.8.** Kendi sağlığının öneminin farkında olan, sağlık sistemini etkin olarak kullanan ve sağlık okuryazarlığı yüksek bir toplum oluşturmak

Amaç 2

➤ Birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliğini artırmak

- Hedef 2.1.** Kuvvetlendirilmiş bir aile hekimliği yapısıyla çok disiplinli ve tercih edilen birinci basamak sağlık hizmetleri vermek
- Hedef 2.2.** Birinci basamak performans sistemini tüm paydaşlar için kalite, memnuniyet ve çıktı odaklı bir yapıya dönüştürmek
- Hedef 2.3.** Bütün adımları baştan sona planlanmış, standart ve bireyin takibini etkin şekilde yapan sistemler ve teknolojik araçları bünyesinde barındıran birinci basamak hizmet süreçleri oluşturmak

Hedef 2.4. Birinci basamak sağlık personeli yetkinliklerini; uzmanlık programları, eğitim müfredatlarında yapılacak iyileştirmeler ve hizmet içi eğitimlerle destekleyerek geliştirmek

Amaç 3

➤ Sağlık hizmetlerinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumunu sağlamak

Hedef 3.1. Sağlık hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek

Hedef 3.2. Ayakta tedavi ve acil servis sağlık hizmetlerindeki etkinlik ve verimliliği artırmak

Hedef 3.3. Sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliğini artırmak ve sürdürülebilirliğini korumak

Hedef 3.4. Acil durum ve afetlerde sağlık hizmetlerini daha hızlı ve kaliteli verecek şekilde güçlendirmek

Hedef 3.5. Kamu hastanelerinde uygulanan performans yönetimini ve ek ödeme yöntemini sağlık sisteminin amaç ve ihtiyaçlarına uygun şekilde güncellemek

Amaç 4

➤ Sağlık hizmetlerinde bütünsel sağlık hizmet modelini hayata geçirmek

Hedef 4.1. Bulaşıcı olmayan hastalıkların erken teşhisinde ve hastalıklara bağlı komplikasyonların yönetilmesinde etkinliği artırmak

Hedef 4.2. Anne sağlığına yönelik koruyucu tedbir ve destek sağlayacak sistem geliştirerek anne ölümlerini en aza indirmek

Hedef 4.3. Bebek ve çocuk sağlığı alanında risk faktörlerini önleyen ve koruyucu hizmet sunan sistemi güçlendirerek bebek ve çocuk ölümlerini en aza indirmek

Hedef 4.4. Bulaşıcı hastalıklardan kaynaklı hastalık yükünü en aza indirmek

Hedef 4.5. Bireylerin ruh sağlığını takip etmek, korumak ve iyileştirmek

Hedef 4.6. Bedensel ve zihinsel şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan bireylerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişimini sağlamak

Hedef 4.7. Çalışan sağlığı hizmetlerini iyileştirerek çalışanların sağlığını korumak ve geliştirmek

Hedef 4.8. Göç sağlığı hizmetlerinde etkinliği ve kapasiteyi artırmak

Hedef 4.9. Uyuşturucu ve diğer bağımlılık yapıcı ürünlere yönelik tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinde erişim ve kaliteyi artırmak

Hedef 4.10. Uluslararası sağlık risklerine karşı halkımızı etkin bir şekilde korumak

Hedef 4.11. Çevresel faktörlerin sağlık üzerindeki olumsuz etkilerini azaltmak

Hedef 4.12. Sağlık sorumluluğunun geliştirilmesine yönelik çok paydaşlı yönetim modelini güçlendirmek

Amaç 5**➤ Vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak**

- Hedef 5.1.** Sağlık hizmetlerinden duyulan vatandaş memnuniyetini artırmak
- Hedef 5.2.** Sağlık çalışanlarının memnuniyetini sürekli olarak iyileştirmek
- Hedef 5.3.** Tedarik zincirinin etkinliğini ve sürdürülebilirliğini sağlamak için uçtan uca yönetim yapısı oluşturmak
- Hedef 5.4.** Sağlık hizmet sunumu ve karar alma süreçlerinde bilgi teknolojilerinin kullanımını artırarak sağlık sistemini güçlendirmek
- Hedef 5.5.** Sağlıkta insan kaynakları sürdürülebilirliğini sağlamak ve planlamasını iyileştirmeye devam etmek
- Hedef 5.6.** Sağlıkta insan kaynaklarının yetkinlik düzeyini artırmak ve sağlık yönetimini daha etkin hale getirmek
- Hedef 5.7.** Şehir Hastanesi Modeli ile sağlık hizmet sunumunu güçlendirmek
- Hedef 5.8.** Sağlık finansman modelini finansal sürdürülebilirlik ve bireylerin finansal riskten korunmasını da dikkate alarak güncellemek

Amaç 6**➤ Ülkemizin sosyoekonomik kalkınmasına ve küresel sağlığa katkıda bulunmak; sağlık endüstrilerinde milli teknolojiyi geliştirmek ve yerli üretimi artırmak**

- Hedef 6.1.** İlaçların, biyolojik ürünlerin ve tıbbi cihazların erişilebilirliğini, güvenliğini ve akılcı kullanımını sağlamak ve kozmetik ürünlerde güvenliliği tesis etmek
- Hedef 6.2.** Sağlıkta AR-GE ve yenilikçiliği teşvik etmek, millîleşme ve yerleşmeyi sağlamak, ihracatı artırmak
- Hedef 6.3.** Ülkemizin sağlık turizmde tercih edilen ülkeler arasına girmesini sağlamak
- Hedef 6.4.** Küresel ve bölgesel sağlık politikalarının oluşturulması ve uygulanmasında lider-belirleyici ülkeler arasında olmak

Alt Program Hedefleri ve Stratejik Plan İlişkisi

PROGRAM ADI	ALT PROGRAM ADI	ALT PROGRAM HEDEFLERİ	İLİŞKİLİ OLDUĞU STRATEJİK AMAÇ
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılarının tedavi ve rehabilite edilmesi sağlanacaktır.	Sağlık hizmetlerinde bütünlük sağlığı hizmet modelini hayata geçirmek
	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	Bağımlılığın önlenmesine yönelik etkin mücadele edilecektir.	Sağlıklı yaşamı teşvik etmek ve yaygınlaştırmak
KORUYUCU SAĞLIK	AİLE HEKİMLİĞİ	Aile hekimliği sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliği artırılacaktır.	Birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliğini artırmak
	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.	Sağlıklı yaşamı teşvik etmek ve yaygınlaştırmak Sağlık hizmetlerinde bütünlük sağlığı hizmet modelini hayata geçirmek
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	TEDAVİ HİZMETLERİ	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.	Sağlık hizmetlerinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumunu sağlamak Vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak
	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.	Ülkemizin sosyoekonomik kalkınmasına ve küresel sağlığa katkıda bulunmak; sağlık endüstrilerinde milli teknolojiyi geliştirmek ve yerli üretimi artırmak

C. İdare Performans Bilgisi

Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE
Programın Amacı	Bağımlılığın Tespiti, Önlenmesi ve Bağımlılık ile Mücadele.
Programın Kapsamı	Tütün, alkol ve uyuşturucu ile mücadele çalışmaları yürütülmesi ve bağımlılıkla mücadelede tüm paydaşlar için temel bakış açısını yansıtacak ve ortak hareketi sağlayacak genel iletişim stratejisinin ana hatlarının ortaya konması ve kamuoyunda farkındalık yaratılması.

Anahtar Göstergeler

- 1- 15 yaş ve üzeri alkol kullanım sıklığı
- 2- 15 yaş ve üzeri nüfusta tütün ürünü kullanım sıklığı
- 3- 15 yaş ve üzeri nüfusta en az bir defa uyuşturucu kullanım sıklığı

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- 15 yaş ve üzeri alkol kullanım sıklığı	Yüzde	14,9	-	-	14,5	-	14

Göstergeye İlişkin Açıklama: Toplumu, alkolün sağlık, ekonomik, sosyal ve çevresel zararlarından korumak amacıyla ulusal düzeydeki alkol kullanım sıklığının yıllar içindeki değişimini izleyerek alkol kontrol çalışmalarına ilişkin yeni strateji ve hedefler belirlemeyi ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı: TÜİK Sağlık Araştırması en son 2019 yılında yapılmış olup 2021 yılı sonunda yeniden yapılmış olacaktır (Göstergenin ölçümü 2 yılda bir yapılacaktır).

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- 15 yaş ve üzeri nüfusta tütün ürünü kullanım sıklığı	Yüzde	31	-	-	29,5	-	29,5

Göstergeye İlişkin Açıklama: Toplumdaki tüm bireyleri, tütün ürünlerinin sağlık, ekonomik, çevresel ve sosyal zararlarından korumak amacıyla ulusal düzeydeki tütün kullanım sıklığının yıllar içindeki değişimini izleyerek tütün kontrol çalışmalarına ilişkin yeni strateji ve hedefler belirlemeyi ifade eder (Her gün ve ara sıra kullananların oranıdır).

Hesaplama Yöntemi: Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı: Küresel Yetişkin Tütün Araştırması (En son 2019 yılında yapılmış olup 2 yılda bir yapılacaktır.)

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- 15 yaş ve üzeri nüfusta en az bir defa uyuşturucu kullanım sıklığı	Yüzde	-	3,1	3,1	-	3	-

Göstergeye İlişkin Açıklama: Toplumu her türlü uyarıcı ve uyuşturucu madde kullanımından uzak tutmak amacıyla ulusal düzeydeki uyuşturucu kullanım sıklığının yıllar içindeki değişimini izleyerek uyuşturucu ile mücadele çalışmalarında yeni strateji ve hedefler belirlemeyi ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı: Genel Nüfusta Uyuşturucu Kullanım Araştırması (En son 2018 yılında İçişleri Bakanlığı tarafından yapılmış olup bundan sonraki süreçte 5 yılda bir Türkiye Yeşilay Vakfı tarafından yapılacaktır.)

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ
Alt Programın Kapsamı	Uyuşturucu madde kullanımının zararlı etkileri konusunda uyuşturucu kullanan bireyleri ve yakınlarını bilgilendirerek danışmanlık birimlerine erişimlerinin kolaylaştırılması. Bağımlılıkla mücadelede tüm paydaşlar için temel bakış açısını yansıtacak ve ortak hareketi sağlayacak genel iletişim stratejisinin ana hatlarının ortaya konması ve kamuoyunda farkındalık oluşturulması.

Alt Program Hedefi: Bağımlılığın önlenmesine yönelik etkin mücadele edilecektir.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Bağımlılığa yönelik yapılan iletişim faaliyeti sayısı	Sayı	11	11	11	12	13	14

Göstergeye İlişkin Açıklama: Uyuşturucu ile mücadele, bütün ürünlerinin kullanımının azaltılması kapsamında yapılan iletişim faaliyetlerini ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Yapılan toplam iletişim çalışması sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Bağımlılık Danışmanlık Hizmetleri	0	3.229	0	0	0
Bütçe İçi	0	3.229	0	0	0
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Türkiye Yeşilay Vakfı Desteği	27.948.000	148.548.420	166.994.000	177.725.000	188.263.000
Bütçe İçi	27.948.000	148.548.420	166.994.000	177.725.000	188.263.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	27.948.000	148.551.649	166.994.000	177.725.000	188.263.000
Bütçe İçi	27.948.000	148.551.649	166.994.000	177.725.000	188.263.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Bağımlılığı Önleyici Bilinçlendirme Faaliyetleri	Uyuşturucuya olan talebin önlenmesi kapsamında Koruyucu ve Önleyici Çalışmalar, Sağlık Bakanlığı koordinasyonunda Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Diyanet İşleri Başkanlığı ve Türkiye Yeşilay Vakfı iş birliğinde yürütülmektedir.
Bağımlılık Danışmanlık Hizmetleri	10 Mart 2019 tarihli ve 30710 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren "Bağımlılık Danışma, Arındırma ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik" kapsamında açılan danışmanlık hizmet birimleri aracılığıyla yürütülen danışmanlık ve bilinçlenme hizmetleridir.
Türkiye Yeşilay Desteği	6487 Sayılı Kanun ile Türkiye Yeşilay Vakfına amaçlarını gerçekleştirmek üzere, "10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun 29'uncu maddesi hükmüne tabi olmaksızın Sağlık Bakanlığı bütçesinde ödenek ayrılır" hükmüne istinaden ödenek ayrılmakta ve bu doğrultuda aktarması yapılmaktadır.

Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
Alt Programın Kapsamı	Tütün, uyuşturucu ve alkol bağımlılarının tedavi ve rehabilitasyonunun yapılması.

Alt Program Hedefi: Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılarının tedavi ve rehabilite edilmesi sağlanacaktır.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Alkol ve uyuşturucu madde bağımlılıkları tedavi ve araştırma merkezi (AMATEM) sayısı	Sayı	105	134	110	134	134	134

Göstergeye İlişkin Açıklama: Alkol ve uyuşturucu madde bağımlılıkları tedavi ve araştırma merkezi sayısını ifade eder. Tüm Sektörler (Kamu, Özel, Üniversiteler).

Hesaplama Yöntemi: Toplam alkol ve uyuşturucu madde bağımlılıkları tedavi ve araştırma merkezi sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- Bağımlılığa yönelik rehabilitasyon hizmeti veren merkez sayısı	Adet	2	5	3	7	9	11

Göstergeye İlişkin Açıklama: Uyuşturucu ve Alkol bağımlılarının hizmet alacağı rehabilitasyon merkezlerinin etkinliğinin ve ulaşılabilirliğinin artırılmasını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Toplam açılan merkez sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Bağımlılığa yönelik tedavi hizmeti verilen illerin sayısı	Sayı	69	72	76	76	78	81

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bağımlılığa yönelik sunulan tedavi hizmetinin ulaşılabilirliğini kolaylaştırmak ve bu hizmeti sunan merkezlerin sayısını artırmak amacıyla Sağlık Bakanlığı, üniversite, özel sektör ve belediye bünyesinde açılan tüm tedavi merkezlerinin bulunduğu illeri ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsat verilen tedavi merkezlerinin bulunduğu illerin sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Bağımlılıkla Mücadele Sürecinin İzlenmesi ve Değerlendirilmesi	0	2.511	0	0	0
Bütçe İçi	0	2.511	0	0	0
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	779.788.000	437.568.854	380.674.000	411.006.000	464.004.000
Bütçe İçi	779.788.000	437.568.854	380.674.000	411.006.000	464.004.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	0	2.511	624.405.000	670.182.000	711.849.000

Bütçe İçi	0	2.511	624.405.000	670.182.000	711.849.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sigara Bırakma Hizmetleri	399.607.000	223.663.834	513.238.000	549.931.000	584.197.000
Bütçe İçi	399.607.000	223.663.834	513.238.000	549.931.000	584.197.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	1.179.395.000	661.237.710	1.518.317.000	1.631.119.000	1.760.050.000
Bütçe İçi	1.179.395.000	661.237.710	1.518.317.000	1.631.119.000	1.760.050.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Bağımlılıkla Mücadele Sürecinin İzlenmesi ve Değerlendirilmesi	Uyuşturucu ile mücadele kapsamında kurul toplantıları gerçekleştirilmektedir. Yerel düzeyde uyuşturucu ile mücadele çalışmalarını koordine etmek, belirlenen faaliyetleri hayata geçirmek amacıyla 81 ilde Bağımlılıkla Mücadele İl Koordinasyon Kurulları toplanmaktadır. Eylem planı kapsamında yürütülen faaliyetlere ait verilerin işlenebileceği bir yazılım programı geliştirilmiştir. Tütün kullanım durumunu izlemek amacıyla saha araştırmasının gerçekleştirilebilmesi için Küresel Yetişkin Tütün Araştırması ve Küresel Gençlik Tütün Araştırması planlamaları tamamlanmıştır.
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	ÇEMATTEM (Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi) aracılığıyla 18 yaş altı uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.
Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	AMATEM (Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi) aracılığıyla 18 yaş üstü uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.
Sigara Bırakma Hizmetleri	Ülkemizde tütün ürünü kullananların, tütünü bırakmaları teşvik edilmekte bırakmak isteyenlere ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı ve sigara bırakma poliklinikleri aracılığıyla hizmet sunulmaktadır. Günümüzde dünya genelinde sigara bırakma tedavisinde kullanılan ve bilimselliği kanıtlanmış tedavi yöntemleri nikotin yerine koyma tedavileri ve nikotin içermeyen ilaç tedavileridir. Sağlık Bakanlığı tarafından sigara bırakma tedavisinde kullanılan ilaçlar 2010, 2015, 2017, 2019 ve 2020 yıllarında ihale yoluyla satın alınmış olup ülke genelindeki bütün sigara bırakma polikliniklerinde hekimlerimiz tarafından uygun görülen hastaların sigara bırakma tedavisinde kullanıma sunulmuştur. 2020 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından ilaçlar yeniden alınmış olup, ülke genelindeki 721 sigara bırakma polikliniğinde hekimler tarafından uygun görülen hastaların sigara bırakma tedavisinde kullanılmak üzere ücretsiz olarak sağlanmıştır. Ayrıca sigara bırakma kararı alan ve bu sürece dâhil olan vatandaşlarımıza ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından, 7 gün 24 saat hizmet verilmektedir. Sigara bırakma sürecinde, bireyin sigara bırakma sürecini izlemek, durumuna yönelik bilgi almak, ihtiyaç olması halinde nikotin yoksunluk belirtilerine ilişkin çözüm önerileri sunmak ve sigara bırakma sürecinin devamı konusunda motivasyon sağlamak amacıyla ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından, belli periyotlarla geri dönüş aramaları yapılarak danışanların takipleri yapılmaktadır.

Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK
Programın Amacı	Birey ve Toplum Sağlığının Korunması ve Geliştirilmesi.
Programın Kapsamı	İnsan merkezli yaklaşımla birey ve toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesi, sağlık için risk oluşturan faktörlerle mücadele edilmesi, halkın yaşam kalitesinin yükseltilmesi ve halk sağlığını tehdit eden konularda gerekli tüm önlemlerin alınması. Bu kapsamda, anne ölümlerinin önlenmesi amacıyla 15-49 yaş izlemi, evlilik öncesi danışmanlık, doğum öncesi ve doğum sonrası bakım, nütrisyonel destek, acil obstetrik bakım, misafir anne uygulaması, anne dostu hastane gibi başlıklar altında çalışmalar yapılması ve bu çalışmaların izleme/değerlendirmesinin yapılması. Bebek ölümlerinin önlenmesi amacıyla beslenme, bağışıklama, izlem programları, eğitim programları, tarama programları vb. başlıklar altında çalışmalar yapılması ve bu çalışmaların izleme/değerlendirmesinin yapılması. Birey ve toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesi amacıyla bulaşıcı hastalıkların önlenmesi için Genişletilmiş Bağışıklama Programının (GBP) yürütülmesi. GBP kapsamında boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomiyelit, suçiçeği, hepatit A, hepatit-B ile S. pneumoniae ve H.influenzae tip b'ye bağlı invaziv hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan bebek ve çocuk ölümlerinin ve sakatlıkların engellenmesi amacıyla bu hastalıklara yönelik aşılama hizmeti sunulması.

Anahtar Göstergeler

- 1- Anne ölüm oranı (100.000 canlı doğumda)
- 2- Bebek ölüm hızı (1.000 canlı doğumda, tüm haftalar)
- 3- Beşli karma aşı (DaBT+İPA+Hib) üçüncü doz aşılama hızı

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Anne ölüm oranı (100.000 canlı doğumda)	Yüzde	13,1	13,4	13,1	13,1	13,1	13

Göstergeye İlişkin Açıklama: Anne ölüm oranı gelişmişlik göstergeleri arasındadır. Yürütülen tüm sağlık hizmetlerinin değerlendirilmesinde de kullanılmaktadır (100.000 canlı doğumda). COVID-19 pandemisinden kaynaklanan durumlar nedeniyle 2020 yılının anne ölüm oranında aynı düşüşün gerçekleşmesi öngörülememektedir.

Hesaplama Yöntemi: Bir yılda gebelik nedeniyle ölen anne sayısının aynı toplumda aynı yılda canlı doğan bebek sayısına oranının 100.000 ile çarpımı sonucu elde edilir. Verinin kesinleşmesi bir sonraki yılın Mart ayıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- Bebek ölüm hızı (1.000 canlı doğumda, tüm haftalar)	Yüzde	9	8,9	8,9	8,8	8,7	8,5

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bebek ölüm hızı gelişmişlik göstergeleri arasındadır. Yürütülen tüm sağlık hizmetlerinin değerlendirilmesinde de kullanılmaktadır (1.000 canlı doğumda, tüm haftalar).

Hesaplama Yöntemi: Bir toplumda bir yılda canlı doğup ve bir yaşını tamamlamadan ölen bebek sayısının aynı toplumda aynı yıl içerisinde canlı doğan bebek sayısına oranının 1.000 ile çarpımı sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Beşli karma aşı (DaBT+İPA+Hib) üçüncü doz aşılama hızı	Yüzde	98,67	98	98	98	98	98

Göstergeye İlişkin Açıklama: Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamında 1 yaşını doldurmamış bebeklere aşılarda uygulanması hedeflenmiştir.

Hesaplama Yöntemi: Difteri + Asellüler Boğmaca + Tetanos + İnaktif Çocuk Felci + Hemophylus İnfluenza B aşısı (III.doz) yapılan kişi sayısının hedef nüfusa oranıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Adı	AİLE HEKİMLİĞİ
Alt Programın Kapsamı	Birinci basamak sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliğinin ve kalitesinin artırılması. Aile hekimliği sistemi ile nüfus ve hizmet ihtiyacı gözetilerek aile hekimi birimi sayısının artırılması, birinci basamakta yönetilebilecek hizmetlerin daha ulaşılabilir ve kaliteli şekilde sunulması ile ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarına gereksiz müracaatların ve sağlık maliyetlerinin azalması. Koruyucu sağlık hizmetlerinin etkin sunumu ile hem birey hem de toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesi.

Alt Program Hedefi: Aile hekimliği sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisinde etkinliği artırılabilecektir.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Aile hekimliği birimi başına düşen nüfus sayısı	Sayı	3.110	3.040	3.125	2.900	2.800	2.700

Göstergeye İlişkin Açıklama: Aile hekimliği uygulaması kapsamında temel hizmet birimi olan ve bir aile hekimi ile en az bir aile sağlığı elemanından oluşan yapı olan aile hekimliği birimi başına düşen nüfusu ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Aile hekimliği birimlerine kayıtlı nüfusun aile hekimliği birimi sayısına oranıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- Aile hekimliği birimi sayısı	Adet	26.476	27.600	26.600	29.380	30.680	32.190

Göstergeye İlişkin Açıklama: Aile hekimliği uygulaması kapsamında temel hizmet birimi olan ve bir aile hekimi ile en az bir aile sağlığı elemanından oluşan yapı olan aile hekimliği biriminin sayısını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü bünyesinde yer alan, bir aile hekimi ve bir aile sağlığı elemanı tarafından oluşan yapının sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Kişi başı aile hekimi başvuru sayısı	Sayı	3,3	3,4	2,6	3,5	3,7	4

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bir kişinin bir yılda ortalama aile hekimliği birimine başvuru sayısını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Yıllık aile hekimine müracaat sayısının aile hekimliği birimlerine kayıtlı nüfusa oranıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Aile Hekimliği Hizmetleri	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
Bütçe İçi	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
Bütçe İçi	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Aile Hekimliği Hizmetleri	Kişiyne yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Bu kapsamda aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiyne yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti vermektedir. Kayıtlı kişilere rehberlik etmekte, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri vermektedir. Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunmakta veya kişiler ile iletişime geçmektedir. Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramalarını (kanser, kronik hastalıklar, gebe, loğusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adolesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmaktadır. Periyodik sağlık muayenesi, tetkik hizmetlerinin verilmesinin sağlanması ya da bu hizmetlerin verilmesi, kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarının güncellenme işlemleri yapılmaktadır. Evde takibi zorunlu olan özür, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiyne yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Aile sağlığı merkezi şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaların sevk edilmesi, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerinin değerlendirilmesi, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunun sağlanması işlemleri yapılmaktadır. Entegre sağlık hizmetinin sunulduğu merkezlerde gerektiğinde hasta gözlem amaçlı yatırılarak tetkik ve tedavisinin yapılması sağlanmaktadır. İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiyne yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgelerin düzenlenmesi hizmetleri sunulmaktadır.
----------------------------------	--

Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI
Alt Programın Kapsamı	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi.

Alt Program Hedefi: Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Kızamık insidansı (100.000 nüfusta)	Oran	3,49	3	0,7	<0,1	<0,1	<0,1

Göstergeye İlişkin Açıklama: Kızamık insidansı (yıllık, milyonda), ülkelerin eliminasyona ulaşmış olmalarını değerlendiren, Dünya Sağlık Örgütü tarafından tanımlanmış olan bir göstergiyi ifade eder. Buna göre; ülkelerin kızamık insidansı milyonda 1'in altında olmalıdır. 100.000 nüfus esas alınmaktadır.

Hesaplama Yöntemi: Bir toplumda bir yıl içinde gerçekleşen yeni kızamık vaka sayısının Türkiye nüfusuna bölünerek 100.000 ile çarpılmasıyla elde edilir.

Verinin Kaynağı: Ulusal Kızamık Sürveyansı Verisi
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- Meme kanseri erken teşhis oranı	Yüzde	50,3	50,5	50,5	51	51,5	52

Göstergeye İlişkin Açıklama: Evre 0-1 aşamalarındaki teşhis oranlarıdır. Veriler tahmini değerlerdir.

Hesaplama Yöntemi: 00-01 aşamalarında teşhis edilen vaka sayısı toplamının 00-07 aşamalarında teşhis edilen vaka sayısı toplamına bölünüp 100 ile çarpılması ile elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Obezite prevalansı- (15 yaş ve üzeri bireylerde)	Yüzde	31*	30,7	30,7	30,4	30,1	29,1

*2019 yılı projeksiyonudur.

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bulaşıcı olmayan hastalıklar (BOH), günümüzde dünyadaki en büyük salgınlardan biridir. 2012'de meydana gelen 56 milyon ölümün, 38 milyonuna (%68) BOH'ler neden olmuştur. Bulaşıcı olmayan hastalıkların altında yaygın, önlenabilir risk faktörleri yatmaktadır. Bu faktörler tütün kullanımı, hareketsizlik, sağlıksız beslenme ve alkolün zararlı kullanımıdır. Obezite (şişmanlık) küresel boyutta hem yetişkinlerde hem de çocukluk ve ergenlik döneminde önemli bir halk sağlığı sorunudur. Ülkemizde her dört çocuktan biri fazla kilolu ya da obez iken her üç yetişkinden biri obezdir. Dünya Sağlık Örgütü tarafından 2025'e kadar obezite ve diyabet artış hızının durdurulması hedeflenmiştir. 15 yaş ve üzeri bireylerde ölçüme dayalı elde edilmektedir.

Hesaplama Yöntemi: Saha Araştırmasıdır.
Verinin Kaynağı: Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
4- Tam izlenen bebek oranı	Oran	91,7	90	90	91	92	93

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bebek izlemlerinde temel öngörü, hastalık ortaya çıktıktan sonra iyileştirmek için uğraşmak yerine, hastalığa zemin hazırlayan koşulların önceden saptanarak önlenmesidir. Bir bebek yaşamının ilk yılı boyunca 9 kez izlenmelidir (İlk izlem doğumdan hemen sonra hastanede, diğer 8 izlem aile hekimliği tarafından).

Hesaplama Yöntemi: Bir yaşını tamamlayan bebeklerden tam izlenen bebeklerin toplam sayısının izlenmesi gereken bebek sayısına oranıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
5- Tam izlenen gebe oranı	Oran	98,25	96,5	-	97	97,5	98

Göstergeye İlişkin Açıklama: Gebe izlemlerinin temel amacı sağlıklı bir gebelik geçirilmesi sağlanarak komplikasyon yaratabilecek durumların saptanması, erken tanı ve tedavi ve gerekirse sevk edilerek anne ölümlerinin azaltılmasıdır. Gebeler Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine göre gebelik süresince en az 4 kez izlenmelidir. COVID-19 Pandemisi nedeniyle 2020 yılsonu gerçekleşme tahmini yapılamamaktadır.

Hesaplama Yöntemi: Tam izlenen gebelerin toplam sayısının izlenmesi gereken gebe sayısına oranıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
6- Yerli sıtma vaka insidansı (100.000 nüfusta)	Sayı	0	0	0	0	0	0

Göstergeye İlişkin Açıklama: Ülkemizde yerli bulaş sona ermiştir. Yerli bulaşın tekrar başlamasının önlenmesi büyük önem arz ettiğinden göstergemiz “Yerli Sıtma İnsidansı” olarak belirlenmiştir. Amacımız yerli sıtma vakası olmasını önlemek vaka sayısını ‘0’ olarak kalmasını sağlamaktır. 100.000 nüfusta ölçülmektedir.

Hesaplama Yöntemi: Bir toplumda bir yıl içerisinde gerçekleşen yerli bulaş olarak tespit edilen yerli Sıtma vaka sayısının Türkiye nüfusuna bölünerek 100.000 ile çarpılmasıyla hesaplanmaktadır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	399.575.000	223.663.715	495.535.000	531.553.000	564.351.000
Bütçe İçi	399.575.000	223.663.715	495.535.000	531.553.000	564.351.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	779.773.000	437.568.972	1.035.240.000	1.113.679.000	1.185.379.000
Bütçe İçi	779.773.000	437.568.972	1.035.240.000	1.113.679.000	1.185.379.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Aşılama Hizmetleri	0	0	1.443.353.000	1.480.440.000	1.509.575.000
Bütçe İçi	0	0	1.443.353.000	1.480.440.000	1.509.575.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrisat ve Onarımı	492.790.000	128.951.085	1.526.364.000	1.756.966.000	2.174.093.000
Bütçe İçi	492.790.000	128.951.085	1.526.364.000	1.756.966.000	2.174.093.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	1.545.701.000	514.313.403	512.007.000	547.785.000	581.827.000
Bütçe İçi	1.545.701.000	514.313.403	512.007.000	547.785.000	581.827.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	399.606.000	223.663.716	1.012.666.000	978.525.000	1.008.978.000
Bütçe İçi	399.606.000	223.663.716	1.012.666.000	978.525.000	1.008.978.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Kanserle Mücadele Faaliyetleri	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
Bütçe İçi	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	48.361.000	13.076.653	59.601.000	53.865.000	57.601.000
Bütçe İçi	48.361.000	13.076.653	59.601.000	53.865.000	57.601.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ruh Sağlığı Hizmetleri	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
Bütçe İçi	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	25.136.000	3.090.405	32.882.000	23.853.000	25.717.000
Bütçe İçi	25.136.000	3.090.405	32.882.000	23.853.000	25.717.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	399.606.000	223.663.716	501.804.000	537.722.000	571.173.000
Bütçe İçi	399.606.000	223.663.716	501.804.000	537.722.000	571.173.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	4.889.762.000	2.215.319.096	7.620.250.000	8.096.684.000	8.817.596.000
Bütçe İçi	4.889.762.000	2.215.319.096	7.620.250.000	8.096.684.000	8.817.596.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	Öğretmen, öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimlerinin yapılması, 60 ayını doldurmuş anasınıfı, ilkokul 1 2 3 ve 4. sınıf öğrencilerine yılda iki defa florürlü vernik uygulanması, ilkokul 1. sınıf öğrencilerinin ağız ve diş muayenelerinin yapılması, dezavantajlı grupta (mevsimlik tarım işçisi, Suriyeli Göçmen vb.) yer alan kişilere hizmet verilmesi amacıyla gezici diş tarama araçlarının oluşturulması, anasınıfı ve tüm ilkokul öğrencilerine diş fırçası ve diş macunu dağıtılması faaliyetleri yürütülmektedir.
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	Anne Ölümünü İzleme, 15-49 Yaş Kadın İzlemi, Evlilik Öncesi Danışmanlık, Doğum Öncesi ve Doğum Sonrası Bakım, Nutrisyonel Destek, Acil Obstetrik Bakım, Misafir Anne Uygulaması, Anne Dostu Hastane, Gebe Bilgilendirme Sınıfı, Üreme Sağlığı Hizmet İçi Eğitimleri, Yüksek Riskli Gebe Takibi Modülü ve Hastane Doğumları programları yürütülmektedir.
Aşılamaya Hizmetleri	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılamaya hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılamaya hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetleri yürütülmektedir.
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	Ülkemiz genelinde koruyucu sağlık çalışmaları kapsamında daha kaliteli ve yüksek konforda 1. basamak sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık tesisleri hayata geçirilmektedir. Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan tesislerin belirlenen standartlara ve hizmet sunumuna uygun hale getirmek için fiziki şartlarının iyileştirilmesi kapsamında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan bakım-onarım ve engelli düzenlemeleri çalışmalarını takip etmek ve yıl sonu durumlarını değerlendirmek için Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemine (ÇKYS'ye) veri girişlerinin yapılması sağlanmaktadır.
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılamaya Faaliyetleri	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılamaya hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılamaya hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetlerin yürütülmesi, bilim kurulları ve komisyonlarının sekreteryası işlemleri ile topluma ve sağlık personeline yönelik eğitim faaliyetleri yürütülmektedir.
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	STEUC DB tarafından illerde kapasitenin geliştirilmesi amacıyla bulaşıcı hastalıklar sürveyans, salgın incelemesi ve erken uyarı cevap sistemi konularında simülasyon egzersizlerinin de dâhil olduğu Eğitimcilerin Eğitimi, Uygulamalı Epidemiyoloji Kursları ve Erken Uyarı Cevap Sistemi Eğitimleri yapılmaktadır. Ayrıca, Sıtma vakalarının erken teşhisini sağlayarak hastalık bulaşının ülkemizde yeniden başlamasını önlemek amacıyla yabancı uyruklular dâhil olmak üzere aktif ve pasif sürveyans çalışmaları yapılmakta, sıtma tanısı alan hastaların tedavilerinin ve kontrollerinin yapılması sağlanmaktadır. Tespit edilen her bir sıtma vakasına yönelik detaylı epidemiyolojik inceleme ve vektör mücadelesi yapılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanan ve Avrupa Bölgesinde sıtma bulaşının yeniden başlamasının önlenmesi hususunda kararlılığın devamlılığını hedefleyen Aşkabat Bildirgesi çerçevesinde sıtma ile ilgili faaliyetlerimiz kesintisiz olarak devam etmektedir.
Kanserle Mücadele Faaliyetleri	Kanser Kontrol Programı çerçevesinde kayıtçılık, önleme, farkındalık ve tarama programları yürütülmektedir. Kanser Kayıtçılığı 81 il merkezimizde yapılmaktadır. Önleme programlarımızda beslenme, fiziksel aktivite tütünle ve kanserojen maddelerle mücadele programları yürütülmektedir. Tarama programları Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önerileri doğrultusunda yürütülmektedir. Dünyada ve Türkiye'de sık görülen kanserlerden üçü; meme, serviks (rahim ağzı), kolorektal (kalın bağırsak) kanser tarama programına alınarak erken teşhis ile yaşam süresi ve kalitesi artmaktadır. Ülkemizde de bu üç kanser türü için tarama standartları düzenlenmiş ve tarama

	programına alınmıştır. 81 ilde kanser konusunda farkındalık çalışmaları ve eğitimler yapılmaktadır. Avrupa Kalite Kriterleri doğrultusunda ulusal tarama standartlarımızıza göre tarama programlarımız: Meme kanseri taraması; 40-69 yaş arasındaki kadınlara yılda bir klinik meme muayenesi, 2 yılda bir mamografi çekilmesi yöntemiyle ücretsiz yapılmaktadır. Serviks kanseri taraması; Ülke genelinde 30-65 yaş arası tüm kadınlarımıza 5 yılda bir HPV-DNA ile tarama ücretsiz olarak yapılmaktadır. Kalın bağırsak kanseri taraması; 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkekler 2 yılda bir ücretsiz gaitada gizli kan testi (GGT) ve 10 yılda bir kolonoskopi yapılarak taranmaktadır.
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	Toplumdaki her bir bireyi hastalanmaktan, yaralanmaktan, sakat kalmaktan ve erken ölümden korumak amacıyla verilen koruyucu sağlık hizmetlerine kolay ve hızlı bir şekilde ulaşabilmesi amacıyla hizmet sunan birimlerin planlanması ve koordinasyonun sağlanması, hizmet veren personelin kalitesinin ve verimliliğinin artırılması amacıyla yürütülen faaliyetlerdir.
Ruh Sağlığı Hizmetleri	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı ile merkeze bireylerin ihtiyacını alan ruh sağlığı hizmetlerinin, uygun yöntemle yeterli bir biçimde verilmesini sağlayan bir hizmet ağının kurulması amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda hazırlanan Plan ile ruhsal hastalığı olan kişilerin tedavi ve bakımlarında hasta merkezli yaklaşımın temel alınması, toplum temelli ruh sağlığı hizmet modelinin ülkemizde yerleşmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda yürütülen programlar; 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme (ÇPGD) Programı, Davranışsal Bağımlılıklar ile Mücadele Çalışmaları, Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı (RSGÜÇ), Psikososyal Destek Uygulayıcı Programı, İntiharı Önleme Çalışmaları, Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı, Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Projesi, Çocuğa Yönelik İhmal/İstismarı Önleme Programı, Göçmen Sağlığı Merkezlerinde Çalışan Ebe ve Hemşirelere Yönelik Çocuk ve Kadın Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Güçlendirilmesidir.
Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı, Türkiye Kalp ve Damar Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kronik Hava Yolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Diyabet Programı, Türkiye Aşırı Tuz Tüketiminin Azaltılması Programı, Türkiye Sağlıklı Yaşlanma Eylem Planı ve Uygulama Programı, Ulusal Kanser Kontrol Programı gibi programlar yürütülmektedir.
Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı kapsamında: Ulusal Beslenme Konseyi olağan toplantılarının yapılması ve raporların hazırlanması, Türkiye Beslenme Rehberinin hazırlanması, DSÖ iş birliğinde COSİ (Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması) hazırlık çalışmaları yapılması, Sağlıklı Hayat Merkezleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinde bulunan Sağlıklı Beslenme ve Obezite Danışma Birimlerinde aile hekimleri ile koordineli olarak diyetisyenlerce beslenme danışmanlığı verilmesi, Tarım ve Orman Bakanlığı iş birliğinde Tebliğ çalışmaları yapılması, MEB ve Tarım ve Orman Bakanlığı iş birliğinde: 2011 yılında yayımlanan okul kantinlerinde satılacak gıdalar ve eğitim kurumlarındaki gıda işletmelerinin hijyen yönünden denetlenmesi kapsamında çalışmalar yapılması, bu ürünler için hazırlanan Okul Gıdası logosunun yürürlüğe konulması, Okul öncesi öğretmenler için beslenme ve fiziksel aktivite rehberi oyun materyalleri için Ankara ilinde pilot uygulama eğitimi yapılması, Fiziksel Uygunluk Karne verilerinin yıllık raporlanması, Beslenme Dostu Okul Programına devam edilmesi, Türkiye Diyabet Programı kapsamında; Aile hekimleri için hazırlanan Diyabet Yönetim Modülü uzaktan eğitim modüllerinin uygulanması başlıca yürütülen faaliyetlerdir.

Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK
Programın Amacı	Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Sağlık Araştırma Faaliyetlerinin Geliştirilmesi.
Programın Kapsamı:	Sağlık tesislerinin her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesinin sağlanması, faaliyetlerin izlenmesi ve değerlendirilmesi, iyi uygulama örneklerinin yaygınlaştırılması. Nitelikli sağlık personelinin ülke genelinde dengeli dağılımının sağlanması. Sağlık alanında kullanılan bilişim sistemleri ve iletişim teknolojileri ile ilgili ülke çapında politika, strateji ve standartların belirlenmesi amacıyla çalışmalar yapılması, kişisel sağlık verileri ile ülke düzeyinde sağlık durumu ve sağlık hizmetlerine ilişkin veri ve bilgi akışını içeren her türden bilgi sistemleri ve projelerinin yapılması ve yaptırılması, sağlık bilişimi ve teknolojisi alanında çalışacak kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilerin uyacakları kuralların belirlenmesi, uygulanması, gerektiğinde bunların yazılım ve ürünlerinin uygunluğuna karar verilmesi ve müelliflerinin yetkilendirilmesi. Acil sağlık hizmetlerinin daha etkili ve kısa sürede sunulabilmesi amacıyla acil sağlık talebine yönelik cevaplama ve müdahale süreleri kısaltılarak kaynak etkinliği sağlanması. İlgili birimler arasındaki koordinasyon ve iş birliği güçlendirilerek, bu alanda vatandaş farkındalığının ve bilincinin artırılması için eğitimler düzenlenmesi.

Anahtar Göstergeler

- 1- 100.000 kişiye düşen hemşire ve ebe sayısı
- 2- 100.000 kişiye düşen toplam hekim sayısı
- 3- Nitelikli yatak oranı (Yoğun bakım yatakları hariç, Sağlık Bakanlığı)

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- 100.000 kişiye düşen hemşire ve ebe sayısı	Sayı	306	324	332	343	351	360

Göstergeye İlişkin Açıklama: 100.000 kişiye düşen hemşire ve ebe sayısı, ilgili yıllarda yüz bin kişiye düşen hemşire ve ebe sayısını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Hemşire ve ebe sayısının toplam nüfusa oranının 100.000 ile çarpılması sonucunda elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- 100.000 kişiye düşen toplam hekim sayısı	Sayı	193	210	210	221	232	245

Göstergeye İlişkin Açıklama: İlgili yıllarda 100 bin kişiye düşen hekim sayılarını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Toplam hekim sayısının toplam nüfusa oranının 100.000 ile çarpılması sonucunda elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Nitelikli yatak oranı (Yoğun bakım yatakları hariç, Sağlık Bakanlığı)	Oran	72	75	76	76	76	79

Göstergeye İlişkin Açıklama: Nitelikli hasta yatağı; 1 veya 2 yataklı, içerisinde tuvaleti, banyosu, en fazla iki hasta yatağı, televizyonu, telefonu, yemek masası, etajeri ve yatılabilen refakatçi koltuğu bulunan odalarda yer alan hasta yatağını ifade eder. Nitelikli yatak oranı tüm hasta yatakları içerisinde yer alan nitelikli yatak sayısının yüzdesini göstermektedir. Sağlık Bakanlığı hastanelerinde nitelikli yatakların toplam yataklar içerisindeki oranıdır. Yoğun bakım yatakları hariç olarak hesaplanmıştır.

Hesaplama Yöntemi: Nitelikli yatak sayısının yoğun bakım yatakları çıkartılarak elde edilen yatak sayısına oranın 100 ile çarpılması sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Adı:	TEDAVİ HİZMETLERİ
Alt Programın Kapsamı:	Hastane, ağız ve diş sağlığı hizmetleri, yoğun bakım ve palyatif bakım hizmetleri, özellikli sağlık hizmetleri, ruh sağlığı hizmetleri, kadın sağlığı ve doğum hizmetleri, evde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi. Daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık yatırımlarının hayata geçirilmesi. Sağlık alanında gerçekleşen değerlerin sayısal takibinin yapılması. Acil sağlık hizmetlerinin daha etkili ve kısa sürede sunulabilmesi için acil sağlık talebine yönelik cevaplama ve müdahale sürelerinin kısaltılması. İlgili birimler arasındaki koordinasyon ve iş birliğinin güçlendirilerek, bu alanda vatandaş farkındalığının ve bilincinin artırılması için eğitimler düzenlenmesi.

Alt Program Hedefi: Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- 10.000 kişiye düşen hastane yatağı sayısı	Sayı	28,6	29,2	30	30	30	34

Göstergeye İlişkin Açıklama: On bin kişiye düşen hasta yatağı sayısını ifade eder. Tüm Sektörler (Kamu, Özel, Üniversiteler). Sağlık yatırımlarında pandemi dolayısıyla 2023 yılından önceki süreçlerde (proje, ihale ve inşaat) aksama olacağı öngörülerek büyük hastane projelerinin 2023 yılında tamamlanma ihtimali göz önüne alınmış olup bu şekilde hesaplanmıştır.

Hesaplama Yöntemi: Aktif kullanılan hastane yatağı sayısının nüfusa oranının 10.000 ile çarpımı sonucunda elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- 112 acil yardım ambulansı başına düşen nüfus	Sayı	15.451	15.951	15.037	14.818	14.488	13.950

Göstergeye İlişkin Açıklama: Ambulans başına düşen nüfusu ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Nüfusun Toplam 112 Acil Yardım Ambulans Sayısına bölünmesi sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
3- Anne dostu hastane sayısı	Adet	75	85	85	105	130	160

Göstergeye İlişkin Açıklama: Anne Dostu Hastane olabilmek için gönüllülük esasına dayanılarak istenen parametreleri tamamlayan hastane, hastane bilgi formuyla müracaat eder. Hastane bilgi formunda yer alan bilgiler kontrol edilir, Kadın hastalıkları ve doğum uzmanının da yer aldığı en az beş kişiden oluşan değerlendirme ekibi ile hastane değerlendirilir. "Anne Dostu Hastane Genelgesi" doğrultusunda uygun kriterleri sağlayan hastaneye "Anne Dostu Hastane" unvanı verilir.

Hesaplama Yöntemi: Toplam anne dostu hastane sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
4- Kişi başı hekime müracaat sayısı	Sayı	9,8	9,5	7	9,5	9,3	9,3

Göstergeye İlişkin Açıklama: Birinci, ikinci ve üçüncü basamak toplam kişi başı hekime müracaat sayısını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: İlgili alandaki müracaat sayısının ilgili alandaki nüfusa bölünmesiyle elde edilen sonuçtur.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
5- Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden yapılan randevulu hasta muayene oranı	Oran	33,47	35	35	37	39	40

Göstergeye İlişkin Açıklama: Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinde (2. ve 3. Basamak sağlık tesisleri, ADŞM ve ADŞH'ler) MHRS üzerinden randevu alarak muayene olan hastaların toplam poliklinik muayene sayısına oranını (aciller hariç) ifade eder.

Hesaplama Yöntemi: Randevulu Muayene Oranı = Gerçekleşen Toplam Randevulu Muayene Sayısı/ MHRS'ye Esas Polikliniklerin Toplam Muayene Sayısı

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
6- Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde diş üniti başına nüfus	Sayı	8.357	8.064	8.291	7.688	7.351	7.050

Göstergeye İlişkin Açıklama: Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarda ağız ve diş sağlığı hizmetlerinde kullanılan diş üniti sayısı ile hesaplanmaktadır.

Hesaplama Yöntemi: Belirli bir bölgede bulunan nüfusun, bu bölgedeki Sağlık Bakanlığı bünyesinde hizmet veren kurumlarda bulunan diş üniti sayısına bölünmesi sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Acil Sağlık Hizmetleri	3.415.817.000	1.699.779.303	5.089.863.000	5.255.891.000	5.567.678.000
Bütçe İçi	3.415.817.000	1.699.779.303	5.089.863.000	5.255.891.000	5.567.678.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	2.227.798.000	1.300.852.283	2.747.306.000	2.935.558.000	3.118.015.000
Bütçe İçi	2.227.798.000	1.300.852.283	2.747.306.000	2.935.558.000	3.118.015.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Devlet Hastanesi Hizmetleri	0	0	21.101.878.000	23.027.237.000	24.690.703.000
Bütçe İçi	0	0	21.101.878.000	23.027.237.000	24.690.703.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	2.227.798.000	1.300.852.283	2.773.625.000	2.935.577.000	3.118.038.000
Bütçe İçi	2.227.798.000	1.300.852.283	2.773.625.000	2.935.577.000	3.118.038.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	21.681.537.000	11.547.023.106	5.796.673.000	5.316.193.000	6.398.427.000
Bütçe İçi	21.681.537.000	11.547.023.106	5.796.673.000	5.316.193.000	6.398.427.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	10.477.919.000	3.258.509.686	16.391.998.000	20.624.544.000	23.268.276.000
Bütçe İçi	10.477.919.000	3.258.509.686	16.391.998.000	20.624.544.000	23.268.276.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	96.264.000	23.762.418	112.063.000	120.869.000	123.338.000
Bütçe İçi	96.264.000	23.762.418	112.063.000	120.869.000	123.338.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	17.045.000	8.549.848	51.218.000	12.122.000	12.913.000
Bütçe İçi	17.045.000	8.549.848	51.218.000	12.122.000	12.913.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	38.980.000	5.615.235	49.138.000	45.752.000	48.612.000
Bütçe İçi	38.980.000	5.615.235	49.138.000	45.752.000	48.612.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Türkiye Kızılay Derneği Desteği	7.480.000	1.486.150	9.615.000	10.233.000	10.840.000
Bütçe İçi	7.480.000	1.486.150	9.615.000	10.233.000	10.840.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	316.646.000	111.294.860	330.221.000	325.275.000	344.557.000
Bütçe İçi	316.646.000	111.294.860	330.221.000	325.275.000	344.557.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	40.507.284.000	19.257.725.172	54.453.598.000	60.609.251.000	66.701.397.000
Bütçe İçi	40.507.284.000	19.257.725.172	54.453.598.000	60.609.251.000	66.701.397.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Acil Sağlık Hizmetleri	Acil sağlık hizmetlerinde müdahale sürelerini kısaltmak üzere 112 Komuta Kontrol Merkezi ile hastaneler arasındaki koordinasyon artırılarak verilen hizmetin etkin ve verimli olması için faaliyetler yürütülmektedir. Acil tıp teknisyeni ve acil tıp teknikerlerinin yetkinlikleri geliştirilmektedir. Vatandaşların ilk yardım bilgi ve becerilerini geliştirmek için eğitim ve sertifika programları düzenlenmektedir. Afet durumlarında afet bölgesine ulaşım ve müdahale etkinliğinin artırılmasına yönelik ilgili paydaşlarla ortak çalışmalar yürütülmektedir.
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	Bakanlığımıza bağlı ağız ve diş sağlığı hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri ve devlet hastaneleri bünyesinde ağız ve diş sağlığı polikliniklerinde ağız ve diş sağlığı hizmetleri verilmektedir.
Devlet Hastanesi Hizmetleri	İkinci basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan bünyesinde mevcut uzmanlık dallarıyla ilgili hastaların kabul edildiği ayaktan veya yataklı teşhis, tedavi ve rehabilitasyon hizmeti verilen sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık

	hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.
Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	Üçüncü basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verildiği, uzman ve yan dal uzmanların yetiştirildiği genel ve özel dal sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.
Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	Ülkemiz genelinde, nitelikli yatak sayısını artırmak, daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık yatırımlarını hayata geçirmek ve mevcut hastanelerin kapasite, fiziki, teknoloji, altyapı alanlarında yeni bir yüze kavuşturulması, daha da güçlendirilmesi için çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı yatırım programında yapımı devam eden E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinin takibi yapılmakla birlikte tefrişat, tıbbi cihaz planlamaları için düzenli olarak sağlık tesislerinin durumları takip edilmektedir. Bu kapsamda İl veya ilçe merkezlerinde yeni hizmete açılması planlanan ilk bina, yeni bina ve ek binası olan sağlık tesislerinin belirlenen tarihlerde hizmete açılabilmesi, inşaat sürecinin takibi ve geçici kabulün yapılması akabinde hizmete girebilmesi için donanım ihtiyaçlarının bu aşamada tamamlanmış olması gerekmekte olduğundan sağlık tesisinin mefruşat/tefrişat ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi, kaynakların etkin kullanılarak sağlık hizmetlerinin kaliteli, verimli, erişilebilir ve hakkaniyetli sunulmasına önem verilmektedir. E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinde 2014/09 sayılı tadilat onarım genelgesi kapsamında gelen tadilat-onarım talepleri değerlendirilerek ödenek planlanmaktadır. 2014/09 sayılı genelge kapsamında 2000 m² kapalı alana kadar, 1.000.000 TL maliyeti aşmayan prefabrik yapım talepleri değerlendirilmektedir.
Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	Sağlık hizmet sunumuna ilişkin uçtan uca tüm konuların raporlanmasında kullanılmak üzere tamamen yerli olarak geliştirilmiş bir iş zekâsı platformu olan Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Projesi'nde ek geliştirme ve güncellemeler yapılmaktadır. COVID-19 Salgını kapsamında SİNA Platformunda, ülkede ilk COVID-19 vakası görülmesinin ardından Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) entegrasyonu ile birlikte sistem üzerinde COVID-19 takibine yönelik grafik ekranlar oluşturulmuş ve hem Bakanlık üst yönetimi hem de il yöneticilerinin erişimine açılmıştır. Burada kimlikten arındırılmış verilerle vaka profilleri, salgının ilerleme hızı, filyasyon takibi vb. verilerin analizi yapılabilmektedir. Bilim Kurulu tarafından yapılan öneriler çerçevesinde, COVID-19 tanısı konulan veya şüphesi bulunan hastaların yönetimleri ile tedavi süreçlerinin ne şekilde yürütülmesi gerektiği hususunda hekimlere rehberlik eden bir klinik karar destek sistemi olan "Tedavi Algoritması ve Klinik Karar Desteği" oluşturulmuştur. 2021 yılı içerisinde SİNA Platformunda ihtiyaç duyulan geliştirmeler gerçekleştirilecektir. Sağlık kuruluşlarından toplanan sağlık verilerine vatandaşların ve sağlık profesyonellerinin internet ve mobil cihazlar üzerinden erişebildikleri bir uygulama olan e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi ile ilgili geliştirmeler ve entegrasyon işlemleri yapılmaktadır. e-Nabız Sistemi, COVID-19 ile mücadelede elimizi güçlendirmiş ve pandemiyle etkin bir şekilde mücadele etmemize olanak sağlamıştır. Vatandaşlar COVID-19 test sonuçlarına e-Nabız Sistemi'nden de erişebilmektedir. 2021'de e-Nabız Sistemi üzerinde ek geliştirmelere devam edilecektir. Tüm sağlık kurum ve tesislerinin, insan kaynakları ve ruhsatlandırma süreçlerinin tek çatı altında toplanarak yönetileceği bir sistem olan Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP) geliştirilmiştir. EKİP Portal devreye alınmıştır. 2020 Temmuz ayı itibarı ile kullanıcı sayısı 272.011'dir. Portal içerisinde 2.099 adet grup oluşturulmuştur. EKİP Projesi kapsamında bileşenler geliştirilmeye devam edilecektir. Radyolojik tetkiklere ait görüntülere 7/24 web ortamında erişilmesine, bu görüntülerin raporlanabilmesine, radyologlar arası telekonsültasyon yapılabilmesine, tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilebilmesine ve e-Nabız uygulaması üzerinden vatandaşlar ile paylaşılabilesine olanak sağlayan Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi'nin geliştirme ve bakım süreçlerine ilişkin çalışmalar yapılmaktadır. Radyolojik tetkik istemi yaparken Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ekranından hastanın aynı Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) kodu ile son 1 yıl içinde yapılan tetkiklerinin kontrolleri, hastanın hangi hastanede olursa olsun ilgili raporlarına ve görüntülerine erişimi, hastaya yapılacak olan mükerrer çekimlerin ve hastanın maruz kaldığı doz miktarının azaltılması

sağlanmıştır. 2020 yılı mart ayında Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi'ne ait IOS ve Android için geliştirilen mobil uygulama, Google Play ve App Store'da yayınlanmıştır. Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarının verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla e-Rapor sistemi geliştirilmiştir. Raporların ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılması ve vatandaşın kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı üzerinden erişebilmesi sağlanmıştır. e-Rapor Sistemi üzerinde 2021 yılı içerisinde geliştirmelere devam edilecektir. Kamu ve özel sağlık hizmet sunucularından belirli standartlar çerçevesinde toplanan sağlık verilerinin, coğrafi konumlarına göre analiz edilerek karar vericilerin etkin karar almasının sağlanması ve mekânsal analizler ile birlikte rapor çıktıları üreterek hizmet sunumuna ivme kazandırılması amacıyla Mekânsal İş Zekâsı (MİZ) Uygulaması geliştirilmiştir. COVID-19 Salgını kapsamında geliştirilen Sağlık Pano Uygulaması ile Bakanlığımızdaki üst düzey yöneticiler, il müdürleri ve halk sağlığı başkanları uygulama üzerinden kendi illerindeki çevrimiçi/çevrimdışı ekipleri, hangi ekibin hatta hangi sağlık çalışanının, hangi konumda ve ne zaman vaka aldığını anlık olarak görüntüleyebilmektedir. Sağlık Pano uygulaması COVID-19 salgınıyla mücadelede SİNA ile benzer şekilde geliştirilmiş ve vaka yoğunluk haritaları, filyasyon ekiplerinin anlık durumları gibi ekranlarla zenginleştirilmiştir. Böylece ülkemizin salgınla mücadeledeki tüm sürecinin, anlık olarak harita üzerinden takip edilmesi ve yönetilmesi sağlanmıştır. MİZ üzerinde ihtiyaç duyulan geliştirmelerin yapılmasına devam edilecektir. Vatandaşlarımızın Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinden randevu alarak muayeneye gitmesine imkân sunan Merkez Hekim Randevu Sistemi'ne (MHRS) yeni özellikler eklenmesine yönelik çalışmalar devam edilecektir. Merkez ve taşra teşkilatının faaliyetlerini sürdürürken oluşturduğu her türlü dokümanı kayıt altına alarak bu dokümanları elektronik ortamda paylaşılmasına ve kullanıcıları olan tüm personelin her zaman, her yerden elektronik ortamda sisteme kolaylıkla ulaşabilmesine imkân veren yeni bir Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) çalışması başlatılmıştır. İşitme engelli vatandaşlarımızın; sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmeti sunumu sırasında yaşadıkları iletişim sorununu ortadan kaldırmak üzere geliştirilen Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) projesinde geliştirmeler yapılmaya devam edilecektir. Merkez ve taşra teşkilatının bilgi ve iletişim teknolojilerinden en üst seviyede, hızlı ve en ekonomik şekilde faydalanması, ülke genelinde bütünleşik sağlık bilişim ağı kurulması, veri ve bilgiye dayalı bir sağlık hizmeti planlaması ve sunumu için tüm kurum ve kuruluşlarımızı kapsayacak şekilde Sağlık Bilişim Ağı Projesi (SBA) hayata geçirilmiştir. Kullanılan kurumsal uygulamaların ve birçok ulusal ölçekli projenin hızlı ve güvenli bir ağ üzerinden izlenebilir ve yönetilebilir bir yapıda işletilmesi imkânı sağlayan SBA Projesi kapsamında geliştirme, bakım ve yaygınlaştırma çalışmalarına devam edilecektir. Bağlı kuruluşlar ve tüm taşra teşkilatında siber güvenliğin sağlanması için politikaların belirlenmesi, sektöre özel siber güvenlik önlemlerinin Sağlık Bakanlığı'na bağlı tüm teşkilatlarda uygulanması ve kurum bilgisinin korunması amacıyla uyulması gereken politikaların belirlenmesini, siber güvenliğe dair operasyonların yürütülmesini sağlamak üzere oluşturulan Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME) çalışmalarına devam edilecektir. COVID-19 Salgını kapsamında; Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS) ile Halk Sağlığı Bilgi Yönetim Sistemi (HSYS) birbirlerine entegre edilerek COVID-19 test sonuçlarının laboratuvarından çıktıktan hemen sonra sistemde görüntülenebilir olması sağlanmıştır. Vakaların Bilgisayarlı Tomografi (BT) başta olmak üzere görüntülü tetkiklerinin takibi için Teleradyoloji Sistemi, vakaların kendi sonuçlarına, hekimlerin ise vakalara ait detaylı sağlık verisine erişebilmesi için e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi, ölüm vakalarının takibi için Ölüm Bildirim Sistemi, filyasyon (kaynak arama) çalışması için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi ile entegrasyonları yapılmıştır. Sistem içerisinde COVID-19 testi pozitif olanlar takibe alınırken aynı anda temas edilen kişilerin listeleri de eklenerek bulaşma kaynağı ve temas ağacı grafikleri oluşturulmuştur ve böylece kapsamlı bir takip sistemi hayata geçirilmiştir. Yurtdışından ülkemize getirilen vatandaşlar, bu sistemde kayıt altına alınarak belirtisi olanlar hastanelerde, herhangi belirtisi olmayıp 14 gün evlerinde ya da yurtlarda izolasyonda kalması gerekenler de aile hekimleri tarafından periyodik olarak izlenmeye başlanmıştır. 14 günlük karantina süresince izlemi yapılan vatandaşlar da bu sistem üzerinden her gün telefonla aranarak durum ve belirti oluşumlarına yönelik takip edilmektedir. Enfekte vakaların süreç boyunca bulundukları mekânlarda (ev, işyeri, hastane, okul, yolculuk vb.) temas ettikleri kişiler de 14 gün boyunca izlenmekte, bu kişilerden pozitif vakaya dönüşenler için temaslı izlem süreci aynı şekilde yapılmaktadır. Filyasyon uygulamalarını yönetmek için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FİTAS) mobil uygulaması hayata geçirmiştir. Uygulama hem pozitif vaka hem de temasta bulunduğu kişilerin izinin sürülmesini ve filyasyon işlemlerinin yapılmasını kolaylaştırmakta ve ekiplerin daha hızlı vakaya ulaşmasını sağlamaktadır. Uygulama, 19.500 kişilik Filyasyon Ekibi tarafından aktif olarak kullanılmaktadır. <https://koronaonlem.saglik.gov.tr> internet sitesi ve mobil uygulama vasıtası ile

**Sağlık Hizmeti
Sunumunda İhtiyaç
Duyulan Tıbbî Cihaz,
Malzeme ve İlaç Alımı**

herkesin kolay bir şekilde erişebildiği ve kullanabildiği COVID-19 ön değerlendirme uygulaması geliştirilmiştir. Bu uygulama sayesinde vatandaşlara hastalığa ilişkin detaylı sorular yönlendirilmekte, Bilim Kurulu tarafından onaylanmış algoritmalar ile kişilerin kendilerini riskli hastalık ve belirtiler üzerinden değerlendirmeleri sağlanmaktadır. COVID-19 Salgını sebebiyle geliştirilen Hayat Eve Sığar (HES) Uygulaması, Bakanlığımız ile tüm işletmecilerin (GSM operatörleri) iş birliğinde geliştirilen Hayat Eve Sığar mobil uygulama ile vatandaşların COVID-19'dan korunması ve erken önlemlerin alınması amaçlanmıştır. Vatandaşlar, cep telefonlarına indirdikleri uygulama üzerinden yaşadıkları bölgede ya da gitmek istedikleri lokasyondaki risk durumunu ve hastalık yoğunluğunu harita üzerinden görebilmekte ve böylelikle vatandaşın evde kalma motivasyonu güçlendirilmektedir. Harita üzerinde risk yoğunluğunun yanı sıra, hastane, eczane, market, duraklar gibi acil ihtiyaçlarda bilinmesi gereken yerler de vatandaşlara gösterilmektedir. Geliştirilen akıllı algoritmalar sayesinde, uygulamada yakınlarının onayları doğrultusunda ailelerini ya da yakınlarını listelerine ekleyebilen vatandaşlar, onların da riskli bölgelerden uzak durmalarını sağlayabilmektedir. Bunun yanı sıra Türkiye Günlük Koronavirüs tablosu da uygulamadan incelenebilmektedir. Kısa süre önce yapılan geliştirme ile vatandaşların riskli kişilerle temas edip etmediğinin gözlemlenmesi sağlanmakta, bulunduğu mekânların takibi ve güvenliği için "Güvenli alan" uygulaması başlatılmıştır. Uygulama ile vatandaşlar sorumlu olduğu alanlar için (alışveriş merkezi, işyeri, toplu taşıma, market vb.) QR kod oluşturarak giriş noktalarına asabilmektedir. Hayat Eve Sığar uygulaması kullanan vatandaşlar giriş sırasında QR kodu okuttuğunda hem sisteme kaydedilmekte hem de bölgeye ilişkin detaylı veri alabilmektedir. Böylece sonradan tespit edilmiş pozitif vaka ile aynı ortamda aynı zaman diliminde bulunan kişilerin, geçmişe dönük olarak tespit edilmesi ve filyasyon süreci başlatılması mümkün olabilmektedir. Vatandaşların, normalleşme sürecinde uygulama üzerinden alacakları kodları kullanarak kara, hava, denizyolu ulaşımında, özel kliniklerde, kamu kurumlarını ziyaretlerinde vb. alanlarda sağlık durumlarının kontrolü, ilgili kurumlar tarafından sağlanabilmekte ve buna göre onay verilerek, ziyareti ya da seyahati gerçekleştiren kişinin sonradan enfekte olması durumunda temas ettiği kişilerin takibi yapılabilmektedir. "HES Kodu İletişim Merkezi" 0850 477 04 77 numarası üzerinden hizmet vermeye başlamıştır. COVID-19 salgınıyla mücadelede büyük fedakarlık gösteren sağlık personelinin kendisine ve çocuklarına psikolojik destek sunmak için Sağlık Personeli Ruhsal Destek Uygulaması (RUHSAD) geliştirilmiştir. Personel, cep telefonlarına mobil marketlerden indirdikleri RUHSAD uygulaması ile destek talebinde bulunabilmekte, talebi hızlı bir şekilde karşılanan personel randevu olarak, alanında uzman hekimlerce uygulama üzerinden görüntülü aranarak 7/24 destek alabilmektedir. Otistik ya da özel gereksinimi olan çocuklara ve ailelerine psikolojik destek sağlamak üzere online görüşme yapılan Özel Çocuklar Destek Sistemi (ÖZDES) hizmete açılmıştır. COVID-19 Salgını sürecinde zihinsel özel gereksinimi olup süreçte davranış sorunları artan çocuklar ile ailelerine, mobil uygulama üzerinden 7/24 ruh sağlığı çalışanları tarafından uygulamalı davranış analizi yöntemi temelli görüntülü olarak destek olunmaktadır. Dr. e-Nabız Online Sağlık Danışma Sistemi, pandemi döneminde sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırmak, yayılımı azaltmak, hasta, hasta yakını, sağlık çalışanları ve diğer bireylerin fiziksel etkileşimini azaltmak için geliştirilmekte olan bir uygulama olup poliklinik muayene hizmetinin uzaktan erişim teknolojileri ile verilebilir bölümünün bu yöntemle verilmesini sağlayacak bir altyapıya sahip olacaktır. MHRS'den online görüşme ile sağlık hizmeti almak isteyen vatandaşlara özel randevu alacak şekilde tasarlanmıştır.

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde benzer ihtiyaçlar için uygulanan tedarik yöntem ve fiyat farklılıklarını ortadan kaldırmak, standardizasyonu sağlamak, daha hızlı tedarik, daha uygun fiyat, daha kaliteli ürün ile etkin stok yönetimi sağlamak, ilaç ve tıbbi sarf malzemelere erişim kolaylığı sağlamak hedefleri doğrultusunda Sağlık Market Projesi yürütülmektedir. Bu proje ile sık tüketilen, satın alma ve iş gücünün büyük kısmını oluşturan malzemelerin temininin kolaylaştırılması ve yerlilik oranının artırılması hedeflenmektedir. Sağlık Market Projesi ile merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltmak, hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlamak, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak hedefleri doğrultusunda ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tedarik planlama çalışmaları yürütülmektedir. Tıbbi cihaza olan ihtiyaç gerekliliğinin tek bir elden, sistemli ve hakkaniyetli bir şekilde değerlendirilebilmesi, uygulama birliğinin sağlanması, yerli üretim kapsamında alınması planlanan cihazlara teşvikin artırılması, açılması planlanan şehir hastanelerinin hizmet verdiği illerde gereksiz cihaz temininin engellenmesi, gereksiz alımların önüne geçilmesi ve bütçe imkânlarının etkin ve verimli kullanılmasına yönelik merkezi alım planlaması yapılmaktadır.

Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	Sağlık hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşım ile bütüncül olarak verilmesi, halkın sağlık hizmetlerine ulaşımının kolaylaştırılarak farklı sağlık yerleşkeleri arasında hasta sirkülasyonunun azaltılması ve Sağlık Bakanlığınca sağlık tesisi, insan gücü, modern teknolojinin sağladığı tıbbi donanım ve bunlar için gerekli olan finansman gibi sağlığa ayrılan kaynakların, dengeli dağılımını sağlamak, etkin ve verimli bir şekilde kullanımı ile atıl kapasite ve kaynak israfına neden olmamak ve sağlık hizmetlerinin, kaliteli, ulaşılabilir, hakkaniyetli ve sürdürülebilir olması amacıyla Ülkemizin nüfusu, nüfusun dağılımı, coğrafi özellikleri, uzaklık ve ulaşım olanakları, mevcut sağlık envanteri vb. ölçütler ile sağlık hizmet ihtiyacı dikkate alınarak kamu, üniversite ve özel sektör bir bütün olarak değerlendirilerek sağlık hizmetleri planlanmaktadır.
Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	Tutuklu ve hükümlüler için MHRS üzerinden randevu oluşturma işlemi gerçekleştirilmektedir. Adalet, Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları arasındaki Ceza İnfaz Kurulularının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkındaki Protokolün ilgili hükümleri gereği sevk zinciri kapsamında tutuklu ve hükümlülerin teşhis, tedavi, muayene ve ameliyatları şehir hastanesinde gerçekleştirilmekte olup; ameliyat, muayene ve teşhis tedavileri yapılmaktadır.
Türkiye Kızılay Derneği Desteği	Sağlık Bakanlığı bütçesinden Türkiye Kızılay Derneğine; Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi (TÜRKÖK) bünyesinde Gönüllü Verici Merkezleri kurulması ve Kemik İliği Bankasına gönüllü olarak kemik iliği veya periferik kök hücre bağışlamak isteyen bağışçı adayları bulunması için yapılan testlerde kullanılmak için aktarılan ödenek işlemleridir.
Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	Şehir Hastanesi Modeli ile ülkemizin sosyo-ekonomik gerekçelerine uygun, geliştirilebilir ve sürdürülebilir, nitelikli yatak planlamasına uygun projeler hizmete sunulmaktadır. Şehir hastaneleri bulunduğu kentte en yüksek kalitede sağlık hizmetini sunan yatırımlar olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Yap kiral devret modeli ile ilgili olarak işletme öncesi hazırlık, işletme dönemi, sözleşme, hukuk ve finansal analiz faaliyetleri yürütülmektedir. Bu şekilde 2017 yılından itibaren bugüne kadar toplam 12 ilde 12 şehir hastanesi hizmet sunumuna başlamıştır.

Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ
Alt Programın Kapsamı	Sağlık haftaları kapsamında Dünyanın herhangi bir noktasında yardıma muhtaç durumda bulunan, maddi imkânları yeterli olmayan veya teknik imkânsızlıklardan dolayı tedavisi yapılamayan hastaların tedavilerinin yerinde ve ücretsiz olarak yapılması. İlgili ülke sağlık personelinin mesleki kapasitelerinin geliştirilmesine yönelik olarak eğitimler verilmesi. Ülkemizin yetişmiş insan gücü ve tıbbi malzeme üretimindeki kapasitesinin diğer ülkelere tanıtılmasına ve böylece sağlık turizmi, ilaç-tıbbi cihaz gibi alanlarda pazar payının artırılmasına yönelik katkı sağlanması. Uzak coğrafyalardaki insanların ülkemizi tanımalarına ve gönül bağı kurmasına da vesile olunması. Sağlık alanında ülkemizin elde ettiği tecrübelerin, eğitime katılan sağlık personeli vasıtasıyla uzak coğrafyalara ulaştırılarak küresel sağlığa katkı sağlanması. Sağlıkta uluslararası alanda lider ülkeler arasında yer alınmasının sağlanması. Başta sağlık turizmi olmak üzere ilaç ve tıbbi cihaz, şehir hastaneleri gibi yerel üretim ve imkânların tanıtılmasına yönelik faaliyetlerde bulunulması, tarihi geçmişimiz olan ve aynı kültürü paylaştığımız coğrafyalarla var olan ilişkilerin daha da güçlendirilmesi.

Alt Program Hedefi: Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
1- Sağlık alanında ikili iş birliği kapsamında ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla yapılan anlaşma sayısı	Sayı	168	161	216	219	222	225

Göstergeye İlişkin Açıklama: Küresel sağlığa katkı sağlamak amacıyla ülkemizce yürütülen politikalar sonucu elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılması için yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılmaktadır. Ülkemizin girişimci ve insani dış politika vizyonu çerçevesinde Sağlık Bakanlığı tarafından yurtdışına yönelik insani ve teknik yardım faaliyetleri, hasta tedavileri, sağlık haftaları düzenlenmesi, ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması için, ilgili birimler tarafından imzalanacak uluslararası sözleşmeler/protokoller için destek sağlanmaya devam edilecektir.

Hesaplama Yöntemi: Sağlık Alanında İkili İş Birliği Kapsamında Ülkeler ve Uluslararası Kuruluşlarla Yapılan Toplam Anlaşma Sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2019	2020 Planlanan	2020 YS Gerç. Tahmini	2021 Hedef	2022 Tahmin	2023 Tahmin
2- Sağlık alanında ikili iş birliği yapılan ülkeler ve uluslararası kuruluş sayısı	Sayı	81	80	89	90	91	92

Göstergeye İlişkin Açıklama: Küresel sağlığa katkı sağlamak amacıyla ülkemizce yürütülen politikalar sonucu elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılması için yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılmaktadır.

Hesaplama Yöntemi: Sağlık alanında ikili iş birliği yapılan toplam ülkeler ve uluslararası kuruluş sayısıdır.

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2020 Bütçe	2020 Harcama Haziran	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	16.261.000	8.788.838	17.962.000	18.096.000	19.312.000
Bütçe İçi	16.261.000	8.788.838	17.962.000	18.096.000	19.312.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	42.544.000	13.588.442	65.636.000	68.440.000	70.783.000
Bütçe İçi	42.544.000	13.588.442	65.636.000	68.440.000	70.783.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	17.080.000	3.568.536	35.646.000	37.880.000	40.114.000
Bütçe İçi	17.080.000	3.568.536	35.646.000	37.880.000	40.114.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	35.099.000	5.573.640	48.637.000	50.941.000	53.096.000
Bütçe İçi	35.099.000	5.573.640	48.637.000	50.941.000	53.096.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	8.539.000	1.295.254	8.861.000	9.178.000	9.761.000
Bütçe İçi	8.539.000	1.295.254	8.861.000	9.178.000	9.761.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	3.127.000	1.745.044	3.292.000	3.324.000	3.525.000
Bütçe İçi	3.127.000	1.745.044	3.292.000	3.324.000	3.525.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	122.650.000	34.559.754	180.034.000	187.859.000	196.591.000
Bütçe İçi	122.650.000	34.559.754	180.034.000	187.859.000	196.591.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	Ülkelerin taleplerine binaen, yabancı sağlık personeline mesleki eğitim düzeyinin artırılması amacıyla ülkemizde Bakanlığımıza bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde, gözlemci statüsünde, kısa süreli mesleki eğitim imkânı sağlanmaktadır. Çeşitli ülkelerde Sağlık Haftaları düzenlenmektedir. Sağlık alanında iş birliği anlaşması imzalanmakta aşı, antiserum ve tıbbi malzeme desteği verilmektedir.
Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 29 Eylül 2014 tarihinde sahra hastanesi olarak başlamıştır. 25 Ocak 2015 tarihinde resmi açılışı gerçekleştirilmiştir. Hastane 250 yatak kapasitesi, 51 (24 uzman hekim, 1 diğ hekim, 24 diğ personel) ve 771 (14 uzman hekim, 108 asistan hekim, 2 pratisyen hekim, 1 diğ hekim, 646 diğ sağlık personeli, tercüman, vezne, temizlik, güvenlik, asker vb.) ile hizmet vermektedir. Hastane hizmete girdiği günden bugüne 1.349.188 hastaya muayene hizmeti vermiş, yatan hasta sayısı 43.939 olup ameliyat edilen hasta sayısı 22.599'dur. Mogadişu Somali Türkiye Recep Tayyip Erdoğan Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yenidoğan cerrahisi prosedürleri yapılmaya devam edilmektedir. Somali'deki tek çocuk cerrahisi merkezi olan hastanemizde toplam 29 yenidoğan ameliyatı başarı ile gerçekleştirilmiştir. Vakalar arasında oldukça nadir görülen ve zor cerrahi operasyonlar gerçekleştirilmiştir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır. Somali hastanemizde devam eden asistan eğitimleri takip edilmektedir.
Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Sağlık Bakanlığı ile Nijer Halk Sağlığı Bakanlığı arasında hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren Protokol, 19 Nisan 2018 tarihinde imzalanmıştır. Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı tarafından Nijer Türkiye hastanesine 48 personelimizin görevlendirmesi yapılmıştır. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır.

Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Nyala Sudan Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 28 Şubat 2014 tarihinde başlamıştır. Hastanenin yatak kapasitesi 150 olup hastane hizmetleri 40 (17 farklı branşta 20 uzman doktor, 1 diş hekimi ve 19 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 314 yerel personel (2 asistan, 321 (2 asistan, 319 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ile yürütülmektedir. Hastanede bugüne kadar 29.544 hasta yataklı tedavi hizmeti almış olup 409.264 muayene ve 13.085 ameliyat gerçekleştirilmiştir. Hastanelerimizin aylık ve üç aylık periyotlarda faaliyet raporları incelenerek gereken düzenlemeler yapılmıştır. Sudan Nyala'da Sağlık Meslek Yüksek Okulu açılmıştır. Asistan eğitimlerine devam edilmektedir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır.
Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	Sağlık hizmeti almak amacıyla yurt dışından ülkemize gelen, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmayan veya Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmakla birlikte yurt dışında yaşayan gerçek kişilerin aldıkları her türlü sağlık hizmeti ile bunlarla ilgili destek hizmetlerinin ülkemizin sağlık politikaları ile Sağlık Bakanlığının vizyon ve misyonu kapsamında uluslararası alanda yabancı hastalara sunulan sağlık hizmeti kalitesinin ve yaygınlığının artırılmasıdır. Ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması için, Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketi (USHAŞ) tarafından uluslararası sözleşmeler ve protokoller imzalanmasında diplomatik koordinasyona destek sağlanmaktadır. Kamu hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkânları ile başvuru yapan hastalar hariç) iş birliği olanaklarının geliştirilmesi önem arz etmektedir.
Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-14. Maddesi kapsamında; ülkelerinde tedavi imkânı bulunmayan yılda 400 hasta ya kadar yabancı hasta tedavisi ve 12 ülke ile sağlık ve tıp alanında ikili iş birliği anlaşmaları kapsamında yabancı hastaların tedavisi ülkemizde yapılmaktadır. Ülkemizde tedavi talebinde bulunup oturma iznine sahip olan yabancı hastalar Genel Sağlık Sigortası (GSS) kapsamında sağlık hizmeti almaktadırlar.

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON				
Alt Program Hedefi	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılarının tedavi ve rehabilite edilmesi sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri				
Açıklama	ÇEMATEM (Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi) aracılığıyla 18 yaş altı uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	606.100.000	342.747.860	259.910.000	279.129.000	296.339.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	154.400.000	77.078.481	58.050.000	62.372.000	66.211.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	18.538.000	16.922.157	18.174.000	19.505.000	21.454.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	44.540.000	50.000.000	80.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	779.788.000	437.568.854	380.674.000	411.006.000	464.004.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	779.788.000	437.568.854	380.674.000	411.006.000	464.004.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON				
Alt Program Hedefi	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılarının tedavi ve rehabilite edilmesi sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri				
Açıklama	AMATEM (Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi) aracılığıyla 18 yaş üstü uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>		235	500.705.000	537.776.000	570.913.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>			115.096.000	123.615.000	131.231.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>		2.277	8.604.000	8.791.000	9.705.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK		2.511	624.405.000	670.182.000	711.849.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI		2.511	624.405.000	670.182.000	711.849.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON				
Alt Program Hedefi	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılarının tedavi ve rehabilite edilmesi sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Sigara Bırakma Hizmetleri				
Açıklama	Ülkemizde tütün ürünü kullananların, tütünü bırakmaları teşvik edilmekte bırakmak isteyenlere ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı ve sigara bırakma poliklinikleri aracılığıyla hizmet sunulmaktadır. Günümüzde dünya genelinde sigara bırakma tedavisinde kullanılan ve bilimselliği kanıtlanmış tedavi yöntemleri nikotin yerine koyma tedavileri ve nikotin içermeyen ilaç tedavileridir. Sağlık Bakanlığı tarafından sigara bırakma tedavisinde kullanılan ilaçlar 2010, 2015, 2017, 2019 ve 2020 yıllarında ihale yoluyla satın alınmış olup ülke genelindeki bütün sigara bırakma polikliniklerinde hekimlerimiz tarafından uygun görülen hastaların sigara bırakma tedavisinde kullanıma sunulmuştur. 2020 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından ilaçlar yeniden alınmış olup, ülke genelindeki 721 sigara bırakma polikliniğinde hekimler tarafından uygun görülen hastaların sigara bırakma tedavisinde kullanılmak üzere ücretsiz olarak sağlanmıştır. Ayrıca sigara bırakma kararı alan ve bu sürece dâhil olan vatandaşlarımıza ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından, 7 gün 24 saat hizmet verilmektedir. Sigara bırakma sürecinde, bireyin sigara bırakma sürecini izlemek, durumuna yönelik bilgi almak, ihtiyaç olması halinde nikotin yoksunluk belirtilerine ilişkin çözüm önerileri sunmak ve sigara bırakma sürecinin devamı konusunda motivasyon sağlamak amacıyla ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından, belli periyotlarla geri dönüş aramaları yapılarak danışanların takipleri yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	307.316.000	171.918.266	397.962.000	427.426.000	453.667.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	77.497.000	38.676.187	93.311.000	100.215.000	106.373.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	14.044.000	12.249.026	21.140.000	22.290.000	24.157.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	825.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.607.000	223.663.834	513.238.000	549.931.000	584.197.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.607.000	223.663.834	513.238.000	549.931.000	584.197.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ				
Alt Program Hedefi	Bağımlılığın önlenmesine yönelik etkin mücadele edilecektir.				
Faaliyet Adı	Türkiye Yeşilay Desteği				
Açıklama	6487 Sayılı Kanun ile Türkiye Yeşilay Vakfına amaçlarını gerçekleştirmek üzere, "10/12/2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun 29'uncu maddesi hükmüne tabi olmaksızın Sağlık Bakanlığı bütçesinde ödenek ayrılır" hükmüne istinaden ödenek ayrılmakta ve bu doğrultuda aktarması yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>					
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	27.948.000	148.548.420	166.994.000	177.725.000	188.263.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	27.948.000	148.548.420	166.994.000	177.725.000	188.263.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	27.948.000	148.548.420	166.994.000	177.725.000	188.263.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	AİLE HEKİMLİĞİ				
Alt Program Hedefi	Aile hekimliği sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliği artırılabacaktır.				
Faaliyet Adı	Aile Hekimliği Hizmetleri				
Açıklama	Kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Bu kapsamda aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiyeye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti vermektedir. Kayıtlı kişilere rehberlik etmekte, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri vermektedir. Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunmakta veya kişiler ile iletişime geçmektedir. Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramalarını (kanser, kronik hastalıklar, gebe, loğusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adolesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmaktadır. Periyodik sağlık muayenesi, tetkik hizmetlerin verilmesinin sağlanması ya da bu hizmetlerin verilmesi, kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirilerek sağlık kayıtlarının güncellenme işlemleri yapılmaktadır. Evde takibi zorunlu olan özür, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Aile sağlığı merkezi şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaların sevk edilmesi, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerinin değerlendirilmesi, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunun sağlanması işlemleri yapılmaktadır. Entegre sağlık hizmetinin sunulduğu merkezlerde gerektiğinde hasta gözlem amaçlı yatırılarak tetkik ve tedavisinin yapılması sağlanmaktadır. İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiyeye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgelerin düzenlenmesi hizmetleri sunulmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000
<i>Döner Sermaye Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	10.460.401.000	4.938.880.910	11.428.700.000	12.287.826.000	13.054.307.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Ağız ve Diş Sağlığının Korunması				
Açıklama	Öğretmen, öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimlerinin yapılması, 60 ayını doldurmuş anasınıfı, ilkokul 1. 2. 3. ve 4. sınıf öğrencilerine yılda iki defa florürlü vernik uygulanması, ilkokul 1. sınıf öğrencilerinin ağız ve diş muayenelerinin yapılması, dezavantajlı grupta (mevsimlik tarım işçisi, Suriyeli Göçmen vb.) yer alan kişilere hizmet verilmesi amacıyla gezici diş tarama araçlarının oluşturulması, anasınıfı ve tüm ilkokul öğrencilerine diş fırçası ve diş macunu dağıtılması faaliyetleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Personel Giderleri	307.310.000	171.918.266	397.826.000	427.285.000	453.516.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	77.487.000	38.676.187	93.317.000	100.221.000	106.379.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	14.028.000	12.248.908	3.567.000	4.047.000	4.456.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	750.000	820.355	825.000		
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.575.000	223.663.715	495.535.000	531.553.000	564.351.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.575.000	223.663.715	495.535.000	531.553.000	564.351.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri				
Açıklama	Anne Ölümlerini İzleme, 15-49 Yaş Kadın İzlemi, Evlilik Öncesi Danışmanlık, Doğum Öncesi ve Doğum Sonrası Bakım, Nutrisyonel Destek, Acil Obstetrik Bakım, Misafir Anne Uygulaması, Anne Dostu Hastane, Gebe Bilgilendirme Sınıfı, Üreme Sağlığı Hizmeti İçerikli Eğitimleri, Yüksek Riskli Gebe Takibi Modülü ve Hastane Doğumları programları yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	606.097.000	342.747.860	796.755.000	855.742.000	908.286.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	154.399.000	77.078.481	190.841.000	204.970.000	217.571.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	18.527.000	16.922.275	46.819.000	52.967.000	59.522.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	825.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	779.773.000	437.568.972	1.035.240.000	1.113.679.000	1.185.379.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	779.773.000	437.568.972	1.035.240.000	1.113.679.000	1.185.379.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Aşılama Hizmetleri				
Açıklama	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılama hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılama hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>			1.443.353.000	1.480.440.000	1.509.575.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK			1.443.353.000	1.480.440.000	1.509.575.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI			1.443.353.000	1.480.440.000	1.509.575.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı				
Açıklama	Ülkemiz genelinde koruyucu sağlık çalışmaları kapsamında daha kaliteli ve yüksek konforda 1. basamak sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık tesisleri hayata geçirilmektedir. Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan tesislerin belirlenen standartlara ve hizmet sunumuna uygun hale getirmek için fiziki şartlarının iyileştirilmesi kapsamında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan bakım-onarım ve engelli düzenlemeleri çalışmalarını takip etmek ve yıl sonu durumlarını değerlendirmek için Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemine (ÇKYS'ye) veri girişlerinin yapılması sağlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	7.446.000	1.001.094	8.416.000	9.040.000	9.598.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	432.000	192.424	448.000	481.000	511.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	30.610.000	10.693.167	33.609.000	37.445.000	38.984.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	454.302.000	117.064.400	1.483.891.000	1.710.000.000	2.125.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	492.790.000	128.951.085	1.526.364.000	1.756.966.000	2.174.093.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	492.790.000	128.951.085	1.526.364.000	1.756.966.000	2.174.093.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri				
Açıklama	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılama hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılama hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetlerin yürütülmesi, bilim kurulları ve komisyonlarının sekreteryası işlemleri ile topluma ve sağlık personeline yönelik eğitim faaliyetleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	315.852.000	173.005.503	407.511.000	437.683.000	464.559.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	78.088.000	38.950.079	93.928.000	100.877.000	107.076.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.150.261.000	300.717.446	8.923.000	9.225.000	10.192.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.500.000	1.640.375	1.645.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.545.701.000	514.313.403	512.007.000	547.785.000	581.827.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.545.701.000	514.313.403	512.007.000	547.785.000	581.827.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri				
Açıklama	STEUC DB tarafından illerde kapasitenin geliştirilmesi amacıyla bulaşıcı hastalıklar sürveyans, salgın incelemesi ve erken uyarı cevap sistemi konularında simülasyon egzersizlerinin de dâhil olduğu Eğitimcilerin Eğitimi, Uygulamalı Epidemiyoloji Kursları ve Erken Uyarı Cevap Sistemi Eğitimleri yapılmaktadır. Ayrıca, Sıtma vakalarının erken teşhisini sağlayarak hastalık bulaşının ülkemizde yeniden başlamasını önlemek amacıyla yabancı uyruklular dâhil olmak üzere aktif ve pasif sürveyans çalışmaları yapılmakta, sıtma tanısı alan hastaların tedavilerinin ve kontrollerinin yapılması sağlanmaktadır. Tespit edilen her bir sıtma vakasına yönelik detaylı epidemiyolojik inceleme ve vektör mücadelesi yapılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanan ve Avrupa Bölgesinde sıtma bulaşının yeniden başlamasının önlenmesi hususunda kararlılığın devamlılığını hedefleyen Aşkabat Bildirgesi çerçevesinde sıtma ile ilgili faaliyetlerimiz kesintisiz olarak devam etmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	307.316.000	171.918.266	397.962.000	427.426.000	453.667.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	77.497.000	38.676.187	93.311.000	100.215.000	106.373.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	14.043.000	12.248.908	33.441.000	35.515.000	39.055.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	487.952.000	415.369.000	409.883.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.606.000	223.663.716	1.012.666.000	978.525.000	1.008.978.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.606.000	223.663.716	1.012.666.000	978.525.000	1.008.978.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Kanserle Mücadele Faaliyetleri				
Açıklama	Kanser Kontrol Programı çerçevesinde kayıtçılık, önleme, farkındalık ve tarama programları yürütülmektedir. Kanser Kayıtlılığı 81 il merkezimizde yapılmaktadır. Önleme programlarımızda beslenme, fiziksel aktivite tütünle ve kanserojen maddelerle mücadele programları yürütülmektedir. Tarama programları Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önerileri doğrultusunda yürütülmektedir. Dünyada ve Türkiye'de sık görülen kanserlerden üçü; meme, serviks (rahim ağzı), kolorektal (kalın bağırsak) kanser tarama programına alınarak erken teşhis ile yaşam süresi ve kalitesi artmaktadır. Ülkemizde de bu üç kanser türü için tarama standartları düzenlenmiş ve tarama programına alınmıştır. 81 ilde kanser konusunda farkındalık çalışmaları ve eğitimler yapılmaktadır. Avrupa Kalite Kriterleri doğrultusunda ulusal tarama standartlarımıza göre tarama programlarımız: Meme kanseri taraması; 40-69 yaş arasındaki kadınlara yılda bir klinik meme muayenesi, 2 yılda bir mamografi çekilmesi yöntemiyle ücretsiz yapılmaktadır. Serviks kanseri taraması; Ülke genelinde 30-65 yaş arası tüm kadınlarımıza 5 yılda bir HPV-DNA ile tarama ücretsiz olarak yapılmaktadır. Kalın bağırsak kanseri taraması; 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkeklere 2 yılda bir ücretsiz gaitada gizli kan testi (GGT) ve 10 yılda bir kolonoskopi yapılarak taranmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
Personel Giderleri	307.316.000	171.918.266	397.962.000	427.426.000	453.667.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	77.497.000	38.676.187	93.311.000	100.215.000	106.373.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	14.044.000	12.248.908	8.301.000	8.507.000	9.411.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	750.000	820.355	825.000		
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu				
Açıklama	Toplumdaki her bir bireyi hastalanmaktan, yaralanmaktan, sakat kalmaktan ve erken ölümden korumak amacıyla verilen koruyucu sağlık hizmetlerine kolay ve hızlı bir şekilde ulaşabilmesi amacıyla hizmet sunan birimlerin planlanması ve koordinasyonun sağlanması, hizmet veren personelin kalitesinin ve verimliliğinin artırılması amacıyla yürütülen faaliyetlerdir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	35.460.000	4.444.010	40.269.000	43.248.000	45.920.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	1.856.000	852.308	1.926.000	2.070.000	2.196.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	8.690.000	6.605.623	7.422.000	7.536.000	8.342.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.795.000	1.038.928	9.286.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>	560.000	135.785	698.000	1.011.000	1.143.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	48.361.000	13.076.653	59.601.000	53.865.000	57.601.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	48.361.000	13.076.653	59.601.000	53.865.000	57.601.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Ruh Sağlığı Hizmetleri				
Açıklama	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı ile merkeze bireylerin ihtiyacını alan ruh sağlığı hizmetlerinin, uygun yöntemle yeterli bir biçimde verilmesini sağlayan bir hizmet ağının kurulması amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda hazırlanan Plan ile ruhsal hastalığı olan kişilerin tedavi ve bakımlarında hasta merkezli yaklaşımın temel alınması, toplum temelli ruh sağlığı hizmet modelinin ülkemizde yerleşmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda yürütülen programlar; 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme (ÇPGD) Programı, Davranışsal Bağımlılıklar ile Mücadele Çalışmaları, Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı (RSGÜÇ), Psikososyal Destek Uygulayıcı Programı, İntiharı Önleme Çalışmaları, Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı, Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Projesi, Çocuğa Yönelik İhmal/İstismarı Önleme Programı, Göçmen Sağlığı Merkezlerinde Çalışan Ebe ve Hemşirelere Yönelik Çocuk ve Kadın Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Güçlendirilmesidir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	307.316.000	171.918.266	397.962.000	427.426.000	453.667.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	77.497.000	38.676.187	93.311.000	100.215.000	106.373.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	14.044.000	12.248.908	8.301.000	8.507.000	9.411.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	825.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.607.000	223.663.716	500.399.000	536.148.000	569.451.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları				
Açıklama	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı, Türkiye Kalp ve Damar Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kronik Hava Yolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Diyabet Programı, Türkiye Aşırı Tuz Tüketiminin Azaltılması Programı, Türkiye Sağlıklı Yaşlanma Eylem Planı ve Uygulama Programı, Ulusal Kanseri Kontrol Programı gibi programlar yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	10.876.000	1.435.543	12.308.000	13.219.000	14.036.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	605.000	294.552	625.000	672.000	713.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	8.655.000	777.611	9.539.000	9.962.000	10.968.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	5.000.000	582.698	10.410.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	25.136.000	3.090.405	32.882.000	23.853.000	25.717.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	25.136.000	3.090.405	32.882.000	23.853.000	25.717.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır.				
Faaliyet Adı	Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı kapsamında: Ulusal Beslenme Konseyi olağan toplantılarının yapılması ve raporların hazırlanması, Türkiye Beslenme Rehberinin hazırlanması, DSÖ iş birliğinde COSİ (Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması) hazırlık yapılması, Sağlıklı Hayat Merkezleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinde bulunan Sağlıklı Beslenme ve Obezite Danışma Birimlerinde aile hekimleri ile koordineli olarak diyetisyenlerce beslenme danışmanlığı verilmesi, Tarım ve Orman Bakanlığı iş birliğinde Tebliğ çalışmaları yapılması, MEB ve Tarım ve Orman Bakanlığı iş birliğinde: 2011 yılında yayımlanan okul kantinlerinde satılacak gıdalar ve eğitim kurumlarındaki gıda işletmelerinin hijyen yönünden denetlenmesi kapsamında çalışmalar yapılması, bu ürünler için hazırlanan Okul Gıdası logosunun yürürlüğe konulması, Okul öncesi öğretmenler için beslenme ve fiziksel aktivite rehberi oyun materyalleri için Ankara ilinde pilot uygulama eğitimi yapılması, Fiziksel Uygunluk Karne verilerinin yıllık raporlanması, Beslenme Dostu Okul Programına devam edilmesi, Türkiye Diyabet Programı kapsamında; Aile hekimleri için hazırlanan Diyabet Yönetim Modülü uzaktan eğitim modüllerinin uygulanması başlıca yürütülen faaliyetlerdir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	307.316.000	171.918.266	397.962.000	427.426.000	453.667.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	77.497.000	38.676.187	93.311.000	100.215.000	106.373.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	14.043.000	12.248.908	9.706.000	10.081.000	11.133.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.355	825.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	399.606.000	223.663.716	501.804.000	537.722.000	571.173.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	399.606.000	223.663.716	501.804.000	537.722.000	571.173.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Acil Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	Acil sağlık hizmetlerinde müdahale sürelerini kısaltmak üzere 112 Komuta Kontrol Merkezi ile hastaneler arasındaki koordinasyon artırılarak verilen hizmetin etkin ve verimli olması için faaliyetler yürütülmektedir. Acil tıp teknisyeni ve acil tıp teknikerlerinin yetkinlikleri geliştirilmektedir. Vatandaşların ilk yardım bilgi ve becerilerini geliştirmek için eğitim ve sertifika programları düzenlenmektedir. Afet durumlarında afet bölgesine ulaşım ve müdahale etkinliğinin artırılmasına yönelik ilgili paydaşlarla ortak çalışmalar yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	2.169.463.000	1.206.403.716	3.622.739.000	3.890.955.000	4.129.878.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	543.757.000	271.349.301	838.482.000	900.558.000	955.906.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	370.617.000	214.458.662	409.290.000	433.378.000	450.894.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	331.980.000	7.567.624	219.352.000	31.000.000	31.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	3.415.817.000	1.699.779.303	5.089.863.000	5.255.891.000	5.567.678.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	3.415.817.000	1.699.779.303	5.089.863.000	5.255.891.000	5.567.678.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	Bakanlığımıza bağlı ağız ve diş sağlığı hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri ve devlet hastaneleri bünyesinde ağız ve diş sağlığı polikliniklerinde ağız ve diş sağlığı hizmetleri verilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	1.754.636.000	991.406.731	2.191.111.000	2.353.338.000	2.498.355.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	434.747.000	237.391.939	503.116.000	540.363.000	573.654.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	36.915.000	70.040.996	39.379.000	41.857.000	46.006.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.500.000	2.012.618	13.700.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	2.227.798.000	1.300.852.283	2.747.306.000	2.935.558.000	3.118.015.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	2.227.798.000	1.300.852.283	2.747.306.000	2.935.558.000	3.118.015.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Devlet Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	İkinci basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan bünyesinde mevcut uzmanlık dallarıyla ilgili hastaların kabul edildiği ayaktan veya yataklı teşhis, tedavi ve rehabilitasyon hizmeti verilen sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>			16.751.835.000	17.992.152.000	19.100.858.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>			3.850.043.000	4.135.085.000	4.389.845.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>					
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>			500.000.000	900.000.000	1.200.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK			21.101.878.000	23.027.237.000	24.690.703.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI			21.101.878.000	23.027.237.000	24.690.703.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	Üçüncü basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verildiği, uzman ve yan dal uzmanların yetiştirildiği genel ve özel dal sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	1.754.636.000	991.406.731	2.191.123.000	2.353.350.000	2.498.370.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	434.747.000	237.391.939	503.123.000	540.370.000	573.662.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	36.915.000	70.040.996	39.379.000	41.857.000	46.006.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.500.000	2.012.618	40.000.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	2.227.798.000	1.300.852.283	2.773.625.000	2.935.577.000	3.118.038.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	2.227.798.000	1.300.852.283	2.773.625.000	2.935.577.000	3.118.038.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım				
Açıklama	Ülkemiz genelinde, nitelikli yatak sayısını artırmak, daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık yatırımlarını hayata geçirmek ve mevcut hastanelerin kapasite, fiziki, teknoloji, altyapı alanlarında yeni bir yüze kavuşturulması, daha da güçlendirilmesi için çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı yatırım programında yapımı devam eden E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinin takibi yapılmakla birlikte tefrişat, tıbbi cihaz planlamaları için düzenli olarak sağlık tesislerinin durumları takip edilmektedir. Bu kapsamda İl veya ilçe merkezlerinde yeni hizmete açılması planlanan ilk bina, yeni bina ve ek binası olan sağlık tesislerinin belirlenen tarihlerde hizmete açılabilmesi, inşaat sürecinin takibi ve geçici kabulün yapılması akabinde hizmete girebilmesi için donanım ihtiyaçlarının bu aşamada tamamlanmış olması gerekmekte olduğundan sağlık tesisinin mefruşat/tefrişat ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi, kaynakların etkin kullanılarak sağlık hizmetlerinin kaliteli, verimli, erişilebilir ve hakkaniyetli sunulmasına önem verilmektedir. E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinde 2014/09 sayılı tadilat onarım genelgesi kapsamında gelen tadilat-onarım talepleri değerlendirilerek ödenek planlanmaktadır. 2014/09 sayılı genelge kapsamında 2000 m² kapalı alana kadar, 1.000.000 TL maliyeti aşmayan prefabrik yapım talepleri değerlendirilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	14.104.085.000	7.940.261.582	101.747.000	109.277.000	116.034.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	3.481.849.000	1.900.867.329	6.261.000	6.724.000	7.140.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	297.875.000	564.443.522	327.207.000	347.761.000	361.806.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	3.797.728.000	1.141.450.673	5.361.458.000	4.852.431.000	5.913.447.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	21.681.537.000	11.547.023.106	5.796.673.000	5.316.193.000	6.398.427.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	21.681.537.000	11.547.023.106	5.796.673.000	5.316.193.000	6.398.427.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Şehir Hastanesi Modeli ile ülkemizin sosyoekonomik gerekçelerine uygun, geliştirilebilir ve sürdürülebilir, nitelikli yatak planlamasına uygun projeler hizmete sunulmaktadır. Şehir hastaneleri bulunduğu kentte en yüksek kalitede sağlık hizmetini sunan yatırımlar olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Yapı kiralı devret modeli ile ilgili olarak işletme öncesi hazırlık, işletme dönemi, sözleşme, hukuk ve finansal analiz faaliyetleri yürütülmektedir. Bu şekilde 2017 yılından itibaren bugüne kadar toplam 12 ilde 12 şehir hastanesi hizmet sunumuna başlamıştır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	4.799.162.000	1.602.570.770	6.414.998.000	8.645.544.000	9.934.276.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	5.678.757.000	1.655.938.916	9.977.000.000	11.979.000.000	13.334.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	10.477.919.000	3.258.509.686	16.391.998.000	20.624.544.000	23.268.276.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	10.477.919.000	3.258.509.686	16.391.998.000	20.624.544.000	23.268.276.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.
Faaliyet Adı	Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi
Açıklama	Sağlık hizmet sunumuna ilişkin uçtan uca tüm konuların raporlanmasında kullanılmak üzere tamamen yerli olarak geliştirilmiş bir iş zekâsı platformu olan Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Projesi'nde ek geliştirme ve güncellemeler yapılmaktadır. COVID-19 Salgını kapsamında SİNA Platformunda, ülkede ilk COVID-19 vakası görülmesinin ardından Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) entegrasyonu ile birlikte sistem üzerinde COVID-19 takibine yönelik grafik ekranlar oluşturulmuş ve hem Bakanlık üst yönetimi hem de il yöneticilerinin erişimine açılmıştır. Burada kimlikten arındırılmış verilerle vaka profilleri, salgının ilerleme hızı, filyasyon takibi vb. verilerin analizi yapılabilmektedir. Bilim Kurulu tarafından yapılan öneriler çerçevesinde, COVID-19 tanısı konulan veya şüphesi bulunan hastaların yönetimleri ile tedavi süreçlerinin ne şekilde yürütülmesi gerektiği hususunda hekimlere rehberlik eden bir klinik karar destek sistemi olan "Tedavi Algoritması ve Klinik Karar Desteği" oluşturulmuştur. 2021 yılı içerisinde SİNA Platformunda ihtiyaç duyulan geliştirmeler gerçekleştirilecektir. Sağlık kuruluşlarından toplanan sağlık verilerine vatandaşların ve sağlık profesyonellerinin internet ve mobil cihazlar üzerinden erişebildikleri bir uygulama olan e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi ile ilgili geliştirmeler ve entegrasyon işlemleri yapılmaktadır. e-Nabız Sistemi, COVID-19 ile mücadelede elimizi güçlendirmiş ve pandemiyle etkin bir şekilde mücadele etmemize olanak sağlamıştır. Vatandaşlar COVID-19 test sonuçlarına e-Nabız Sistemi'nden de erişebilmektedir. 2021'de e-Nabız Sistemi üzerinde ek geliştirmelere devam edilecektir. Tüm sağlık kurum ve tesislerinin, insan kaynakları ve ruhsatlandırma süreçlerinin tek çatı altında toplanarak yönetileceği bir sistem olan Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP) geliştirilmiştir. EKİP Portal devreye alınmıştır. 2020 Temmuz ayı itibarı ile kullanıcı sayısı 272.011'dir. Portal içerisinde 2.099 adet grup oluşturulmuştur. EKİP Projesi kapsamında bileşenler geliştirilmeye devam edilecektir. Radyolojik tetkiklere ait görüntülere 7/24 web ortamında erişilmesine, bu görüntülerin raporlanabilmesine, radyologlar arası telekonsültasyon yapılabilmesine, tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilebilmesine ve e-Nabız uygulaması üzerinden vatandaşlar ile paylaşılabilmesine olanak sağlayan Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi'nin geliştirme ve bakım süreçlerine ilişkin çalışmalar yapılmaktadır. Radyolojik tetkik istemi yaparken Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ekranından hastanın aynı SUT kodu ile son 1 yıl içinde yapılan tetkiklerinin kontrolleri, hastanın hangi hastanede olursa olsun ilgili raporlarına ve görüntülerine erişimi, hastaya yapılacak olan mükerrer çekimlerin ve hastanın maruz kaldığı doz miktarının azaltılması sağlanmıştır. 2020 yılı mart ayında Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi'ne ait IOS ve Android için geliştirilen mobil uygulama, Google Play ve App Store'da yayınlanmıştır. Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarınca verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla e-Rapor sistemi geliştirilmiştir. Raporların ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılması ve vatandaşın kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı üzerinden erişebilmesi sağlanmıştır. e-Rapor Sistemi üzerinde 2021 yılı içerisinde geliştirmelere devam edilecektir. Kamu ve özel sağlık hizmet sunucularından belirli standartlar çerçevesinde toplanan sağlık verilerinin, coğrafi konumlarına göre analiz edilerek karar vericilerin etkin karar almasının sağlanması ve mekânsal analizler ile birlikte rapor çıktıları üreterek hizmet sunumuna ivme kazandırılması amacıyla Mekânsal İş Zekâsı (MİZ)

Uygulaması geliştirilmiştir. COVID-19 Salgını kapsamında geliştirilen Sağlık Pano Uygulaması ile Bakanlığımızdaki üst düzey yöneticiler, il müdürleri ve halk sağlığı başkanları uygulama üzerinden kendi illerindeki çevrimiçi/çevrimdışı ekipleri, hangi ekibin hatta hangi sağlık çalışanının, hangi konumda ve ne zaman vaka aldığını anlık olarak görüntüleyebilmektedir. Sağlık Pano uygulaması COVID-19 salgınıyla mücadelede SİNA ile benzer şekilde geliştirilmiş ve vaka yoğunluk haritaları, filyasyon ekiplerinin anlık durumları gibi ekranlarla zenginleştirilmiştir. Böylece ülkemizin salgınla mücadeledeki tüm sürecinin, anlık olarak harita üzerinden takip edilmesi ve yönetilmesi sağlanmıştır. MİZ üzerinde ihtiyaç duyulan geliştirmelerin yapılmasına devam edilecektir. Vatandaşlarımızın Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinden randevu alarak muayeneye gitmesine imkân sunan Merkezi Hekim Randevu Sistemi'ne (MHRS) yeni özellikler eklenmesine yönelik çalışmalara devam edilecektir. Merkez ve taşra teşkilatının faaliyetlerini sürdürürken oluşturduğu her türlü dokümanı kayıt altına alarak bu dokümanları elektronik ortamda paylaşılmasına ve kullanıcısı olan tüm personelin her zaman, her yerden elektronik ortamda sisteme kolaylıkla ulaşabilmesine imkân veren yeni bir Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) çalışması başlatılmıştır. İşitme engelli vatandaşlarımızın; sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmeti sunumu sırasında yaşadıkları iletişim sorununu ortadan kaldırmak üzere geliştirilen Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) projesinde geliştirmeler yapılmaya devam edilecektir. Merkez ve taşra teşkilatının bilgi ve iletişim teknolojilerinden en üst seviyede, hızlı ve en ekonomik şekilde faydalanması, ülke genelinde bütünleşik sağlık bilişim ağı kurulması, veri ve bilgiye dayalı bir sağlık hizmeti planlaması ve sunumu için tüm kurum ve kuruluşlarımızı kapsayacak şekilde Sağlık Bilişim Ağı Projesi (SBA) hayata geçirilmiştir. Kullanılan kurumsal uygulamaların ve birçok ulusal ölçekli projenin hızlı ve güvenli bir ağ üzerinden izlenebilir ve yönetilebilir bir yapıda işletilmesi imkânı sağlayan SBA Projesi kapsamında geliştirme, bakım ve yaygınlaştırma çalışmalarına devam edilecektir. Bağlı kuruluşlar ve tüm taşra teşkilatında siber güvenliğin sağlanması için politikaların belirlenmesi, sektöre özel siber güvenlik önlemlerinin Sağlık Bakanlığına bağlı tüm teşkilatlarda uygulanması ve kurum bilgisinin korunması amacıyla uyulması gereken politikaların belirlenmesini, siber güvenliğe dair operasyonların yürütülmesini sağlamak üzere oluşturulan Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME) çalışmalarına devam edilecektir. COVID-19 Salgını kapsamında; Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS) ile Halk Sağlığı Bilgi Yönetim Sistemi (HSYS) birbirlerine entegre edilerek COVID-19 test sonuçlarının laboratuvarından çıktıktan hemen sonra sistemde görüntülenebilir olması sağlanmıştır. Vakaların Bilgisayarlı Tomografi (BT) başta olmak üzere görüntülü tetkiklerinin takibi için Teleradyoloji Sistemi, vakaların kendi sonuçlarına, hekimlerin ise vakalara ait detaylı sağlık verisine erişebilmesi için e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi, ölüm vakalarının takibi için Ölüm Bildirim Sistemi, filyasyon (kaynak arama) çalışması için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi ile entegrasyonları yapılmıştır. Sistem içerisinde COVID-19 testi pozitif olanlar takibe alınırken aynı anda temas edilen kişilerin listeleri de eklenerek bulaşma kaynağı ve temas ağacı grafikleri oluşturulmuştur ve böylece kapsamlı bir takip sistemi hayata geçirilmiştir. Yurtdışından ülkemize getirilen vatandaşlar, bu sistemde kayıt altına alınarak belirtisi olanlar hastanelerde, herhangi belirtisi olmayıp 14 gün evlerinde ya da yurtlarda izolasyonda kalması gerekenler de aile hekimleri tarafından periyodik olarak izlenmeye başlanmıştır. 14 günlük karantina süresince izlemi yapılan vatandaşlar da bu sistem üzerinden her gün telefonla aranarak durum ve belirti oluşumlarına yönelik takip edilmektedir. Enfekte vakaların süreç boyunca bulundukları mekânlarda (ev, işyeri, hastane, okul, yolculuk vb.) temas ettikleri kişiler de 14 gün boyunca izlenmekte, bu kişilerden pozitif vakaya dönüşenler için temaslı izlem süreci aynı şekilde yapılmaktadır. Filyasyon uygulamalarını yönetmek için Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FITAS) mobil uygulaması hayata geçirmiştir. Uygulama hem pozitif vaka hem de temasta bulunduğu kişilerin izinin sürülmesini ve filyasyon işlemlerinin yapılmasını kolaylaştırmakta ve ekiplerin daha hızlı vakaya ulaşmasını sağlamaktadır. Uygulama, 19.500 kişilik Filyasyon Ekibi tarafından aktif olarak kullanılmaktadır. <https://koronaonlem.saglik.gov.tr> internet sitesi ve mobil uygulama vasıtası ile herkesin kolay bir şekilde erişebildiği ve kullanabildiği COVID-19 ön değerlendirme uygulaması geliştirilmiştir. Bu uygulama sayesinde vatandaşlara hastalığa ilişkin detaylı sorular yönlendirilmekte, Bilim Kurulu tarafından onaylanmış algoritmalar ile

kişilerin kendilerini riskli hastalık ve belirtiler üzerinden değerlendirmeleri sağlanmaktadır. COVID-19 Salgını sebebiyle geliştirilen Hayat Eve Sığar (HES) Uygulaması, Bakanlığımız ile tüm işletmecilerin (GSM operatörleri) iş birliğinde geliştirilen Hayat Eve Sığar mobil uygulama ile vatandaşların COVID-19'dan korunması ve erken önlemlerin alınması amaçlanmıştır. Vatandaşlar, cep telefonlarına indirdikleri uygulama üzerinden yaşadıkları bölgede ya da gitmek istedikleri lokasyondaki risk durumunu ve hastalık yoğunluğunu harita üzerinden görebilmekte ve böylelikle vatandaşın evde kalma motivasyonu güçlendirilmektedir. Harita üzerinde risk yoğunluğunun yanı sıra, hastane, eczane, market, duraklar gibi acil ihtiyaçlarda bilinmesi gereken yerler de vatandaşlara gösterilmektedir. Geliştirilen akıllı algoritmalar sayesinde, uygulamada yakınlarının onayları doğrultusunda ailelerini ya da yakınlarını listelerine ekleyebilen vatandaşlar, onların da riskli bölgelerden uzak durmalarını sağlayabilmektedir. Bunun yanı sıra Türkiye Günlük Koronavirüs tablosu da uygulamadan incelenebilmektedir. Kısa süre önce yapılan geliştirme ile vatandaşların riskli kişilerle temas edip etmediğinin gözlemlenmesi sağlanmakta, bulunduğu mekânların takibi ve güvenliği için "Güvenli alan" uygulaması başlatılmıştır. Uygulama ile vatandaşlar sorumlu olduğu alanlar için (alışveriş merkezi, işyeri, toplu taşıma, market vb.) QR kod oluşturarak giriş noktalarına asabilmektedir. Hayat Eve Sığar uygulaması kullanan vatandaşlar giriş sırasında QR kodu okuttuğunda hem sisteme kaydedilmekte hem de bölgeye ilişkin detaylı veri alabilmektedir. Böylece sonradan tespit edilmiş pozitif vaka ile aynı ortamda aynı zaman diliminde bulunan kişilerin, geçmişe dönük olarak tespit edilmesi ve fiyasyon süreci başlatılması mümkün olabilmektedir. Vatandaşların, normalleşme sürecinde uygulama üzerinden alacakları kodları kullanarak kara, hava, denizyolu ulaşımında, özel kliniklerde, kamu kurumlarını ziyaretlerinde vb. alanlarda sağlık durumlarının kontrolü, ilgili kurumlar tarafından sağlanabilmekte ve buna göre onay verilerek, ziyareti ya da seyahati gerçekleştiren kişinin sonradan enfekte olması durumunda temas ettiği kişilerin takibi yapılabilmektedir. "HES Kodu İletişim Merkezi" 0850 477 04 77 numarası üzerinden hizmet vermeye başlamıştır. COVID-19 salgınıyla mücadelede büyük fedakârlık gösteren sağlık personelinin kendisine ve çocuklarına psikolojik destek sunmak için Sağlık Personeli Ruhsal Destek Uygulaması (RUHSAD) geliştirilmiştir. Personel, cep telefonlarına mobil marketlerden indirdikleri RUHSAD uygulaması ile destek talebinde bulunabilmekte, talebi hızlı bir şekilde karşılanan personel randevu alarak, alanında uzman hekimlerce uygulama üzerinden görüntülü aranarak 7/24 destek alabilmektedir. Otistik ya da özel gereksinimi olan çocuklara ve ailelerine psikolojik destek sağlamak üzere online görüşme yapılan Özel Çocuklar Destek Sistemi (ÖZDES) hizmete açılmıştır. COVID-19 Salgını sürecinde zihinsel özel gereksinimi olup süreçte davranış sorunları artan çocuklar ile ailelerine, mobil uygulama üzerinden 7/24 ruh sağlığı çalışanları tarafından uygulamalı davranış analizi yöntemi temelli görüntülü olarak destek olunmaktadır. Dr. e-Nabız Online Sağlık Danışma Sistemi, pandemi döneminde sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırmak, yayılımı azaltmak, hasta, hasta yakını, sağlık çalışanları ve diğer bireylerin fiziksel etkileşimini aza indirmek için geliştirilmekte olan bir uygulama olup poliklinik muayene hizmetinin uzaktan erişim teknolojileri ile verilebilir bölümünün bu yöntemle verilmesini sağlayacak bir altyapıya sahip olacaktır. MHRS'den online görüşme ile sağlık hizmeti almak isteyen vatandaşlara özel randevu alacak şekilde tasarlanmıştır.

EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	24.969.000	5.162.662	30.165.000	32.397.000	34.401.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	1.876.000	1.084.404	2.332.000	2.504.000	2.658.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	2.419.000	997.616	2.866.000	3.168.000	3.479.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	67.000.000	16.517.736	76.700.000	82.800.000	82.800.000
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	96.264.000	23.762.418	112.063.000	120.869.000	123.338.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	96.264.000	23.762.418	112.063.000	120.869.000	123.338.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı				
Açıklama	Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde benzer ihtiyaçlar için uygulanan tedarik yöntem ve fiyat farklılıklarını ortadan kaldırmak, standardizasyonu sağlamak, daha hızlı tedarik, daha uygun fiyat, daha kaliteli ürün ile etkin stok yönetimi sağlamak, ilaç ve tıbbi sarf malzemelere erişim kolaylığı sağlamak hedefleri doğrultusunda Sağlık Market Projesi yürütülmektedir. Bu proje ile sık tüketilen, satın alma ve iş gücünün büyük kısmını oluşturan malzemelerin temininin kolaylaştırılması ve yerlilik oranının artırılması hedeflenmektedir. Sağlık Market Projesi ile merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltmak, hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlamak, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak hedefleri doğrultusunda ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tedarik planlama çalışmaları yürütülmektedir. Tıbbi cihaza olan ihtiyaç gerekliliğinin tek bir elden, sistemli ve hakkaniyetli bir şekilde değerlendirilebilmesi, uygulama birliğinin sağlanması, yerli üretim kapsamında alınması planlanan cihazlara teşvikin artırılması, açılması planlanan şehir hastanelerinin hizmet verdiği illerde gereksiz cihaz temininin engellenmesi, gereksiz alımların önüne geçilmesi ve bütçe imkânlarının etkin ve verimli kullanılmasına yönelik merkezi alım planlaması yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	8.537.000	1.087.237	9.860.000	10.587.000	11.241.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	590.000	273.892	617.000	663.000	703.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	7.168.000	6.368.699	741.000	872.000	969.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	750.000	820.020	40.000.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	17.045.000	8.549.848	51.218.000	12.122.000	12.913.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	17.045.000	8.549.848	51.218.000	12.122.000	12.913.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu				
Açıklama	Sağlık hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşım ile bütüncül olarak verilmesi, halkın sağlık hizmetlerine ulaşımının kolaylaştırılarak farklı sağlık yerleşkeleri arasında hasta sirkülasyonunun azaltılması ve Sağlık Bakanlığınca sağlık tesisi, insan gücü, modern teknolojinin sağladığı tıbbi donanım ve bunlar için gerekli olan finansman gibi sağlığa ayrılan kaynakların, dengeli dağılımını sağlamak, etkin ve verimli bir şekilde kullanımı ile atıl kapasite ve kaynak israfına neden olmamak ve sağlık hizmetlerinin, kaliteli, ulaşılabilir, hakkaniyetli ve sürdürülebilir olması amacıyla Ülkemizin, nüfusu, nüfusun dağılımı, coğrafi özellikleri, uzaklık ve ulaşım olanakları, mevcut sağlık envanteri vb. ölçütler ile sağlık hizmet ihtiyacı dikkate alınarak kamu, üniversite ve özel sektör bir bütün olarak değerlendirilerek sağlık hizmetleri planlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	33.656.000	4.195.673	38.013.000	40.828.000	43.351.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	1.583.000	723.020	1.635.000	1.756.000	1.865.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.908.000	293.309	2.100.000	2.380.000	2.608.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.133.000	233.501	6.438.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>	700.000	169.732	952.000	788.000	788.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	38.980.000	5.615.235	49.138.000	45.752.000	48.612.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	38.980.000	5.615.235	49.138.000	45.752.000	48.612.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Türkiye Kızılay Derneği Desteği				
Açıklama	Sağlık Bakanlığı bütçesinden Türkiye Kızılay Derneğine; TÜRKÖK bünyesinde Gönüllü Verici Merkezleri kurulması ve Kemik İliği Bankasına gönüllü olarak kemik iliği veya periferik kök hücre bağışlamak isteyen bağışçı adayları bulunması için yapılan testlerde kullanılmak için aktarılan ödenek işlemleridir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>					
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	7.228.000	1.427.775	9.615.000	10.233.000	10.840.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	252.000	58.375			
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	7.480.000	1.486.150	9.615.000	10.233.000	10.840.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	7.480.000	1.486.150	9.615.000	10.233.000	10.840.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	Tutuklu ve hükümlüler için MHRS üzerinden randevu oluşturma işlemi gerçekleştirilmektedir. Adalet, Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları arasındaki Ceza İnfaz Kurulularının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkındaki Protokolün ilgili hükümleri gereği sevk zinciri kapsamında tutuklu ve hükümlülerin teşhis, tedavi, muayene ve ameliyatları Şehir Hastanesinde gerçekleştirilmekte olup; ameliyat, muayene ve teşhis tedavileri yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	316.646.000	111.294.860	330.221.000	325.275.000	344.557.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	316.646.000	111.294.860	330.221.000	325.275.000	344.557.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	316.646.000	111.294.860	330.221.000	325.275.000	344.557.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	Ülkelerin taleplerine binaen, yabancı sağlık personeline mesleki eğitim düzeyinin artırılması amacıyla ülkemizde Bakanlığımıza bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde, gözlemci statüsünde, kısa süreli mesleki eğitim imkânı sağlanmaktadır. Çeşitli ülkelerde Sağlık Haftaları düzenlenmektedir. Sağlık alanında iş birliği anlaşması imzalanmakta aşı, antiserum ve tıbbi malzeme desteği verilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	16.261.000	8.788.838	17.962.000	18.096.000	19.312.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	16.261.000	8.788.838	17.962.000	18.096.000	19.312.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	16.261.000	8.788.838	17.962.000	18.096.000	19.312.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 29 Eylül 2014 tarihinde sahra hastanesi olarak başlamıştır. 25 Ocak 2015 tarihinde resmi açılışı gerçekleştirilmiştir. Hastane 250 yatak kapasitesi, 51 (24 uzman hekim, 1 diğ hekim, 24 diğ personel) ve 771 (14 uzman hekim, 108 asistan hekim, 2 pratisyen hekim, 1 diğ hekim, 646 diğ sağlık personeli, tercüman, vezne, temizlik, güvenlik, asker vb.) ile hizmet vermektedir. Hastane hizmete girdiği günden bugüne 1.349.188 hastaya muayene hizmeti vermiş, yatan hasta sayısı 43.939 olup ameliyat edilen hasta sayısı 22.599'dur. Mogadişu Somali Türkiye Recep Tayyip Erdoğan Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yenidoğan cerrahisi prosedürleri yapılmaya devam edilmektedir. Somali'deki tek çocuk cerrahisi merkezi olan hastanemizde toplam 29 yenidoğan ameliyatı başarı ile gerçekleştirilmiştir. Vakalar arasında oldukça nadir görülen ve zor cerrahi operasyonlar gerçekleştirilmiştir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır. Somali hastanemizde devam eden asistan eğitimleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	16.800.000	8.447.041	37.734.000	40.306.000	42.612.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.997.000	1.441.401	2.692.000	2.907.000	3.190.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	23.747.000	3.700.000	25.210.000	25.227.000	24.981.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	42.544.000	13.588.442	65.636.000	68.440.000	70.783.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	42.544.000	13.588.442	65.636.000	68.440.000	70.783.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Sağlık Bakanlığı ile Nijer Halk Sağlığı Bakanlığı arasında hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren Protokol, 19 Nisan 2018 tarihinde imzalanmıştır. Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı tarafından Nijer Türkiye hastanesine 48 personelimizin görevlendirmesi yapılmıştır. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	5.600.000	3.143.270	14.543.000	15.472.000	16.305.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.500.000	425.266	1.647.000	1.701.000	1.874.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	9.980.000		19.456.000	20.707.000	21.935.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	17.080.000	3.568.536	35.646.000	37.880.000	40.114.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	17.080.000	3.568.536	35.646.000	37.880.000	40.114.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Nyala Sudan Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 28 Şubat 2014 tarihinde başlamıştır. Hastanenin yatak kapasitesi 150 olup hastane hizmetleri 40 (17 farklı branşta 20 uzman doktor, 1 diş hekimi ve 19 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 314 yerel personel (2 asistan, 321 (2 asistan, 319 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ile yürütülmektedir. Hastanede bugüne kadar 29.544 hasta yataklı tedavi hizmeti almış olup 409.264 muayene ve 13.085 ameliyat gerçekleştirilmiştir. Hastanelerimizin aylık ve üç aylık periyotlarda faaliyet raporları incelenerek gereken düzenlemeler yapıldı. Sudan Nyala'da Sağlık Meslek Yüksek Okulu açılmıştır. Asistan eğitimlerine devam edilmektedir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	12.400.000	5.267.909	24.269.000	26.066.000	27.677.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.426.000	305.731	1.565.000	1.606.000	1.770.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	21.273.000		22.803.000	23.269.000	23.649.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	35.099.000	5.573.640	48.637.000	50.941.000	53.096.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	35.099.000	5.573.640	48.637.000	50.941.000	53.096.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	Sağlık Turizminin Geliştirilmesi				
Açıklama	Sağlık hizmeti almak amacıyla yurt dışından ülkemize gelen, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmayan veya Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmakla birlikte yurt dışında yaşayan gerçek kişilerin aldıkları her türlü sağlık hizmeti ile bunlarla ilgili destek hizmetlerinin ülkemizin sağlık politikaları ile Sağlık Bakanlığının vizyon ve misyonu kapsamında uluslararası alanda yabancı hastalara sunulan sağlık hizmeti kalitesinin ve yaygınlığının artırılmasıdır. Ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması için, USHAŞ tarafından uluslararası sözleşmeler ve protokoller imzalanmasında diplomatik koordinasyona destek sağlanmaktadır. Kamu Hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkânları ile başvuru yapan hastalar hariç) iş birliği olanaklarının geliştirilmesi önem arz etmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	6.731.000	839.135	7.606.000	8.169.000	8.674.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	317.000	144.604	327.000	351.000	374.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	381.000	58.662	426.000	500.000	555.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	970.000	218.907	352.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>	140.000	33.946	150.000	158.000	158.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	8.539.000	1.295.254	8.861.000	9.178.000	9.761.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	8.539.000	1.295.254	8.861.000	9.178.000	9.761.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir.				
Faaliyet Adı	Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler				
Açıklama	3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-14. Maddesi kapsamında; ülkelerinde tedavi imkânı bulunmayan yılda 400 hasta ya kadar yabancı hasta tedavisi ve 12 ülke ile sağlık ve tıp alanında ikili iş birliği anlaşmaları kapsamında yabancı hastaların tedavisi ülkemizde yapılmaktadır. Ülkemizde tedavi talebinde bulunup oturum iznine sahip olan yabancı hastalar GSS kapsamında sağlık hizmeti almaktadırlar.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	3.127.000	1.745.044	3.292.000	3.324.000	3.525.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	3.127.000	1.745.044	3.292.000	3.324.000	3.525.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	3.127.000	1.745.044	3.292.000	3.324.000	3.525.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri				
Açıklama	İdarenin taraf olduğu adli ve idari davalarda, iç ve dış tahkim yargılamasında, icra takiplerinde ve yargıya intikal eden diğer her türlü hukuki uyuşmazlıklarda idare temsil edilmekte ve muhakemat hizmetleri yürütülmektedir. Ayrıca idare hizmetleriyle ilgili olarak diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından hazırlanan mevzuat tasarıları, idare birimleri tarafından hazırlanan mevzuat tasarıları ile düzenlenecek her türlü sözleşme ve şartname tasarıları, idare ile üçüncü kişiler arasında çıkan uyuşmazlıklara ilişkin işler ve idare birimlerince sorulan diğer işler incelenip hukuki mütalaa verilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	6.161.000	2.307.404	6.863.000	7.372.000	7.827.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	1.110.000	505.121	1.147.000	1.232.000	1.308.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	5.132.000	58.846.320	5.637.000	6.109.000	6.706.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	12.403.000	61.658.846	13.647.000	14.713.000	15.841.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	12.403.000	61.658.846	13.647.000	14.713.000	15.841.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	İç Denetim				
Açıklama	Bakanlığın çalışmalarına değer katmak ve geliştirmek için kaynakların ekonomiklik, etkililik ve verimlilik esaslarına göre yönetilip yönetilmediğini değerlendirmek ve rehberlik yapmak amacıyla yapılan bağımsız, nesnel güvence sağlama ve danışmanlık faaliyetleridir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	4.128.000	1.879.748	4.527.000	4.862.000	5.162.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	606.000	292.575	627.000	674.000	716.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	54.000	2.205	60.000	70.000	77.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	4.788.000	2.174.528	5.214.000	5.606.000	5.955.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	4.788.000	2.174.528	5.214.000	5.606.000	5.955.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi				
Açıklama	a) Bakanlığın basın ve halkla ilişkilerle ilgili faaliyetleri planlanarak yürütülmesi sağlanmaktadır. b) Bakanlık ve bağlı kurumlar hakkında ulusal ve uluslararası medyada (yazılı, görsel, işitsel ve internet ortamında) çıkan haber, yorum ve eleştiriler yedi gün yirmi dört saat izlenmektedir. c) Bakanlık, bağlı Kuruluş ve taşra teşkilatı basın birimlerince, basın yayın organları tarafından yapılan çekim, röportaj, programa davet vb. konularda yapılan talepler değerlendirilerek, gerekli izin ve onay işlemleri yürütülmektedir. d) Cevap ve düzeltme hakkı gerektiren haberlerle ilgili Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve diğer ilgili birimlerle koordineli olarak çalışılmaktadır. e) Basın açıklamaları ve basın duyuruları hazırlanarak ve yayınlanması amacıyla ilgili medya kuruluşlarına gönderilmektedir. f) Bakanlık ve bağlı Kuruluşlar tarafından yapılan etkinlik, organizasyon, farkındalık vs. çalışmalarının fotoğraf ve kamera görüntüleri hazırlanarak yayınlanması amacıyla ilgili medya kuruluşlarına gönderilmektedir. g) Bakanlığın etkinlik ve organizasyonlarında fotoğraf, kamera çekimi, düzeltme, deşifre işlemleri yapılmakta ve arşivlenmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	2.763.000	365.993	3.124.000	3.356.000	3.564.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	164.000	83.684	171.000	183.000	195.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	279.000	273.503	313.000	366.000	403.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	3.206.000	723.180	3.608.000	3.905.000	4.162.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	3.206.000	723.180	3.608.000	3.905.000	4.162.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Kurumsal Uluslararası İş Birliği Faaliyetleri				
Açıklama	Küresel sağlığa katkı sağlamak amacıyla ülkemizde yürütülen politikalar sonucu elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılması için yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılmaktadır. Ülkemizin girişimci ve insani dış politika vizyonu çerçevesinde Sağlık Bakanlığı tarafından yurtdışına yönelik insani ve teknik yardım faaliyetleri, hasta tedavileri, sağlık haftaları düzenlenmesi, ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması ve ilgili birimler tarafından imzalanacak uluslararası sözleşmeler/protokoller için kurumsal olarak da destek sağlanmaya devam edilecektir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	19.278.000	3.168.868	21.783.000	23.397.000	24.841.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	971.000	472.345	1.004.000	1.078.000	1.145.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	2.657.000	362.864	2.922.000	3.279.000	3.591.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	42.105.000	26.410.914	78.838.000	80.864.000	82.455.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	1.200.000	345.522	1.320.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	66.211.000	30.760.513	105.867.000	108.618.000	112.032.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	66.211.000	30.760.513	105.867.000	108.618.000	112.032.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Teftiş, İnceleme ve Soruşturma				
Açıklama	Bakanlığın görev alanına giren konularda, denetim ve rehberliğe ilişkin yöntem ve teknikler geliştirilmekte, denetim rehberleri hazırlanarak denetim alanındaki standart ve ilkeler oluşturulmakta, denetimlerin etkinliğini ve verimliliğini artırıcı tedbirlerin alınması sağlanmaktadır. Ayrıca, Bakanlık teşkilatı ile gerektiğinde bağlı ve ilgili kuruluşların ve bunların denetimi altındaki kurum ve kuruluşların iş ve işlemleri hakkında denetim, inceleme ve soruşturma yapılmaktadır. Sağlık politikalarının amaçlarına ulaşmasını ve sağlık hizmetlerinin mevzuata, plan ve programa uygun olarak sürdürülmesini sağlamak amacıyla, denetlediği kurum ve kuruluşlar ile gerçek ve tüzel kişilere ilişkin gerekli öneriler hazırlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	53.576.000	8.072.747	60.388.000	64.859.000	68.867.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	3.104.000	1.424.456	3.206.000	3.444.000	3.657.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	1.940.000	420.988	2.135.000	2.270.000	2.498.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	400.000	425.921	440.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	59.020.000	10.344.112	66.169.000	70.573.000	75.022.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	59.020.000	10.344.112	66.169.000	70.573.000	75.022.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Diğer Destek Hizmetleri				
Açıklama	Sağlık Hizmetlerinin etkin, etkili, verimli yürütülebilmesi, sürdürülebilir olması, sağlık personelinin bölge ve iller arasında dengeli dağılımının sağlanması planlanarak vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla insan kaynakları planlama kriterleri oluşturulmakta, personel hareketliliği izlenmekte, istatistikler oluşturulmakta, resen geçici tabip görevlendirme komisyonu kurulmakta, bölge hizmet grupları düzenlenmekte, standart kadro cetveli ile personel dağılım cetveli çalışmaları yapılarak Bakanlığımızca yapılan kuralar için planlama süreci yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	597.563.000	341.665.190	779.912.000	838.026.000	889.786.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	153.810.000	76.804.590	190.224.000	204.307.000	216.868.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	51.585.000	30.892.362	55.266.000	57.993.000	62.295.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	20.000	15.000	15.000	16.000	17.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	238.000.000	1.113.309	252.816.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>	15.236.000	2.142.280	16.483.000	17.471.000	18.460.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.056.214.000	452.632.731	1.294.716.000	1.117.813.000	1.187.426.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.056.214.000	452.632.731	1.294.716.000	1.117.813.000	1.187.426.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Genel Destek Hizmetleri				
Açıklama	Kiralama ve satın alma işlerinin yürütülmesi, temizlik, güvenlik, aydınlatma, ısıtma, onarım, taşıma ve benzeri hizmetlerin yapılması ve yaptırılması sağlanmaktadır. Ayrıca, genel evrak ve arşiv faaliyetlerinin düzenlenmesi sivil savunma ve seferberlik hizmetleri planlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	229.330.000	43.685.471	360.523.000	387.214.000	410.292.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	22.874.000	9.711.758	46.319.000	49.750.000	52.650.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	15.299.000	6.556.819	16.832.000	17.692.000	19.477.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>	41.846.000	13.544.469	44.855.000	47.737.000	50.568.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	525.000	113.094	450.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	309.874.000	73.611.611	468.979.000	502.393.000	532.987.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	309.874.000	73.611.611	468.979.000	502.393.000	532.987.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Özel Kalem Hizmetleri				
Açıklama	Bakanın çalışma programının düzenlenmekte, resmî ve özel yazışmaları ile protokol ve tören işlerini düzenlenmekte ve yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	18.237.000	2.526.958	20.342.000	21.851.000	23.204.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	631.000	298.715	653.000	702.000	746.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	2.835.000	542.677	3.145.000	3.483.000	3.818.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	21.703.000	3.368.349	24.140.000	26.036.000	27.768.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	21.703.000	3.368.349	24.140.000	26.036.000	27.768.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler				
Açıklama	İdarenin stratejik planı, performans programı, idare faaliyet raporu, birim faaliyet raporu, idarenin bütçesi ve yatırım programı hazırlanmaktadır. Ayrıca mali konularla ilgili mevzuatın uygulanması konusunda üst yöneticiye ve harcama yetkililerine gerekli bilgiler sağlanmakta ve danışmanlık hizmeti verilmektedir. İç kontrol sisteminin kurulması, standartların uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapılmaktadır. Bakanlığımızın döner sermaye ve genel bütçe ödeneklerinin planlanması ve dağıtımı gerçekleştirilmektedir. Yine üst politika belgeleri ile ulusal strateji ve eylem planlarının izlenmesi ve değerlendirmesi çalışmaları yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>	29.851.000	3.927.102	33.957.000	36.471.000	38.725.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	1.381.000	659.877	1.456.000	1.564.000	1.661.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	326.000	52.763	424.000	495.000	547.000
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>					
<i>Sermaye Giderleri</i>	3.000.000	1.000.042	3.300.000		
<i>Sermaye Transferleri</i>					
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	34.558.000	5.639.784	39.137.000	38.530.000	40.933.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	34.558.000	5.639.784	39.137.000	38.530.000	40.933.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	PROGRAM DIŞI GİDERLER				
Alt Program Adı	HAZİNE YARDIMLARI				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı				
Açıklama	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna aktarılmak üzere Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bütçesi altında yer alan Hazine Yardımlarının aktarma işlemleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>					
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>			40.078.000	41.555.000	42.034.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>			10.920.000	10.260.000	12.557.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK			50.998.000	51.815.000	54.591.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI			50.998.000	51.815.000	54.591.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	PROGRAM DIŞI GİDERLER				
Alt Program Adı	HAZİNE YARDIMLARI				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı				
Açıklama	Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına aktarılmak üzere Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bütçesi altında yer alan Hazine Yardımlarının aktarma işlemleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2020 Bütçe	2020 Harcama (Haziran)	2021 Bütçe	2022 Tahmin	2023 Tahmin
<i>Personel Giderleri</i>					
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>					
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>					
<i>Faiz Giderleri</i>					
<i>Cari Transferler</i>			46.810.000	50.049.000	53.041.000
<i>Sermaye Giderleri</i>					
<i>Sermaye Transferleri</i>			128.341.000	132.888.000	144.981.000
<i>Borç Verme</i>					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK			175.151.000	182.937.000	198.022.000
<i>Döner Sermaye</i>					
<i>Özel Hesap</i>					
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI			175.151.000	182.937.000	198.022.000

D- İdarenin Toplam Kaynak İhtiyacı

Faaliyetler Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

PROGRAM SINIFLANDIRMASI	2021			2022			2023		
	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	1.685.311.000	0	1.685.311.000	1.808.844.000	0	1.808.844.000	1.948.313.000	0	1.948.313.000
BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	1.518.317.000	0	1.518.317.000	1.631.119.000	0	1.631.119.000	1.760.050.000	0	1.760.050.000
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	380.674.000	0	380.674.000	411.006.000	0	411.006.000	464.004.000	0	464.004.000
Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	624.405.000	0	624.405.000	670.182.000	0	670.182.000	711.849.000	0	711.849.000
Sigara Bırakma Hizmetleri	513.238.000	0	513.238.000	549.931.000	0	549.931.000	584.197.000	0	584.197.000
BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	166.994.000	0	166.994.000	177.725.000	0	177.725.000	188.263.000	0	188.263.000
Türkiye Yeşilay Destęi	166.994.000	0	166.994.000	177.725.000	0	177.725.000	188.263.000	0	188.263.000
KORUYUCU SAĞLIK	19.048.950.000	0	19.048.950.000	20.384.510.000	0	20.384.510.000	21.871.903.000	0	21.871.903.000
AİLE HEKİMLİĞİ	11.428.700.000	0	11.428.700.000	12.287.826.000	0	12.287.826.000	13.054.307.000	0	13.054.307.000
Aile Hekimliği Hizmetleri	11.428.700.000	0	11.428.700.000	12.287.826.000	0	12.287.826.000	13.054.307.000	0	13.054.307.000
HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	7.620.250.000	0	7.620.250.000	8.096.684.000	0	8.096.684.000	8.817.596.000	0	8.817.596.000
Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	495.535.000	0	495.535.000	531.553.000	0	531.553.000	564.351.000	0	564.351.000
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	1.035.240.000	0	1.035.240.000	1.113.679.000	0	1.113.679.000	1.185.379.000	0	1.185.379.000
Aşılama Hizmetleri	1.443.353.000	0	1.443.353.000	1.480.440.000	0	1.480.440.000	1.509.575.000	0	1.509.575.000
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	1.526.364.000	0	1.526.364.000	1.756.966.000	0	1.756.966.000	2.174.093.000	0	2.174.093.000
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	512.007.000	0	512.007.000	547.785.000	0	547.785.000	581.827.000	0	581.827.000
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	1.012.666.000	0	1.012.666.000	978.525.000	0	978.525.000	1.008.978.000	0	1.008.978.000
Kanserle Mücadele Faaliyetleri	500.399.000	0	500.399.000	536.148.000	0	536.148.000	569.451.000	0	569.451.000
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	59.601.000	0	59.601.000	53.865.000	0	53.865.000	57.601.000	0	57.601.000
Ruh Sağlığı Hizmetleri	500.399.000	0	500.399.000	536.148.000	0	536.148.000	569.451.000	0	569.451.000
Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	32.882.000	0	32.882.000	23.853.000	0	23.853.000	25.717.000	0	25.717.000
Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	501.804.000	0	501.804.000	537.722.000	0	537.722.000	571.173.000	0	571.173.000

PROGRAM SINIFLANDIRMASI	2021			2022			2023		
	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	54.633.632.000	0	54.633.632.000	60.797.110.000	0	60.797.110.000	66.897.988.000	0	66.897.988.000
TEDAVİ HİZMETLERİ	54.453.598.000	0	54.453.598.000	60.609.251.000	0	60.609.251.000	66.701.397.000	0	66.701.397.000
Acil Sağlık Hizmetleri	5.089.863.000	0	5.089.863.000	5.255.891.000	0	5.255.891.000	5.567.678.000	0	5.567.678.000
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	2.747.306.000	0	2.747.306.000	2.935.558.000	0	2.935.558.000	3.118.015.000	0	3.118.015.000
Devlet Hastanesi Hizmetleri	21.101.878.000	0	21.101.878.000	23.027.237.000	0	23.027.237.000	24.690.703.000	0	24.690.703.000
Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	2.773.625.000	0	2.773.625.000	2.935.577.000	0	2.935.577.000	3.118.038.000	0	3.118.038.000
Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	5.796.673.000	0	5.796.673.000	5.316.193.000	0	5.316.193.000	6.398.427.000	0	6.398.427.000
Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	16.391.998.000	0	16.391.998.000	20.624.544.000	0	20.624.544.000	23.268.276.000	0	23.268.276.000
Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	112.063.000	0	112.063.000	120.869.000	0	120.869.000	123.338.000	0	123.338.000
Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbi Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	51.218.000	0	51.218.000	12.122.000	0	12.122.000	12.913.000	0	12.913.000
Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	49.138.000	0	49.138.000	45.752.000	0	45.752.000	48.612.000	0	48.612.000
Türkiye Kızılay Derneği Desteği	9.615.000	0	9.615.000	10.233.000	0	10.233.000	10.840.000	0	10.840.000
Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	330.221.000	0	330.221.000	325.275.000	0	325.275.000	344.557.000	0	344.557.000
ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	180.034.000	0	180.034.000	187.859.000	0	187.859.000	196.591.000	0	196.591.000
İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	17.962.000	0	17.962.000	18.096.000	0	18.096.000	19.312.000	0	19.312.000
Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	65.636.000	0	65.636.000	68.440.000	0	68.440.000	70.783.000	0	70.783.000
Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	35.646.000	0	35.646.000	37.880.000	0	37.880.000	40.114.000	0	40.114.000
Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	48.637.000	0	48.637.000	50.941.000	0	50.941.000	53.096.000	0	53.096.000
Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	8.861.000	0	8.861.000	9.178.000	0	9.178.000	9.761.000	0	9.761.000
Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	3.292.000	0	3.292.000	3.324.000	0	3.324.000	3.525.000	0	3.525.000

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI 2021 PERFORMANS PROGRAMI

PROGRAM SINIFLANDIRMASI	2021			2022			2023		
	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM
YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	2.021.477.000	0	2.021.477.000	1.888.187.000	0	1.888.187.000	2.002.126.000	0	2.002.126.000
TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ	194.505.000	0	194.505.000	203.415.000	0	203.415.000	213.012.000	0	213.012.000
<i>Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri</i>	13.647.000	0	13.647.000	14.713.000	0	14.713.000	15.841.000	0	15.841.000
<i>İç Denetim</i>	5.214.000	0	5.214.000	5.606.000	0	5.606.000	5.955.000	0	5.955.000
<i>Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi</i>	3.608.000	0	3.608.000	3.905.000	0	3.905.000	4.162.000	0	4.162.000
<i>Kurumsal Uluslararası İş Birliği Faaliyetleri</i>	105.867.000	0	105.867.000	108.618.000	0	108.618.000	112.032.000	0	112.032.000
<i>Teftiş, İnceleme ve Soruşturma</i>	66.169.000	0	66.169.000	70.573.000	0	70.573.000	75.022.000	0	75.022.000
ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER	1.826.972.000	0	1.826.972.000	1.684.772.000	0	1.684.772.000	1.789.114.000	0	1.789.114.000
<i>Diğer Destek Hizmetleri</i>	1.294.716.000	0	1.294.716.000	1.117.813.000	0	1.117.813.000	1.187.426.000	0	1.187.426.000
<i>Genel Destek Hizmetleri</i>	468.979.000	0	468.979.000	502.393.000	0	502.393.000	532.987.000	0	532.987.000
<i>Özel Kalem Hizmetleri</i>	24.140.000	0	24.140.000	26.036.000	0	26.036.000	27.768.000	0	27.768.000
<i>Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler</i>	39.137.000	0	39.137.000	38.530.000	0	38.530.000	40.933.000	0	40.933.000
PROGRAMLAR TOPLAMI	77.389.370.000	0	77.389.370.000	84.878.651.000	0	84.878.651.000	92.720.330.000	0	92.720.330.000
PROGRAM DIŞI GİDERLER	226.149.000	0	226.149.000	234.752.000	0	234.752.000	252.613.000	0	252.613.000
HAZİNE YARDIMLARI	226.149.000	0	226.149.000	234.752.000	0	234.752.000	252.613.000	0	252.613.000
<i>Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımları</i>	50.998.000	0	50.998.000	51.815.000	0	51.815.000	54.591.000	0	54.591.000
<i>Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı</i>	175.151.000	0	175.151.000	182.937.000	0	182.937.000	198.022.000	0	198.022.000
GENEL TOPLAM	77.615.519.000	0	77.615.519.000	85.113.403.000	0	85.113.403.000	92.972.943.000	0	92.972.943.000

Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

EKONOMİK KOD	2021			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
<i>Personel Giderleri</i>	29.434.255.000	1.291.419.000		30.725.674.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	6.726.722.000	244.807.000		6.971.529.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	20.683.364.000	86.734.000		20.770.098.000
<i>Faiz Giderleri</i>				0
<i>Cari Transferler</i>	244.078.000	123.708.000	86.888.000	454.674.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	18.277.674.000	258.326.000		18.536.000.000
<i>Sermaye Transferleri</i>	1.800.000	16.483.000	139.261.000	157.544.000
<i>Borç Verme</i>				0
<i>Yedek Ödenekler</i>				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	75.367.893.000	2.021.477.000	226.149.000	77.615.519.000
<i>Döner Sermaye</i>				0
<i>Özel Hesap</i>				0
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	75.367.893.000	2.021.477.000	226.149.000	77.615.519.000

Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

EKONOMİK KOD	2022			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
<i>Personel Giderleri</i>	31.613.149.000	1.387.408.000		33.000.557.000
<i>Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri</i>	7.224.727.000	262.934.000		7.487.661.000
<i>Mal ve Hizmet Alım Giderleri</i>	23.872.870.000	91.757.000		23.964.627.000
<i>Faiz Giderleri</i>				0
<i>Cari Transferler</i>	257.161.000	128.617.000	91.604.000	477.382.000
<i>Sermaye Giderleri</i>	20.020.600.000			20.020.600.000
<i>Sermaye Transferleri</i>	1.957.000	17.471.000	143.148.000	162.576.000
<i>Borç Verme</i>				0
<i>Yedek Ödenekler</i>				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	82.990.464.000	1.888.187.000	234.752.000	85.113.403.000
<i>Döner Sermaye</i>				0
<i>Özel Hesap</i>				0
<i>Diğer Bütçe Dışı Kaynak</i>				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	82.990.464.000	1.888.187.000	234.752.000	85.113.403.000

Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

EKONOMİK KOD	2023			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
Personel Giderleri	33.559.258.000	1.472.268.000		35.031.526.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	7.669.560.000	278.946.000		7.948.506.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	26.041.499.000	99.412.000		26.140.911.000
Faiz Giderleri				0
Cari Transferler	269.668.000	133.040.000	95.075.000	497.783.000
Sermaye Giderleri	23.176.130.000			23.176.130.000
Sermaye Transferleri	2.089.000	18.460.000	157.538.000	178.087.000
Borç Verme				0
Yedek Ödenekler				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	90.718.204.000	2.002.126.000	252.613.000	92.972.943.000
Döner Sermaye				0
Özel Hesap				0
Diğer Bütçe Dışı Kaynak				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	90.718.204.000	2.002.126.000	252.613.000	92.972.943.000

E. Diğer Hususlar

Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

PROGRAM	ALT PROGRAM	FAALİYET	SORUMLU HARCAMA BİRİMİ
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Sigara Bırakma Hizmetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	Türkiye Yeşilay Desteği	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
KORUYUCU SAĞLIK	AİLE HEKİMLİĞİ	Aile Hekimliği Hizmetleri	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Aşılama Hizmetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Birinci Basamak Sağlık Tesisleri Yapım, Tefrişat ve Onarımı	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Kanserle Mücadele Faaliyetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Ruh Sağlığı Hizmetleri	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ

Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

PROGRAM	ALT PROGRAM	FAALİYET	SORUMLU HARCAMA BİRİMİ
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	TEDAVİ HİZMETLERİ	Acil Sağlık Hizmetleri	ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Devlet Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Türkiye Kızılay Derneği Desteği	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ

Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

PROGRAM	ALT PROGRAM	FAALİYET	SORUMLU HARCAMA BİRİMİ
YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri	HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		İç Denetim	ÖZEL KALEM MÜDÜRLÜĞÜ
		Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi	BASIN VE HALKLA İLİŞKİLER MÜŞAVİRLİĞİ
		Kurumsal Uluslararası İş birliği Faaliyetleri	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Teftiş, İnceleme ve Soruşturma	TEFTİŞ KURULU BAŞKANLIĞI
	ÜST YÖNETİM, İDARI VE MALİ HİZMETLER	Diğer Destek Hizmetleri	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Genel Destek Hizmetleri	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Özel Kalem Hizmetleri	ÖZEL KALEM MÜDÜRLÜĞÜ
		Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler	STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI
PROGRAM DIŞI GİDERLER	HAZİNE YARDIMLARI	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Performans Göstergelerinin İzlenmesinden Sorumlu Birimler

PROGRAM	ALT PROGRAM	PERFORMANS GÖSTERGELERİ	SORUMLU BİRİM
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	Alkol ve Uyuşturucu Madde Bağımlılıkları Tedavi ve Araştırma Merkezi (AMATEM) sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Bağımlılığa yönelik rehabilitasyon hizmeti veren merkez sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Bağımlılığa yönelik tedavi hizmeti verilen illerin sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	Bağımlılığa yönelik yapılan iletişim faaliyeti sayısı	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
KORUYUCU SAĞLIK	AİLE HEKİMLİĞİ	Aile hekimliği birimi başına düşen nüfus sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Aile hekimliği birimi sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Kişi başı aile hekimi başvuru sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	Kızamık insidansı (100.000 nüfusta)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Meme kanseri erken teşhis oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Obezite prevalansı- (15 yaş ve üzeri bireylerde)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tam izlenen bebek oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tam izlenen gebe oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Yerli sıtma vaka insidansı (100.000 nüfusta)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	TEDAVİ HİZMETLERİ	10.000 kişiye düşen hastane yatağı sayısı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		112 acil yardım ambulansı başına düşen nüfus	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Anne dostu hastane sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Kişi başı hekime müracaat sayısı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden yapılan randevulu hasta muayene oranı	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde dış ünite başına nüfus	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	Sağlık alanında ikili iş birliği kapsamında ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla yapılan anlaşma sayısı	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık alanında ikili iş birliği yapılan ülkeler ve uluslararası kuruluş sayısı	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ