



T.C. Sağlık Bakanlığı
Hudut ve Sahiller Sağlık
Genel Müdürlüğü



2007 Mali Yılı
Taslak
Performans Programı

Bu Performans Programı

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı tarafından hazırlanmıştır.

Elektronik örneğini

<http://www.hssgm.gov.tr/perprog2007/>

adresinde bulabilirsiniz.

BAKAN SUNUŞU

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile uygulamaya koyduğu yeni kamu mali yönetim sisteminin temel bileşenleri olan stratejik plan ve performans programı çalışmalarında baştan itibaren Bakanlığımıza bağlı Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü pilot kurum olarak belirlenmiş 2005-2009 stratejik planının tamamlamış, 2005 ve 2006 yılları performans programları ile 2005 mali yılı faaliyet raporu hazırlanmıştır. 2006 yılında da bütçe çalışmalarına esas teşkil etmek üzere 2007 mali yılı performans programı hazırlanmıştır. Bu programın, 2007 yılı faaliyetlerinde yol gösterici olmasını diler, Genel Müdürlük çalışmalarına ve çalışanlarına faydalı olacağını düşündüğüm bu çalışmanın, Türk kamu yönetimine büyük katkılar sağlayacağını düşünüyorum.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ

Sağlık Bakanı

İÇİNDEKİLER

Misyon ve Vizyon.....	5
Üst Yönetici Sunuşu	6
BİRİNCİ BÖLÜM - Genel Bilgiler	7
A- Yetki, Görev ve Sorumluluklar.....	7
B- İdareye İlişkin Bilgiler	8
1- Fiziksel Yapı	8
2- Örgüt Yapısı.....	8
3- Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar	9
4- İnsan Kaynakları	11
5- Sunulan Hizmetler	12
6- Yönetim ve İç Kontrol Sistemi	18
İKİNCİ BÖLÜM - Amaç ve Hedefler	19
A- İdarenin Amaç ve Hedefleri	19
Stratejik Amaç 1	19
Stratejik Amaç 2	19
Stratejik Amaç 3	19
Stratejik Amaç 4	19
Stratejik Amaç 5	20
B- Temel Politikalar ve Öncelikler	20
ÜÇÜNCÜ BÖLÜM - Performans Bilgileri.....	21
A-Faaliyetlere İlişkin Bilgi ve Değerlendirmeler	21
B-Performans Tablosu.....	38
C-Performans Hedeflerine İlişkin Açıklamalar	53
D-Performans Verilerinin Kaynakları ve Güvenilirliği	54
DÖRDÜNCÜ BÖLÜM - Bütçe Bilgileri	56
A- Geçmiş Yıllar Bütçe Gerçekleşmeleri	56
B- Program Dönemi Bütçesi.....	56
C- Bütçenin Analiz ve Değerlendirmesi	59
Ekler.....	60

Misyonumuz;

“Ülkemiz ve dünya sağlığının korunmasına katkıda bulunmak amacıyla, uluslararası anlaşmalardan kaynaklanan yetki ve gelirleri kullanarak, Türk boğazları ile hudut ve sahillerde sağlık denetimleri yapmak, uluslararası geğerliliği olan sertifikaları düzenlemek ve uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı ve salgın hastalıkların ÷lkemize girmesini ve çıkmasını önlemek” tir.

Vizyonumuz;

“Uluslararası temasın olduğu yerlerde, esnek yapılanma ve kalite anlayışına sahip uluslararası normlarda, etkin sağlık denetimi yapan sağlık hizmeti veren ve norm belirleyen şeffaf, saygın bir otorite olmak” tir.

ÜST YÖNETİCİ SUNUŞU

Performans esaslı bütçeleme çalışmalarında ilkleri yaşayan Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü 2005 ve 2006 yıllarından sonra 2007 yılı içinde bütçeye esas teşkil eden performans programı hazırlıklarını tamamlamış ve bütçesini de programa bağlı olarak hazırlamıştır. Geçmiş iki yılın programından farklı bir içerikle hazırlanan bu program dört bölümden oluşmaktadır. Kurumla ilgili yetki, görev ve sorumluluklarla fizik ve örgütsel yapı, bilgi ve teknolojik kaynaklar, insan kaynakları ile kurum tarafından sunulan hizmetler ve yönetim ve iç kontrol sistemi bilgilerinin yer aldığı genel bilgiler bölümü, kurumum amaç ve hedefleri ile temel politika ve önceliklerin yer aldığı amaç ve hedefler, kurum faaliyetlerine ilişkin bilgi ve değerlendirmeler, performans hedefleri tablosu, 2007 yılı performans hedeflerine ilişkin açıklamalar ile performans verilerinin kaynakları ve güvenilirliğine ilişkin bilgilerin yer aldığı performans bilgileri ve geçmiş yıllar bütçe gerçekleştirmeleri, 2007 mali yılı bütçesi ile bütçenin analiz ve değerlendirmesinin yer aldığı bütçe bilgileri bölümlerinden oluşmaktadır.

2005 ve 2006 mali yılı performans programlarından sonra 2007 mali yılı performans programının da tamamlanmasından dolayı Genel Müdürlüğüm çalışanları ile birlikte büyük mutluluk duymaktayım. Bu programa katkılarından dolayı başta Genel Müdürlük çalışma arkadaşlarıma ve Maliye Bakanlığını çalışanlarına değerli katkılarından dolayı teşekkür ederim.

Dr. Gürbüz AYAS

Genel Müdür V.



BİRİNCİ BÖLÜM – Genel Bilgiler

1.1 Yetki, Görev ve Sorumluluklar

Bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemek temeline dayanan Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü 1924 yılında bu adı almasına ve faaliyetlerini bu ad altında sürdürmesine rağmen tarihçesi bulaşıcı hastalıkların önlenmesi konusunda ülkemizde yapılan mücadele ile yaşıttır. Bu mücadele 1800’lü yıllara kadar gitmektedir.

II. Mahmut'un emriyle karantina için ilk defa bir meclis (Meclis-i Tahaffuz) toplanarak 1838 yılında göreve başlamıştır. Bu mecliste Meclis-i Tahaffuz-ı Ula (Yüksek Karantina Meclisi) ve Meclis-i Tahaffuz-ı Sanı (Yüksek Karantina Bürosu) olmak üzere iki meclis görev yapmaktaydı. Meclis, Çanakkale'de Akdeniz yolcularının İstanbul'a gelmeden evvel sağlık kontrolünden geçirildiği ve gerekli tedbirlerin alındığı bir merkez kurdu muştur. Merkez yetkililerine Akdeniz tarafından gelecek imtiyazlı veya imtiyazsız her gemiye karantina konulması, bu gemilerde bulunan istisnasız herkesin aynı kayda tabi tutulması, karantina sonunda da kendilerine bir vesika verildikten sonra İstanbul'a gitmelerinde bir sakınca bulunmadığının bildirilmesi, hatta emri dinlemeyenlere zor kullanılması ve karantinadan kaçarak İstanbul'a gelecek gemilerin tekrar boğaza iade edilmesi talimatını vermiştir. Ülkenin her tarafı için bir “Karantina Talimatnamesi” düzenlenerek dağıtımı yapılmıştır.

1839 yılında Meclis-i Tahaffuz-ı Ula, Meclis-i Umuru Sıhhiye adını almış, meclisin ilk işi Türkiye ve İstanbul Limanı hakkında bir tüzük düzenlemek olmuş, 26 maddeden ibaret olan bu tüzükte patentalar, gemilerin zorunlulukları, şüpheli veya bulaşık gemiler ve karantina sırasında uyulacak kurallar açıklanmış, 8 Nisan 1840'da da karadan gelecek olanlar için ayrı bir tüzük çıkarılmıştır.

İlk kurulduğunda hizmetlerini Kuleli Askeri Kışlasında sürdüren Sıhhiye İdaresi, 1842 yılında ordunun ihtiyacı nedeniyle kışlayı boşaltmış, idare merkezini halen aynı amaçla kullanılan Galata'da Kurşunlu Mahzen civarında Yeraltı Camii'nin üstünde bulunan bugünkü yerine taşımıştır.

Ülkeler genel sağlık için gerek görülen bazı karantina tedbirlerinin düzenlenmesi için 1851 yılında Paris'te toplanmıştır. Karantina hastalıkları veba, kolera, çiçek ve sarıhumma ile sınırlandırılmıştır. Aynı toplantıda karantina süresi tüm ülkeler için 15 gün olarak belirlenmiştir. Meclis-i Umuru Sıhhiye 1914 yılında kapitülasyonlarla beraber kaldırılmış yerine bağımsız Türk doktor ve bilim adamlarının yönetiminde Hudut Sıhhiye Müdüriyeti kurulmuştur. 1918 yılında Birinci Dünya Savaşı sona erip İstanbul İtilaf Devletleri tarafından işgal edilince, bu kez çoğunluğu yabancılardan oluşan Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi kurulmuştur. Bu gelişmeler sonrasında ülkemiz, Lozan'da bu yapılanmayı değiştirmek kararlılığında masaya oturmuştur. Türkiye İdaresi tarafından tahsil edilen rüsumu sıhhiye geliri bağımsız Türkiye'nin Umuru Sıhhiyesi'ne tahsis edilecek ve Sıhhiye Vekâletince bu husus için tanzim edilecek bir katma bütçede yer alacaktır. Lozan 24 Temmuz 1923 tarihinde tanzim edilip imzalanmıştır. Buna göre Türkiye, 3 Avrupalı doktorun 5 sene süreyle danışman unvanı ile ve Türk memuru olarak karantina işlemlerinde çalışmasına izin verecektir.

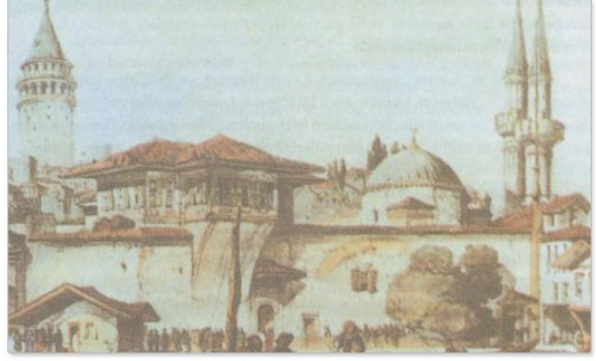
1923 yılında itilaf devletleri İstanbul'dan çekildikten sonra Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi dağıtılmış ve Lozan anlaşmasından sonra yerine "İstanbul Limanı ve Boğazları Sıhhiye Müdüriyeti" kurulmuştur. 1924 yılında bu Müdüriyetin adı "Hudut ve Sevahil

Sıhhiyesi Müdüriyeti Umumiyesi" (Bugünkü adıyla Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) olarak değiştirilmiştir.

20 Temmuz 1936 tarihinde Montreux'de imza edilen Boğazlar Rejimi Hakkındaki Mukavelename ile Genel Müdürlüğün görevlerinden olan boğazlardan geçecek gemilerin tabii olacakları koşullar ve kurallar belirlenmiştir.

Mukaveledeki çok önemli olan 2 ve 3 üncü maddelerin metni aşağıya çıkarılmıştır:

“Madde 2- Barış zamanında ticaret gemileri, gündüz ve gece, bayrak ve yükü ne olursa olsun aşağıdaki 3 üncü madde hükümleri saklı kalmak üzere hiçbir işlem olmaksızın boğazlardan geçiş ve gidiş-geliş (ulaşım) tam özgürlüğünden yararlanacaklardır. Bu gemilerden, boğazları bir limana uğramadan transit (uğraksız) geçerlerken Türk makamlarınca alınması iş bu sözleşmenin 1 sayılı ekinde öngörülen vergilerden ve harçlardan başka hiç bir vergi ya da harç alınmayacaktır. Bu vergilerin ya da harçların alınmasını kolaylaştırmak üzere boğazlardan geçecek ticaret gemileri 3 üncü maddede belirtilen istasyonun görevlilerine adlarını, uyruklarını, tonajlarını, gidecekleri yeri ve nereden geldiklerini bildireceklerdir.



Madde3-Ege Denizinden veya Karadeniz'den boğazlara giren her gemi Uluslararası Sağlık Kurulları çerçevesinde Türk yasalarıyla konulmuş olan sağlık denetimi için boğazların girişine yakın bir sağlık istasyonunda duracaktır. Bu denetim bir temiz sağlık belgesi (patentası) ya da işbu maddenin 2 nci fıkrasındaki hükümlerin kapsamına girmediklerini doğrulayan bir sağlık bildirisi gösteren gemiler için gündüz ve gece olabilen en büyük hızla yapılacak ve bu gemiler boğazlardan geçişleri sırasında başka hiçbir duruş zorunda bırakılmayacaklardır. İçinde veba, kolera, sarıhumma, lekeli humma ya da çiçek hastalığı olayları bulunan ya da 7 günden az bir süre önce bu hastalık bulunmuş olan gemilerle, bulaşık bir limandan 5 kez 24 saatten az bir süreden beri ayrılmış olan gemiler, sağlık koruma görevlilerini gemiye almak üzere Türk makamlarının gösterebilecekleri sağlık istasyonunda duracaklardır. Bu yüzden hiç bir vergi ya da harç alınmayacaktır. Sağlık koruma görevlileri boğazların çıkışında bir sağlık istasyonunda gemiden indirileceklerdir.”

Kurumumuz;

Lozan Antlaşması ve Montreux Sözleşmesiyle kuruluşu tamamlanan, Dünya Sağlık Örgütü Anayasası'nın 21 ve 22 nci maddeleri uyarınca hazırlanan ve 6368 sayılı Yasayla onaylanan Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Umumi Hıfzısıhha Kanunu ile görevleri şekillenen Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, uluslararası giriş çıkış yapılan tüm karahudut kapıları, limanlar ve havalimanlarında örgütlenmesine devam ederek hizmetlerini sürdürmüş ve sürdürmektedir. Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün faaliyetlerine yön veren mevzuata ilişkin bilgiler raporun 1 nolu ekinde yer almaktadır. Faaliyetlerini Dünya Sağlık Örgütü'nün yayınlamış olduğu direktiflere uygun olarak yürütmektedir. Kuruluş kanunu bulunmamaktadır.

24.03.2006 gün ve 26118 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan “Kara Sınır Kapılarından Yapılan Giriş ve Çıkışlar” konulu Başbakanlık Genelgesi, ile kara sınır kapılarımızda idari değişiklik yapılmıştır. Bu emir gereğince Hudut ve Sahiller Sağlık Genel

Müdürlüğünün kara sınır kapılarında bulunan birimleri Sağlık Bakanlığı tarafından 1/7/2006 tarihinde tasfiye edilmiştir.

Bu değişiklikler sonucu kara hudut kapılarında sağlıkla ilgili uygulamalar Mülki İdare Amirliklerince gerçekleştirilecektir. Söz konusu hizmetin uygulama esasları ana hatlarıyla şöyledir:

Kara hudut kapılarından, Uluslararası Sağlık Tüzüğünde tanımlanan bulaşıcı hastalıklar ve bu hastalıklara ait riskler olmadığı sürece, geçişlerde sağlık kontrol ve denetimi çok aza inecek, gözetim seviyesinde kalacaktır. Buradaki Sağlık Merkezi, kara hudut kapısında çalışanlara sağlık hizmeti verecek, oluşacak acil sağlık durumlarına müdahil olacaktır.

Kara hudut kapılarındaki sağlık birimlerinin görevleri şunlardır:

- Etkilenmiş bölgeden gelen kara taşıtına, kara taşıtı çalışanları ile kişilere; gözetim uygulamak, hastalık taşıma ihtimali olan durumlarda kişi yada kişileri tecrit etmek ve durumu ivedi olarak Genel Müdürlüğümüze bildirmek,
- Toplu bir halde ülkeye girecek yada ülke üzerinden başka ülkelere geçecek göçmenlere, toplu halde hacı taşıyan kara araçlarına, kara araçlarının çalışanlarına ve yolculara gerekli sağlık önlemlerini uygulamak,
- Dünya Sağlık Örgütü tarafından her yıl yayınlanan “Uluslararası Yolculuklarda İstenecek Aşı Belgelerini Gösterir Bülten”e göre uluslararası yolculuk yapacak kara taşıtları çalışanları ile kişilere gerekli aşıları yapmak, uluslararası geçerli aşı belgesi düzenlemek (Aşı Belgesi Haziran-2007den sonra düzenlenmeye başlanacaktır), hastalıklarla ilgili bilgi vermek,
- Yurda giriş yapacak ve yurttan çıkış yapacak cenazelerin gerekli kontrollerini yaparak usulüne uygun belge düzenlemek. Cenazelerin usulüne uygun şekilde nakledilmesini sağlamak. Adli nitelikte olan ve kayıtlarında otopsi yapıldığına dair belgesi olmayan cenazeleri mahalli Cumhuriyet Savcılığına bildirmek,
- Ulusal ve uluslararası mevzuat ve ilgili yönetmelik uyarınca genel temizlik, temiz içme suyu, temiz ve sağlıklı gıda temini, çöp toplanması ve imhası, kanalizasyon ve fosseptiklerin kontrolü, kemiricilerle ve vektörlerle mücadele vb. çevre sağlığı kontrol ve denetimlerini yapmak,
- Görev sahası içerisinde gıda üreten ve satan sıhhi ve gayri sıhhi müesseseleri (personel mutfak ve lokantaları, restoranlar, kafeteryalar, barlar, büfeler, otomatik gıda veren makineler vb.) periyodik olarak denetlemek ve gıda maddelerinden numune alarak analizlerini yaptırmak,
- Görev sahasının büyüklüğüne göre bir veya daha fazla yerden alınan şebeke suyu numuneleri ile dışarıdan getirilen içme ve kullanma sularının ayda bir bakteriyolojik, altı ayda bir kimyasal analizlerini yaptırmak. Sağlık biriminde analiz edilmesi mümkün olmayan tetkikler için usulüne uygun numune alarak tetkikin yaptırılmasını sağlamak. Sulara uygulanan dezenfeksiyon yöntemlerini sürekli olarak kontrol etmek. Sorumluları tarafından (Belediyeler gibi) sürekli dezenfekte edilmesi gereken şebeke sularından, sağlık birimince uç noktalarda sabah akşam bakiye klor ölçümleri yapmak. Eğer su, dağıtımdan önce depolanıyorsa, depo çıkışında da bakiye klor ölçümleri yapmak. Klorlama uç noktalarda 0.1 ila 0.5 ppm arasında olması gerekirken bu değerler dışında çıkar ise sorumlulara bildirmek,

- Tabip tarafından, görev sahası içerisinde çalışanların, sevk evrakıyla gelen personel ve yakınlarının muayenelerini yapmak, sevk ve tedavilerini düzenlemek,
- Genel Müdürlüğümüz bilgi sistemindeki istatistiki bilgilerin ve veri tabanlarının devamlılığı için her ayın sonunda, Ek'te yer alan o ayın bilgilerini ihtiva eden aylık çalışma formunu düzenleyerek Genel Müdürlüğümüze göndermek.

1.2 İdareye İlişkin Bilgiler

Fiziksel Yapı

Kurumun fiziki kaynakları 1 merkez binası, 16'sı havaalanı içinde, 14'ü hudut kapılarında, 50'si limanlarda (5'i kiralık) toplam 80 adet sağlık denetleme merkezi; 51'i İstanbul'da, 384'ü taşrada toplam 435 adet (4'ü kullanılamaz halde) personel lojmanı, 43 adet hizmet aracı, 9 motorbot, 3 ambulandan oluşmaktadır.

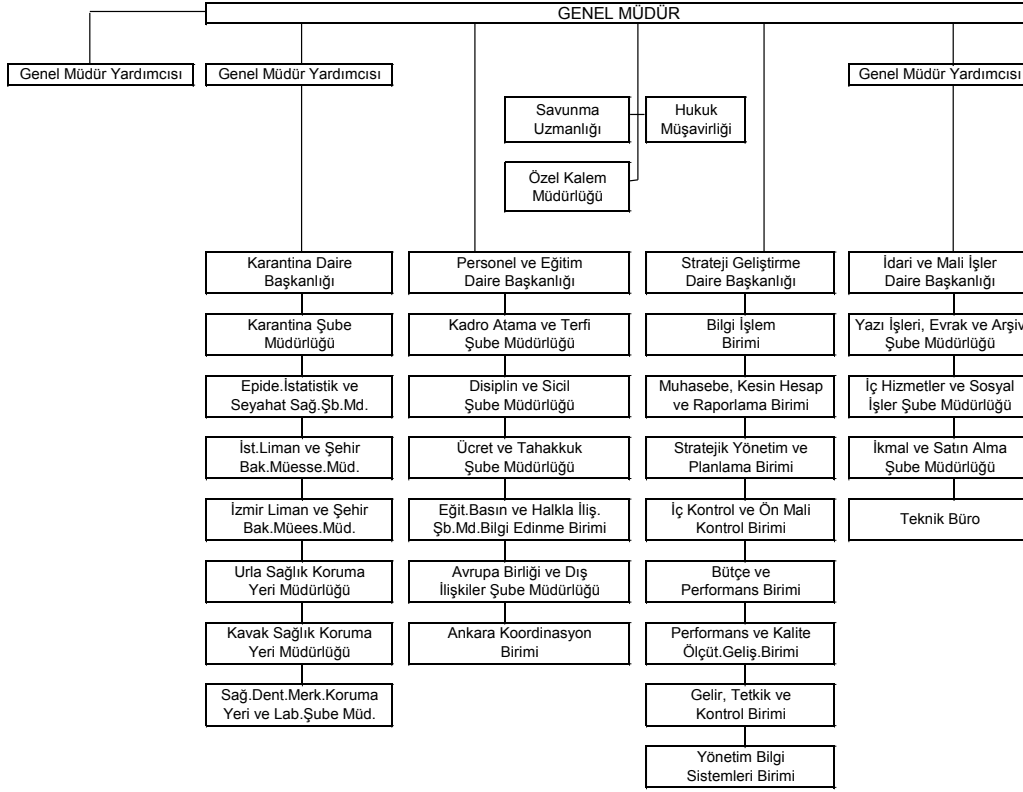
Genel Müdürlüğün hizmet bina ve lojmanları ile hizmet araçlarına ilişkin bilgiler programın 2 no'lu ekinde yer almaktadır.

Örgüt Yapısı

Genel Müdürlüğümüz Sağlık Bakanlığı'na bağlı özel bütçeli bir kuruluştur. Kurum merkezi İstanbul olup, teşkilat yapımız merkez ve taşra teşkilatı olmak üzere ikili bir yapıya sahiptir. Merkez teşkilatı bir Genel Müdür ve İki Genel Müdür Yardımcısı yönetiminde ana ve yardımcı hizmet birimlerinden oluşmaktadır. Genel Müdürlüğümüzün ana hizmet birimi Karantina Dairesi Başkanlığı'dır.

5436 sayılı Kamu Malî Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanunun 15 inci maddesiyle, Genel Müdürlüğümüzde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı kurulmuş ve 1.1.2006 tarihi itibariyle başkanlığa atama yapılmıştır. Merkez teşkilat şemasında 2005 yılında mevcut olmadığı için yer verilmemiştir.

**HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
MERKEZ TEŞKİLAT ŞEMASI**



Taşra teşkilatımız yedi bölge baştabipliği şeklinde örgütlenmiş olup bu bölge baştabipliklerine bağlı 41 adet Sahil Sağlık Denetleme Merkezi, 14 adet Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi ve 14 adet Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi bulunmaktadır.

Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

Genel Müdürlüğün bilişim sistemini yürüten bir Bilgi İşlem Şube Müdürlüğü vardır. Bilişim sistemini yürütmek üzere iki tane elektronik haberleşme mühendisi, bir tane elektrik mühendisi, bir tane bilgisayar işletmeni ve iki tane firma kaynaklı yazılım ve donanım uzmanı görev yapmaktadır. Genel Müdürlüğümüzün bilişim alt yapısında sunucular (uygulama, posta, web ile internet, virüs ve veri tabanı), network cihazları (omurga: ses görüşmesine, dial-up, taşra ve internet yönlendiricisi, omurga ve taşra anahtar), modemler: taşra birimlerinde kiralanmış hat (leased-line) bağlantısında, güvenlik duvarı, istemci makineler (76'sı merkezde, 71'i taşrada toplam 147 adet masaüstü bilgisayar, 15'i merkezde, 21'i taşrada pratika amaçlı küresel yer belirleme sistemi (GPRS) destekli toplam 36 adet dizüstü bilgisayar), yazıcılar: 38'si genel müdürlükte 65'taşrada olmak üzere toplam 103 adettir. Kesintisiz güç kaynakları, tarayıcılar, 1 adet SDH (Telekom'dan gelen sinyalleri uygunlaştırma sistemleri) sistemi mevcuttur.

Kurumumuz mevcut bilişim sistemi ile geçiş yapan gemileri, yapılan işlemleri takip etmekte bu suretle daha etkin ve kaliteli bir hizmet sunumu sağlanmaktadır.

2005 yılında Otomasyon projesinin tamamlanması ile bilgi akışı hızlandırılmıştır. Toplam 46 taşra teşkilatı ile merkez direk olarak birbirine bağlanmıştır. Genel Müdürlüğümüzün bilgisayar donanımı geliştirilmiştir.

Ülkemize gelen ve Türk Boğazları'ndan geçen gemilerin limanlar arası bilgisayar ortamında anında takip edilmesi ve kontrolü sağlanmıştır.

2005 ve 2006 yıllarında yeni çalışmaya başlayan personele bilgisayar kullanıcı eğitimi ve HSSBS yazılımı kullanıcı eğitimleri düzenlenmiştir.

2007 yılında Genel Müdürlüğümüzün web sayfasında gerekli düzenlemeler ve geliştirmeler yapmayı ve kullanıcı sayısının artması ile daralan internet hattını yeni teknoloji ile değiştirmeyi planlamaktayız.

2007 yılında Genel Müdürlüğümüzde çalışmaya başlayan personellerimize bilgisayar kullanıcı eğitimi ve HSSBS yazılımı kullanıcı eğitimleri vermeyi planlamaktayız.

Bilgisayar sisteminize zarar veren her türlü yazılımların tespiti ; izinsiz sistemlerimize girilmesinin önlenmesi ; verilerin yedeklenmesi ve korunması ; sistemlerin saldırgan ve yıkıcı etkenlerden korunması amacıyla 2007 yılında Hudut ve Sahiller Sağlık Bilgi Sistemi'ne bilgi güvenliği hizmeti satın almayı planlamaktayız.

İnsan Kaynakları

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün merkez ve taşra teşkilatı toplam kadro sayısı 465'tir. Kurumun merkez teşkilatında 79 taşra teşkilatında 300 olmak üzere toplam 379 kadrolu personel görev yapmaktadır. Merkez teşkilatında 7, taşra teşkilatında ise 92 geçici olmak üzere 99 personel de geçici olarak görev yapmaktadır. Geçici personelin kaynağını Sağlık Bakanlığı'na bağlı İl Sağlık Müdürlükleri oluşturmaktadır. 4924 sayılı Kanun dahilinde Sözleşmeli Sağlık Personeli statüsünde 2005 yılı ikinci ve üçüncü üç aylık dönemlerinde taşra teşkilatında çalıştırılmak üzere 5 tabip, 11 Hemşire ve 40 Sağlık Memuru olmak üzere toplam 56 personel ile sözleşme imzalanarak göreve başlamaları sağlanmıştır. Ayrıca 657 Sayılı Yasa'nın 4/B maddesi uyarınca Sözleşmeli Personel statüsünde yine taşra teşkilatımızda çalıştırılmak üzere 2005 yılı Temmuz ayında 12 Kaptan ve 12 Gemi adamı olmak üzere toplam 24 personel ile sözleşme imzalanarak işe başlamaları sağlanmıştır. Böylelikle Genel Müdürlük merkez ve taşra teşkilatında fiilen görev yapan personelin tamamı 558 sayısına ulaşmış durumdadır.

Merkez teşkilatı personeli 2004 yılında toplam kurum personelinin %18,5'ini teşkil etmekte iken 2005 yılında bu oran % 14.1 olmuştur.

Kurumda sağlık hizmetlerinin ön planda olduğu düşünüldüğünde toplam personelin % 65.7'si sağlık hizmeti veren personelden oluşmakta olup, bunların % 17'si tabiptir. Gemi üzerinde görev yapan Kaptan, Gemiadamı, Teknisyen, Teknisyen Yardımcısı unvanlarındaki personel ise toplam personelin % 8.9'u dur. Kurumun önem verdiği diğer bir unsuru yöneten bilgi işlem personeli de toplam personelin % 1,4'ü kadardır. 2004 yılında veznedar kadrosu toplam personelin % 6,2 düzeyinde iken 2005 yılında bu oran % 5,5'e düşmüştür.

2005 yılında, 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Kanunu'na 3413 sayılı Kanun ile eklenen ek madde, 31 Aralık 2004 tarihli ve 25687 sayılı Mükerrer Resmi

Gazete’de yayımlanan 2005 mali yılı Bütçe Kanununun İstihdam Esasları Kadroların Kullanımı 25. madde a fıkrası, Başbakanlık Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Genel Müdürlüğü’nün 03/02/2005 tarihli ve 316 sayılı yazısı, 22/03/2005 tarihli ve 1172 sayılı Başbakanlık Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Genel Müdürlüğü’ne hitaben yazılan yazımız ve Başbakanlık Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Genel Müdürlüğü’nün 11/04/2005 tarihli ve 1111 sayılı yazısı gereği İşe Yerleştirilmek Üzere Sıradaki Bekleyen Gençler için 17/05/2005 tarihinde Genel Müdürlüğümüzce yapılan mülakat sınavında toplam 1 kişinin münhal bulunan 11. derece Memur kadrosuna sınavda başarılı olmasına binaen ataması gerçekleştirilmiştir.

2005 yılı içerisinde Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkındaki 4924 Sayılı Kanun hükümleri çerçevesinde Genel Müdürlüğümüze bağlı Kara Hudut Kapısı Sağlık Denetleme Merkezi Tabiplikleri emrine toplam 6 adet Pratisyen Hekim, 8 adet Hemşire ve 40 adet Sağlık Memuru olmak üzere toplam 54 Sözleşmeli Sağlık Personelinin 2005 yılı Mayıs ayı içerisinde göreve başlatılmaları sağlanmıştır.

Genel Müdürlüğümüz Karantina Hizmetlerinde çalıştırılan motorbotlarımızda 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 4/B maddesi uyarınca kaptan ve gemiadamı unvanlı personelin 06/06/1978 gün ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı uyarınca 2005 Mali Yılında sözleşmeli olarak çalıştırılmaları, Başbakanlık Devlet Personel Başkanlığı’nın 26/04/2005 tarihli ve B.02.1.DPB.0.10.05/5296 sayılı yazısı ve Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü’nün 18/05/2005 tarihli ve B.07.0BMK.0.20/23402-8831 sayılı yazısına binaen yukarıda adı geçen kurumlarca uygun görülmüş olup, 12 Kaptan ve 12 Gemiadamı olmak üzere toplam 24 adet sözleşmeli personelin 26 Temmuz 2005 tarihinde Genel Müdürlüğümüz Büyükdere Sahil Sağlık Denetleme Merkezi ve Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Baştabipliği emrinde göreve başlatılmaları sağlanmıştır.

Kurumumuz merkez ve taşra teşkilatında, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 4/B maddesi ve 06/06/1978 gün ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı uyarınca Muhasebe ve işletmecilik alanında bilgi sahibi olup bilgisayar kullanmayı bilen Destek Elemanı, Mühendis, Arşiv Uzmanı, Avukat, Tıbbi Sekreter, Gemiadamı, Tekniker ve Teknisyen unvanlarında toplam 58 sözleşmeli personelin 2005 Mali Yılında sözleşmeli olarak çalıştırılmaları Başbakanlık Devlet Personel Başkanlığının 16/12/2005 tarihli ve B.02.1.DPB.0.10.05/19991 sayılı yazısı ve Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü’nün 30/12/2005 tarihli ve B.07.0.BMK.0.20/23402-31684 sayılı yazısı ile 30/12/2005 tarihi itibarıyla uygun görülmüştür. Söz konusu sözleşmeli personelin sınavla alım işlemleri 2006 yılı içerisinde yapılarak bunların kurumumuzda çalıştırılabilmeleri sağlanmıştır.

Genel Müdürlüğün kadrolarına ilişkin personel bilgileri programın 3 no’lu ekinde yer almaktadır.

Sunulan Hizmetler

Kurumumuz 2005 yılı faaliyetlerini 14 adet faaliyet ve 6 adet proje altında yürütecektir. Faaliyet ve projelerimize ilişkin açıklamalar aşağıdaki gibidir.

• Serbest pratika faaliyeti

Yurdumuza yurtdışından gelen gemilere ilk temas sağlık yönünden kurumumuz tarafından yapılmaktadır. Gemilere gerekli sağlık sorgusu yapılması sonucunda, geminin kıyı ve limanlarımızda kara ile temasında sıhhi bir sakınca olmadığını tespit edip “pratika düzenlenerek”, limanlarımıza yanaşmasına müsaade edilmektedir.

Pratika işlemi serbest gemilere yapılan pratika ve transit gemilere yapılan pratika olmak üzere ikiye ayrılmaktadır.

Serbest pratika gemi limana girmeden önce yapılır. Yabancı bir limandan gelen Türk veya yabancı bir gemi limana yaklaştığında pratika yapılır ve “sıhhi sorgu defterine” yazılır. Limanlarımıza giren gemiye ilk olarak Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü ekibi girer ve pratika yapılmadan gümrük, polis..vs hiç kimse giremez. Şüpheli bir durum yoksa serbest pratika verilir. Gemi limana geldiğinde “serbest sağlık bildirisi” adı verilen bir form doldurur. Gemi limanda kaldığı süre içerisinde geminin sahip olduğu uluslararası sertifikalara bakılır. Genel bir sağlık denetimi yapılır. Gemideki hijyen şartları kontrol edilir. Ancak personel yetersizliği ve teknik imkânsızlıklar nedeniyle tüm gemilerin fiilen kontrol edilerek pratika yapılması mümkün olmamaktadır. 2005 yılında “standartlara uygun olarak pratika yapmak” kurumun en önemli hedefleri arasında yer almakta idi. Buna bağlı olarak Türk limanlarına gelen gemilerin sağlık durumları, Sahil Sağlık Denetleme Merkezinin bir doktoru başkanlığında en az iki kişiden oluşan Sağlık Ekibi tarafından denetlenmesi hedeflenmişti.

2005 yılında yeterli personel takviyesi sağlanamaması ve standart pratika sayısının ölçülememesi nedeniyle bu hedeflerin ne ölçüde gerçekleştiği sağlıklı olarak tespit edilememiştir. Yine de imkanlar ölçüsünde denetimlerin bir doktor başkanlığında en az iki kişiden oluşan Sağlık Ekibi tarafından yapılmasına çalışılmaktadır. DSÖ’nün bulaşıcı ve salgın hastalık uyarısı yaptığı ülkelerden geldiği anlaşılan gemilerin mutlaka bu iki kişilik sağlık ekibince denetimi yapılmaktadır. 2006 yılı içerisinde Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerine yönelik gerçekleştirilen personel takviyesi sonucunda pratika işlemlerinin hedeflenen oranlara 2007 yılında ulaşacağı tahmin edilmektedir.

• Transit pratika faaliyeti

Yurdumuza yurtdışından gelen gemilere Genel Müdürlüğümüzün ikinci temas şekli Montreaux Boğazlar Sözleşmesi’ne bağlı olarak Türk Boğazları’ndan transit geçen gemilere uygulanan sağlık denetimleridir. Bir geminin transit sayılabilmesi için Hudut ve Sahiller



Sağlık Genel Müdürlüğü mevzuatına göre bir yabancı limandan gelip yine yabancı bir limana gitmesi gerekir.

Transit pratikada Türk Boğazları'ndan geçen gemilere teknik personeli tam olan motorbotla bir doktor ve bir sağlık memurundan oluşan ekibi, hareket halindeki gemiye yanaşarak sağlık sorgusu ve diğer sağlık denetim işlemlerini yapmaktadır.

Türk Boğazları'ndan geçecek gemiler ülkemizde yetkili acenteleri aracılığıyla seyir, gemi ve personel bilgilerini içeren bir dilekçe ile 24 saat önce geçecekleri boğazda bulunan Sahil Sağlık Denetleme Merkezine başvururlar. Motorbot ile gemiye yanaşarak pratika işlemi gerçekleştirilip geminin boğaz geçişine izin verilir ve yanaşmış olan motorbot gemiden ayrılır.



Bu sağlık denetiminin yapabilmemizin ön koşulu ise yukarıda da belirtildiği gibi, her an sefere hazır motorbotların varlığıdır. Bu da motorbotların önemini artırmaktadır. 2005 yılı Nisan ayına kadar 20 yıllık eski motorbotlarla transit pratika işlemi yapılmaya çalışılmaktaydı. Sağlık kuruluşu olmamız nedeniyle motorbotların işletilmesiyle ilgili, yıllardır zorluklar yaşanmıştır. Eskiye motorbotların bakım ve onarımı hem yetersiz teknik personel, hem de mali mevzuattan kaynaklanan sorunlar nedeniyle, onarımının hızla gerçekleştirilmesi mümkün olamamakta ve uzun aralıklarla transit pratika işlemine ara vermek zorunda kalınmaktaydı. 2005 yılı Nisan ayından itibaren daha önce siparişini verdiğimiz modern motorbotların hizmete sunulması ile motorbot teknik eksiklikleri ile ilgili sorunların azalacağını düşünmekteyiz.

Ayrıca, 24 saat boyunca aktif olmak zorunda olan bu motorbotlarımızın hareketi için teknik personel dediğimiz kaptan, gemi adamı ve teknisyen bulunması zorunludur. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'na tabi olarak çalışmak durumunda olan teknik personelin özellikle maaş ve özlük hakları, benzeri işleri yapan başka kamu kurum ve kuruluşlarındaki teknik personele göre çok düşük olması, bu motorbotlarda çalışacak teknik personel bulmakta kurumumuzun zorlanmasına neden olmaktadır. Bu da transit pratika işleminin standartlara uygun bir şekilde yapılmasını zorlaştırmaktadır. Bu teknik personelin sözleşmeli olarak istihdamı için çalışmalarımız devam etmektedir.

Diğer taraftan, motorbotların hizmet satın alınması yoluyla karşılanıp, bu motorbotlarda Genel Müdürlüğümüz sağlık personelinin görev yapması ile transit pratika işleminin yapılması da alternatif olarak düşünülebilir.

• Hava sağlık, kara sağlık ve poliklinik faaliyeti

Genel Müdürlüğümüz yurtdışından havalimanlarımıza gelen uçaklar ile karayolları ile sınırlarımıza gelen toplu taşıma araçlarından "sağlık deklarasyonu" adı altında beyanname almaktadır. Önümüzdeki yıllarda bu konuda hükümetimizce bir karar alınması halinde bu uygulamanın sadece Dünya Sağlık Örgütü'nün yayınladığı bulaşık bölgeler listeleri de dikkate alınarak riskli ülkelerden gelecek taşıtların sınıflandırılması ve risk analizine göre kontrol edilmesi planlanmaktadır. Havaalanı sağlık denetleme merkezimizde mevcut sağlık

personelimiz gümrüklü sahada çalışan diğer kurum personeline ve yolculara poliklinik hizmeti de sunmaktadır.

Karahudut kapılarından yapılan giriş ve çıkış işlemlerinde uygulanacak sağlık işlemleri ulusal ve uluslar arası mevzuata göre ve ilgili yönetmelik hükümlerine uygun olarak yürütülecektir. Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nde bildirilen bulaşıcı ve salgın hastalıklar ve bu hastalıklara ait bulgu ve belirtiler olmadığı, Dünya Sağlık Örgütü tarafında yeni bir bildirim yapılmadığı sürece geçişlerde sağlık kontrol ve denetimi gözetim düzeyinde yapılacaktır.

• Seyahat sağlığı faaliyeti

Seyahat sağlığı; uluslararası seyahatlere bağlı olarak gelişen sağlık sorunlarına ve gidilecek ülkelerdeki hastalıklardan korunmada yolculara sağlık desteği veren bir sağlık alanıdır. Seyahat sağlığının ana odak noktası; yolcuların seyahatleri süresince özellikle bulaşıcı hastalıklara karşı sağlığının korunması ve iyilik halinin devamı için verilecek sağlık desteğini kapsar.

Bu çerçevede seyahat sağlığı hizmeti Genel Müdürlüğümüzce bizzat seyahat sağlığı merkezlerine başvurarak alınan hizmetler ve uzaktan bilgilendirme hizmetleri (Telefon ve Web Sitesi) şeklinde sunmaktadır. Şu anda seyahat sağlığı hizmeti vermeye 25 (yirmi beş) merkezimiz yetkilidir.

Seyahat sağlığı hizmeti vermeye yetkili merkezlerimizde uluslararası yaptırılması zorunlu olan Sarıhumma Aşısı ve diğer bazı aşılar uygulanarak, uluslararası geçerliliği olan "Uluslararası Aşı Sertifikası" düzenlenmektedir. Merkezlerimizde seyahat sağlığı hizmeti mesai saatleri içinde verilmektedir.

Seyahat sağlığı hizmet kalitesini arttırmak, olabilecek hataları minimum seviyeye indirmek ve başvuran memnuniyetini arttırmak amacıyla bilimsel yeniliklere dayanılarak hazırlanan "Seyahat sağlığı hizmeti uygulama genelgesi" yayınlanmıştır. Seyahat sağlığı hizmetleri 02.09.2004 tarihi itibarıyla genelge doğrultusunda yürütülmektedir.



Seyahat sağlığı hizmetlerinin duyurulması sağlanmıştır. Bu kapsamda: 2004 yılında web sitemizde seyahat sağlığı ile ilgili herkesin anlayabileceği şekilde seyahat sağlığı önerileri, aşılar ve hastalıklarla ilgili bilgiler yayınlanmış ve her zaman güncelleştirilmektedir. Tüm kurum ve kuruluşlara web sitemiz ve vermiş olduğumuz seyahat sağlığı hizmeti konusunda bilgi verilmiştir. (18.01.2005 tarih ve 212 sayılı yazı) Sağlık Bakanımız basın açıklaması ile seyahat sağlığı hizmetlerimizi kamuoyuna duyurmuştur. Çeşitli gazetelerde hizmetlerimizle ilgili haberler yayınlanmış, seyahat sağlığı konusunda sitemizin referans olarak ismi verilmiştir.

Klorakine dirençli P. Falciparum kaynaklı sıtmanın yaygın olduğu ülkelere gidecek olan vatandaşlarımızın sıtmadan korunmasını sağlamak için 2005 yılı içinde Meflokin Hidroklorid isimli ilacın alınması planlanmıştır. Kızılay Genel Müdürlüğü monopolünde olan Meflokin Hidroklorid'in satın alımı için yazışmalar yapılmıştır. 2004 yılı fiyat tespitinde Meflokin Hidroklorid'in bir tabletinin fiyatı 0,26 USD olarak alınmış, 2005 yılında en fazla %100 artış

olabileceği hesaplanarak mali kaynak ayrılmıştır. Meflokin Hidroklorid'in alımı aşamasında alım fiyatının 8 USD/adet olduğu öğrenilmiş, ayrılan kaynak yetersiz olduğu için 2005 yılı içinde Meflokin Hidroklorid alımı yapılamamıştır.

Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti hastalığının yaygın olduğu ülkelere seyahat edecek vatandaşlarımızı bu hastalıklardan korumak için 2005 yılında Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti Aşılarının temin edilmesi planlanmış, alım için teknik şartnameleri hazırlanmış, aşı firmalarına gereken duyurular yapılmıştır. Firmaların fiyat vermemesi sebebiyle bu aşular alınamamıştır.

2005 yılında 635 tablet Meflokin Hidroklorid Sıtma Savaş Dairesi Başkanlığından, 22 adet Tifo Aşısı Genelkurmay Başkanlığından alınıp yurtdışına çıkış yapan Türk vatandaşlarına uygulanmıştır.

2006 yılında Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti Aşısı ve Meflokin hidroklorid'in seyahate çıkacak vatandaşlarımızın ulaşımının sağlanması çalışmalarına devam edilecektir.

2004 yılında 5976 kişiye seyahat sağlığı hizmeti verilmiştir. Bu kişi sayısı aşı yapılan kişi sayısı olup 5413 kişiye Sarı Humma Aşısı yapılmış, 563 kişiye diğer aşular yapılmıştır. 5426 adet uluslararası aşı sertifikası kullanılmıştır. 2004 yılında seyahat sağlığı hizmeti verilen kişi sayısı aşılama yapılmış kişi sayısıdır. Aşı yapılmadan seyahat sağlığı hizmeti verilen kişilerle ilgili kayıt sistemimiz olmadığı için seyahat sağlığı hizmeti verilen kişi sayısı aşı yapılan kadar alınmıştır. 2005 yılında seyahat sağlığı genelgesinde yer alan "Gezi öncesi seyahat sağlığı formu" uygulanmaya başlamıştır. 2006 yılına kadar telefonla ve web sayfasını ziyaret şeklinde yapılan seyahat sağlığı danışmanlığının kayıtlarının tutulması planlanmıştır.

• Belgelendirme faaliyeti

Genel Müdürlüğümüz ulusal ve uluslararası hareket eden taşıtların bulundurması gereken sağlık şartlarını belirten belgelerle bu taşıtlarda görev yapan personelin sağlık şartlarını belirten belgeleri düzenleyen bir kuruluştur.

Bu çerçevede uluslararası nitelikte Sağlık Kontrol Kartı, Deratizasyon Belgesi, Cenaze Nakil Belgesi, Medikal Sertifika ve ulusal nitelikte Gemiadamları Belgeleri, Deratizasyon Belgesi, Gemi Sağlık Cüzdanı, Seferlik Gemi Sağlık Belgesi, Personel Değişim Belgesi, Sağlık Sorgusu belgeler verilmektedir.

Uluslararası standartlara tam olarak uygun bir şekilde denetim yapılarak, uluslararası standartlarda uygun verilemeyen bazı belgelerin bu standartlarda verilmesi çalışmalarına 2007 yılında da devam edilecektir.

• Tahsilât ve gelir kontrol faaliyeti

Genel Müdürlüğümüzün gelirlerinin tahsil edilmesi ve tahsil edilen gelirlere ilişkin makbuzların incelenmesi bu faaliyet kapsamında yer almaktadır. Genel Müdürlüğümüz Türk limanlarında, 1 inci madde kapsamına giren gemilerden, her net tonu üzerinden, Sağlık Bakanlığı tarafından, Dışişleri Bakanlığı ve Maliye Bakanlıkları'nın görüşleri alınmak suretiyle hazırlanan ve her mali yıl başında yürürlüğe konulan tarifeler üzerinden sağlık resmi almaktadır.

Kabotaj hakkına sahip gemilere, Türk Limanlarına gelen özel yatlara, yalnız turist taşıyıp başka ticari işlemlerde bulunmayan turist gemilerine ve bilimsel araştırma yapan gemilere, bu sağlık resmi, aynı tarifede belirlenecek şekilde özel indirimli olarak uygulanır. Bu sağlık resmini, Türk Limanları arasında sefer yapan gemiler ile Türk Limanlarından hareket eden gemiler, ilk hareket ettikleri limanlarda; yabancı ülkelerden gelen gemiler ise ilk uğradıkları limanlarda öderler.

Boğazlardan transit geçen gemilerden tahsil edilecek olan sağlık resmi, Montreux Sözleşmesi hükümlerine tabidir.

Türk Limanları arasında sefer yapan kabotaj hakkında sahip (Türk Bayraklı) gemiler, bilimsel araştırma yapan gemiler, özel yatlar, yalnız turist taşıyıp başka ticari faaliyette bulunmayan turist gemileri özel indirimli sağlık resmine tabidir.



Harp gemileri, resmi ziyarette bulunan gemiler, hava muhalefeti, makine arızası, kaza ve yangın gibi mücbir sebeplerle Türk limanlarına giren ve orada ticarete girişmeyen gemiler, 50 net tona kadar olan gemiler, (50 net ton dahil), çarpma, yanma ve batma gibi sebeplerle ticari iş görme niteliğini kaybetmiş olup çekilerek götürülen gemilerden, bu durumlarını Türk resmi makamlarından alacakları belgelerle ispatladıkları takdirde, gemi sağlık resmi alınmamaktadır.

Genel Müdürlüğümüzün gelirlerinin temelini oluşturan gemi hareketlerinin taşra teşkilatı olan Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince mevzuata uygun olarak gerçekleşip gerçekleşmediğinin kontrolü ve denetimi, yapılan iş ve işlemler neticesinde herhangi bir gelir kaybının oluşup oluşmadığının takibi ile standartların oluşturulması, ge işlemleri yapılmaktadır. Bu amaçla öncelikle Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde gerçekleştirilen ve tahsilata esas olan gemi hareketleri başka kamu kurum ve kuruluşların kayıtları ile karşılaştırılarak oluşan farklar ve nedenleri mevzuat çerçevesinde incelenmekte gelir kaybı mevcut ise gemi sorunlu gemiler listesine alınarak kanuni süreç başlatılmaktadır. Gelir kontrol işlemleri kanuni sürecin başlatılması ile son bulmamakta, sorunu kaldırılan gemiye Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince oluşturulan tahakkuk ve yapılan tahsilatın yerindeliği belgeler üzerinde denetlenmekte ve hukukiliğine karar verildikten sonra süreç sonlandırılmaktadır. Aksi takdirde yapılan işlemin iptali ve tahsil edilen sağlık resminin iadesi gerekmektedir. Sorunlu gemi; limanlardan sağlık işlemi yaptırmadan çıkmak dahil, sefer hareketlerinde usul ve esaslar çerçevesinde eksik, hata veya yanlış beyan tespit edilen veya başka kurumlarca resmi yazı ile suç tespiti yapılmış, mahkemelerce seferi ile ilgili resmi bildirim yapılmış gemiler kastedilmektedir.

2004 yılı itibari ile tüm gemi iş ve işlemlerini bilgisayar ortamında yapılmakta, yapılan işlemler tüm birimlerce online olarak görülmektedir. Sistemin de aktif olarak kullanılması sonucu oto kontrol ve yerinde denetim mekanizması oluşturularak birinci derecede Bölge Baştabiplikleri sorumlu kılınmış Genel Müdürlükçe de üst denetim mekanizması işletilmesi hedeflenmiştir. Her halükarda Taşra Teşkilatı tarafından gerek gemi hareketlerine, gerekse işlem hatası nedeni ile iadeye esas oluşturacak tahsilatlar yapılmaktadır. İade talebi ile ilgili tüm usul ve esaslar gelir kontrol işlemleri çerçevesinde gerçekleştirilmektedir. Tüm bu işlemler sonucunda gelir kaçaklarının önlenmesi, tahakkuk ve tahsilat işlemlerinin takibi ile ceza ve gecikme zamlarının işletilmesi ve gereksiz tahsilatların iadesi gerçekleştirilmektedir.

Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Sağlık Bakanlığı'nın bağlı bir kuruluşudur. Genel Müdür ve Genel Müdür Yardımcıları kararname ile Daire Başkanı, Şube Müdürü, Hukuk Müşaviri Bakanlıkça, diğer tüm memurlar Genel Müdürlükçe atanmaktadır. Bütçe hazırlama dahil satın alma işlem ve kararları Genel Müdürlükçe alınmaktadır. Özel Kalem Müdürlüğü, Hukuk Müşavirliği, Savunma Uzmanlığı, Personel ve Eğitim Daire Başkanlığı ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı Genel Müdüre, Karantina Daire Başkanlığı ile İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı Genel Müdür Yardımcılarına bağlıdır.

Genel Müdürlüğün kendine ait bir denetim birimi mevcut olmayıp Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve diğer denetim organlarınca gerekli inceleme ve denetimler yapılmaktadır. Sayıştay Başkanlığı tarafından da dış denetime tabidir.

Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı ön mali kontrol faaliyetini yürütmektedir.

İKİNCİ BÖLÜM - Amaç ve Hedefler

2.1 İdarenin Amaç ve Hedefleri

Genel Müdürlüğümüzün 2005-2009 yıllarını kapsayan stratejik planın da beş stratejik amaç ve bunlara bağlı olarak onbir stratejik hedef öngörülmüş olup, 2009 yılı sonuna kadar bu hedeflerin gerçekleştirilmesi için gerekli çalışmalar performans programlarına konulan yıllık performans hedefleri ve bütçeler kaynak tahsisleri ile sağlanacaktır. 2007 yılı içinde stratejik hedeflerdeki gelişmelere bağlı olarak stratejik plan güncellenecektir. Stratejik amaç ve o amaca bağlı hedefler aşağıdaki gibidir.

Stratejik Amaç I. Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek.

Hedef I-1. Bütün Limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır.

Hedef I-2. Bütün limanlarımıza gelen gemilerde uygulanan sağlık denetimi ve patenta iflemlerinin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar %99'a çıkarılacaktır.

Hedef I-3. Türk Boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir.

Hedef I-4. 2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelerden gelen her araç ve kişilerin denetimi % 99 oranında yapılacaktır.

Stratejik Amaç II. Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak.

Hedef II-1. 2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır.

Hedef II-2. 2006 yılından itibaren seyahat sağlığı merkezlerinden hizmet alanların, hali hazırda ülkemizde aşı ve ilacı temin edilemeyen uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı hastalıklardan korunması sağlanacaktır.

Stratejik Amaç III. Genel Müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak.

Hedef III-1. 2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır.

Stratejik Amaç IV. Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek.

Hedef IV-1. 2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır.

Hedef IV-2. 2006 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır.

Stratejik Amaç V. Örgütsel etkinliği artırmak.

Hedef V-1. Ulusal kalite ödölüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir.

Hedef V-2. Örgütsel etkinliği arttırmak için gerekli yönetsel ve hukuki düzenlemeler 2006 yılı sonuna kadar yapılacaktır.

2.2 İdareye Temel Politikalar ve Öncelikler

9 Kalkında Planı, Orta Vadeli Program ve Orta Vadeli Mali Planda HSSGM görev alanına giren faaliyet ve hizmetler için bir hedef bulunmamaktadır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM - Performans Bilgileri

3.1 Faaliyetlere İlişkin Bilgi ve Değerlendirmeler

• Serbest pratika faaliyeti

Yurt dışından gelen tüm gemiler, geldikleri ilk Türk Limanında, sağlık sorgusu ve pratika işlemine tabidirler. Gemiler, limana gelmelerinden 24 saat önce bildirimde bulunurlar. Sağlık sorgusunun gemi limana yanaşmadan önce yapılması esastır. Ancak zorunlu hallerde sağlık sorgusu, tayin olunan saatte, sağlık denetleme merkezi sağlık görevlileri tarafından gemi limana yanaştığında da yapılabilir.

Yabancı limanlardan gelen gemilerin, sağlık sorgusu ve pratika işlemi tamamlanincaya kadar karantina işaretlerini taşımaları zorunludur.

Geminin varsa geldiği limandan aldığı patentası alındıktan sonra, Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Sağlık Ekibi tarafından geminin sağlık durumu hakkında sorulacak sorulara varsa gemi hekimi yoksa kaptan veya kaptanın bu işe memur ettiği gemi personelinden biri tarafından cevap verilir. Sağlık patentası ve sağlık durumları incelenir ve bu şekilde sağlık sorgusu yapılarak gemiye Serbest Pratika verilir. Serbest pratika verilmedikçe gemilerin kara ile ihtilati yasaktır.

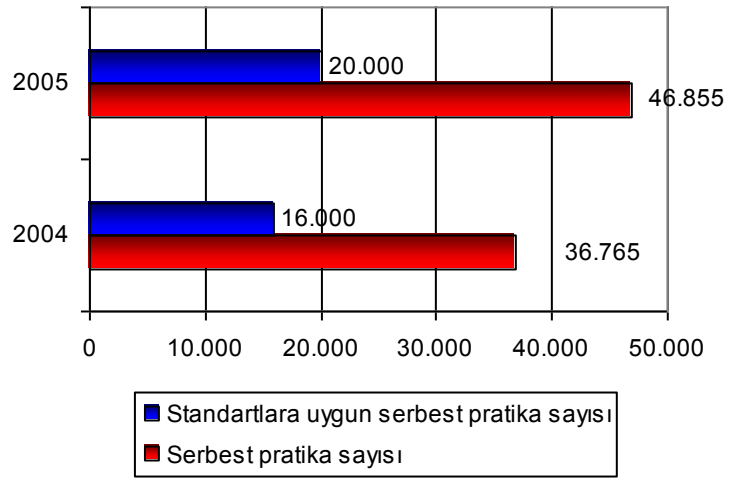
Bütün gemiler; gemide bulaşıcı hastalık bulunması, bu hastalığa yakalanmış hastanın veya bu hastalıktan ölmüş cenaze olması durumlarında, yolları üzerinde varacakları ilk Türk Limandaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezine durumlarını önceden bildirmek zorundadırlar. Bu gibi hallerde Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Sağlık Ekibi, geminin sağlık durumunu incelemekle, gerekli sağlık tedbirlerini almakla yükümlüdürler.

Sahil Sağlık Denetleme Merkezince sağlık sorgusu yapılan bir gemiye, patentasının, deniz sağlık bildiriminin ve geminin sağlık durumunun temiz olduğuna kanaat getirildiği takdirde serbest pratika verilir.

Serbest Pratika alan gemilerin limana girmesini takiben Sağlık Denetimi ve Sağlık Kontrolü yapılır. Bu kontrol sırasında, gemilerin yaşam mahalleri ve genel hijyeni, gemi bölümleri gezilerek denetlenir. Bu denetimler bir form üzerinde gösterilir.

Sağlık denetimi sırasında geminin belgeleri (Deratizasyon veya Deratizasyondan İstisna Belgesi ile Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası (Medikal Sertifika) da kontrol edilir. İlaç ve tıbbi donanım eksikliği varsa tespit edilir ve geminin hareketinden önce tamamlattırılır.

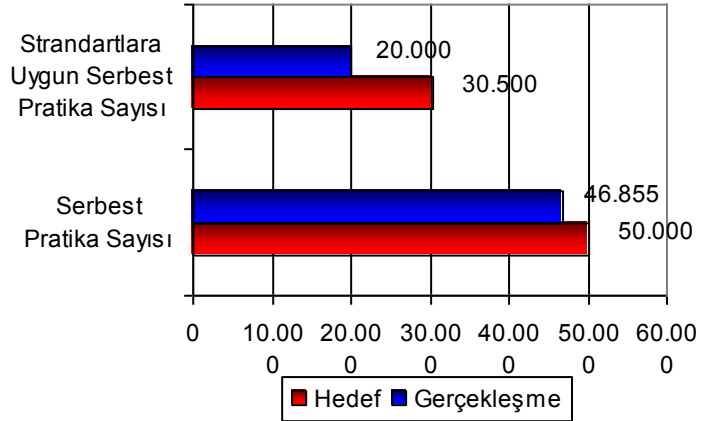
Serbest Pratika Faaliyeti



Patenta işleme,geminin mevcut mürettebatının, taşıdığı yolcuların ve yükün, hareket limanının sağlık durumlarını gösteren, gemide bulaşıcı ve salgın hastalık olmadığını bildiren, geminin uğradığı limanlarda uygulanan sağlık tedbirleriyle ilgili bilgileri kapsayan ve limandan ayrılmasında sağlık yönünden sakınca olmadığını gösteren belgedir.

2005 yılında bu faaliyet bir bütün olarak ele alınmış ve prtaika ile başlayıp, sağlık denetimi ile devam eden ve patenta ile sonlanan süreç olarak değerlendirilmiştir. Buna bağlı olarak 2005 yılı için 50.000 geminin limanlarımıza geleceği ve bunların tamamına pratika, sağlık denetimi ve patenta verme işlemleri yapılacağı öngörülmüştür. 2005 yılı sonuçlarına göre %12,5'lik sapmayla 46.855 serbest pratika işlemi gerçekleştirilmiştir. Aynı dönem içinde 49.527 patenta belgesi düzenlemiştir.

2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



Limanlarımızda pratika yapılan gemilerin % 25,67'si Türk gemisi, % 74,33'ü ise yabancı gemidir. Partentada bu durum % 46,76'sı Türk gemisi, % 54,24'ü ise yabancı gemidir. En çok işlem yapan sağlık denetleme merkezleri itibariyle pratika ve patenta rakamları ise şöyledir. Pratikada; Büyükdere % 24,43, İzmit 8,23, Mersin 6,36, İzmir 5,58, Aliğa % 5,51, Taşucu % 4,16, İskenderun 3,96, Bodrum 3,39, Çeşme 2,71, Gemlik 2,70'tir. Patentada ise rakamlar (ilk 10 merkez); İzmit % 12,74, Ambarlı % 8,77, Karaköy % 8,11, Aliğa % 7,49, Mersin 7,09, İzmir 5,01, İskenderun 4,49, Gemlik % 4,48, Taşucu 4,44, Tuzla %3,87 dir. Patentanın dağılımı ise; % 69,73'ü Sağlık Kontrol Kartı, % 21,91'i Seferlik Gemi Sağlık Belgesi ve % 8,36'sı ise Gemi Sağlık Cüzdanı şeklinde gerçekleşmiştir. Patentaların % 30,27'si ulusal, % 69,73'ü uluslararası düzeydedir.

Stratejik planda 2009 yılı sonunda kadar bütün limanlarımıza gelen gemilere uygulanan pratik ve sağlık denetimi ve patenta işlemlerinin % 99 oranın standart olarak gerçekleştirilmesi amaçlanmıştır. Plan standart pratika, sağlık denetimi ve patentanın bir doktor başkanlığında en az iki kişiden oluşan bir sağlık ekibiyle yapılması gerektiği ifade edilmektedir. Ancak iş ve görev tanımları ile personel dağılımının işe göre yeterince yapılamaması ve son 20 yıl içerisinde Sağlık Denetleme Merkezlerinin sayısının iki katına çıkmasına rağmen yeni açılan Merkezlere yeni kadroların verilmemesi ve bu konularda bir ölçüm sistemi kurulamaması nedeniyle standart işlem yapılması konusundaki hedef ölçülememektedir.

Mobilize sağlık denetimi yapmak için gerekli araçlar, 2006 yılı Nisan ayı içerisinde satın alınarak, her bölge baştabipliğine birer adet olacak şekilde teslim edilmiştir. Bu araçlarda çalışacak ekipler ile bu ekiplerin çalışma sahasının tespiti çalışmaları devam etmektedir. 2007 yılı içerisinde faaliyete başlaması planlanmaktadır. Bu ekiplerin faaliyete geçmesi ile standart pratika oranları hedeflenen seviyeye ulaşacaktır.

Son yıllarda denizcilik sektöründeki gelişmeler ve deniz taşımacılığının artması ve limanlarımıza gelen gemi sayısının artışı. Limanlarımıza gelen gemi sayısının artışına paralel olarak hizmet götürecek araçlar ile bina, bina içi gereç ve teknolojik altyapı eksikliği ile bu

gelişmeye paralel yeterli organizasyon sağlanamaması Bu limanlarımıza örnek vermek gerekirse, İzmit Limanı Türkiye'nin en yoğun gemi trafiğine sahip, coğrafi olarak en geniş alana dağılmış ve en fazla iskelenin bulunduğu limanımızdır. Mevcut durumda İzmit Limanı'nda personel ve araç gereç yetersizliği nedeniyle standart pratika hiç yapılamamaktadır. Marmara Havzasında bulunan Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde diğer merkezlere göre gemi yoğunluğunun fazla olmasına karşın araç, gereç ve personel yetersizliğinden dolayı standart pratika yapılamama oranı çok yüksektir.

Ayrıca Marmara Havzası dışındaki bazı limanlarımızda personel ve araç gereç yetersizliği nedeniyle Marmara Havzası kadar olmamakla birlikte zaman zaman standart pratika yapılma oranı düşmektedir.

Mobilize sağlık denetim ekipleri oluşturulacaktır. Bu ekipler, başta İzmit Sahil Sağlık Denetleme Merkezi olmak üzere iş yoğunluğu ve fiziki durumu nedeniyle standart pratika yapılma oranı düşük merkezlerde oluşturulacaktır. Teknik donanımlı bir araç ile bir doktor, bir şoför ve bir sağlık memurundan oluşacak olan mobilize ekiple standart pratika yapılma oranları artırılacaktır. Ayrıca yoğunluğu çok düşük olan üç-dört merkez yerine geçebilecek bir mobilize sağlık denetim ekibiyle iş yoğunluğu düşük olan merkezlerdeki işlerin tamamı yapılabilir, dolayısıyla personel ve kaynak tasarrufu da sağlanabilecektir.

2006 yılı içerisinde Başbakanlık Genelgesi ile Valiliklere devredilen kara sınır kapılarında görev yapmakta olan personelin Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde görevlendirilmesi ve 2006 yılında alımı yapılan Mobilize Sağlık Denetim araçlarının 2007 yılında devreye sokulması sonucunda pratika sayılarının hedeflenen seviyeye ulaşması beklenmektedir. Bununla birlikte tüm pratikalar içerisindeki standart pratika sayısının sağlıklı bir şekilde tespit edilebilmesi için 2007 yılında uygun metod ve yöntem geliştirilmesi hedeflenmektedir.

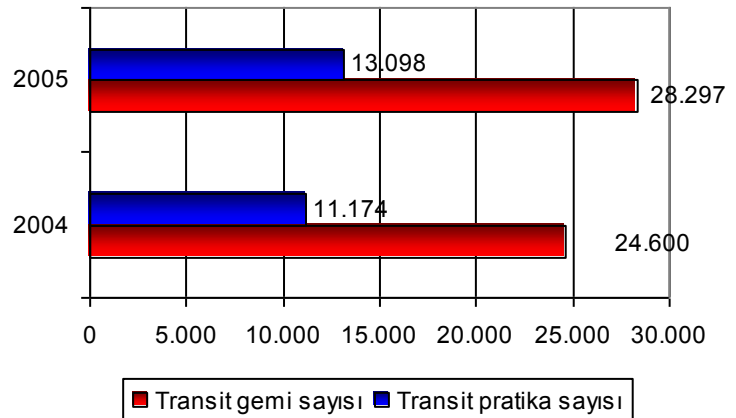
• Transit pratika faaliyeti

Yurdumuza yurtdışından gelen gemilere Genel Müdürlüğümüzün ikinci temas şekli Montreaux Boğazlar Sözleşmesi'ne bağlı olarak Türk Boğazları'ndan transit geçen gemilere uygulanan sağlık denetimleridir. Bir geminin transit sayılabilmesi için Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü mevzuatına göre bir yabancı limandan gelip yine yabancı bir limana gitmesi gerekir.

Transit pratikada Türk Boğazları'ndan geçen gemilere teknik personeli tam olan motorbotla bir doktor ve bir sağlık memurundan oluşan ekibi, hareket halindeki gemiye yanaşarak sağlık sorgusu ve diğer sağlık denetim işlemlerini yapmaktadır.

Türk Boğazları'ndan geçecek gemiler ülkemizde yetkili acenteleri aracılığıyla seyir, gemi ve personel bilgilerini içeren bir dilekçe ile 24 saat önce geçecekleri boğazda bulunan Sahil Sağlık Denetleme Merkezine

Transit Pratika Faaliyeti



başvururlar. Motorbot ile gemiye yanaşarak pratika işlemi gerçekleştirilip geminin boğaz geçişine izin verilir ve yanaşmış olan motorbot gemiden ayrılır.

Bu sağlık denetiminin yapabilmemizin ön koşulu ise yukarıda da belirtildiği gibi, her an sefere hazır motorbotların varlığıdır. Bu da motorbotların önemini artırmaktadır. 2005 yılı Nisan ayına kadar 20 yıllık eski motorbotlarla transit pratika işlemi yapılmaya çalışılmaktaydı. Sağlık kuruluşu olmamız nedeniyle motorbotların işletilmesiyle ilgili, yıllardır zorluklar yaşanmıştır. Eski motorbotların bakım ve onarımı hem yetersiz teknik personel, hem de mali mevzuattan kaynaklanan sorunlar nedeniyle, onarımının hızla gerçekleştirmesi mümkün olamamakta ve uzun aralıklarla transit pratika işlemine ara vermek zorunda kalınmaktaydı. Genel Müdürlüğümüz Savunma Sanayi Müsteşarlığı kanalıyla 4 adet, İstanbul Tersanesi Komutanlığı kanalıyla 1 adet olmak üzere, toplam 5 adet Sağlık denetleme botu siparişi vermiştir.

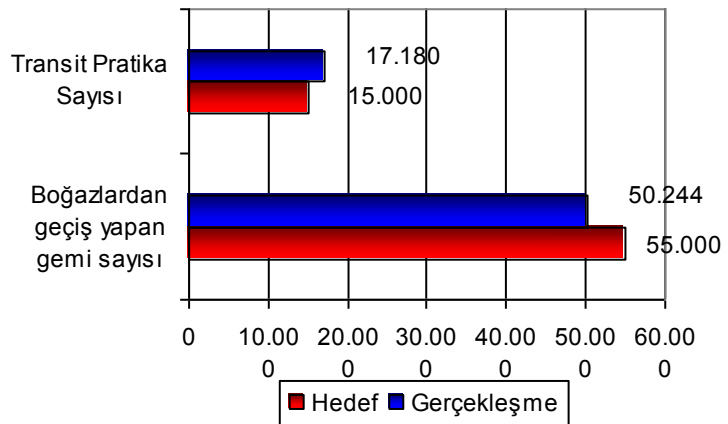
Eski motorbotlar 20 yıllık bir kullanım süresini aştıkları için sürekli arıza yapıyor ve tamir için geçen sürede pratika işlemlerinde aksamalar oluyordu. Yeni motorbotların arıza yapma sıklığı fazla olmadığından eski motorbotlara göre nispeten 3-4 kat daha randımanlı çalışmaktadır. Yeni motorbotlarda çetin deniz şartlarına dayanamamaya zaman zaman arızalar yapmakta. Ama arıza tespit, motorbotun tersaneye alınması, kızağa çekilmesi, bakım-onarım ve parça beklenmesi gibi sebeplerden dolayı 60 güne varan sürelerin geçmesi pratika yapılamamasına yol açmaktadır.

Yeni motorbotların teslimi 2005 yılının mart, nisan ve temmuz aylarında gerçekleşmiş olup tam randımanlı olarak çalışmalarını 2005 yılının ağustos ayını bulmuştur. Yılın ilk 7 ayında eski motorbotlar hizmet vermiş olup pratika sayılarında öngörülen hedefe ulaşma şansımızı düşürmüştür.

Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi tarafından yapılan pratika işleminin en büyük sıkıntılarının biride pratika sahasının açık denizde olması ve bu bölgede gemilere hizmet vermenin güç olması yanında özellikle sert rüzgar ve dalgaların hakim olduğu sonbahar-kış aylarında pratika hizmeti imkansızlaşmaktadır. (Pratika sahasının Nara deniz bölgesine çekilmesi belki hava ve deniz şartlarından etkilenme oranını azaltacaktır.)

Pratika sahasına yakın yerde bize ait bir iskelenin olmaması hizmet kalitesini ve denizden kalma süresini etkilemektedir. Özellikle iki gemi arasında bir iki saatlik bir bekleme süresi olması durumunda motorbot açık denizde beklemek durumunda kalıyor ve yine sert hava ve deniz şartlarında aşırı sallantı ve sürüklenme riskinin olması sebebiyle uzun süre açık denizde kalmak personelin performansını etkiliyor. Bu da pratika faaliyetlerinin istenildiği ölçüde yapılmasını engelliyor.

2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



Yakıt alımı iskelede direk petrol tankerinden yapıldığı için tanker ile zaman uyumsuzluğu pratika süresini etkilemektedir. İskeleye yapılacak bir depo yakıt alımı için geçen süreyi etkileyecek. Pratika faaliyetlerindeki aksamaları giderecektir.

Ayrıca, 24 saat boyunca aktif olmak zorunda olan bu motorbotlarımızın hareketi için teknik personel dediğimiz kaptan, gemi adamı ve teknisyen bulunması zorunludur. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'na tabi olarak çalışmak durumunda olan teknik personelin özellikle maaş ve özlük hakları, benzeri işleri yapan başka kamu kurum ve kuruluşlarındaki teknik personele göre çok düşük olması, bu motorbotlarda çalışacak teknik personel bulmakta kurumumuzun zorlanmasına neden olmaktadır. Bu da transit pratika işleminin standartlara uygun bir şekilde yapılmasını zorlaştırmaktadır.

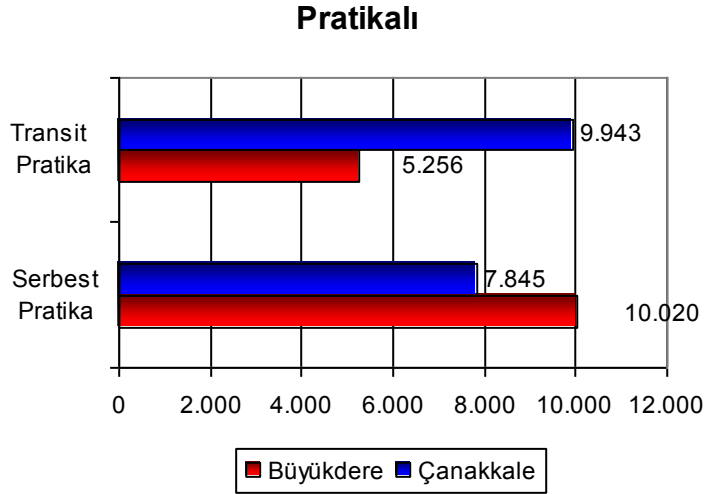
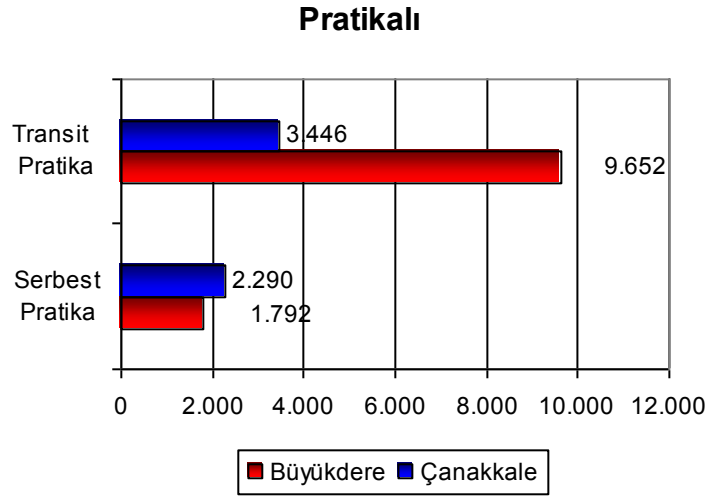
Türk boğazlarından 2005 yılında 50.244 gemi geçmiştir. İstanbul Boğazından 26.720 geçiş yaparken Çanakkale Boğazında bu sayı 23.524 gemide kalmıştır. Bu gemilerin %56'sı transit geçiş yapan gemidir.

Büyükdere Sağlık Denetleme Merkezi 2005 yılında İstanbul Boğazından geçiş yapan gemilerin %42,8'ine ulaşarak pratika yapabilmişken Çanakkale Sağlık Denetleme Merkezi %24,4'üne ulaşabilmıştır. Serbest gemilerde bu oran merkezler itibariyle İstanbul'da %15,2, Çanakkale'de %22,6'dır. Transit gemilerde ise İstanbul'da %64,7, Çanakkale'de %25,7'dir. Rakamlar göstermektedir ki Büyükdere Sağlık Denetleme Merkezi daha çok transit gemilere öncelik vermekteyken, Çanakkale Sağlık Denetleme Merkezi serbest gemileri tercih etmektedir.

Türk Boğazlarından yıllık ortalama 50.000 geminin geçiş yaptığı, hava şartları ve teknik sorunlar dikkate alındığında bu gemilerden 2.500'üne ulaşamayacağı düşünülerek 2009 yılı sonunda %95 düzeyinde pratika yapma hedefi konulmuştur.

• Hava sağlık, kara sağlık ve poliklinik faaliyeti

Genel Müdürlüğümüz yurtdışından havalimanlarımıza gelen uçaklar ile karayolları ile sınırlarımıza gelen toplu taşıma araçlarından "sağlık deklarasyonu" adı altında beyanname almakta, ayrıca hava ve kara denetleme merkezlerimizde mevcut sağlık personelimiz



gümrüklü sahada çalışan diğer kurum personeline ve yolculara poliklinik hizmeti de sunmaktadır.

Genel Müdürlüğümüze bağlı olarak faaliyet göstermekte olan 15 Havalimanı Sağlık Denetleme Merkezinin yapmış olduğu çalışmaların değerlendirilmesi aşağıda yer almaktadır:

Ülkemize 2005 yılında gelen uçak sayısı 128.768 dir. Bunların % 46,37'si Atatürk Havalimanı, % 27,45'i Antalya Havalimanı, % 6,54'ü Dalaman Havalimanı, % 5,38'i Adnan Menderes Havalimanı, % 4,51'i Bodrum-Milas Havalimanı, % 3,86'sı ise Sabiha Gökçen Havalimanına iniş yapmıştır. Bu 6 havalimanına gelen uçaklar oranı gelen uçakların % 94,1'ini teşkil etmektedir.

Ülkemizden 2005 yılında giden uçak sayısı ise 129.925 dir. Bunların % 46,02'si Atatürk Havalimanı, % 28,77'si Antalya Havalimanı, % 6,48'i Dalaman Havalimanı, % 5,26'sı Adnan Menderes Havalimanı, % 4,46'sı Bodrum-Milas Havalimanı, % 3,82'si ise Sabiha Gökçen Havalimanından kalkış yapmıştır. Bu 6 havalimanından giden uçakların oranı toplamın % 94,8'ini teşkil etmektedir.

Ülkemize 2005 yılında havalimanları vasıtasıyla giriş yapan kişi sayısı 18.155.315 olup, bunların; % 38,84'ü Antalya Havalimanı, % 38,68'i Atatürk Havalimanı, % 6,92'si ise Dalaman Havalimanından giriş yapmıştır. Bu 3 havalimanından giriş yapanlar toplam giriş yapanların % 84,44'ünü teşkil etmektedir. Bunları % 4,92'lik oranla Bodrum-Milas havalimanı ile % 4,74'lük oranla Adnan Menderes Havalimanı takip etmektedir.

Ülkemizden 2005 yılında yurt dışına çıkanların toplam sayısı 18.342.883 olup, bunların havalimanlarına göre dağılım oranı; % 40,5'i Atatürk Havalimanı, % 38,38'i Antalya Havalimanı, % 6,74'ü ise Dalaman Havalimanından giriş yapmıştır. Bu 3 havalimanından giriş yapanlar toplam giriş yapanların % 85,63'ünü teşkil etmektedir. Bunları % 4,73'lük oranla Bodrum-Milas havalimanı ile % 4,39'lük oranla Adnan Menderes Havalimanı takip etmektedir.

Havalimanı Sağlık Denetleme Merkezlerimizde 2005 yılında 319'u normal, 44'ü adli ve 3'ü de bulaşıcı hastalık nedeniyle ölüm olmak üzere toplam 366 cenazeye işlem yapılmıştır. Bu işlemlerin 203'ü Atatürk Havalimanı, 146'sı Esenboğa Havalimanı, 15'i Dalaman Havalimanı ve 2'si de Sabiha Gökçen Havalimanında gerçekleştirilmiştir.

Havalimanı Sağlık Denetleme Merkezlerimiz, asli görevi olmamasına rağmen, bulunduğu ortamın şehir merkezlerine ve diğer sağlık kuruluşlarına uzaklığı nedeniyle aynı sahada görev yapan kurum ve kuruluşların çalışanlarına poliklinik hizmetleri de sunmaktadır. Bu çerçevede 2005 yılı içerisinde 14.774 adet poliklinik hizmeti sunulmuştur. Bunların oransal dağılımı; % 24'ü Atatürk Havalimanı, % 23,75'i Adnan Menderes Havalimanı, % 18,93'ü Sabiha Gökçen Havalimanı, % 7,26'sı Antalya Havalimanı, %6,61'i Esenboğa Havalimanı, 6,29'u Bodrum-Milas Havalimanı, % 6,17'si Dalaman Havalimanında şeklindedir. Bu 7 havalimanında yapılan poliklinik sayıları toplam poliklinik sayısının % 93,00'ünü teşkil etmektedir.

Genel Müdürlüğümüze bağlı olarak faaliyet göstermekte olan 15 Kara Hudut Kapısı Sağlık Denetleme Merkezinin yapmış olduğu çalışmaların değerlendirilmesi aşağıda yer almaktadır:

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızdan ülkemize Türk ve yabancı olmak üzere toplam 2.916.105 kişi (1.047.676 Türk, 1.868.429 yabancı) giriş yapmıştır. Bunların; %18,34'ü

(534.895 toplam; 324.437 Türk, 210.458 yabancı) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'ndan, %15.32'si (446.886 toplam; 38.081 Türk, 408.805 yabancı) Edirne Kapıkule Sınır Kapısı'ndan, %12.96'sı (377.919 toplam; 87.284 Türk, 290.635 yabancı) ise Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'ndan giriş yapmıştır. Bu 3 kara sınır kapısından giriş yapanlar toplam giriş yapanların %46.62'sini teşkil etmektedir.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızdan yurtdışına Türk ve yabancı olmak üzere toplam 1.694.797 kişi (770.529 Türk, 924.268 yabancı) çıkış yapmıştır. Bunların; %30.55'i (517.704 toplam; 300.696 Türk, 217.008 yabancı) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'ndan, %21.51'i (364.631 toplam; 84.655 Türk, 279.976 yabancı) Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'ndan çıkış yapmıştır. Bu 2 kara sınır kapısından çıkış yapanlar toplam çıkış yapanların %52.06'sını teşkil etmektedir.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızda denetim yapılan TIR sayısı toplam 580.661'dir (338.190 giriş, 242.471 çıkış). Bunların; %60'ı (348.608 toplam; 167.124 giriş, 181.484 çıkış) Habur Sınır Kapısı'nda, %18.91'i (109.782 toplam; 55.725 giriş, 54.057 çıkış) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'nda denetimi yapılmıştır. Bu 2 kara sınır denetlenen TIR sayısı toplam denetlenen TIR sayısının %78.94'ünü teşkil etmektedir.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızda denetim yapılan otobüs sayısı toplam 142.359'dur (80.349 giriş, 62.010 çıkış). Bunların; %41'i (58.377 toplam; 27.984 giriş, 30.393 çıkış) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'nda, %12.98'i (18.473 toplam; 9.256 giriş, 9.217 çıkış) Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'nda denetimi yapılmıştır. Bu 2 kara sınır denetlenen otobüs sayısı toplam denetlenen otobüs sayısının %53.98'ini teşkil etmektedir.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızda denetim yapılan otomobil sayısı toplam 900.807'dir (469.803 giriş, 431.004 çıkış). Bunların; %36.12'si (325.345 toplam; 166.071 giriş, 159.274 çıkış) Habur Sınır Kapısı'nda, %22.31'i (200.968 toplam; 100.062 giriş, 100.906 çıkış) Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'nda, %20.92'si (188.443 toplam; 93.799 giriş, 94.644 çıkış) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'nda denetimi yapılmıştır. Bu 3 kara sınır denetlenen otomobil sayısı toplam denetlenen otomobil sayısının %79.34'ünü teşkil etmektedir.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızdan giriş-çıkış yapan doğal nedenli cenaze sayısı toplam 173'tür (70 giriş, 103 çıkış). Bunların; 51'i (14 giriş, 37 çıkış) Habur Sınır Kapısı'ndan, 28'i (4 giriş, 24 çıkış) Sarp Sınır Kapısı'ndan, 22'si (12 giriş, 10 çıkış) Kapıkule Sınır Kapısı'ndan, 21'i (1 giriş, 20 çıkış) Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'ndan Sarp Sınır Kapısı'ndan, 21'i (21 giriş, 0 çıkış) İpsala Sınır Kapısı'ndan giriş-çıkış yapmıştır.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızdan giriş-çıkış yapan adli nedenli cenaze sayısı toplam 98'dir (51 giriş, 47 çıkış). Bunların; 51'i (34 giriş, 17 çıkış) Habur Sınır Kapısı'ndan, 26'sı (14 giriş, 12 çıkış) Kapıkule Sınır Kapısı'ndan, 10'u (12 giriş, 10 çıkış) Iğdır Dilucu Sınır Kapısı'ndan, Sarp Sınır Kapısı'ndan giriş-çıkış yapmıştır.

2005 yılı içinde tüm kara sınır kapılarımızda yapılan poliklinik sayısı toplam 9316'dır. Bunların; %27.09'u (2524) Hatay Cilvegözü Sınır Kapısı'nda , 23.19'u (2160) Habur Sınır Kapısı'nda, 17.13'ü (1596) Kapıkule Sınır Kapısı'nda gerçekleşmiştir.

• Seyahat sağlığı faaliyeti

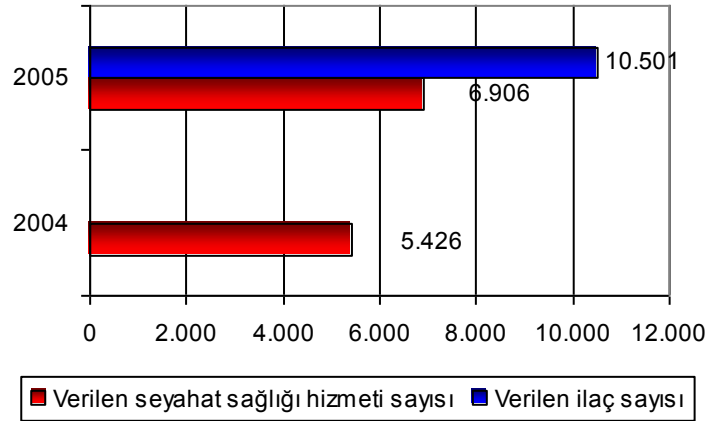
Seyahat sağlığı; uluslararası seyahatlere bağlı olarak gelişen sağlık sorunlarına ve gidilecek ülkelerdeki hastalıklardan korunmada yolculara sağlık desteği veren bir sağlık alanıdır. Seyahat sağlığının ana odak noktası; yolcuların seyahatleri süresince özellikle bulaşıcı hastalıklara karşı sağlığının korunması ve iyilik halinin devamı için verilecek sağlık desteğini kapsar. Seyahat sağlığı hizmeti vermeye yetkili merkezlerimizde uluslararası yaptırılması zorunlu olan Sarıhumma Aşısı ve diğer bazı aşilar uygulanarak, uluslararası geçerliliği olan “Aşı Sertifikası” düzenlenmektedir. Merkezlerimizde seyahat sağlığı hizmeti mesai saatleri içinde verilmektedir.

Seyahat sağlığı hizmet kalitesini arttırmak, olabilecek hataları minimum seviyeye indirmek ve başvuran memnuniyetini arttırmak amacıyla bilimsel yeniliklere dayanılarak hazırlanan “Seyahat sağlığı hizmeti uygulama genelgesi” yayınlanmıştır. Seyahat sağlığı hizmetleri 02.09.2004 tarihi itibarıyla genelge doğrultusunda yürütölmektedir.

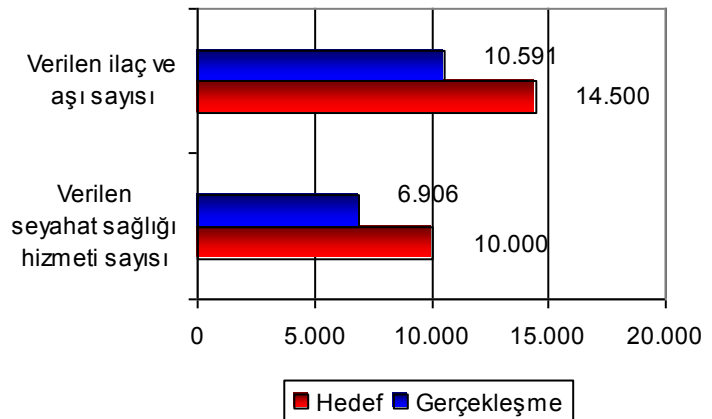
Seyahat sağlığı hizmetlerinin duyurulması sağlanmışır. Bu kapsamda: 2004 yılında web sitemizde seyahat sağlığı ile ilgili herkesin anlayabileceği şekilde seyahat sağlığı önerileri, aşilar ve hastalıklarla ilgili bilgiler yayınlanmış ve her zaman güncelleştirilmektedir. Tüm kurum ve kuruluşlara web sitemiz ve vermiş olduğumuz seyahat sağlığı hizmeti konusunda bilgi verilmiştir. (18.01.2005 tarih ve 212 sayılı yazı) Sağlık Bakanımız basın açıklaması ile seyahat sağlığı hizmetlerimizi kamuoyuna duyurmuştur. Çeşitli gazetelerde hizmetlerimizle ilgili haberler yayınlanmış, seyahat sağlığı konusunda sitemizin referans olarak ismi verilmiştir.

Klorakine dirençli P. Falciparum kaynaklı sıtmanın yaygın olduğu ülkelere gidecek olan vatandaşlarımızın sıtmadan korunmasını sağlamak için 2005 yılı içinde Meflokin Hidroklorid isimli ilacın alınması planlanmıştı. Kızılay Genel Müdürlüğü monopolünde olan Meflokin Hidroklorid’in satın alımı için yazışmalar yapılmıştır. 2004 yılı fiyat tespitinde Meflokin Hidroklorid’in bir tabletinin fiyatı 0,26 USD olarak alınmış, 2005 yılında en fazla %100 artış olabileceği hesaplanarak mali kaynak ayrılmıştır. Meflokin Hidroklorid’in alımı aşamasında

Seyahat Sağlığı Faaliyeti



2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



alım fiyatının 8 USD/adet olduğu öğrenilmiş, ayrılan kaynak yetersiz olduğu için 2005 yılı içinde Meflokin Hidroklorid alımı yapılamamıştır.

Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti hastalığının yaygın olduğu ülkelere seyahat edecek vatandaşlarımızı bu hastalıklardan korumak için 2005 yılında Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti Aşılarının temin edilmesi planlanmış, alım için teknik şartnameleri hazırlanmış, aşı firmalarına gereken duyurular yapılmıştır. Firmaların fiyat vermemesi sebebiyle bu aşilar alınamamıştır.

2007 yılında seyahat sağlığı hizmetlerinin kapsamını genişletmek ve daha fazla kişiye ulaşmak için sarı humma aşısı dışındaki, ülkemizde görülmeyen fakat başka ülkelerde endemik olan Tifo, Kolera, Japon Ensefaliti aşılarının temin edilmesine yönelik çalışmalara devam edilmesi planlanmaktadır.

Ayrıca dünyanın birçok ülke/bölgesinde görülen ve bu ülkelere seyahat edecek birçok vatandaşımız için sağlık tehdidi olabilecek Klorakine dirençli sıtmaya karşı vatandaşlarımızı korumak için Meflokin Hidroklorid isimli ilacın temin edilmesi çalışmalarına devam edilecektir.

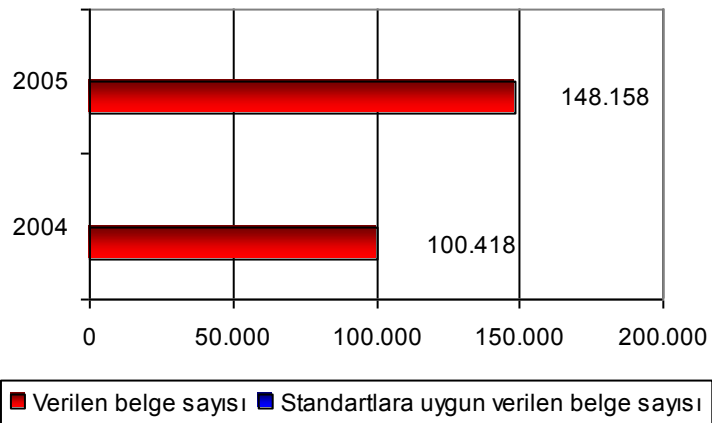
Vatandaşlarımızı ve diğer sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlere dünyadaki güncel hastalıklarla ilgili bilgilendirme yapmak amacıyla Dünya Sağlık Örgütü resmi web sitesi güncel hastalıkları tercümelerinin ve yeni ortaya çıkan bulaşıcı hastalıkların web sitemizde yayınlanması çalışmalarına devam edilecektir.

2007 yılında seyahat sağlığı hizmeti alan kişilere memnuniyet anketi düzenlenip uygulanması planlanmaktadır.

• Belgelendirme faaliyeti

Genel Müdürlüğümüz ulusal ve uluslararası hareket eden taşıtların bulundurması gereken sağlık şartlarını belirten belgelerle bu taşıtlarda görev yapan personelin sağlık şartlarını belirten belgeleri düzenleyen bir kuruluştur. Bu çerçevede verilen belgeler; Uluslararası belgeler düzeyinde, sağlık kontrol kartı, deratizasyon belgesi, cenaze nakil belgesi, gemi ilaç ve tıbbi donanım (medikal) sertifika; Ulusal belgeler düzeyinde, gemiadamları belgeleri, gemi sağlık cüzdanı, seferlik gemi sağlık belgesi, personel değişim belgesi, sağlık sorgusudur.

Belgelendirme Faaliyeti



Sağlık Sorgusu ve Pratika İşlemleri

Geminin limana gelmesinden 24 saat önce yetkilisi veya acentaları tarafından verilen ve kaydedilen bildirim doğrultusunda sağlık sorgusu ve pratika işlemi için gereken planlama sahil sağlık denetleme merkezince yapılır.

Sahil sağlık denetleme merkezi sağlık goevlileri, gemi limana yanaşmadan once sağlık sorgusunu yaparlar. Ancak zorunlu hallerde sağlık sorgusu, tayin olunan saatte, sağlık denetleme merkezi sağlık goevlileri tarafından gemi limana yanaştığında da yapılabilir.

Patenta

Patenta geminin mevcut murettebatının, taşıdığı yolcuların ve yuğun, hareket limanının sağlık durumlarını goesteren, gemide bulaşıcı ve salgın hastalık olmadığını bildiren, geminin uğradığı limanlarda uygulanan sağlık tedbirleriyle ilgili bilgileri kapsayan ve limandan ayrılmasında sağlık yonunden sakınca olmadığını goesteren belgedir. Patentalar uç eşitir:

a) Sağlık Kontrol Kartı: Tuirk limanlarından yabancı limanlara sefer aan yabancı ve Tuirk Bayraklı buğun gemilere, Tuirk limanları arasında seyreden yabancı gemilere, son ayrıldıkları Tuirk limanındaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezince duzenlenen patentadır.

b) Seferlik Gemi Sağlık Belgesi: Tuirk limanları arasında sefer yapan Tuirk bayraklı gemilerin, gittikleri limandaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezinden yenisini alarak değiştirecekleri patentadır.

c) Yıllık Gemi Sağlık Cuğdanı: Tuirk limanları arasında çalışan ve kabotaj hakkına sahip 250 net tona kadar olan gemilere 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu gereğince yılda bir defa, ucreti alınarak yıllık gemi sağlık cuğdanı verilir.

Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası

Seyir halindeki gemilerde bulunan gemiadamı, yolcu ve diğer kişilerin yaşamlarını sağlıklı devam ettirebilmeleri, hastalık yada kaza anında ilk yardım ve tıbbi bakım olanaklarından azami seviyede ve doğru olarak yararlanabilmeleri için, geminin kategorisine goere bulunması gereken asgari tıbbi malzemelerin tam ve işlevsel halde bulundurulmasının, usuluğe uygun saklanıp korunmasının, kontrolunu ve denetimini yaparak uluslararası geçerliliği olan bir belge ile garanti altına almaktır

Deratizasyon İstisna Belgesi

Gemide yapılan denetim sonucunda, geminin fareden temiz olduğuna karar verilirse, uluslararası soğleşmelere uygun olarak Deratizasyondan İstisna Belgesi verilir. Deratizasyondan İstisna Belgesinin suresi altı aydır. Bu işlemlerin usul ve esasları ile muaf tutulacak gemiler, Genel Muğuğrluğke belirlenir ve duyurulur.

Gemiadamlarının ve Belgelerinin Kontrolu

Gemi denetimleri esnasında tuim gemilerin gemiadamları listesinde belirtilen gemi adamlarının Gemi Adamı Sağlık Yoklama Belgeleri (EK-13) incelenir. Sahteliğinden şuphe edilenler hakkında gerekli araştırma yapılarak ve ilgili kolluk kuvvetleri nezdinde gerekli girişimlerde bulunulur. Bu girişimler, aşağıda belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde yapılır; Olayın geerleştiği anda mahalde bulunan kişilerce (var ise diğer kurum goevlilerinin de tutanağa katılımları sağlanarak), tutanak tutulur, ve suç uğtu hali durumunda mahalde bulunan en yakın kolluk kuvvetinden yardım alınır.

Olayın kayıt tetkiki yapılır, belgelerin sahteliğinden şuphelenilmesi durumunda tutulan tutanakla birlikte gemiadamı kolluk kuvvetlerine teslim edilerek, akabinde durum, yazılı olarak Bolge Baştabıplığı aracılığı ile Genel Muğuğrluğe bildirilir.

Stratejik planda Genel Müdürlüğümüzce verilen birçok uluslararası belge olmasına rağmen bu belgelerin bazılarında uluslararası standart bulunmadığı, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) çalışmaları ve yenilenerek uygulamaya geçecek olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün sonucunda bu belgelerin standartları belirleneceği, bazı belgeler birleştirileceği ifade edilmiş, ayrıca belgeden daha önemli olan hangi denetimler ve aşamalardan sonra bu belgelerin verileceğinin standartlarının oluşturulması amaçlanmıştır.

Yukarıdaki paragraf da belirtildiği üzere, Genel Müdürlüğümüzce verilen uluslararası belgelerimizde oluşturulmaya çalışılan standartlar için kılavuzumuz mutlaka yeni Uluslararası

Sağlık Tüzüğü olmalıdır. Şöyle ki; 15-16 Mayıs 2005 tarihleri arasında Dünya Sağlık Asamblesinde onaylanarak 15 Haziran 2007 yılında yürürlüğe girecek olan yeni Uluslararası Sağlık Tüzüğü kendisine üye olan ülkelere bir takım yenilikler (yükümlülükler) getirmiştir. Bu amaçla, Genel Müdürlüğümüz uluslararası belge ve uygulamalarda ilgili uyum çalışmalarına bir an önce başlamalıdır. Yeni Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün adaptasyonu için üye ülkelere geçiş için 5 yıllık bir süre verilse de 2007 yılından itibaren uygulamaların yeni tüzüğe uygun olarak yapılması gerekecektir.

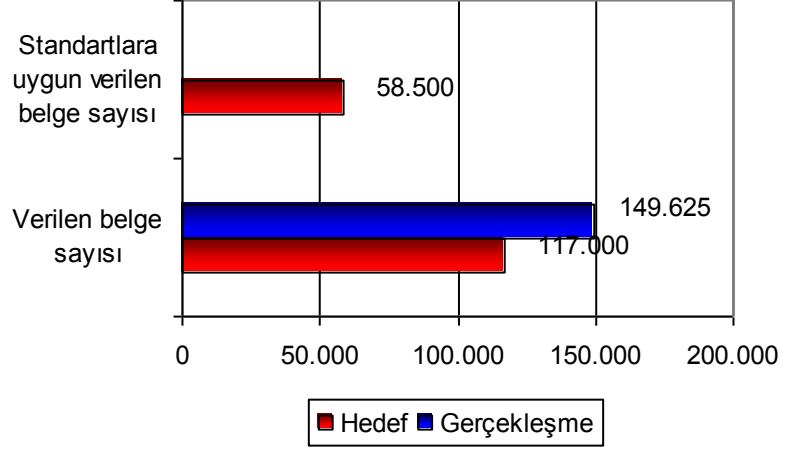
2004 yılından bu güne kadar olan çalışmalarımızın değerlendirilmesini yaptığımızda; ilk performans programı hazırlıklarında 2004 yılında verilen belge sayısı 110.000 olarak tahmin edilmişti. Yapılan çalışmalar ve elde edilen veriler ışığında 100.418 olduğu görülmüştür. Bu çerçevede 2005 yılı hedefi 117.000 gerçekleşenin ise 149.625 olduğu bununda %27,9'lık bir sapma meydana getirdiği görülmüştür. 2004 yılı belge verileri ile 2005 yılı belge verileri karşılaştırıldığında; 2004 yılında seferlik gemi sağlık belgesi ve Sağlık kontrol (sıhhi sorgu) belgesi değerleri olmadığından 2005 yılı belgelerinde söz konusu belgelerin değerleri ilave olunca hedef ve gerçekleştirme değerlerinde sapma meydana gelmiştir.

2005 yılında 149.625 belge verilmiş olmasına rağmen henüz bu belgelerin standart prosedürleri belirlenmediğinden ve ayrıca ölçümü konusunda bir çalışma yapılmadığından verilen belgelerin ne kadarının standart prosedürlere uygun olarak verildiği tespit edilememiştir. Bu nedenle öngörülmüş olan %50 hedefine ulaşıp ulaşılamadığı bilinmemektedir.

2007 yılında bu faaliyet için öngörülen amaç çerçevesinde standart prosedürler belirlenecek ve ölçümü için altyapı çalışmaları tamamlanacak ve 2007 yılından itibaren de ölçüm yapılır düzeye gelmesi hedeflenmektedir.

2005 yılındaki belgelendirme faaliyetindeki gelişmelere kısaca bakacak olursak; Verilen belgelerin % 35'i Türk gemilerine, %65'i ise yabancı gemilere aittir ki bu da Genel Müdürlüğümüzün uluslararası düzeyde bir faaliyet yürüttüğünün en güzel göstergesini oluşturmaktadır. Belgelerin %59,4'ünü veren sahil sağlık denetleme merkezleri şu şekilde

2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



sıralanmaktadır; %13,1'ini Büyükdere, %12,6'sını Karaköy, %10,4'ünü İzmit, %5,5'ini Mersin, %4,9'unu Aliğa, , %4,9'unu İzmir, %4,2'sini Tuzla ve %4'ünü Ambarlı Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince verilmiştir. Verilen belgelerin %36,9'u Sağlık Sorgusu, %24,1'i Sağlık Kontrol Kartı, %19,3'ünü Gemiadamları Sağlık, %7,7'sini Seferlik Gemi Sağlık, %3,6'sını Cenaze Nakil, %2,8'i Gemi Sağlık Cüzdanı, %2,7'sini Personel Değişim, %1,8'ini Deratizasyon/ Deratizasyondan İstisna Belgesi ve %1,1'ini de Medikal Sertifika belgelerinden oluşmaktadır. Verilen belgelerin %32'si ulusal, %68'i uluslararası düzeyde belgelerdir.

Gemiadamlarının ve Belgelerinin Kontrolü

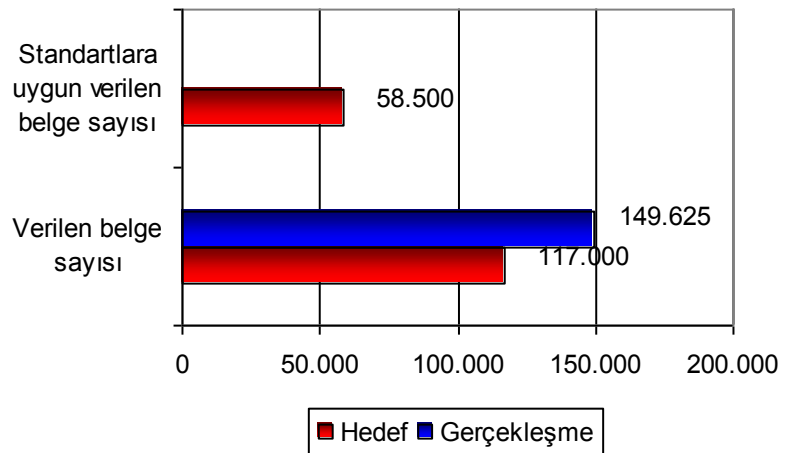
Gemi denetimleri esnasında tüm gemilerin gemiadamları listesinde belirtilen gemi adamlarının Gemi Adamı Sağlık Yoklama Belgeleri (EK-13) incelenir. Sahteliğinden şüphe edilenler hakkında gerekli araştırma yapılarak ve ilgili kolluk kuvvetleri nezdinde gerekli girişimlerde bulunulur. Bu girişimler, aşağıda belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde yapılır; Olayın gerçekleştiği anda mahalde bulunan kişilerce (var ise diğer kurum görevlilerinin de tutanağa katılımı sağlanarak), tutanak tutulur, ve suç üstü hali durumunda mahalde bulunan en yakın kolluk kuvvetinden yardım alınır.

Olayın kayıt tetkiki yapılır, belgelerin sahteliğinden şüphelenilmesi durumunda tutulan tutanakla birlikte gemiadamı kolluk kuvvetlerine teslim edilerek, akabinde durum, yazılı olarak Bölge Baştabipliği aracılığı ile Genel Müdürlüğe bildirilir.

Stratejik planda Genel Müdürlüğümüzce verilen birçok uluslararası belge olmasına rağmen bu belgelerin bazılarında uluslararası standart bulunmadığı, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) çalışmaları ve yenilenerek uygulamaya geçecek olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün sonucunda bu belgelerin standartları belirleneceği, bazı belgeler birleştirileceği ifade edilmiş, ayrıca belgeden daha önemli olan hangi denetimler ve aşamalardan sonra bu belgelerin verileceğinin standartlarının oluşturulması amaçlanmıştır.

Yukarıdaki paragraf da belirtildiği üzere, Genel Müdürlüğümüzce verilen uluslararası belgelerimizde oluşturulmaya çalışılan standartlar için kılavuzumuz mutlaka yeni Uluslararası Sağlık Tüzüğü olmalıdır. Şöyle ki; 15-16 Mayıs 2005 tarihleri arasında Dünya Sağlık Asamblesinde onaylanarak 15 Haziran 2007 yılında yürürlüğe girecek olan yeni Uluslar arası Sağlık Tüzüğü kendisine üye olan ülkelere bir takım yenilikler (yükümlülükler) getirmiştir. Bu amaçla Genel Müdürlüğümüz uluslar arası belge ,ve uygulamalarda ilgili uyum çalışmalarına bir an önce başlamalıdır. Yeni Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün adaptasyonu için üye ülkelere geçiş için 5 yıllık bir süre verilse de 2007 yılından itibaren uygulamaların yeni tüzüğe uygun olarak yapılması gerekecektir.

2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



2004 yılından bu güne kadar olan çalışmalarımızın değerlendirilmesini yaptığımızda; ilk performans programı hazırlıklarında 2004 yılında verilen belge sayısı 110.000 olarak tahmin edilmişti. Yapılan çalışmalar ve elde edilen veriler ışığında 100.418 olduğu görülmüştür. Bu çerçevede 2005 yılı hedefi 117.000 gerçekleşenin ise 149.625 olduğu bununda %27,9'lık bir sapma meydana getirdiği görülmüştür. 2004 yılı belge verileri ile 2005 yılı belge verileri karşılaştırıldığında; 2004 yılında seferlik gemi sağlık belgesi ve Sağlık kontrol (sıhhi sorgu) belgesi değerleri olmadığından 2005 yılı belgelerinde söz konusu belgelerin değerleri ilave olunca hedef ve gerçekleşme değerlerinde sapma meydana gelmiştir.

2005 yılında 149.625 belge verilmiş olmasına rağmen henüz bu belgelerin standart prosedürleri belirlenmediğinden ve ayrıca ölçümü konusunda bir çalışma yapılmadığından verilen belgelerin ne kadarının standart prosedürlere uygun olarak verildiği tespit edilememiştir. Bu nedenle öngörülüş olan %50 hedefine ulaşıp ulaşılamadığı bilinmemektedir.

2007 yılında bu faaliyet için öngörülen amaç çerçevesinde standart prosedürler belirlenecek ve ölçümü için altyapı çalışmaları tamamlanacak ve 2007 yılından itibaren de ölçüm yapılır düzeye gelmesi hedeflenmektedir.

2005 yılındaki belgelendirme faaliyetindeki gelişmelere kısaca bakacak olursak; Verilen belgelerin % 35'i Türk gemilerine, %65'i ise yabancı gemilere aittir ki bu da Genel Müdürlüğümüzün uluslararası düzeyde bir faaliyet yürüttüğünün en güzel göstergesini oluşturmaktadır. Belgelerin %59,4'ünü veren sahil sağlık denetleme merkezleri şu şekilde sıralanmaktadır; %13,1'ini Büyükdere, %12,6'sını Karaköy, %10,4'ünü İzmit, %5,5'ini Mersin, %4,9'unu Aliğa, , %4,9'unu İzmir, %4,2'sini Tuzla ve %4'ünü Ambarlı Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince verilmiştir. Verilen belgelerin %36,9'u Sağlık Sorgusu, %24,1'i Sağlık Kontrol Kartı, %19,3'ünü Gemiadamları Sağlık, %7,7'sini Seferlik Gemi Sağlık, %3,6'sını Cenaze Nakil, %2,8'i Yıllık Gemi Sağlık Cüzdanı, %2,7'sini Personel Değişim, %1,8'ini Deratizasyon/ Deratizasyondan İstisna Belgesi ve %1,1'ini de Medikal Sertifika belgelerinden oluşmaktadır. Verilen belgelerin %32'si ulusal, %68'i uluslararası düzeyde belgelerdir.

2005 yılında yapılan çalışma ve değerlendirmeler ışığında 2006 yılında HSSBS verilerimizin doğruluğundan daha emin bir şekilde çalışmalara devam edilmektedir. Standart prosedürün tespiti ve ölçüm işleminin planlamasına başlanmıştır. Ayrıca 2007 yılından itibaren uygulamaların yeni tüzüğe uygun olarak yapılması gerektiğinden belgelerle ilgili yeni düzenleme çalışmalarına da başlanmıştır.

Söz konusu faaliyette önemli olan ne kadar belgenin verildiğinden çok ne kadarının standart prosedüre uygun verildiğinin tespitidir. 2007 yılında bu faaliyet için ön görülmüş olan hedefe ulaşabilmek için uygun metod ve yöntem geliştirme çalışmaları planlanmaktadır. Bu ölçümde her belge ayrı ayrı ele alınıp değerlendirme yapılacaktır. Böylece 2007 ve bundan sonraki yıllarda belgelendirme işlemlerinin standart prosedürlere göre verilip verilmediği ve hedefimizin ölçümü yapılabilecektir.

Tablo 1: Verilen Belge Sayıları					
	Süre (saat)	2004 yılı top.belge	2005 yılı top.belge	2006 yılı ilk 6 ayı için	Personel
Deratizasyon	2 saat	2.529	2758	971	2 personel
Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası (Medikal Sertifika)	3 saat	1.463	1642	667	2 personel
Sağlık kontrol kartı	20 dk	42.854	34535	15.252	1
Gemi adamları sağ.raporları	20 dk	27.385	15569	4.620	1
Cenaze nakil bel.		3.824	5373	10	
Seferlik gemi sağ.bel.	15 dk		10853	5.945	1
Personel Değişim bel.		378	4080	87	
Dezensektizasyon bel.					
Gemi Sağlık Cüz.	100 dk	12.827	4139	1761	1
Sağlık sor.(sıhhi sor.)	100 dk		46855	17.620	1
Aşı sertifikası			4825	4.048	

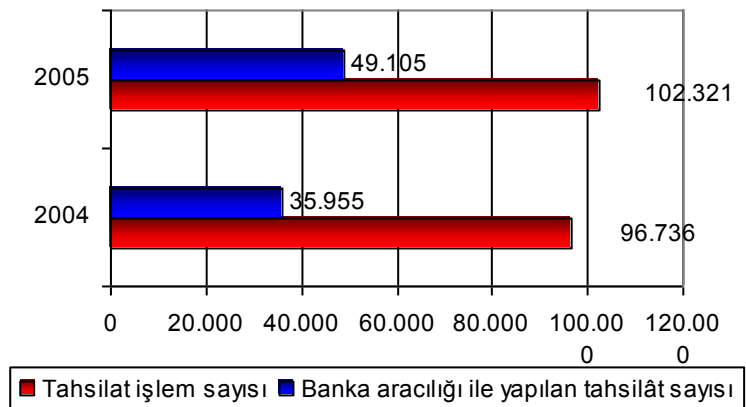
• Tahsilât faaliyeti

Genel Müdürlüğümüzün gelirlerinin tahsil edilmesi ve tahsil edilen gelirlere ilişkin makbuzların incelenmesi bu faaliyet kapsamında yapılmakta olup, Sağlık Resmi Kanununun 1 inci maddesi kapsamına giren gemilerden, her net tonu üzerinden, Sağlık Bakanlığı tarafından, Dışişleri Bakanlığı ve Maliye Bakanlıkları'nın görüşleri alınmak suretiyle hazırlanan ve her mali yıl başında yürürlüğe konulan tarifeler üzerinden sağlık resmi alınmaktadır. Kabotaj hakkına sahip gemilere, Türk Limanlarına gelen özel yatlarla, yalnız turist taşıyıp başka ticari işlemlerde bulunmayan turist gemilerine ve bilimsel araştırma yapan gemilere, bu sağlık resmi, aynı tarifede belirlenecek şekilde özel indirimli olarak uygulanmaktadır. Bu sağlık resmini, Türk Limanları arasında sefer yapan gemiler ile Türk Limanlarından hareket eden gemiler, ilk hareket ettikleri limanlarda; yabancı ülkelere gelen gemiler ise ilk uğradıkları limanlarda ödemektedirler.

Boğazlardan transit geçen gemilerden tahsil edilecek olan sağlık resmi, Montreux Sözleşmesi hükümlerine tabidir.

Serbest gemilerde sağlık resmi 2005 yılında net ton başına 0,5 YTL'dir. Transit gemilerde ise her gün T.C. Merkez Bankası'nın yayımlamış olduğu ABD Doları efektif alış kurunun sabit olan 0,0604 rakamı ile çarpılması sonucu bulunan rakamın geminin net tonu ile çarpımı sonucunda ödenmesi gereken sağlık resmi tutarı bulunur.

Tahsilat İşlemleri Faaliyeti



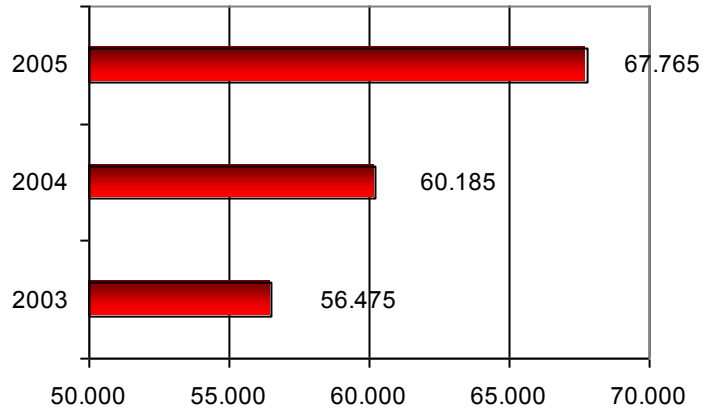
2005 yılında banka aracılığıyla tahsilat miktarını artırmak hedeflenmiş ve bu oranın %70 olması öngörülmüştür. Toplanan gelir miktarında yıllar itibariyle artış sağlanmasına karşın bu hedefi karşılayacak oranda banka aracılığıyla tahsilat sağlanamamış ve %49 oranında kalmıştır. Oysa bir önceki yıllara karşılaştırarak olursak 2005 yılında tahsilat işlem sayısında %5,8'lik bir artış olurken banka aracılığıyla yapılan tahsilat sayısında %36,6'lık bir artış sağlanmıştır.

Yıllar itibariyle tahsil edilen gelirlerdeki gelişmelere kısaca bakacak olursak 2004 yılında %6,6 oranında bir artış sağlanarak 60.185.042 YTL, 2005 yılında da %12,6 oranında bir artış sağlanarak 67.764.861 YTL gelir tahsil edilmiştir.

• Gelir kontrol faaliyeti

Genel Müdürlüğümüzün gelirlerinin temelini oluşturan gemi hareketlerinin taşra teşkilatı olan Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince mevzuata uygun olarak gerçekleştirip gerçekleştirmediğinin kontrolü ve denetimi, yapılan iş ve işlemler neticesinde herhangi bir gelir kaybının oluşup oluşmadığının takibi ile standartların oluşturulması, gelir kontrol işlemleri yapılmaktadır.

Gelir Tahsilatı (Bin YTL)

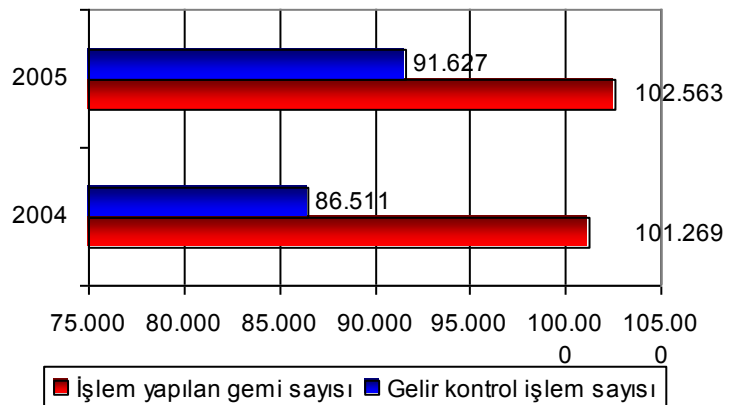


Bu amaçla öncelikle Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde gerçekleştirilen ve tahsilâta esas olan gemi hareketleri başka kamu kurum ve kuruluşların kayıtları ile karşılaştırılarak oluşan farklar ve nedenleri mevzuat çerçevesinde incelenmekte gelir kaybı mevcut ise gemi sorumlu gemiler listesine alınarak kanuni süreç başlatılmaktadır.

Gelir kontrol işlemleri kanuni sürecin başlatılması ile son bulmamakta, sorunu kaldırılan gemiye Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince oluşturulan tahakkuk ve yapılan tahsilâtın yerindeliği belgeler üzerinde denetlenmekte ve hukukiliğine karar verildikten sonra süreç sonlandırılmaktadır.

Aksi takdirde yapılan işlemin iptali ve tahsil edilen sağlık resminin iadesi gerekmektedir. Sorumlu gemi; limanlardan sağlık işlemi yaptırmadan çıkmak dahil, sefer hareketlerinde usul ve esaslar çerçevesinde eksik, hata veya yanlış beyan tespit edilen veya başka kurumlarca resmi yazı ile suç tespiti yapılmış, mahkemelerce seferi ile ilgili

Gelir Kontrol Faaliyeti



resmi bildirim yapılmış gemiler kastedilmektedir.

2004 yılı itibari ile tüm gemi iş ve işlemlerini bilgisayar ortamında yapılmakta, yapılan işlemler tüm birimlerce online olarak görülmektedir. Sistemin de aktif olarak kullanılması sonucu oto kontrol ve yerinde denetim mekanizması oluşturularak birinci derecede Bölge Baştabiplikleri sorumlu kılınmış Genel Müdürlükçe de üst denetim mekanizması işletilmesi hedeflenmiştir. Her halükarda Taşra Teşkilatı tarafından gerek gemi hareketlerine, gerekse işlem hatası nedeni ile iadeye esas oluşturacak tahsilatlar yapılmaktadır. İade talebi ile ilgili tüm usul ve esaslar gelir kontrol işlemleri çerçevesinde gerçekleştirilmektedir. Tüm bu işlemler sonucunda gelir kaçaklarının önlenmesi, tahakkuk ve tahsilat işlemlerinin takibi ile ceza ve gecikme zamlarının işletilmesi ve gereksiz tahsilatların iadesi gerçekleştirilmektedir.

2005 yılında 78.500 gelir kontrol işlemi yapılması hedeflenmiş olmasına karşın %16,7'lik bir performans artışı gösterilerek 91.627 gelir kontrol işlem sayısına ulaşılmıştır. Bu oran işlem yapılan gemi sayısının %89,3'üne tekabül etmektedir. 2004 yılında bu oran %85,4 olarak gerçekleşmiştir.

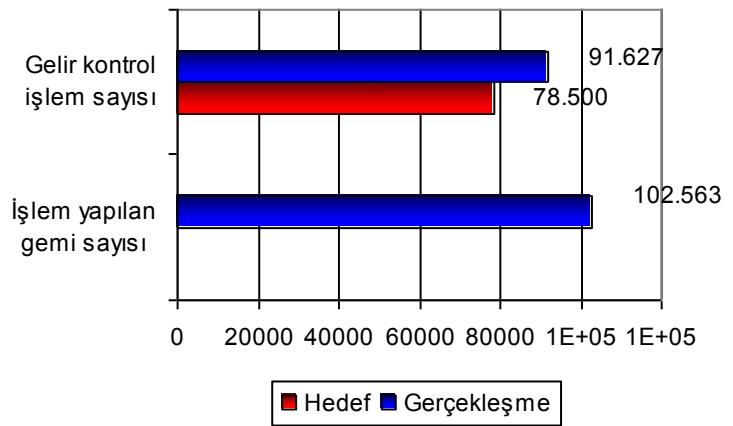
Bu etkin çalışma 2005 yılına tespit edilen sorunlu gemi sayısında %20,9 oranında bir azalma meydana getirerek bu türden gemi sayısını 1.234'ten 976'ya düşmesini sağlamıştır. Buna paralel oranda da tahakkuk ettirilen gelir miktarında da %44,7'lik bir düşüş sağlanarak 550.000 YTL'de kalmıştır. Bir önceki yıl bu rakam 995.000 YTL idi.

• Telesağlık hizmeti projesi

Genel Müdürlüğümüzün çok önem verdiği projelerden biri olup, amacı iletişim kanalları kullanılarak seyir halindeki deniz ve hava araçlarının yetkili personelinden gelebilecek tıbbi yardım taleplerinin karşılanması için gereken sağlık önerilerinde bulunularak gemilere uzaktan sağlık hizmeti vermektir. Ayrıca kurumumuz bu proje çerçevesinde, ilgili kuruluşlar ile (11 Temmuz 2002 tarih ve 24812 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan "Ulusal Arama ve Kurtarma Planı" ile görev verilen kurumlar) koordinasyon sağlayarak kara sularımızda, boğazlarda muhtemel bir kaza olması, hastalık görülmesi halinde can ve mal güvenliğinin sağlanması için acil yardım ve tıbbi müdahale hizmetleri ve koordinasyonundan sorumludur.

2005 yılının 4 çeyreğinde mevzuat aşaması biten projenin 2006 yılı sonunda kadar faaliyete geçirilmesi planlanmaktadır. Projenin faaliyete geçirilebilmesi için Atatürk Havalimanında "Tele Sağlık Servisi Baştabipliği"nin kurulması onayı makama sunulmuştur. Tele Sağlık hizmetinin en iyi şekilde sunulabilmesi için, 24 saat kesintisiz olarak, bir ekip anlayışı içinde yürütülmesi ve kısa zamanda ulaşılabilir olması esastır. Tele Sağlık Servisi Baştabipliği, Tele Sağlık Hizmetlerini bu esaslara göre, Genel Müdürlüğün koordinasyonunda, bu merkez ile ilgili faaliyet gösteren kamu veya özel bütün kurum ve kuruluşların iştiraki ile tek merkezden yönetilmesi ve yönlendirilmesini sağlamak amacıyla teşkil olmuştur. Kurulacak Baştabipliğin

2005 Yılı Hedef-Gerçekleşme Durumu



kadrosu Yabancı dil eğitimi almış 10 doktor ve 10 iletişim görevlisinden oluşturulacak kadroya 5’de yardımcı personel eklenecektir.

Tele Sağlık Merkezi Baştabipliği bünyesinde kurulan çağrı merkezi aracılığı ile 2006 senesi son çeyreğinde seyir halindeki hava ve deniz araçlarından gelebilecek tıbbi yardım taleplerini karşılayacaktır. 2007 ve 2008 yıllarında Uluslar arası alanda hizmet vermeyi amaçlayan Baştabipliğimiz sistemine VHF ve HF telsiz sistemlerini de ekleyip Türk karasuları ve okyanus aşırı çağrılarını da aracısız karşılayabilen bir yapıya kavuşacaktır. Bu amaçla Baştabiplikte görev yapan iletişim görevlisi ve tabipler için telsiz eğitimi ve sertifikalandırılması planlanmaktadır. Artacak çağrı potansiyeli doğrultusunda Tele Sağlık Merkezinin daha verimli ve etkin çalışabilmesi için geniş bir görev yerine taşınması ve buna uygun olarak tefrişi projelendirilecektir. Ayrıca yine bu personelin uluslar arası iletişim potansiyellerini arttırmak amacıyla yabancı dil eğitimleri periyodik olarak yenilenecektir. Tele Sağlık tıp alanında hızla gelişen bir dal olarak öne çıkmaktadır bu alanda her yıl uluslar arası çeşitli kongre ve toplantılar düzenlenmektedir, tele sağlık personelinin bilgi ve becerisini arttırmak üzere bu toplantılara gönderilmesi amaçlanmaktadır. 2009 yılında uluslar arası benzeri bir toplantının ülkemizde kurumumuz tarafından düzenlenmesi planlanmaktadır.

• Bilgisayar ağının yenilenmesi ve geliştirilmesi projesi

2003 yılında bütçeye konulan otomasyon projesi çerçevesinde 2004 yılında daha önce dial-up bağlantılı olan 25 merkez Frame Relay olarak Genel Müdürlüğe bağlanarak tüm sağlık denetleme merkezleri ve genel müdürlüğümüz aynı network (ağ) içine alınmıştır. Aynı proje kapsamında taşra teşkilatı ve Genel Müdürlüğümüzün bilgisayar donanımı geliştirilmiştir.. Bu proje ile ülkemize gelen ve Türk Boğazları’ndan geçen gemilerin limanlar arası bilgisayar ortamında anında takip edilmesi ve kontrolü sağlanmıştır.

2005 yılında Otomasyon projesinin tamamlanması ile bilgi akışı hızlandırılmış olup, hizmetten yararlananların denetleme merkezinin kırtasiye ve personel ihtiyacı azalacak, standartlara uygun belgelerin düzenlenmesi sağlanacak, istatistik alt yapısı güçlenecek, iş akışı hızlanacak, hizmetlerde kalite artacaktır.

2005 yılında tüm Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinin aynı ağda olmasından dolayı kurulan Data hatları üzerinden telefon görüşmesi (Voice over ip) sistemi ile taşra teşkilatı ve Genel Müdürlüğü’nün telefon giderleri azaltılması sağlanmıştır.

2007 yılında sistemin devamı sağlanarak yeni gelişen teknolojilerle desteklenerek network yapılarının ve sistemin hızlandırılması için çalışmalar yapılarak performans arttırılacaktır.

2007 yılında Genel Müdürlüğümüzün web sayfasında gerekli düzenlemeler ve geliştirmeler yapılacaktır.

2007 yılında yeni katılan personellere bilgisayar ve HSSBS Program eğitimleri verilmesi planlanmaktadır.

2007 yılında mevcut veritabanı ana makinesine cluster yapısının kurulması planlanmaktadır.

• Sağlık denetleme hizmet motorbotu ve deniz ambulansı alımı projesi

Genel Müdürlüğümüz 2005 yılı Nisan ayına kadar 20 yıllık eski motorbotlarla transit pratika işlemi yapılmaya çalışılmaktaydı. Eskiye motorbotların bakım ve onarımı hem yetersiz teknik personel, hem de mali mevzuattan kaynaklanan sorunlar nedeniyle, onarımının hızla gerçekleştirilmesi mümkün olamamakta ve uzun aralıklarla transit pratika işlemine ara vermek zorunda kalınmaktaydı. Bu proje çerçevesinde bu motorbotların yeni ve Genel Müdürlüğümüz ihtiyaçlarına cevap verecek botlarla değiştirilmesi hedeflenmiş ve deniz ambulansı ihtiyacının karşılanması da öngörülmüştür.

2005 yılında Savunma Sanayi Müsteşarlığı kanalıyla 4 adet sağlık hizmet motorbotu yaptırılmış ve bunlardan ikisi mart, diğer ikisi de mayıs ve temmuz aylarından teslim alınmıştır.(7.3.2005, 23.3.2005, 24.5.2005 ve 12.7.2005)

• Motorbot büyük onarımı projesi

2005 yılında Yunus 3 ve 2 ile Sağlık 6 motorbotlarının alt bakımı ile ana makine kısmi bakımı yapılmıştır. 2006 yılında şu ana kadar Yunus 3 motorbotunun ana makine kısmi bakımı ile Sağlık 10 ve 11 motorbotlarının arneson sistemi ve pervane bakımı ile alt bakımı, yapılmış ve Sağlık 10,11,12 ve 13 motorbotlarına ambulans malzemeleri montajı gerçekleştirilmiştir.

Şuanda Sağlık 2 ve Yunus 3 Çanakkale SSM'de bulunmakta ve pratika hizmetine çıkabilmeleri için bakım-onarıma ihtiyaç duyulmaktadır. Sağlık 1,4,5,6 ve Yunus 2 motorbotları Büyükdere SSM'de bulunmaktadır. Yunus 2 motorbotu pratika hizmeti verebilmekte, Sağlık 1,4,5,6 motorbotları ile pratika hizmetine çıkabilmek için bakım-onarıma ihtiyaç duyulmaktadır.

Ayrıca 2006 yılında Sağlık 10, 11, 12 ve 13 motorbotları ambulans hizmetlerinde de kullanılmaya başlanmıştır.

Gelecek yıllarda da Genel Müdürlüğümüz emrinde pratika hizmeti vermekte olan tüm motorbotlarımızın bu görevlerine devam edebilmeleri için mevcut sistem/cihazlarla ilgili gerekli olan bakım-onarımları yapılacaktır.

• Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi

Proje çerçevesinde şuana kadar her hangi bir çalışma yapılmamıştır.

3.2 Performans Tablosu

Tablo 2: Stratejik Amaçlar ve Kaynak İhtiyacı (YTL)			
	2007	2008	2009
I- Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek	35.801.868	36.900.889	37.891.660
II- Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak	1.761.035	1.833.814	1.880.448
III- Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun	5.226.220	5.438.508	5.590.709

olarak düzenlenmesini sağlamak			
IV- Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek	2.641.877	2.744.790	2.833.183
V- Örgütsel etkinliği artırmak	0	0	0
Toplam	45.431.000	46.918.000	48.196.000

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün belirlemiş olduğu beş stratejik amaçtan en çok kaynağı birinci stratejik amaç olan “Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek” amacına harcanmakta olup bu oran 2007 yılı için %78,9, 2008 yılı için %79,0 ve 2009 için %78.8’ dir.

Tablo 3: Stratejik Hedefler ve Kaynak İhtiyacı (YTL)			
	2007	2008	2009
I.1- Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır	5.229.157	5.438.279	5.594.097
I.2- Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır.	7.843.737	8.157.419	8.391.147
I.3- Türk boğazları’nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5’e indirilecektir	16.078.858	16.391.868	16.773.629
I.4- 2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelerden gelen her araç ve kişilerin denetimi % 99 oranında yapılacaktır	6.650.116	6.913.323	7.132.786
II.1- 2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır	878.761	915.033	938.457
II.2- 2006 yılından itibaren seyahat sağlığı merkezlerinden hizmet alanların, hali hazırda ülkemizde aşı ve ilacı temin edilemeyen uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı hastalıklardan korunması sağlanacaktır	882.274	918.781	941.991
III.1- 2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır	5.226.220	5.438.508	5.590.709
IV.1- 2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır	2.243.434	2.330.745	2.406.093
IV.2- 2006 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır	398.443	414.045	427.090
V.1- Ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir	0	0	0
Toplam	45.431.000	46.918.000	48.196.000

İkinci sırada en çok kaynağı ise “Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak” amacına harcanmakta olup bu oran 2007 yılı için %11,4 ,2008 yılı için %11,4 ve 2009 için %11,5’ dir.

Genel Müdürlüğün beş stratejik amacı altında belirlediği on iki stratejik hedeften dokuzuna performans hedefi atanmış ve kaynak tahsis edilmiştir. Kaynak dağılımına bakıldığında; en çok kaynağı birinci stratejik amaç altında belirlenen üçüncü hedef olan “Türk boğazları’nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5’e indirilecektir” hedefine harcanmakta olup bu oran 2007 yılı için %35,3, 2008 yılı için %35,8 ve 2009 için %35,5’ dir.

İkinci sırada en çok kaynağı ise yine aynı birinci amacın altında yer alan ikinci hedef olan “Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır.” hedefine harcanmakta olup bu oran 2007 yılı için %17,5, 2008 yılı için %17,2 ve 2009 için %17,3’ dür.

Tablo 4: Performans Hedefleri ve Kaynak İhtiyacı (YTL)			
	2007	2008	2009
I.1.1- Pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2007 yılında % 57’ye çıkarılacaktır.	5.229.157	5.438.279	5.594.097
I.2.1- Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2007 yılında % 80’e çıkarılacaktır.	7.843.737	8.157.419	8.391.147
I.3.1- Pratika yapılamama oranı 2007 yılında % 20’a düşürülecektir.	16.078.858	16.391.868	16.773.629
I.4.1- 2007 yılında 155.000 uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri verilecektir.	6.650.116	6.913.323	7.132.786
II.1.1- 2007 yılında 11.000 seyahat sağlığı hizmeti verilecektir.	878.761	915.033	938.457
II.2.1- 2007 yılında 29.000 adet ilaç alınacaktır.	882.274	918.781	941.991
III.1.1- 2007 yılında uluslararası nitelikli belgelerin % 50’si standart prosedürlere uygun olarak verilecektir.	5.226.220	5.438.508	5.590.709
IV.1.1- 2007 yılında tahsilatın % 80’i banka aracılığı ile yapılacaktır.	2.243.434	2.330.745	2.406.093
IV.2.1- 2007 yılında işlem yapılan gemilerin %90’ına gelir kontrol işlemi yapılacaktır	398.443	414.045	427.090
Toplam	45.431.000	46.918.000	48.196.000

PERFORMANS HEDEFLERİ TABLOSU

		Yıllar					
		2004	2005	2006	2007	2008	2009
		STRATEJİK AMAÇ I	Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek	VY	22.627.070	29.017.910	35.801.868
STRATEJİK HEDEF I.1	Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır.	VY	4.820.667	5.111.773	5.229.157	5.438.279	5.594.097
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi I.1.1	Pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2007 yılında % 57'ye çıkarılacaktır	VY	4.820.667	5.111.773	5.229.157	5.438.279	5.594.097
Performans Göstergeleri	Toplam serbest pratika sayısı	36.765	42.424	45.000	45.000	45.000	45.000
	Standartlara uygun serbest pratika sayısı	16.000	20.000	25.000	25.750	26.500	27.250
	Standartlara uygun yapılan serbest pratikaların oranı	%44	%47	%55	%57	%59	%61
	Serbest pratika başına maliyet (YTL)	VY	172,84	204,47	206,05	208,00	213,71
	Serbest gemiye ulaşma süresi	VY	VY	VY			
	Deniz yolu ile giren bulaşıcı hastalık vaka sayısı	VY	VY	VY			
	Serbest pratika faaliyetinden memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	2.087.439	5.295.262	2.256.310	2.360.990	2.380.059
Faaliyet 1	Serbest pratika faaliyeti	VY	2.019.457	5.158.103	2.169.955	2.269.979	2.289.028
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	67.982	137.160	86.356	91.011	91.030
Harcama	Özel Kalem	VY	33.580	118.142	37.713	39.830	40.297

Birimi A							
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	33.580	118.142	37.713	39.830	40.297
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	13.252	14.216	15.240	16.579	16.885
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	13.252	14.216	15.240	16.579	16.885
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	2.592.778	7.066.353	2.772.581	2.865.147	3.000.582
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	1.804.058	3.768.731	2.011.605	2.073.732	2.193.948
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	92.810	253.719	0	0	0
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	695.910	3.043.903	760.976	791.415	806.634
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	70.733	160.788	88.973	93.582	94.263
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	70.733	160.788	88.973	93.582	94.263
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	22.884	124.673	26.015	27.739	27.878
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	22.884	124.673	26.015	27.739	27.878
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	32.326	34.412	34.134
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	32.326	34.412	34.134
STRATEJİK HEDEF 1.2	Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır.	VY	12.051.668	12.779.433	7.843.737	8.157.419	8.391.147
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi I.2.1	Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2007 yılında % 80'e çıkarılacaktır	VY	VY	VY	7.843.737	8.157.419	8.391.147
Performans Göstergeleri	Toplam pratenta sayısı	VY	VY	VY	50.000	55.000	55.000
	Standartlara uygun patenta sayısı	25.536	29.696	31.500	40.000	49.000	54.450
	Standartlara uygun yapılan patentaların oranı	%70	%70	%70	%80	%89	%99
	Patenta başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY			

	Toplam sağlık denetimi sayısı	25.536	29.696	31.500	40.000	49.000	54.450
	Standatlara uygun sağlık denetimi sayısı	VY	VY	VY			
	Standatlara uygun yapılan sağlık denetimlerinin oranı	VY	VY	VY			
	Sağlık denetimi başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY			
	Türkiye kaynaklı bulaşıcı hastalıklı gemi sayısı	VY	VY	VY			
	Sağlık denetimi ve patenta faaliyetinden memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	VY	3.384.466	3.541.486	3.570.089
Faaliyet 1	Serbest pratika faaliyeti	VY	VY	VY	3.254.932	3.404.968	3.433.543
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	VY	129.534	136.517	136.546
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	VY	56.570	59.745	60.445
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	VY	56.570	59.745	60.445
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	VY	22.859	24.868	25.328
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	VY	22.859	24.868	25.328
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	VY	4.158.872	4.297.722	4.500.874
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	VY	3.017.408	3.110.599	3.290.922
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	VY	VY	0	0	0
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	VY	1.141.464	1.187.122	1.209.952
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	VY	133.459	140.374	141.394
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	VY	133.459	140.374	141.394
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	VY	39.022	41.608	41.818
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	VY	39.022	41.608	41.818

Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	48.489	51.617	51.200
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	48.489	51.617	51.200
STRATEJİK HEDEF I.3	Türk boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir.	VY	29.327.833	10.639.842	16.078.858	16.391.868	16.773.629
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi I.3.1	Pratika yapılamama oranı 2007 yılında % 20'a düşürülecektir	VY	29.327.833	10.639.842	16.078.858	16.391.868	16.773.629
Performans Göstergeleri	Türk boğazlarından geçiş yapan gemi sayısı	50.141	50.244	50.000	50.000	50.000	50.000
	Türk boğazlarından transit geçip Türk limanlarına uğramayan gemi sayısı	24.600	28.297	28.000	28.000	28.000	28.000
	Transit pratika sayısı	11.174	17.180	19.600	22.400	24.360	25.650
	Boğazlardan transit geçiş yapan gemilerden pratika yapılanların oranı	%45	%61	%70	%80	%87	%95
	Transit pratika başına maliyet (YTL)	VY	VY	VY			
	Transit pratika yapılıp da tespit edilen bulaşıcı hastalıklı gemi sayısı	VY	VY	VY			
	Transit gemi kaynaklı bulaşıcı hastalık vaka sayısı	0	0	0			
	İlk transit gemiye ulaşma zamanı (dakika)	30	27	27	27	27	27
	Acente memnuniyet anketi	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	1.856.346	2.506.663	2.649.378	2.771.809	2.794.730
Faaliyet 2	Transit pratika faaliyeti	VY	1.829.434	2.481.643	2.609.997	2.730.305	2.753.217
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	26.912	25.020	39.381	41.504	41.513
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	19.974	21.551	17.199	18.164	18.377
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	19.974	21.551	17.199	18.164	18.377

Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	2.664	2.594	6.952	7.563	7.702
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	2.664	2.594	6.952	7.563	7.702
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	27.372.177	8.056.962	13.338.149	13.523.312	13.881.552
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	574.000	687.510	917.417	945.751	1.000.577
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	26.226	46.281	0	0	0
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	81.951	273.170	170.731	177.561	180.975
Proje 3	Sağlık denetleme hizmet motorbotu ve deniz ambulansı alımı projesi	VY	15.100.000	2.000.000	5.500.000	5.600.000	5.700.000
Proje 4	Motorbot büyük onarımı projesi	VY	9.560.000	3.750.000	5.000.000	5.000.000	5.100.000
Proje 5	Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi	VY	2.030.000	1.300.000	1.750.000	1.800.000	1.900.000
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	33.325	29.330	40.575	42.677	42.988
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	33.325	29.330	40.575	42.677	42.988
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	43.347	22.742	11.864	12.650	12.714
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	43.347	22.742	11.864	12.650	12.714
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	14.742	15.693	15.566
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	14.742	15.693	15.566
STRATEJİK HEDEF I.4	2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelerden gelen her araç ve kişilerin denetimi % 99 oranında yapılacaktır.	VY	VY	4.541.677	6.650.116	6.913.323	7.132.786
	Tanımlar		Hedefler				
Performans Hedefi I.4.1	2007 yılında 155.000 uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri verilecektir	VY	4.541.677	5.598.635	6.650.116	6.913.323	7.132.786
Performans Göstergeleri	Deklarasyon sayısı	155.586	128.528	150.000	150.000	150.000	150.000
	Poliklinik hizmeti verilen kişi sayısı	42.500	50.005	9.000	5.000	3.000	1.000
	Uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik	VY	202.978	170.000			

	hizmetleri sayısı						
	İşlem başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY			
	Uçak yada kara yolu ile girişi tespit edilen bulaşıcı hastalık vaka sayısı	VY	VY	VY			
	Riskli ülkelerden gelen yolcular ve araçlardan kontrol edilenlerin toplan gelenlere oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.194.472	3.134.235	3.279.784	3.306.120
Faaliyet 3	Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri	VY	VY	1.098.566	2.996.549	3.134.675	3.160.981
Faaliyet 4	Kara sağlık ve poliklinik hizmetleri	VY	VY	1.001.815			
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	94.091	137.686	145.109	145.139
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	69.833	60.130	63.505	64.250
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	69.833	60.130	63.505	64.250
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	9.311	24.297	26.432	26.921
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	9.311	24.297	26.432	26.921
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.000.000	3.196.576	3.295.301	3.486.331
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	2.000.000	3.196.576	3.295.301	3.486.331
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	116.511	141.859	149.209	150.293
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	116.511	141.859	149.209	150.293
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	151.550	41.478	44.227	44.449
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	151.550	41.478	44.227	44.449
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	51.540	54.866	54.423
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	51.540	54.866	54.423

STRATEJİK AMAÇ II	Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak.	VY	VY	1.210.981	1.761.035	1.833.814	1.880.448
STRATEJİK HEDEF II.1	2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır.	VY	VY	604.079	878.761	915.033	938.457
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi II.1.1	2007 yılında 11.000 seyahat sağlığı hizmeti verilecektir.	VY	VY	604.079	878.761	915.033	938.457
Performans Göstergeleri	Yurt dışına seyahat eden Türk vatandaşı sayısı	536.802	675.145	750.000	850.000	950.000	1.000.000
	Verilen seyahat sağlığı hizmeti sayısı	5.426	6.906	8.000	11.000	13.000	15.000
	Yurt dışına seyahat eden kişilerden seyahat sağlığı hizmeti alanların oranı	%1,01	%1,02	%1,07	%1,29	%1,37	%1,50
	Verilen seyahat sağlığı başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY			
	Yurt dışına seyahat edenlerden bulaşıcı hastalıklara yakalanan kişi sayısı	VY	VY	VY			
	Seyahat sağlığı hizmeti alanların memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	375.837	536.525	561.359	565.956
Faaliyet 5	Seyahat sağlığı faaliyeti	VY	VY	366.828	523.342	547.465	552.060
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	9.009	13.183	13.894	13.897
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	6.686	5.757	6.080	6.151
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	6.686	5.757	6.080	6.151
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	891	2.325	2.529	2.576
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	891	2325	2529	2576
Harcama	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	195.000	311.666	321.292	339.917

Birimi C							
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	195.000	311.666	321.292	339.917
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	11.155	13.582	14.286	14.389
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	11.155	13.582	14.286	14.389
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	14.510	3.971	4.234	4.256
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	14.510	3.971	4.234	4.256
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	4.935	5.253	5.211
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	4.935	5.253	5.211
STRATEJİK HEDEF II.2	2006 yılından itibaren seyahat sağlığı merkezlerinden hizmet alanların, hali hazırda ülkemizde aşı ve ilacı temin edilemeyen uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı hastalıklardan korunması sağlanacaktır.	VY	VY	606.902	882.274	918.781	941.991
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi II.2.1	2007 yılında 29.000 adet ilaç alınacaktır	VY	VY	606.902	882.274	918.781	941.991
Performans Göstergeleri	Yurt dışına seyahat eden Türk vatandaşı sayısı	536.802	675.145	750.000	850.000	950.000	1.000.000
	Verilen ilaç ve aşı sayısı	VY	10.591	14.500	29.000	40.000	50.000
	Yurtdışına seyahat eden kişilerden ilaç alanların oranı	VY	%1,6	%1,9	%3,3	%4,2	%5,0
	İlaç ve aşının birim maliyeti (YTL)	VY	VY	VY	VY	VY	VY
	Yurtdışına seyahat edenlerden bulaşıcı hastalıklara yakalanan kişi sayısı	VY	VY	VY	VY		
	İlaç sağlanmasının birim maliyeti (YTL)	VY	VY	VY	VY		
	Seyahat sağlığı hizmeti alanların memnuniyet oranı	VY	VY	VY	VY		

		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	381.660	544.832	570.050	574.720
Faaliyet 5	Seyahat sağlığı faaliyeti	VY	VY	372.651	531.649	556.156	560.823
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	9.009	13183	13894	13897
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	6.686	5.757	6.080	6.151
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	6.686	5.757	6.080	6.151
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	891	2.325	2.529	2.576
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	891	2325	2529	2576
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	192.000	306.871	316.349	334.688
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	192.000	306.871	316.349	334.688
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	11.155	13.582	14.286	14.389
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	11.155	13582	14286	14389
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	14.510	3.971	4.234	4.256
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	14.510	3971	4234	4256
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	4.935	5.253	5.211
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	4.935	5.253	5.211
STRATEJİK AMAÇ III	Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak	VY	VY	3.583.883	5.226.220	5.438.508	5.590.709
STRATEJİK HEDEF III.1	2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun	VY	VY	3.583.883	5.226.220	5.438.508	5.590.709

	olarak verilmesi sağlanacaktır						
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi III.1.1	2007 yılında uluslararası nitelikli belgelerin % 50'si standart prosedürlere uygun olarak verilecektir	VY	VY	3.583.883	5.226.220	5.438.508	5.590.709
Performans Göstergeleri	Verilen belge sayısı	100.418	148.158	140.000	140.000	140.000	140.000
	Standartlara uygun verilen belge sayısı	VY	VY	VY	70.000	98.000	112.000
	Standartlara uygun verilen belgelerin oranı	VY	VY	VY	% 50	% 70	%80
	Verilen belge başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY	VY	VY	VY
	Verilen belge yüzünden T.C bayraklı gemilerin yurtdışında tutulma sayısı	VY	VY	VY			
	Belge alanların hizmetten memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.035.894	2.906.812	3.041.508	3.066.253
Faaliyet 6	Belgelendirme faaliyeti	VY	VY	1.974.110	2.816.401	2.946.223	2.970.948
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	61.784	90.410	95.285	95.305
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	45.855	39.484	41.700	42.189
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	45.855	39.484	41.700	42.189
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	6.114	15.955	17.357	17.677
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	6.114	15.955	17.357	17.677
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	1.320.000	2.109.740	2.174.898	2.300.978
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	1.320.000	2.109.740	2.174.898	2.300.978
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	76.506	93.151	97.977	98.689
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	76.506	93.151	97.977	98.689
Harcama	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	99.514	27.236	29.041	29.187

Birimi E							
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	99.514	27.236	29.041	29.187
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	33.843	36.027	35.736
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	33.843	36.027	35.736
STRATEJİK AMAÇ IV	Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek	VY	VY	1.712.302	2.641.877	2.744.790	2.833.183
STRATEJİK HEDEF IV.1	2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır.	VY	VY	1.453.289	2.243.434	2.330.745	2.406.093
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi IV.1.1	2007 yılında tahsilatın % 80'i banka aracılığı ile yapılacaktır.	VY	VY	1.453.289	2.243.434	2.330.745	2.406.093
Performans Göstergeleri	Tahsilat işlem sayısı	96.736	102.321	80.000	80.000	80.000	80.000
	Banka aracılığı ile yapılan tahsilât sayısı	35.955	49.105	60.000	64.000	68.000	70.000
	Gelir tahsilatı (YTL)	60.185.042	67.764.861	68.000.000	72.000.000	75.000.000	75.000.000
	Banka aracılığıyla yapılan tahsilat oranı	%37	% 48	%75	%80	%85	%88
	Tahsilat işlemi başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY	VY	VY	VY
	Tahsilattan iadeler işlem sayısı	VY	VY	34			
	Tahakkuk etmiş gelirin tahsilat oranı	VY	%98	%99	%99	%99	%99
	Tahsilat işlemlerinden memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	526.869	752.769	787.811	794.044
Faaliyet 7	Tahsilat işlemleri	VY	VY	496.840	708.827	741.500	747.723
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	30.029	43.942	46.311	46.321
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	22.287	19.190	20.267	20.505
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	22.287	19.190	20.267	20.505
Harcama	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	2.972	7.755	8.437	8.593

Birimi B							
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	2.972	7.755	8.437	8.593
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	815.610	1.388.758	1.434.984	1.503.431
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	640.000	1.022.904	1.054.496	1.115.626
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	175.610	365.854	380.488	387.805
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	37.184	45.274	47.619	47.965
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	37.184	45.274	47.619	47.965
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	48.367	13.238	14.115	14.186
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	48.367	13.238	14.115	14.186
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	16.449	17.510	17.369
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	16.449	17.510	17.369
STRATEJİK HEDEF IV.2	2007 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır	VY	VY	259.013	398.443	414.045	427.090
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi IV.2.1	2007 yılında işlem yapılan gemilerin %90'ına gelir kontrol işlemi yapılacaktır	VY	VY	259.013	398.443	414.045	427.090
Performans Göstergeleri	Gelir tahsilatı	60.185.042	67.764.861	68.000.000	72.000.000	75.000.000	75.000.000
	İşlem yapılan gemi sayısı	101.269	102.563	78.000	80.000	82.000	82.000
	Gelir kontrol işlem sayısı	86.511	91.627	66.300	72.000	77.900	79.000
	Gelir kontrol işlemi başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY	VY	VY	VY
	Gelir kontrol işlemi yapılan gemilerin oranı	%85	%89	%85	%90	%95	%96
	Tahakkuk ettirilen gelir miktarı	VY	995.000	550.000			
	Tespit edilen sorunlu gemi sayısı	VY	1.234	797			

		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	101.277	144.672	151.398	152.606
Faaliyet 8	Gelir kontrol işlemleri	VY	VY	96.272	137.348	143.680	144.885
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	5.005	7.324	7.719	7.720
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	3.715	3.199	3.378	3.418
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	3.715	3.199	3.378	3.418
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	495	1.292	1.405	1.431
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	495	1292	1405	1431
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	139.268	236.787	244.656	256.382
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	110.000	175.812	181.242	191.748
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	29.268	60.975	63.414	64.634
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	6.197	7.545	7.936	7.994
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	6.197	7.545	7.936	7.994
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	8.061	2.206	2.352	2.364
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	8.061	2.206	2.352	2.364
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0	2.742	2.919	2.895
Faaliyet 15	Strateji ve mali hizmetler	0	0	0	2.742	2.919	2.895
STRATEJİK AMAÇ V	Örgütsel etkinliği artırmak	VY	VY	77.450			
STRATEJİK HEDEF V.1	Ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik	VY	VY	77.450			

	olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir						
	Tanımlar	Hedefler					
Performans Hedefi V.1.1		VY	VY	77.450			
Performans Göstergeleri	Personel sayısı	VY	VY	497			
	Verilecek eğitim-gün sayısı	VY	VY	210			
	Personel başına eğitim-gün sayısı	VY	VY	0,4			
	Eğitim-gün başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	298			
	Kurulan kalite çemberi sayısı	VY	VY	VY			
	Verilen eğitimlerde memnuniyet düzeyi	VY	VY	VY			
		Toplam Mali Kaynak İhtiyacı					
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	63.280			
Proje 6	Toplam kalite yönetimi projesi	VY	VY	62.500			
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	780			
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	467			
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	467			
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	62			
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	62			
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	12.000			
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	18.329			
Proje 7	Stratejik planlama ve performans esaslı bütçeleme projesi	VY	VY				
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	1.013			
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	1.013			
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	628			

Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	628			
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	8.061			
Harcama Birimi G	Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı	0	0	0			

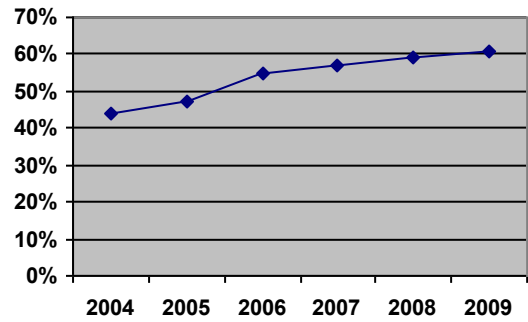
3.3 Performans Hedeflerine İlişkin Açıklamalar

Performans Programı, Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün topladığı gelirlerden genel sağlık kullanımına sunduğu kısmını içermemektedir. 2007, 2008 ve 2009 yıllarında Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerin ihtiyaçlarını gidermek üzere 50 milyon YTL ödenekle tıbbi cihaz alımı yapılacaktır.

İlk stratejik amacımız uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun etkin ve eksiksiz olarak yerine getirilmesi olup, bunu gerçekleştirebilmek için orta vadede ilk hedefimiz verdiğimiz en önemli hizmetlerden biri olan pratika işlemlerine yöneliktir. Bu hizmet çerçevesinde bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara göre yapılma oranını yükseltmeyi hedeflemekteyiz. Bununla ilgili olarak 2007 yılı için performans hedefi olarak belirlediğimiz oran % 57'dir.

Birinci stratejik amaçla ilgili olarak ikinci stratejik amaç olan sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılması hedeflenmiş olup 2007 yılında bu oran % 80'e çıkarılacaktır.

Standartlara Uygun Yapılan Serbest Pratikaların Oranı

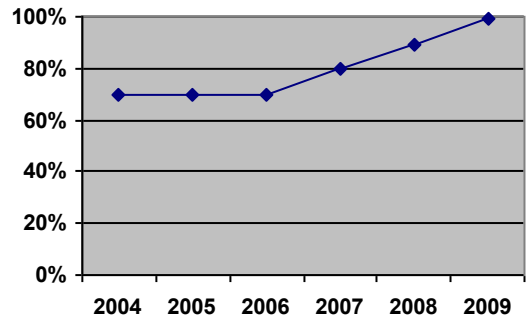


Bu stratejik amacımızla ilgili olarak bir diğer stratejik hedefimiz, Türk Boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranını indirmektir. 2006 yılı için 16.200 transit pratika yapmayı planlıyoruz. Böylelikle pratika yapılamama oranı 2007 yılında % 20'ye düşürülmüş olacaktır.

Birinci stratejik amaca ilişkin olarak bir başka stratejik hedefimiz ise kara ve hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelere gelen her araç ve kişilerin denetimini % 99 oranında yapmaktır. Bu çerçevede 2007 yılında 155.000 uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmeti verilmesi hedeflenmektedir.

İkinci stratejik amacımız yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamaktır. Yurtdışına gidecek olan vatandaşlarımız, bu aşuların çoğunu talep ettikleri takdirde Türkiye'de bulamamaktadır. Bu stratejik amaçla ilgili olarak, seyahat sağlığı hizmetlerinin 2009 yılı sonuna kadar üç katına çıkarılması ve seyahat sağlığı merkezlerinden hizmet alanların daha fazla aşı çeşidine ulaşması hedeflenmektedir. Bu çerçevede 2007 yılı performans hedeflerimiz, 11.000 seyahat sağlığı hizmeti vermek ve seyahat sağlığı hizmeti alanların, Japon ansefaliti, kolera, tifo aşuları ile sıtma ilacına erişebilirliğini sağlamak üzere 29.000 adet ilaç alımı hedeflenmektedir.

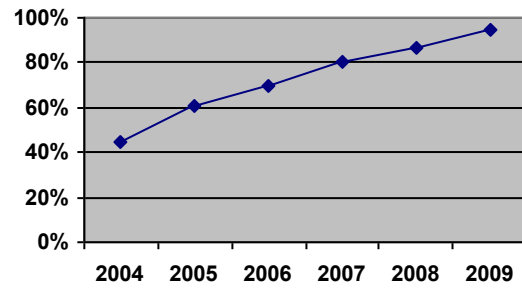
Standartlara Uygun Yapılan Patentlerin Oranı



Stratejik amaçlarımızdan üçüncüsü, Genel Müdürlüğümüzce verilen ulusal ve uluslararası geçerliliği olan belgelerin standart prosedürlere uygun olarak düzenlenmesini sağlamaktır. Performans göstergelerinin ölçümü konusunda çalışmalar tamamlanmadığından 2007 yılında da performans hedefimiz ulusal ve uluslararası nitelikli belgelerin % 50'sinin standart prosedürlere uygun olarak verilmesini sağlamak şeklinde devam etmesinin uygun olacağı düşünülmüştür.

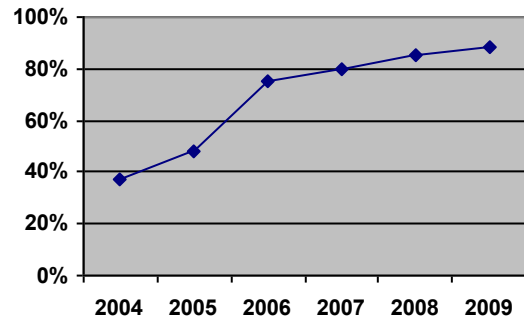
Dördüncü stratejik amacımız ödeme sisteminin kolaylaştırılması da dikkate alınarak gelirlerin tam olarak tahsil edilmesini sağlamak olup, bu amaçla birinci hedefimiz, 2009 yılı sonuna kadar Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde gerçekleştirilen tahsilatların tamamının banka aracılığıyla yapılmasını sağlanacaktır. Bu amaçla ilgili olarak T.C. Ziraat Bankası A.Ş. ile POS kullanımını içeren bir protokol imzalanmış ve aşamalı olarak uygulamaya geçilmiştir. Aynı zamanda acentelerin İnternet Bankacılığı aracılığı ile tahsilatlarına olanak sağlanmış bilgisayar sistemi de uyumlaştırılmıştır. 2004 yılında gerçekleşen 96.721 adet tahsilattan 35.948 adeti banka aracılığı ile gerçekleşmiştir. 2005 yılı itibarı ile acente aracılığı ile yapılan tahsilatların banka sistemi kullanılarak gerçekleşmesini engelleyen bir durum mevcut değildir. Ancak sektörde var olan alışkanlık nedeni ile elden tahsilat hala yaygın olarak kullanılmaktadır. Tüm merkezler ve acenteler birlikleri aracılığı ile sektör bilgilendirilmektedir. 2005 yılı ilk altı ayında banka aracılığı ile tahsilat sayısı elden tahsilat sayısının iki katına çıkmıştır. Ayrıca gemi işlemlerinde HSSBS'nin kullanılması ile birlikte takiplerimiz gemi hareketlerini birebir gösterir hale geldiğinden personel hatasından kaynaklanan iade talepleri azalmış, eta değişikliği gibi gemiye bağlı işlemlerden kaynaklanan iadeler yoğunluk kazanmıştır. 2007 yılında banka aracılığıyla tahsilatın % 80'e ulaştırılması hedeflenmiştir.

Boğazlardan Transit Geçiş Yapan Gemilerden Pratika Yapılanların Oranı



İkinci hedefimiz; 2009 yılı sonuna kadar gelirlerin yerinde takip ve denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesini sağlamaktır. Bu amaçla; her Sahil Sağlık Denetleme Merkezine liman muamele kayıtlarını internet ortamında takip edebilmesi amacı ile Denizcilik Müsteşarlığı web sayfasından kullanıcı adı ve şifresi alınmıştır. Birim amirleri liman sahasına gelen gemilerin kontrolünü yapmakla, Bölge Baştabipleri ise yapılan bu kontrolün usul ve esaslara uygunluğunu denetlemekle yükümlü kılınmışlardır. Asıl olan problemin yerinde tespiti ve çözümüdür. Bu kapsamda Şubat 2005'de uygulamaya geçilmeden tüm birimlerimize gidilerek yerinde eğitim verilmiştir. 01 Nisan 2005 tarihinden itibaren bir genelge ile de uygulamaya geçilmiştir. Haziran 2005 itibarı ile üç bölge baştabipliği yapılan iş ve işlemlerin uygulamaya uygunluğu açısından hem denetlenmiş hem de eğitilmişlerdir. Genel Müdürlükte anılan sistemin işleyişinin kontrolü yapılmakta ve eksikler tamamlattırılmaktadır.

Banka Aracılığıyla Yapılan Tahsilat Oranı



2004 yılında liman yapan 101.269 geminin 86.511'i birebir kontrol edilmiş ve 1234 sorunlu gemi tespit edilerek yaklaşık 995.000,00 YTL tahakkuk ettirilmiştir. Personel eksikliği nedeni ile 2005 yılı ilk beş ayında birebir kontrol edilen gemi işlemleri 2004 yılına göre % 22 azalmıştır. Ayrıca 16 Aralık 2004 tarih ve 25672 sayılı Resmi gazetede yayımlanan "Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" ile bazı küçük gemilere muafiyet getirildiğinden işlem yapılan gemi adetinde bir azalma olacağı tahmin edilmektedir. 2007 yılından işlem yapılan gemilerin % 90'nı kontrol edilecektir.

Beşinci stratejik amacımız örgütsel etkinliği arttırmak olup bu amaçla ilgili olarak 2007 yılında bir çalışma yapılmayacağından kaynak ayrılmamıştır.

3.4 Performans Verilerinin Kaynakları ve Güvenilirliği

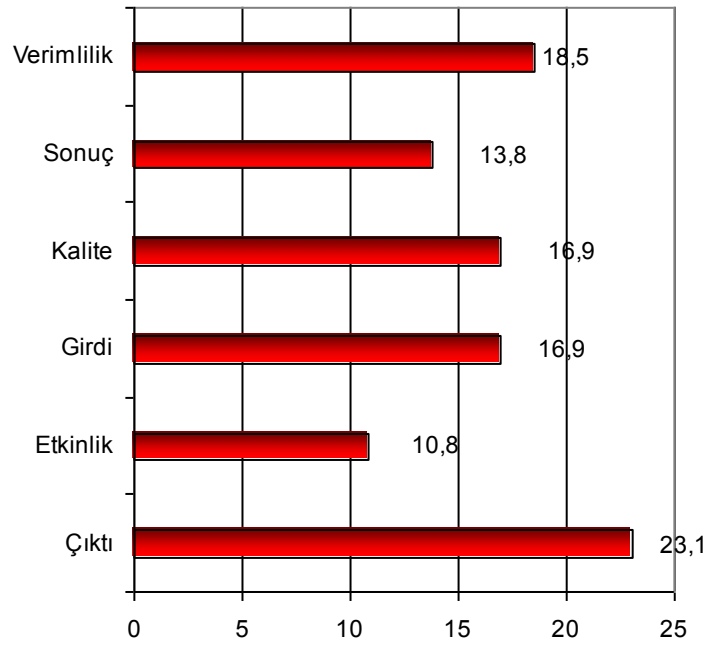
Genel Müdürlüğümüz performans sonuçlarını değerlendirebilmek için 2005 yılında 7 girdi, 14 çıktı, 8 sonuç, 11 verimlilik, 7 etkinlik ve 11 kalite olmak üzere 58 performans göstergesi tespit edilmiştir. 2006 yılı performans programı hazırlıklarında bu göstergelere 4 girdi, 1 çıktı, 1 sonuç ve 1 verimlilik göstergesi eklenmişti.

Performans göstergelerinin % 23,1'i çıktı, %18,5'i verimlilik, %16,9'u kalite, %16,9'u girdi, %13,8'i Sonuç ve %10,8'i etkinlikle ilgili göstergelerdir.

Bu göstergelerin 2002 yılı verilerine ulaşılammış ve 2003 yılında yalnızca bir verinin sonucu elde edilmiş olmasına karşın 2004 yılında bu sayı önce 24'e 2005 yılında da 47'ye yükseltilebilmiştir. Ağırlıkla bu göstergeler girdi, çıktı ve verimlilik olmasına karşın sonuç göstergelerinin verilerinin toplanmasında bir gelişme görülmektedir.

Kalite göstergeleri ile ilgili olarak anket hazırlama çalışmaları 2006 yılında da devam edecek olup, 2007 yılından itibaren öncelikle çalışan memnuniyeti ile başlayarak müşteri ve hizmet memnuniyeti anketleri uygulamalarının yapılması hedeflenmektedir.

Gelir Tahsilatı (Bin YTL)



DÖRDÜNCÜ BÖLÜM - Bütçe Bilgileri

4.1 Geçmiş Yıllar Bütçe Gerçekleşmeleri

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün geçmiş beş yıllık bütçe gerçekleştirmeleri aşağıda yer alan iki tabloda verilmiştir. 2004 yılında program bütçeleme sisteminden analitik bütçe kodlamasına geçildiğinden ekonomik ve fonksiyonel sınıflandırma açısından bütçe gerçekleştirmeleri hakkında bir yorumda bulunmak mümkün olmamaktadır.

Tablo 6: Yıllar İtibariyle Ekonomik Sınıflandırmaya Bütçe Gerçekleşmeleri					
	2001	2002	2003	2004	2005
Personel Giderleri	1.606.374	2.968.794	4.088.522	6.748.706	7.988.225
SGK Kurumuna Devlet Primi Giderleri	VY	VY	VY	631.841	815.190
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	273.900.	487.530	526.517	2.476.425	2.676.357
Cari Transferler	56.025	152.685	139.823	231.938	208.816
Sermaye Giderleri	255.628	518.513	262.203	2.416.066	20.631.491
Özel Ödenek	1.716.930	4.640.205	29.136.752		
TOPLAM	3.908.857	8.767.727	34.153.817	12.504.976	32.317.079

Tablo 7: Yıllar İtibariyle Fonsiyonel Sınıflandırmaya Bütçe Gerçekleşmeleri					
	2001	2002	2003	2004	2005
Genel Kamu Hizmetleri	VY	VY	VY	2.477.167	2.677.620
Savunma Hizmetleri	VY	VY	VY	77.130	14.448
Sağlık Hizmetleri	VY	VY	VY	9.950.679	29.625.011
TOPLAM	3.908.857	8.767.727	34.153.817	12.504.976	32.317.079

4.2 Program Dönemi Bütçesi

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün bütçe gelişimine bakıldığında 2005 yılında göre 2006 yılında kesintili başlangıç ödeneği % 80,01 oranında artış gerçekleşmişken, 2007 bütçe teklifi açısından bu oran % 7,10, 2008 için 4,77 ve 2009 için % 4,07 olarak tahmin edilmiştir.

Tablo 8:Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Ödenek İcmali (Gerçekleşme)				
	2005		2006	
	KBÖ	Harcama	KBÖ	Haziran Sonu Harcama
Personel Giderleri	7.850.000	7.988.225	10.906.000	4.697.129
SGK Kurumuna Devlet Primi Giderleri	850.000	815.190	1.142.000	556.000
Mal Ve Hizmet Alım Giderleri	7.803.000	2.676.357	8.103.000	1.798.878
Cari Transferler	161.000	205.817	161.000	254.415
Sermaye Giderleri	35.488.000	20.631.491	73.566.000	30.179.621
Genel Toplam	52.152.000	32.317.080	93.878.000	37.486.043

Ekonomik sınıflandırmanın birinci düzeyinde en çok artış 2006 yılında % 107,30 ile sermaye giderlerinde, 2007 yılında % 97,81 ile sosyal güvenlik kurumuna devlet primi giderlerinde, 2008 yılında % 6,70 ile personel giderlerinde ve 2009 yılında %10,38 ile yine personel giderlerinde olmuştur.

Tablo 9:Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Ödenek İcmali (Bütçe Ödeneği ve Tahmin)			
	Bütçe Ödeneği	Tahmin	
	2007	2008	2009
Personel Giderleri	11.764.000	12.352.000	12.846.000
SGK Kurumuna Devlet Primi Giderleri	2.785.000	2.924.000	2.406.000
Mal Ve Hizmet Alım Giderleri	8.101.000	8.466.000	8.762.000
Cari Transferler	169.000	176.000	182.000
Sermaye Giderleri	72.612.000	73.000.000	74.000.000
Genel Toplam	95.431.000	96.918.000	98.196.000

Yıllar itibariyle bütçe içindeki paylara baktığımızda en büyük payı hep sermaye giderleri almıştır. 2005 yılında bu oran % 68,05, 2006 yılında 63,84, 2007 yılında % 78,36, 2008 yılında % 80,51 ve 2009 yılında % 77,19 dir.

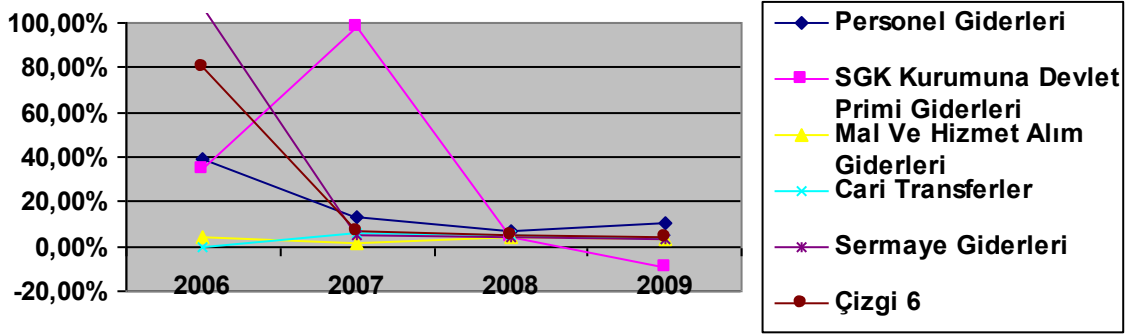
Fonksiyonel sınıflandırmanın birinci düzeyinde göre bakıldığında 2006 yılında en çok artış % 89,66 ile sağlık hizmetlerinde ve 2007 yılında % 154,43, 2008 yılında % 5,46, ve 2009 yılında % 6,46 ile savunma hizmetlerinde olmuştur.

Tablo 10:Fonksiyonel Sınıflandırmaya Göre Ödenek İcmali (Gerçekleşme)				
	2005		2006	
	KBÖ	Harcama	KBÖ	Haziran Sonu Harcama
Genel Kamu Hizmetleri	4.881.000	2.677.621	4.259.000	1.533.632
Savunma Hizmetleri	38.000	14.448	37.000	17.857
Kamu Düzeni Ve Güvenlik Hizmetleri				
Sağlık Hizmetleri	47.233.000	29.625.011	89.582.000	35.934.554
Genel Toplam	52.152.000	32.317.080	93.878.000	37.486.043

Yıllar itibariyle fonksiyonel olarak en büyük payı bütçeden sağlık hizmetleri almakta olup, 2005 yılında bu pay % 90,57, 2006 yılında % 91,67, 2007 yılında % 95,42, 2008 yılında % 95,86 ve 2009 yılında % 94,23 tür.

Tablo 11:Fonksiyonel Sınıflandırmaya Göre Ödenek İcmali (Bütçe Ödeneği ve Tahmin)			
	Bütçe Ödeneği	Tahmin	
	2007	2008	2009
Genel Kamu Hizmetleri	4.781.000	5.038.600	5.121.950
Savunma Hizmetleri	99.000	107.700	109.690
Kamu Düzeni Ve Güvenlik Hizmetleri	1.000.000	1.045.000	1.082.000
Sağlık Hizmetleri	89.551.000	90.726.700	92.882.360
Genel Toplam	95.431.000	96.918.000	98.196.000

Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Bütçe Artış Oranları



Tablo 12:Fonksiyonel ve Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde 2007 Yılı Bütçe Teklifi						
	Personel Giderleri	Sos. Güv. Kur. Devlet Primi Gid.	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	Cari Transferler	Sermaye Giderleri	Genel Toplam
Genel Kamu Hizmetleri	1.922.000	465.000	2.264.000	130.000	0	4.781.000
Savunma Hizmetleri	42.000	12.000	45.000	0	0	99.000
Kamu Düzeni ve Güvenlik Hizmetleri	0	0	1.000.000	0	0	1.000.000
Sağlık Hizmetleri	9.800.000	2.308.000	4.792.000	39.000	72.612.000	89.551.000
Genel Toplam	11.764.000	2.785.000	8.101.000	169.000	72.612.000	95.431.000

Tablo 13:Fonksiyonel ve Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde 2008 Yılı Bütçe Teklifi						
	Personel Giderleri	Sos. Güv. Kur. Devlet Primi Gid.	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	Cari Transferler	Sermaye Giderleri	Genel Toplam
Genel Kamu Hizmetleri	2.019.105	488.250	2.396.000	135.245	0	5.038.600
Savunma Hizmetleri	44.100	12.600	51.000	0	0	107.700
Kamu Düzeni ve Güvenlik Hizmetleri	0	0	1.045.000	0	0	1.045.000
Sağlık Hizmetleri	10.288.795	2.423.150	4.974.000	40.755	73.000.000	90.726.700
Genel Toplam	12.352.000	2.924.000	8.466.000	176.000	73.000.000	96.918.000

Tablo 14:Fonksiyonel ve Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde 2009 Yılı Bütçe Teklifi						
	Personel Giderleri	Sos. Güv. Kur. Devlet Primi Gid.	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	Cari Transferler	Sermaye Giderleri	Genel Toplam
Genel Kamu Hizmetleri	2.099.818	405.132	2.477.000	140.000	0	5.121.950
Savunma Hizmetleri	45.862	9.828	54.000	0	0	109.690
Kamu Düzeni ve Güvenlik Hizmetleri	0	0	1.082.000	0	0	1.082.000
Sağlık Hizmetleri	10.700.320	1.991.040	5.149.000	42.000	74.000.000	91.882.360
Genel Toplam	12.846.000	2.406.000	8.762.000	182.000	74.000.000	98.196.000

Tablo 15:Yatırım Projeleri			
Proje Adı	Bütçe Ödeneği	Tahmin	
	2007	2008	2009
Etüd – proje işleri	2.500.000	2.600.000	2.750.000
Bilgisayar Ağının Yenilenmesi ve Geliştirilmesi	2.500.000	2.600.000	2.650.000
Sağlık Denetleme Hizmet Motorbotu Alımı (10 Adet) Deniz Ambulansı Alımı (10 adet)	5.500.000	5.600.000	5.700.000
Makine Teçhizat Alımları+ Donanım ve Motorbot Büyük Onarımı	7.112.000	7.200.000	7.400.000
Büyük Onarım ve İdame Yatırımları	5.000.000	5.000.000	5.500.000
Makine Teçhizat Alımı	50.000.000	50.000.000	50.000.000
Genel Toplam	72.612.000	73.000.000	74.000.000

4.3 Bütçenin Analiz ve Değerlendirmesi

Yıllar itibariyle bütçe ödeneklerindeki gelişmeye bakıldığında Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Hazine yardımı almayan Özel Bütçeli bir kamu kuruluş olup, Bütçe kanununun vermiş olduğu yetki ile özel ödenek kayıtlarının yıl içerisinde yapılmasından başlangıç ödeneği ile yılsonu ödeneği arasından önemli bir fark görülmektedir. Bütçe kesintili başlangıç ödeneğindeki en yüksek artışa bakıldığında bunun 2005 yılında gerçekleştiği görülmektedir. Kesintili başlangıç ödeneği ile yılsonu gerçekleştirmeleri arasındaki ilişkiye bakılacak olursa 2001 yılında %55,48, 2002 yılında %96,37, 2003 yılında %480,96 ve 2004 yılında %78,82 artışla gerçekleşirken, 2005 yılında %38,03'lük bir azalışla gerçekleşmiştir.

Tablo 16: Yıllar İtibariyle Bütçe Gelişmeleri					
	2001	2002	2003	2004	2005
Kesintili Başlangıç Ödeneği	2.514.000	4.465.000	5.879.000	7.072.000	52.152.000
Yılsonu Ödeneği	36.010.612	60.856.301	34.875.752	64.747.540	106.357.470
Yılsonu Gerçekleşme	3.908.857	8.767.727	34.153.817	12.504.976	32.317.079

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü topladığı gelirlerden bir kısmını genel sağlık kullanımına sunmaktadır. Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerin ihtiyaçlarını gidermek üzere 2004 yılından itibaren bütçeye konulan ödeneklerle tıbbi cihaz alımı yapılmaktadır. 2004 yılında bir alım yapılamamış 2005 yılında da 52 milyon YTL lik kaynağın sadece %37,81'i kullanılabilmiştir.

Tablo 17: Tıbbi Cihaz İçin Yapılan Harcamalar					
	2001	2002	2003	2004	2005
Başlangıç Ödeneği				35.350.000	3.000.000
Revize					52.000.000
Yılsonu Gerçekleşme					19.660.155

Dolar bazında bütçe gider ve gelirlerindeki gelişmeler aşağıda yer alan iki tabloda verilmiştir.

Tablo 18: Yıllar İtibariyle Bütçe Gelişmeleri					
	2001	2002	2003	2004	2005
Kesintili Başlangıç Ödeneği	3.752.300	3.084.172	3.549.287	5.065.964	38.780.487
Yılsonu Ödeneği	53.748.064	42.036.134	21.055.290	46.381.324	79.087.946
Yılsonu Gerçekleşme	5.834.210	6.056.256	20.619.442	8.957.828	24.031.141

Tablo 19: Yıllar İtibariyle Gelirlerin Gelişimi					
	2001	2002	2003	2004	2005
Gelir Tahmini (YTL)	2.514.000	4.645.000	5.879.000	7.072.000	52.152.000
Yılsonu Gerçekleşme (YTL)	27.769.349	65.023.984	167.601.321	93.781.858	150.628.598
Yılsonu Gerçekleşme (ABD Doları)	41.447.470	44.914.937	101.184.758	67.179.799	112.008.178

EKLER

EK 1 : Mevzuat Listesi

Resmi Gazete Tarihi	Resmi Gazete Sayısı	Mevzuat No	Mevzuatın Adı
			Uluslararası Anlaşma ve Sözleşmeler
24 Temmuz 1923			Lozan Barış Antlaşması
20 Temmuz 1936			Boğazlar Rejimi Hakkında Montreux Sözleşmesi
			Uluslar arası Sağlık Tüzüğü
			Cenazeler Nakli Anlaşması
			Kanunlar
6 Mayıs 1930	1489	1593	Umumi Hıfzısıhha Kanunu
23 Haziran 1936	3337	3017	Sihhat ve İctimai Muavenet Vekaleti Teşkilat ve Memurin Kanunu
10 Kasım1981	17510	2548	Gemi Sağlık Resmi Kanunu
			Tüzük ve Yönetmelikler
28 Ocak1943	5316		Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamnamesi
03 Mart 1996.	22569		Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği
24 Temmuz 2001	24472		Gemiadamı Yönetmeliği
			Hudut Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği
23 Haziran 2002	24794		Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik
24 Mart 2004	25412		Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Sicil Amirliği Yönetmeliği
			Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde Uygulanacak Sağlık İşlemlerine İlişkin Yönetmelik
			Yönerge ve Genelgeler
			Gemiadamı Sağlık Yönergesi
			Aşı Saklama Soğuk Zincir Yönergesi
			İzin Genelge Yönergesi
			Gelir Tetkik Kontrol Genelgesi
			Marmara Havzasında bulunan Limanlara Sefer Yapan Gemilerle Marmara Havzası Limanları Arasında Sefer Yapan Gemilerin Sefer Durumlarına Dair Yönerge
			Seyahat Sağlığı Hizmeti Uygulama Genelgesi
			İçme Kullanma Sularının Denetimi ve Numune Alma Usulleri Genelgesi
			Uluslar arası Seyahat Eden Taşıtlarda ve Gümrüklü Alanlarda Uygulanacak Dezenfeksiyon, Desensitizasyon ve Deretizasyon İşlemlerine Dair yönerge
			Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikasının Düzenlenmesinin Usul ve Esaslarına Dair Yönerge
			Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde Uygulanacak Sağlık İşlemlerine İlişkin Yönerge

EK 2: Fiziki Kaynaklara İlişkin Bilgi

Türü	Yeri	Sayısı/Metrekaresi (Binalar için)
Binalar		
Hizmet binaları		
Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Antalya	100 m ²
Alanya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi	Alanya	90 m ²
Ayvalık Sahil Sağlık Denetleme Merkezi	Balıkesir	120 m ²
Akçakale Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Şanlıurfa	75 m ²
Aliağa Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	İzmir	94 m ²
Altunizade Arşiv Dairesi	İstanbul	127 m ²
Ankara Sağlık Bakanlığı Hiz.Bin.	Ankara	1.920 m ²
Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Balıkesir	95 m ²
Büyükdere Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Misafirhane İle Aynı Bina)	İstanbul	128 m ²
Bodrum Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Muğla	75 m ²
Çeşme Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	İzmir	98 m ²
Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Çanakkale	
Derince Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	İzmit	200 m ²
Enez Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Edirne	100 m ²
Esendere Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Hakkari	200 m ²
Edremit Akçay Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Balıkesir	200 m ²
Fethiye Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Muğla	225 m ²
Finike Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Antalya	120 m ²
Güllük Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Muğla	80 m ²
Hopa Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Artvin	70 m ²
İzmit Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	İzmit	100 m ²
İnebolu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina))	Kastamonu	100 m ²
İzmir Sahil Sağlık Denetleme Merkezi	İzmir	150 m ²
İpsala Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Binası (Edirne Sağlık Müdürlüğü Kullanılmaktadır)	Edirne	6x110 m ²
Kuşadası Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	İzmir	75 m ²
Karadeniz Ereğli Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Zonguldak	100 m ²
Karaköy Sahil Sağlık Denetleme Merkezi	İstanbul	130 m ²
Mersin Sahil Sağlık Denetleme Merkezi	Mersin	
Ordu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Ordu	94 m ²
Rize Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Rize	200 m ²
Samsun Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina) 600 M2 Si Sağlık Müdürlüğüne Kullanılmaktadır.	Samsun	800 m ²
Tekirdağ Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Tekirdağ	93 m ²
Taşucu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Mersin	109 m ²
Urla Koruma Yeri Müdürlüğü		
Yayladağı Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi (Loj.İle Aynı Bina)	Hatay	75 m ²
Torbalı Hizmet Binası (Torbalı Sağlık Meslek Lisesi Olarak Kullanılmaktadır)	İzmir	
Lojman/sosyal tesis		
Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Hiz.Binası İle Aynı Bina)	Antalya	140 m ²
Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları	Antalya	6x90 m ²
Antalya Havaalanı SDM Lojmanları	Antalya	6x100 m ²
Alanya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları	Alanya	3x90 m ²
Ayvalık Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları Ve Misafirhane	Balıkesir Ayvalık	5x100 m ²
Akçakale Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Binası İle Aynı Bina)	Şanlıurfa	5x75 m ²
Aliağa Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları (Hiz.Binası İle Aynı Bina)	İzmir	4x94 m ²
Ankara Kimya Apt.(Sağlık Bakanlığınca Kullanılmaktadır)	Ankara	16x120 m ²
Ağrı Lojmanları(Sağlık Bakanlığı Kullanılmaktadır)	Ağrı	20x70 m ²
Artvin Lojmanları(Sağ.Bak.Kullanılmaktadır)	Artvin	
Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Binası İle Aynı Bina)	Balıkesir	95 m ²
Büyükdere Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Misafirhane (Hiz.Binası İle Aynı Bina)	İstanbul	128 m ²
Bodrum Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.(Hiz.Binası İle Aynı	Muğla	75 m ²

Bina)		
Cevizli Lojmanları	İstanbul	30x117 m ²
Ceyhan (Botaş) Lojmanları	Adana	6x75 m ²
Cilvegözü Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj.	Hatay	5x100 m ²
Çeşme Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.(Hiz.Binası İle Aynı Bina)	İzmir	3x98 m ²
Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.(Hiz.Binası İle Aynı Bina)	Çanakkale	120 m ²
Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları	Çanakkale	8x60 m ² 1x100 m ² 2x120 m ² 1x88 m ²
Çemberlitaş Ek Hiz.Binası (Sağlık Bakanlığı Kullanılmaktadır)	İstanbul	7.333 m ²
Dalaman Havaalanı SDM Loj.	Muğla	
Dereköy Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları	Kırklareli	4x100 m ²
Derince Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.(Hiz.Binası İle Aynı Bina)	İzmit	6x100 m ²
Enez Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.(Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Edirne	100 m ²
Enez Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojman Ve Misafirhane	Edirne	6x100 m ²
Esenboğa Havaalanı SDM Loj. (Sağlık Bakanlığı İle Birlikte Kullanılmaktadır)	Ankara	8x75 m ²
Esendere Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Hakkari	8x100 m ²
Edremit Akçay Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. Ve Misafirhane (Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Balıkesir	6x100 m ²
Fethiye Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.Ve Misafirhane (Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Muğla	7x75 m ²
Finike Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Antalya	2x120 m ²
Güllük Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.ile Aynı Bina)	Muğla	80 m ²
Gürbulak Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj.	Ağrı	10.57 m ²
Gökçeada Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. Ve Misafirhane	Çanakkale	5x100 m ²
Hopa Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Artvin	70 m ²
İzmit Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	İzmit	2x100 m ²
İnebolu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Kastamonu	4x100 m ²
İskenderun Pirinçlik Eğitim Ve Karantina Tesisleri (Bir Kısım Sağlık Meslek Lisesi Olarak Kullanılmaktadır.Diğer Bölümler Boş)	Hatay	10.078 m ²
Kapıkule Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj.	Edirne	10x78 m ²
Kars Lojmanları (Sağlık Bakanlığı Kullanılmaktadır)	Kars	14x75 m ²
Karadeniz Ereğli Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Zonguldak	3x75 m ²
Karşıyaka Lojmanları	İzmir	10.74 m ²
Kuşadası Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	İzmir	2x75 m ²
Manavgat Çolaklı Eğitim Ve Karantina Tesisleri(Sağlık Bakanlığı İşletmektedir)	Antalya	7.886 m ²
Marmaris Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanı	Muğla	2x70 m ²
Mersin Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Lojmanları Ve Misafirhane	Mersin	12x94 m ²
Mardin Lojmanları (Sağlık Bakanlığı Kullanılmaktadır)	Mardin	22x112 m ²
Nusaybin Lojmanları	Mardin	10x94 m ²
Ordu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Ordu	100 m ²
Öncüpınar Lojmanları (1 Katı Sağlık Ocağı)	Kilis	6x100 m ²
Örnek Mah.Lojmanları	İstanbul	20x117 m ²
Rize Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Rize	4x100 m ²
Samsun Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj.Ve Misafirhane	Samsun	85 m ² 76 m ² 114 m ² 105 m ²

Samsun Eğt. Tesisleri (Sağlık Bakanlığınca Kullanılmaktadır.	Samsun	5.144 m ² Milli Emlak satışa çıkarmıştır)
Tekirdağ Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Tekirdağ	2x93 m ²
Taşucu Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Mersin	5x109 m ²
Urla Karantina Adası	İzmir	323.000 m ² alan üzerinde, 5 adet dubleks ve kamp binaları Sağlık Bakanlığı tarafından kamp olarak kullanılmaktadır. 2 adet sağlık koruma makam lojmanı, 2 adet misafirhane, 4 adet lojman binasında 12 adet lojman bulunmaktadır. Tarihi tahaffuzhaneler ve paşa konağı kullanılmamaktadır. Ayrıca adada 1 devlet hastanesi ve hemşire lojmanı ile 1 adet Eğitim ve karantina tesisi bulunmaktadır. Tesis Sağ. Bak. tarafından kullanılmaktadır.
Yayladağı Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi Loj. (Hiz.Bin.İle Aynı Bina)	Hatay	3x75 m ²
Van Lojmanları (Sağlık Bakanlığı tarafından kullanılmaktadır)	Van	13x100 m ²
Seferihisar Tesisleri (Tahsisi Genel Müdürlüğümüze Ait Olup, Tamamen Sağlık Bakanlığı Tasarrufundadır)	İzmir	Milli Emlak satışa çıkarmıştır.
Telefonlar/Fax		271
Santrale Bağlı Telefon	Merkez	8
Müstakil Telefon	Merkez	162
Cep Telefonu	Merkez	YOK
Araç Telefonu	Merkez	1
Fax	Merkez	87
Taşıt araçları		43
Motorbot	Büyükdere ve Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	9
Binek	Merkez	4
Binek	İzmir Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	2
Binek	Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Binek	Mersin Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Binek	Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Station	Merkez	5
Station	Fethiye Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Station	Urla Sağ.Kor.Yer.	1
Station	Ankara Koordinasyon Müdürlüğü	1
Station	Samsun Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Station	İzmit S.S.Sd.M.	1
Otobüs	Merkez	3
Kamyon	Merkez	1
Kamyon (Arazöz)	Urla Sağ. Kor.Yer.	1

Minibüs	Merkez	--YOK
Çekici	Sağlık Bakanlığı	--YOK
Seyyar Hastane	Sağlık Bakanlığı	--YOK
Seyyar Yatakhane	Sağlık Bakanlığı	--YOK
Ambulans	Karaköy S.S.D.M.	1
Ambulans	Ambarlı Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Ambulans	Kapıkule Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi	--YOK
Ambulans	Habur Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi	-YOK
Ambulans	Bakanlık Ana Depo	3
Ambulans	Antalya Sağlık Müdürlüğü	2
Ambulans	Gökçeada Belediyesi	1
Ambulans	Adana Sağlık Müdürlüğü	1
Ambulans	Akçakale Devlet Hastanesi	1
Ambulans	Diyarbakır Bölge Dep.	1
Bilgisayar		183
Bilgisayar	Merkez	89
Bilgisayar	Taşra	94
Diğer Makine Teçhizat		74
Daktilo	Taşra	54
Daktilo	Taşra	5
Fotokopi	Merkez	4
Fotokopi	Taşra	6

EK 3: İnsan Kaynaklarına İlişkin Bilgi

Unvanı	Çalıştığı yer	Sayısı
Kadro Personel		385
Genel Müdür	Merkez	-
Genel Müdür Yrd.	Merkez	2
Daire Başkanı	Merkez	4
Hukuk Müşaviri	Merkez	1
Savunma Uzmanı	Merkez	1
Şube Müdürü	Merkez	9
Tabip	Merkez	4
Mühendis	Merkez	8
Avukat	Merkez	3
Araştırmacı	Merkez	-
Programcı	Merkez	-
Sekreter	Merkez	-
Veri Hazırlama Kontrol İşletmeni	Merkez	1
Mali Hizmetler Uzmanı	Merkez	1
Mali Hizmetler Uzman Yardımcısı	Merkez	-
Sağlık Teknikeri	Merkez	1
Laborant	Merkez	1
Mimar	Merkez	-
Şef	Merkez	6
Ayniyat Saymanı	Merkez	1
Bilgisayar İşletmeni	Merkez	4
Tekniker	Merkez	1
Teknisyen	Merkez	1
Teknisyen Yrd.	Merkez	1
Hemşire	Merkez	4
Ambar Memuru	Merkez	1
Memur	Merkez	15
Şoför	Merkez	7
Koruyucu	Merkez	2
Hizmetli	Merkez	5
Aşçı	Merkez	1
Baştabip	Taşra	7
Tabip	Taşra	65
Şube Müdürü	Taşra	4
Kaptan	Taşra	4
Hemşire	Taşra	6
Çevre Sağlık Teknikeri	Taşra	1
Çevre Sağlık Teknisyeni	Taşra	22
Ambar Memuru	Taşra	1
Laborant	Taşra	2
Tekniker	Taşra	2
Teknisyen	Taşra	7
Teknisyen Yrd.	Taşra	1
Sağlık Memuru	Taşra	108
Ebe	Taşra	6
Veznedar	Taşra	31
Şoför	Taşra	10
Gemi Adamı	Taşra	9
Koruyucu	Taşra	20
Hizmetli	Taşra	1
Kadrosu Sağlık Bakanlığında Bulunan Geçici Personel		71
Genel Müdür Yrd.	Merkez	1
Hukuk Müşaviri	Merkez	1
Tabip	Merkez	-
Hemşire	Merkez	1
Mühendis	Merkez	1
Tabip	Taşra	14

Hemşire	Taşra	14
Sağlık Teknisyeni	Taşra	13
Sağlık Memuru	Taşra	20
Ebe	Taşra	6
4924 Sayılı Yasa Kapsamındaki Sözleşmeli Sağlık Personeli		3
Sağlık Memuru	Taşra	3
657 Sayılı 4/B Maddesine Göre Sözleşmeli Personel Sayısı		82
Destek Elemanı	Merkez	23
Avukat	Merkez	1
Arşiv Uzmanı	Merkez	1
Mühendis	Merkez	2
Tıbbi Sekreter	Merkez	1
Gemi adamı	Merkez	1
Teknisyen	Merkez	4
Mühendis	Taşra	3
Kaptan	Taşra	12
Destek Elemanı	Taşra	10
Tıbbi Sekreter	Taşra	5
Tekniker	Taşra	2
Gemi Adamı	Taşra	17
Kadrosu Maliye Bakanlığında Bulunan Geçici Personel Sayısı		5
Bütçe Daire Başkan Vekili (HSSGM Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı emrinde Muhasebe, Kesin Hesap Ve Raporlama Birimi)	Merkez	1
Bütçe Dairesi Başkan Yardımcısı (HSSGM Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı emrinde Genel Danışman)	Merkez	1
Memur	Merkez	2
Veznedar	Merkez	1
TOPLAM		553

EK 4: Faaliyet Sorumluları

Faaliyetler	Sorumlular
Serbest pratika faaliyeti	Dr. Celil BEDİR
Transit pratika faaliyeti	Dr. Ayhan UZUNLAR
Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri	Dr. Celil BEDİR
Seyahat sağlığı hizmetleri	Sultan KILINÇ
Belgelendirme işlemleri	Müh. Banu TORUN
Tahsilat işlemleri	
Gelir kontrol işlemleri	
Genel yönetim hizmetleri	Mustafa ÇIBUK
Sivil savunma hizmetleri	Edip YÜKSEL
İdari ve mali hizmetler	Mehmet ÇAKIR
Takibat ve hukuk işleri	Fuat ASLAN
Karantina yönetim hizmetleri	Dr. Ahmet Zeki HÜRDOĞAN
Telesağlık projesi	Dr. M. Turhan ÖZBİLEN
Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	Mengü AYDEMİR
Sağlık denetleme hizmet motorbotu alımı ve deniz ambulansı alımı projesi	Dr. Ahmet Zeki HÜRDOĞAN
Motorbot büyük onarımı projesi	Müh. Nesibe NURALI
Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi	Mehmet ÇAKIR

