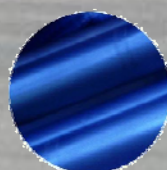
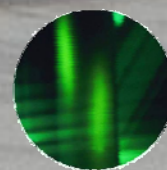
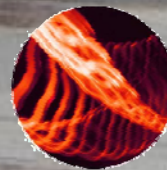




Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü



İstanbul
Ocak 2006

2006 Mali Yılı
Performans Programı



Hudut ve Sahiller Sağlık
Genel Müdürlüğü

2006 Mali Yılı
Performans Programı

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Kemankeş C. Kara Mustafa Paşa Sk. No : 67

80030 Karaköy/İSTANBUL

Tel : +90 212 293 36 74 (8 Hat)

Faks : +90 212 293 36 74 (222) - 293 36 83

E-Mail : hssgm@hssgm.gov.tr





Bakan Sunuşu

2004 ve 2005 Yılı Programı ve Mali Yılı Bütçesi Makro Çerçeve Kararları'nda yedi kurumla birlikte pilot olarak belirlenmiş olan Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, 2005 Mali Yılı Performans Programından sonra, 2006 Mali Yılı Performans Programı'nı da tamamlanmış bulunmaktadır.

2006 Mali Yılı Performans Programı'nın 2005 yılında elde ettiği deneyimlerle Genel Müdürlük faaliyetlerinde kullanılabilir bir belge haline alacağı ve geleceğe ışık tutacağı düşüncesindeyim.

Bu Performans Programı'nın hazırlanmasında emeği geçen tüm Genel Müdürlük çalışma arkadaşlarım ile Maliye Bakanlığı Bütçe ve Mali Kontrol Genel Müdürlüğü uzmanlarına teşekkür ederim.

Mali saydamlığı ve hesap verilebilirliği sağlamak üzere hazırlanan bu programın hem Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'ne hem de Türk Kamu Yönetimi'ne hayırlı olmasını dilerim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı





Üst Yönetici Sunuşu

Çağdaş yönetim anlayışının iki önemli adımı stratejik yönetim ve performans yönetimidir. Bu anlayışın kamu kurum ve kuruluşlarında uygulanabilmesini sağlamaya yönelik olarak 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu'nda Stratejik Planlama ve Performans Esaslı Bütçelemeye ilişkin esaslar düzenlenmiş ve 2004 ve 2005 Yılı Programı ve Mali Yılı Bütçesi Makro Çerçeve Kararı'nda aralarında Genel Müdürlüğümüzün de bulunduğu sekiz kurum pilot olarak belirlenmiştir.

Bu çerçevede 2004 yılında 2005 yılı bütçesinde esas olmak üzere eski Genel Müdürümüz Uzm. Dr. Orhan Fevzi GÜMRÜKÇÜOĞLU'nun destekleri ve Genel Müdürlük ve Maliye Bakanlığı çalışanlarının katkıları ile 2005 Mali Yılı Performans Programı hazırlanmış ve 2005 yılında Genel Müdürlük uygulamalarında kullanılmaya çalışılmıştır.



2005 yılında ise 2006 yılı bütçesine esas olmak üzere 2006 Mali Yılı Performans Programı hazırlanmıştır.

Bu programın 2006 yılı çalışmalarında Genel Müdürlük çalışmalarında yardımcı olmasını, diğer yandan da Türk Kamu Yönetimi'nin yeniden yapılandırması çalışmalarında bilgi birikiminin sağlanması ve deneyimlerin elde edilmesine katkı sağlamasını dilerim.

Dr. Gürbüz AYAS
Genel Müdür V.





İçindekiler

ÜST YÖNETİCİ SUNUŞU	6
I- GENEL BİLGİLER	7
A- Misyon ve Vizyon	9
B-İdari Bilgiler	10
1) Teşkilat Yapısı	11
2) Yönetim ve İç Kontrol Sistemi.....	12
a) Yönetim Sistemi	12
b) İç Kontrol Sistemi	12
3) Bilişim Sistemi	12
4) Mevzuat.....	13
C-Temel Politikalar ve Öncelikler.....	13
D- Faaliyetlere İlişkin Bilgi ve Değerlendirmeler	13
Serbest pratika faaliyeti	13
Transit pratika faaliyeti.....	14
Otomasyon projesi.....	15
Hava sağlık, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri	15
Seyahat sağlığı hizmetleri	16
Belgelendirme işlemleri	16
Tahsilat işlemleri.....	17
Gelir kontrol işlemleri	18
Toplam kalite yönetimi projesi	18
Genel yönetim hizmetleri	18
Sivil savunma hizmetleri	18
İdari ve mali hizmetler.....	19
Personel ve eğitim hizmetleri.....	19
Takibat ve hukuk işleri	19
Karantina yönetim hizmetleri	19
Denetleme motorbotu, deniz acil yardım botu ve deniz ambulansı alım projesi	20
Telesağlık projesi.....	20
Büyük onarım projesi.....	20
Çeşme Sağlık Denetleme Merkezi binası inşaatı projesi.....	20
Bandırma Sağlık Denetleme Merkezi binası inşaatı projesi.....	21
Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alması projesi	21
Mobilize sağlık denetleme merkezleri projesi	
E- İnsan Kaynakları ve Fiziki Kaynaklar	34
1) İnsan Kaynakları.....	34
2) Fiziki Kaynaklar	34





II- PERFORMANS BİLGİLERİ	34
A) Stratejik Amaç ve Hedeflere İlişkin Bilgiler	34
1) Öncelikli Stratejik Amaç ve Hedefler	34
2) Önceki Yıllar Hedefleri ve Sapmalar	43
B- Performans Tablosu	52
C- Performans Hedeflerine İlişkin Açıklamalar	62
D- Performans Verilerinin Kaynakları ve Güvenilirliği	64
III- BÜTÇE BİLGİLERİ	66
EKLER	68





I-Genel Bilgiler

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.

Sağlık Resmi

Türk limanları arasında seyreden, yabancı ülke limanlarından Türk limanlarına gelen, Türk limanlarından yabancı ülke limanlarına giden veya Boğazlardan transit geçen gemilerden her net tonu üzerinden alınan bedeldir.

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.

Kurulduğu günden beri 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.

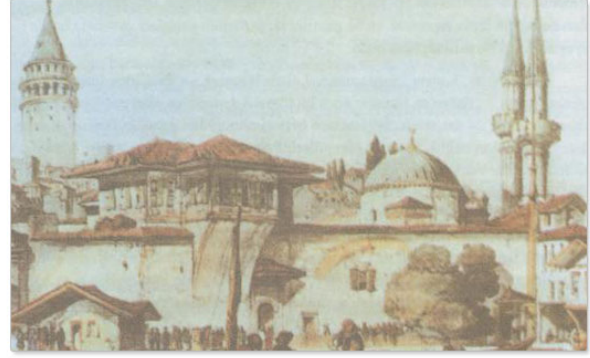
Ülkeler genel sağlık için gerek görülen bazı karantina tedbirlerinin düzenlenmesi için 1851 yılında Paris'te toplanmıştır. Karantina hastalıkları veba, kolera ve sarıhumma ile sınırlandırılmıştır. Aynı toplantıda karantina süresi tüm ülkeler için 15 gün olarak belirlenmiştir. Meclis-i Umuru Sıhhiye 1914 yılında





kapitülasyonlarla beraber kaldırılmış yerine bağımsız Türk doktor ve bilim adamlarının yönetiminde Hudut Sıhhiye Müdüriyeti kurulmuştur. Birinci Dünya Savaşı yenilgimizle sona erip İstanbul İtilaf Devletleri tarafından işgal edilince 1918 yılında bu kez çoğunluğu yabancılardan oluşan Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi kurulmuştur. Bu gelişmeler ışığında ülkemiz Lozan'da bu kapitülasyonu kaldırmak kararlılığındaydı. Türkiye İdaresi tarafından bağışlanan 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 edilmiştir. Buna göre Türkiye 5 sene süreyle danışman unvanı ve Türk memuru olarak 3 Avrupalı doktorun karantina işlemlerinde çalışmasına izin verecektir.

1923 yılında İstanbul geri alındıktan 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" (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 tabi olacakları koşullar aydınlığa kavuşturulmuştur.

Bu konuda en önemli maddeleri oluşturan 2 ve 3 üncü maddelerin metni aşağıya çıkarılmıştır.

Madde 2- Barış zamanında ticaret gemileri gündüz ve gece bayrak ve yük ne olursa olsun aşağıdaki 3 üncü madde hükümleri saklı kalmak üzere hiçbir işlem olmaksızın boğazlardan geçiş ve gidiş-geliş (ulaşım) tam özgürlüğünden yararlanacaklardır. Bu gemiler boğazların bir limana uğramaksızın transit geçerlerken Türk makamlarınca alınması iş bu sözleşmenin 1 sayılı ekinde öngörülen vergilerden ve harçlardan başka bu gemilerden 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.

Madde 3- Ege Denizinden ya da Karadeniz'inden 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 iş bu maddenin 2. 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 Türk makamlarının gösterebilecekleri sağlık koruma görevlilerini gemiye almak üzere sağlık istasyonunda duracaklardır. Bu yüzden hiç bir vergi ya da harç alınmayacaktır. Sağlık koruma görevlileri boğazların çıkışında bir sağlık istasyonunda gemiden indirileceklerdir.





Lozan Anlaşması ve Montreaux Sözleşmesiyle kuruluşu tamamlanan, Dünya Sağlık Örgütü Anayasası'nın 21. ve 22 nci maddeleri uyarınca hazırlanmış ve 6368 sayılı Yasayla onaylanmış Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Umumi Hifzısıhha Kanunu ile görevleri şekillenmiş Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü tüm kara hudut kapıları, limanlar ve havalimanlarında örgütlenmesine devam ederek hizmetlerini sürdürmektedir.

A-Misyon ve Vizyon

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 geçerliliği olan sertifikaları düzenlemek ve uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı ve salgın hastalıkların ülkemize 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.

B-İdari Bilgiler

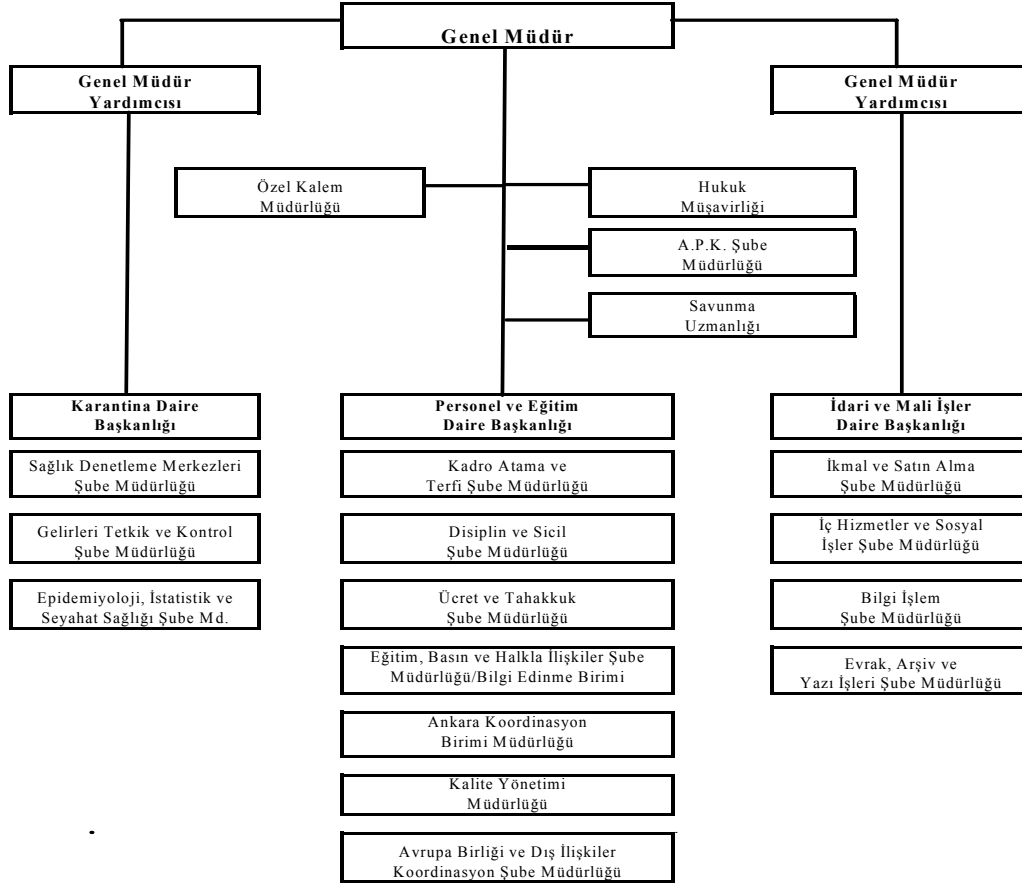
1)Teşkilat Yapısı

Genel Müdürlüğümüz Sağlık Bakanlığı'na bağlı katma 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.





HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TEŞKİLAT ŞEMASI (MERKEZ)

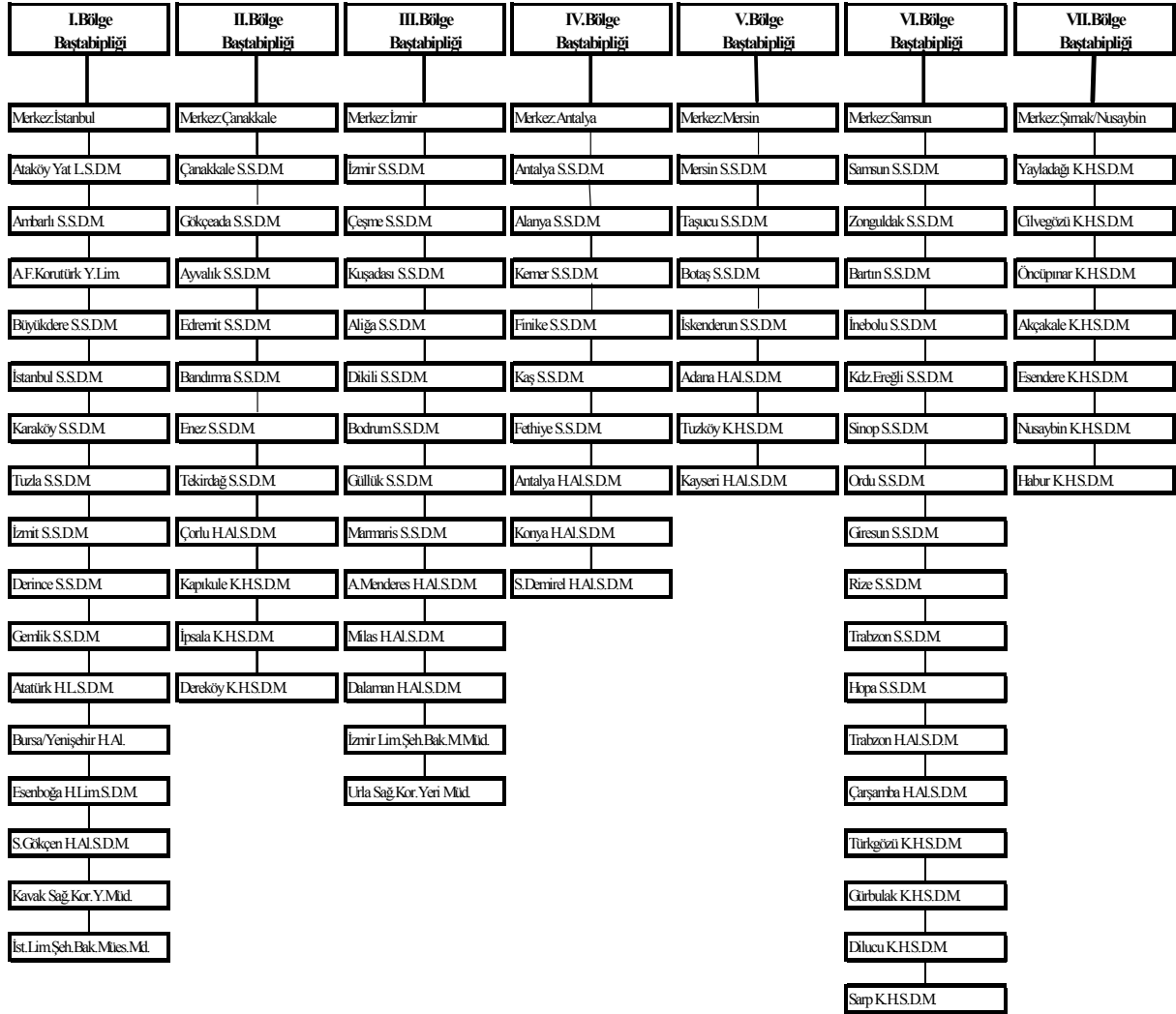


Taşra teşkilatımız yedi bölge baştabipliği şeklinde örgütlenmiş olup bu bölge baştabipliklerine bağlı 41 adet Sahil Sağlık Denetleme Merkezi, 14 adet Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi ve 14 adet Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi bulunmaktadır.





HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TEŞKİLAT ŞEMASI (TAŞRA)



2) Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

a) Yönetim Sistemi

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Sağlık Bakanlığı'nın bağlı bir kuruluştur. 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, A.P.K. Şube Müdürlüğü ve Personel ve Eğitim Daire Başkanlığı Genel Müdüre, Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Koordinasyon Müdürlüğü, Karantina Daire Başkanlığı ile İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı Genel Müdür Yardımcılarına bağlıdır.





Yönetim sisteminde kurumumuzda Maliye Bakanlığı'na bağlı Bütçe Dairesi Başkanlığı bulunmakta olup bu Başkanlık kurumumuzun saymanlık ve bütçe işlemlerini yürütmektedir.

b) İç Kontrol Sistemi

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.

3) Bilişim Sistemi

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.

Kurumumuzun bilişim sisteminin şu anda diğer kamu idareleri ile her hangi on-line veri paylaşımı söz konusu değildir. Fakat Kıyı Emniyeti ve Gemi Kurtarma İşletmeleri Genel Müdürlüğü ve Denizcilik Müsteşarlığı ile veri alışverişi on-line olmayan ortamda yapılmaktadır.

4) Mevzuat

Lozan Barış Anlaşması ile kurulan ve görevleri 3017 sayılı Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekâleti Teşkilat ve Memurin Kanunu, 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu ve 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu ile belirlenmiş ve Montrö Boğazlar sözleşmesi ile Türk boğazlarındaki görevleri şekillenmiş olan Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün faaliyetlerine yön veren mevzuata ilişkin bilgiler programın 1 no'lu ekinde yer almaktadır.

Ayrıca kurumumuz Uluslararası Sağlık Örgütü'nün yayınlamış olduğu direktiflere uygun olarak faaliyetlerini yürütmektedir.





C-Temel Politikalar ve Öncelikler

VIII. Beş Yıllık Kalkınma Planı ve yıllık programda kurumumuzla ilgili herhangi bir açık politika ve öncelik bulunmamaktadır.

D-Faaliyetlere İlişkin Bilgi ve Değerlendirmeler

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

•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.

Serbest Pratika

Yabancı bir limandan gelen Türk veya yabancı bir geminin limana yaklaştığında yapılan pratikadır

Yabancı limanlardan gelen gemilerin, sağlık sorgusu ve pratika işlemi tamamlanıncaya 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.

• Sağlık denetimi ve patenta işlemleri faaliyeti

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.

Patenta işlemleri, 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. Patentalar üç çeşittir. Bunlar;



a) Sağlık Kontrol Kartı: Türk limanlarından yabancı limanlara sefer açan yabancı ve Türk Bayraklı bütün gemilere, Türk limanları arasında seyreden yabancı gemilere, son ayrıldıkları Türk limanındaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezince düzenlenen patentadır. Bu belge, Sahil Sağlık Denetleme Merkezi yetkili memurları tarafından liman ve çevresinin sağlık durumunun kontrol edilip denetlendiğini; geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda kaldığı süre içerisinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu; tahsil edilen sağlık resminin makbuz bilgilerini içeren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir patentadır.

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

Bu belge, merkezin yetkili memurları tarafından liman ve çevresinin sağlık durumunun kontrol edilip denetlendiğini; geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda kaldığı süre içerisinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu; sefer durumuna göre sağlık resmi alınması gerekiyor ise makbuz bilgilerini içeren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir patentadır.





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

• 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 Pratika

Montreaux Boğazlar Sözleşmesi uyarınca Türk boğazlarından transit geçen gemilere uygulanan pratikadır.

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.

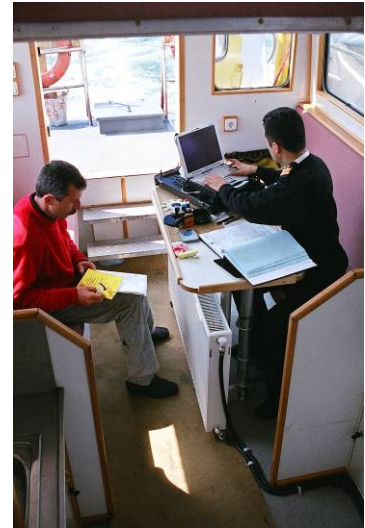


Diğer taraftan, motorbotların hizmet satın alınması yoluyla karşılanıp, bu motorbotlarda Genel Müdürlüğümüz sağlık personelinin görev yapması ile transit pratika işleminin yapılması da alternatif olarak düşünülebilir.

- Yeterli sayıda motorbotun her an göreve hazır halde bulundurulması.
- Genel Müdürlüğümüz Savunma Sanayi Müsteşarlığı kanalıyla 4 adet, İstanbul Tersanesi Komutanlığı kanalıyla 1 adet olmak üzere, toplam 5 adet Sağlık denetleme botu siparişi vermiştir. 2005 yılı içerisinde tamamının teslim alınacağı planlanmıştır.
- Devlet Personel Başkanlığı ile Maliye Bakanlığı nezdinde teknik personel sorununun çözümü için girişimde bulunulmuş ve sözleşmeli personel alınması için çalışmalar başlatılmıştır.

•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'n telefon giderleri azaltılması sağlanmıştır.





2006 yılında sistemin devamı sağlanarak yeni gelişen teknolojilerle desteklenerek network yapılarının ve sistemin hızlandırılması için çalışmalar yapılarak performans arttırılacaktır.

2006 yılında yeni katılan personellere bilgisayar ve HSSBS Program eğitimleri verilmesi planlanmaktadır.

• Hava sağlık, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri

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. Ayrıca hava ve kara denetleme merkezlerimizde mevcut sağlık personelimiz gümrüklü sahada çalışan diğer kurum personeline ve yolculara poliklinik hizmeti de sunmaktadır.

• Seyahat sağlığı hizmetleri

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;

- 1) Bizzat seyahat sağlığı merkezlerine başvurarak alınan hizmetler,
- 2) Uzaktan bilgilendirme hizmetleri (Telefon ve Web Sitesi)

şeklinde sunmaktadır.

Şu anda seyahat sağlığı hizmeti vermeye 25 (yirmi beş) merkezimiz yetkilidir. Bunlar;

- Karaköy Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Atatürk Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Ambarlı Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Tuzla Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Esenboğa Hava Limanı Sağlık Denetleme Baştabipliği
- İzmit Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği





- Adnan Menderes Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Aliağa Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Çeşme Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- İzmir Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Antalya Hava Limanı Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Mersin Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- İskenderun Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- BOTAŞ Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Bodrum Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Marmaris Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Samsun Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Gemlik Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Kuşadası Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Trabzon Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Karadeniz Ereğli Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği
- Tekirdağ Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği.
- Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Baştabipliğidir.

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

Ülkemizden yurt dışına giden vatandaşlarımızın yurt dışına çıkmadan önce; Sağlık Denetleme Merkezlerinde oluşturulan Seyahat Sağlığı Merkezlerine şahsen başvuru veya telefon, internet yoluyla gidecekleri ülkelerde bulaşıcı ve salgın hastalıklardan korunmak için gerekli bilgilerin verildiği, gerektiği durumlarda aşı ve ilaç gibi koruyucu önlemlerin uygulandığı bir sağlık hizmet alanıdır.

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 güncellenmektedir. 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 aşilar 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 aşilar yapılmıştır. 5426 adet uluslararası aşı sertifikası kullanılmıştır. 2004 yılında seyahat sağlığı hizmeti verilen kişi sayısı aşilama 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 işlemleri

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, aşağıdaki şekilde gruplandırılır.





Uluslararası Belgeler	Ulusal Belgeler
Sağlık Kontrol Kartı	Gemiadamları Belgeleri
Deratizasyon Belgesi	Gemi Sağlık Cüzdanı
Cenaze Nakil Belgesi	Seferlik Gemi Sağlık Belgesi
Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım (Medikal) Sertifika	Personel Değişim Belgesi
	Sağlık Sorgusu

1-Sağlık Sorgu Defterinin Doldurulması

Sağlık sorgusu için çıkılan gemide;

- 1) Varsa eski patentası alınır,
- 2) Gemi hekiminden, yoksa kaptandan veya kaptanın bu işle görevlendirdiği gemi personelinden biri tarafından verilen sağlık bildirimini alınır,
- 3) Geminin genel sağlık durumu değerlendirilir,
- 4) Sağlık Sorgu Defteri aşağıda belirtilen şekilde doldurulur;
 - a) Sorgu Defterindeki sorular, gerçeğe uygun olarak, okunaklı ve anlaşılır şekilde doldurulur,
 - b) Sorgu Defterinde bahsi geçen belgelerin (Deratizasyon belgesi, Tonaj Sertifikası vb.) aslı görülür,
 - c) Sorgu Defteri, kaptana veya gemi yetkilisine tasdik ettirilir,
 - d) Sağlık Sorgu Defteri, Gemi Sağlık Bildirimindeki soruları da kapsadığından, bildirim verilmediği durumlarda Gemi Sağlık Bildirimi yerine de geçer,
 - e) Defter üzerinde silinti, kazıntı ve karalama yapılmaz; yanlışlık yapıldığında yazı okunacak şekilde üzeri tek çizgi ile çizilir ve üst tarafına doğrusu yazılır.
- 5) Sağlık sorgusu ve pratika işlemleri tamamlanan gemi, karantina işaretlerini kaldırır,
- 6) Serbest pratika verilmedikçe gemilerin kara ile ihtilatı yasaktır.

2- Patenta

Patenta 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.

Patenta Çeşitleri

Patentalar üç çeşittir:





a) Sağlık Kontrol Kartı: Türk limanlarından yabancı limanlara sefer açan yabancı ve Türk Bayraklı bütün gemilere, Türk limanları arasında seyreden yabancı gemilere, son ayrıldıkları Türk limanındaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezince düzenlenen patentadır. Bu belge, Sahil Sağlık Denetleme Merkezi yetkili memurları tarafından liman ve çevresinin sağlık durumunun kontrol edilip denetlendiğini; geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda kaldığı süre içerisinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu; tahsil edilen sağlık resminin makbuz bilgilerini içeren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir patentadır.

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

Bu belge, merkezin yetkili memurları tarafından liman ve çevresinin sağlık durumunun kontrol edilip denetlendiğini; geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda kaldığı süre içerisinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu; sefer durumuna göre sağlık resmi alınması gerekiyor ise makbuz bilgilerini içeren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir patentadır.

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

3-Medikal (İlaç ve Tıbbi Malzeme) Denetimi ve Sertifika Düzenlenmesi

Medikal Sertifika Talebi

Medikal Sertifika talebi aşağıda belirtildiği şekilde yapılır;

- Medikal Sertifika talebinde bulunan geminin kaptanı veya vekili, istem dilekçesi, geminin kategorisine göre donatılmış tıbbi malzeme listesi ve varsa eski sertifikası ile birlikte geminin uğrak yaptığı limanın denetleme merkezine, hareketinden en az 24 saat önce başvurur,
- Yetkili SSDM Tabipliğince, ne zaman gemiye denetlemeye gidileceği planlanır ve yetkili acentaya randevu verilir,
- Uğrak yaptığı limanda denetleme merkezi bulunmaması veya denetim ekibinin oluşturulamadığı durumlarda, gemi jurnali kayıtları ile durumun belgelendirilmesi halinde, bu şartlara haiz ilk limanda Medikal Sertifika düzenleme talebinde bulunur.

Başvuru dilekçesinde, gemi kaptanı veya vekilinin kaşesi, imzası ve gemi mührü okunaklı olarak bulunmalıdır.

Başvurunun incelenmesi ve denetim ekibinin oluşturulması

Dilekçe, ekleriyle birlikte, gelen evrak defterine kaydedilir.





Denetleme merkezi baştabibi veya sorumlu tabibi tarafından dilekçe ve ekleri incelenir ve denetim ekibi görevlendirilir. İnceleme ve denetim ekibi, en az iki kişiden oluşur. Bunlardan birisinin doktor olması şarttır. Diğeri, ilgili denetleme merkezindeki personel durumuna göre sağlık memuru, çevre sağlığı teknisyeni veya hemşire olabilir.

Denetleme merkezi baştabibi veya sorumlu tabibi uygun görürse ekip elemanlarının sayısını arttırabilir, fakat azaltamaz.

İnceleme ve Denetim Ekibinin Gemideki Görevleri

İnceleme ve denetim ekibi, gemide aşağıdaki iş ve işlemleri yapar;

a) Gerektiğinde inceleme ve denetim ekibinin gemiye gidiş-dönüşü için gerekli araç, gemi kaptanı veya vekili tarafından sağlanır,

b) İnceleme ve denetim ekibi, kaptan veya vekilinin vermiş olduğu dilekçe ve eklerine göre;

- 1) Geminin kategorisini belirler,
- 2) Geminin tüm yaşam mahallerinin, diğer kullanım alanlarının genel hijyen ve temizlik şartlarına haiz olup olmadığını kontrol eder,
- 3) Geminin kategorisine göre bulundurulması gereken tıbbi malzemeleri kontrol ederek denetler,
- 4) Tıbbi malzemelerde eksiklik tespit edildiğinde bu eksiklikleri, kaptan veya vekiline geminin hareketinden önce tamamlattırır,
- 5) Tıbbi malzemelerin saklanma ve korunma şartlarını kontrol ederek, son kullanma tarihleri geçmiş olan tıbbi malzemelere tutanakla el koyar,
- 6) Uyuşturucu ve Psikotrop ilaçların, uygun şekilde muhafaza edilip edilmediğini kontrol eder,
- 7) Tehlikeli yükleri, bunların kalıntılarını veya çöplerini taşıyan gemilerin bulundurmaları gereken antidotlar açısından uygunluğunu denetler,
- 8) Gemi tahlisiye sandallarında, C kategorisi gemiler için gerekli olan tıbbi malzemeleri bulundurup bulundurmadığını denetler,
- 9) İlk yardım setini kontrol eder,
- 10) Mürettebat arasında görevli tıp doktoru bulunmayan ve 12 den fazla yolcu taşıyan açık deniz gemilerinde bulundurulması gereken doktor çantasındaki tıbbi malzemeleri denetler,





11) Her bir can salı ve filika için en az bir su geçirmez ilaç sandığı, 500 grostondan büyük, on beş veya daha fazla gemi adamı çalıştırılan ve üç günden fazla süren yolculuğa çıkan gemilerde ise revir olup olmadığını denetler,

12) Yüzden fazla kişi bulunan ve üç günden fazla süren uluslararası sefer yapan gemilerde doktor bulunup bulunmadığını denetler.

c) Yapılan kontrol ve denetim sonucunda tespit edilen eksik ve noksanlıklar tamamlattırılarak durum, Gemi İlaç, Tıbbi Malzeme ve İlk Yardım Kontrol Tutanağı ile gemi kaptanı veya vekiline bildirilir,

d) Yapılan her gemi denetiminde Medikal Sertifikanın varlığı sertifikada istenen gerekliliklerin yerine getirildiği anlamı taşımaz. Sertifikanın zamanını geçmesi veya bulunmaması, tek başına cezayı gerektirmez. Bu gemiler, sertifika gerekliliklerini yerine getiriyorlarsa sertifika aranmaz, ancak geçerli sertifikası olmayan gemiler her limanda bu gereklilikler yönünden yeniden denetlenir. Bu gereklilikleri yerine getirmeyen gemilere patenta düzenlenmez ve limandan kalkışına izin verilmez. Sertifikası bulunan gemilere yapılan denetimlerde, gemi kaptanının beyanı esas alınarak sertifika gereklilikleri denetimi yapılmayabilir,

e) Medikal açıdan yapılan gemi denetiminde; bulundurulması gereken ilaç ve tıbbi malzemenin tam olması, doğru muhafaza edilmesi ve ilaçların kullanım sürelerine dikkat edilmesi, geminin hijyenik koşulları ile personelin ilkyardım eğitiminin tam olmasının değerlendirilmesi esastır. Yetkili merkezin denetim ekibinin, geminin denetlendiğine dair gemi sağlık jurnalini ve ilaç ve teçhizatın listesini onaylayarak imzalaması gerekir. Bir sonraki limanda bu sağlık journali de dikkate alınarak denetleme yapılmalıdır. Eğer sefer sırasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemeler varsa bunlar kaptan veya sağlık zabiti tarafından sağlık jurnaline işlenmelidir. Bu hususların geminin ilk geliş kontrolü sırasında denetlenmesi gerekir. Geminin seyri sırasında kullanılan ilaç veya tıbbi malzemelerin tamamlaması için kaptan veya sağlık zabiti uyarılır. Bu denetimden sonra şartları haiz gemilere süresi 1 yıl olan medikal sertifika düzenlenir.

Medikal Sertifika Düzenlenmesi

İnceleme ve denetim sonucunda;

a) Gemide düzenlenen Gemi İlaç, Tıbbi Malzeme ve İlk Yardım Kontrol Tutanağına istinaden Medikal Sertifika düzenlenerek, inceleme ve denetim ekibindeki doktorun kaşesi ve imzası, denetleme merkezinin mührü basılarak tarih atılır,

b) Medikal Sertifikanın;

1) Birinci nüshası, gemi kaptanı veya vekiline verilir,

2) İkinci nüshası, talep ediliyorsa Bölge Baştabipliğine gönderilir,





3) Üçüncü nüshası, gemiden alınan dilekçe ve varsa geminin bir önceki Medikal Sertifikasıyla birlikte denetleme merkezinde dosyalanır

c) Denetleme merkezleri, verilen sertifikaları derhal HSSBS'ye kayıt eder,

d) Medikal Sertifikanın son üç aylık geçerli dönemi içinde, gemi kaptanının kendi isteği ile denetleme merkezine başvurması durumunda yapılan denetleme ve inceleme neticesinde Medikal Sertifikası yenilenebilir,

e) Kabotaj hakkına sahip ve 0-250 net tona kadar olan gemiler sertifika almak zorunda değildir. Ancak C sınıfına göre ilaç ve tıbbi malzeme donanımı tam olmalıdır. 0-250 net tona kadar olan gemiler uluslararası sefer yapmaları halinde gerekli denetimleri yaptırdıktan sonra medikal sertifika alabilirler.

f) Yabancı bayraklı gemiler de 7 nci maddede belirtilen denetime tabidir. Yabancı bayraklı gemilerde Medikal Sertifika bulundurulması zorunlu değildir. Ancak talep edilmesi halinde süresi bir yıl olan medikal sertifika bu gemilere de düzenlenir.

Medikal Sertifikadan Muafiyet

a) Belge verme yetkisi olmayan merkezlerimizin bulunduğu limana gelen, belgesinin süresi biten gemilerin, gerekli denetimler yapıldıktan sonra gidecekleri ilk yetkili limandan belge almak kaydıyla hareketine izin verilir,

b) Belgesinin süresi yetkisi olan merkezimizin bulunduğu limana gelmeden önce yani seyir sırasında biten gemilerin belgeleri gerekli denetimler yapıldıktan sonra geminin medikal sertifika alma yeterliliğine sahip olması durumunda cezasız olarak yenilenir,

c) Söküme veya kızağa çekilen gemiler, tersanedeki işlemleri bitip tekrar denize dönecekleri zaman bu süre zarfında sertifikanın süresi dolmuş ise gerekli denetimler yapıldıktan sonra donanım olarak sertifika alma yeterliliğine sahipse belgesi cezasız olarak yenilenir,

d) İsim veya bayrak değişikliği yapan gemilere, gerekli denetimler yapıldıktan sonra geçerliliği bir yıl olan yeni medikal sertifika düzenlenir

4-Gemide Fare Ve İstisna Belgesi Kontrolü Ve İstisna Belgesinin Düzenlenmesine Dair Usul Ve Esaslar

Gemide Fare Kontrolü

Gemiye giden denetim ekibince gemide sırası ile yapılacak işlemler şunlardır:

a) Gıda işlekleri, lokanta, mutfak, kuru ve yaş gıda ambarları, kamaralar, tuvaletler ve banyolar, yük ambarları incelenerek fare ölüsü, fare pisliği, fare kokusu, fare izleri olup olmadığına bakılır,





- b) Gemiye iskeleye bağlayan halatlarda haciz aranır,
- c) Gemi kaptanından varsa geminin en son yaptırdığı deratizasyon (farelerden temizleme) işleminin belgesi istenir.

Deratizasyon İstisna Belgesinin Düzenlenmesine Dair Usul ve Esaslar

- a) Gemi kaptanı, sıhhi sorgu ve serbest pratika işlemleri sırasında vekili acenta ise en az 24 saat öncesinde yetkili Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliğine “Deratizasyon İstisna Belgesi” almak üzere dilekçe ile başvurur.
- b) Yetkili Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliğine gelen dilekçe gelen evrak defterine kaydedilir.
- c) Yetkili Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliğinin sorumlu tabibi tarafından denetim ekibi belirlenerek, ne zaman gemiye denetlemeye gidileceği planlanır ve yetkili acenteye randevu verilir.
- d) Gemide yapılan araştırma ve denetim sonucu “Gemide Fare Tespit Tutanağı” doldurulur, önce denetim ekibi sonra gemi kaptanı tarafından imzalanır.
- e) Denetim sonucu temiz olan gemiye “Deratizasyon İstisna Belgesi” düzenlenir.

Deratizasyon İstisna Belgesinden Muafiyet

- a) Türk ve yabancı bayraklı askeri gemiler, resmi ziyarette bulunan yabancı bayraklı gemiler belge almak zorunda değildir.
- b) “Deratizasyon İstisna Belgesi” verme yetkisi olmayan bir Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliğinin bulunduğu limana gelen ve bu arada belgesinin süresi biten gemilere gerekli denetim yapıldıktan sonra yetkili bir limana kadar hareketine izin verilir. Bu süre bir ayı geçemez. (Uluslararası Sağlık Tüzüğü Madde 54) Bir aylık süre dolduktan sonra yetkili Sahil Sağlık Denetleme Merkezine gelen gemiye cezai işlem uygulanır.
- c) Elindeki belgenin süresi yetkili olan merkezin bulunduğu limana gelmeden önce biten gemiler; seyir sırasında hiç bir şekilde karayla ihtilat etmeden ve bir limana uğramadan belgesinin süresinin dolduğunu ispatladığı takdirde Deratizasyon İstisna Belgesi gerekli denetimler yapıldıktan sonra cezasız olarak yenilenir.
- d) Tamire gelen gemiler tersanedeki işlemleri bitip tekrar denize dönecekleri zaman altı aylık fareden muafiyet belgesinin süresini aşmışlarsa, bu durumlarını belgelemeleri kaydı ile (liman başkanlığından, tersaneden alınacak belgeler ile) gerekli denetimler yapıldıktan sonra cezasız olarak yenileme yapılır.
- e) Söküm işlemi yaptırmak üzere ticari maksatlı olmayan yük yada kabuk olarak gelen gemilere cezai müeyyide uygulanmaksızın yapılacak kontrol sonucunda





Deratizasyon İstisna Belgesi düzenlenerek söküm limanına alınır. Söküm işlemlerini yaptırmak üzere kendi imkanları ile limandan ayrılacak gemilerin ise ayrıldığı limandan Deratizasyon İstisna Belgesi almaları zorunludur. Söküm işlemlerini yaptırmak üzere kendi imkanları ile gelen ve Deratizasyon İstisna Belgesi olmayan veya belgesinin süresi geçen gemilere cezai müeyyide uygulanarak yeni belge düzenlenir ve söküm limanına alınır.

f) Limanda bekleyen gemilerin, geçerlilik süresi dolmadan önce Deratizasyon İstisna Belgesinin yenilenmesi için Sahil Sağlık Denetleme Merkezine dilekçeyle başvurmaları gerekir. Aksi takdirde cezai işlem uygulanır.

g) İsim veya bayrak değişikliği yapan gemilere, gerekli denetimler yapıldıktan sonra geçerliliği altı ay olan yeni bir belge düzenlenir.

h) Deratizasyon İstisna Belgesinin süresi dolduğu halde yeni belge işlemi yaptırmaktan imtina eden gemilere vize yapılmaz ve Sağlık Resmi tahsilatı yapılmış olsa dahi patente verilmez. Vize yapılmadan çıkan gemilere ilgili liman Sağlık Denetleme Merkezince ceza zabıt varakası düzenlenir, limanda gemi yetkilileri var ise ceza zabıt varakasına gemi yetkililerinin ismi açılır, muhatap yok ise merkez yetkililerince imza altına alınır ve ekine merkezde varolan belgelerinin merkez yetkilileri tarafından onaylanmış, aslının aynısıdır ibareli belgeleri (geminin geliş-gidiş dilekçeleri, sıhhi sorgu ve pratika formu, Deniz Sağlık Beyannamesi gibi) iliştilir. Tahakkuk belgesi düzenlenir, limanda gemi yetkilileri mevcut ise tahsilat yapılır. Tahsilat yapılamıyor ise ödeme uyarısı düzenlenir. Yedi gün sonunda ödeme yapılmaz ise ilgili belgeler bir üst yazı ile Genel Müdürlüğe gönderilir. Bu işlem geminin limandan ayrıldığı belirlendiği en kısa zamanda gerçekleştirilerek HSSBS'de sorunlu gemiler listesinde ilgili gemi sorun açıklama bölümüne yazılır. Gemi limandan ayrıldıktan sonra ceza tahsilatı yapılsa dahi Deratizasyon İstisna Belgesi düzenlenmez. Bu belgeyi almadan, vizesiz limandan ayrılan gemi, başka bir Türk limanına gittiğinde sorun, ayrıldığı Türk limanında fark edilmemiş ise en hızlı iletişim araçları ile ayrılan liman Sahil Sağlık Denetleme Merkezi uyarılarak işlemlerin başlaması sağlanır. Geminin bulunduğu Türk limanı yetkili bir merkez ise Deratizasyon İstisna Belgesi işlemleri başlatılır. Ceza tahsilatı yapılır.

ı) Türk Boğazlarından transit geçen gemiler, deratizasyon istisna belgesi alma talebinde buldukları takdirde; Liman başkanlığından aldıkları demir ordinosu ile yetkili merkeze başvurarak bekledikleri demir yerinde gerekli kontroller yapılır. Eski belgenin süresi dolmuş ise cezai işlem yapıldıktan sonra, dolmamış ise cezai işlem yapılmadan yeni belge düzenlenir.

i) Yetkisiz limandan Deratizasyon İstisna Belgesi alarak limanlarımıza gelen gemilere, eski belgesinin aslı veya fotokopisi alınarak yeni belge düzenlenir. Bu tür gemilere cezai müeyyide uygulanmaz.

5-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.

Suçüstü 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.

Uluslararası standartlara tam olarak uygun bir şekilde denetim yapılarak, uluslararası standartlarda uygun verilemeyen bazı belgelerin bu standartlarda verilmesi 2005 yılında planlanmaktadır.

•Tahsilât işlemleri

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 ülkelere 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.

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. 22 Ağustos 2005 tarihinde bu tutar net ton başına 0,0825.4264 YKR' ye karşılık gelmektedir. Kurumumuzun 2005 yılı gelir tahmini 65 milyon YTL'dir.

•Gelir kontrol işlemleri

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, gelir işlemleri yapılmaktadır. 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 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 tahsilâtın yerindeliği belgeler üzerinde denetlenmekte ve hukukiliğine karar verildikten sonra süreç sonlandırılmaktadır. Aksi taktirde 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.

•Toplam kalite yönetimi projesi

Kurumumuzun yeniden yapılanması ve hizmetlerimizin daha kaliteli sunulması amacıyla Genel Müdürlük Makamı'nın 24/01/2005 tarihli ve 49 sayılı onayları ile Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü bünyesinde Kalite Yönetimi Müdürlüğü tesis edilmiş durumdadır. Genel Müdürlüğümüzce Bakanlığımız bünyesinde oluşturulan Kalite Konseyi ve Kalite Yürütme Kurulu çalışmaları ile ilgili





koordinasyonun sağlanması amacıyla Genel Müdürlüğümüz bünyesinde bir Kalite Yönetimi Müdürlüğü kurulduğu 09/02/2005 tarih ve 483 sayılı yazımız ile Bakanlığımıza bildirilmiştir. Kalite Yönetimi Müdürlüğümüzce Kalite Yönetimi'nin ne olduğu hakkında eğitim dokümanı hazırlanmış olup, bu dokümanın bütün çalışanlarımıza aktarılması ile ilgili planlamalar yapılmaktadır. Genel Müdürlük Kalite Yönetimi Yönergesi adıyla bir Yönerge telsek çalışması tamamlanmış ve gereken görüşlerin alınması amacı ile ilgili birimlere gönderilmiştir. Genel Müdürlük Kalite Yönetimi çalışmalarına destek sağlanması amacıyla 22/06/2005 tarihli ve 733 sayılı Makam Onayı ile bütün birimlerden birer temsilcinin bulunduğu bir Kalite Yönetimi Ekibi oluşturulmuştur. Söz konusu ekipte bulunan başkan ve üye konumundaki personelin, eğitimcilerin eğitimi etkinliği çerçevesinde elde edecekleri Kalite Yönetimi ile ilgili temel ve ana eğitimleri bütün çalışanlarımıza aktarmaları sağlanacaktır. Böylelikle Genel Müdürlük merkez ve taşra teşkilatında kalite anlayışının benimsenmesi gerçekleştirilmeye çalışılacaktır.

Projeye 2006 yılında da, yukarıda sayılan çalışmaların daha da eklenerek çalışılması ile devam edilecektir.

• Genel yönetim hizmetleri

Bu kapsamda üst yönetimin harcamaları yürütülmektedir. Diğer kurumlarla iletişim, planlanan etkinliklerin organizasyonu, gelen konukların ağırlanması gibi işler yapılmaktadır.

• Sivil savunma hizmetleri

Genel Müdürlüğümüzün sivil savunma işlerinin ve hizmetlerinin idaresi ve muhtemel acil durum planlarının hazırlanması, topyekun savunma ve seferberlik planını hazırlama ve güncelleme görevleri yürütülmektedir.

• İdari ve mali hizmetler

Bu hizmet kapsamında Genel Müdürlüğün ikmal ve satınalma, makine-inşaat ve emlak, bilgi işlem, evrak ve arşiv ile diğer iç ve sosyal hizmetlere ilişkin faaliyetler yürütülmektedir. Ayrıca kurumun yatırım programında yer alan bazı etüd-prove ve araştırma giderleri ile genel müdürlüğün reorganizasyonu, Çeşme ve Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri hizmet ve lojman binaları yatırımları ile muhtelif büyük onarım ve idame yatırımları da bu faaliyet kapsamında yürütülecektir.

• Personel ve eğitim hizmetleri

Genel Müdürlüğümüz personelini ilgilendiren eğitim, tedavi, yolluk, izin, kadro atama ve terfi, disiplin ve sicil gibi konularda hizmet verilmektedir. 2005 yılında kurumun personel rejimi ve politikaları yeniden gözden geçirilmiş, gerekli planlamalar yapılmış ve geçici görevli personelin imkanlar dahilinde kurumun kadrolu personeli haline getirilmesi için önceden hedeflenen çalışmalar yerine





getirilmeye çalışılmıştır. 2005 yılının ikinci ve üçüncü çeyreklerinde 4924 Sayılı Yasa gereği sözleşmeli sağlık personeli ve 657 Sayılı Yasa'nın 4/B maddesi gereği sözleşmeli Kaptan ve Gemiadamı personelinin kuruma kazandırılması ile ilgili olarak yapılan çalışmalar sonuçlanmış, böylelikle kurumun etkin, verimli ve hızlı bir şekilde hizmet verebilmesine imkan tanınmıştır.

2006 yılında da yukarıda sayılan çalışmalara devam edilecektir.

• Takibat ve hukuk işleri

Genel Müdürlüğümüzü ilgilendiren davaların takibi ve gerekli hukuki işlemler yapılmaktadır. Ayrıca mevzuatta tereddüde düşülen konular ile Genel Müdürlüğümüzü ilgilendiren diğer konularda hukuki görüş verilmektedir.

• Karantina yönetim hizmetleri

Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nde yer alan karantina hastalıkları hakkında Dünya Sağlık Örgütü'nün Genel Müdürlük kanalıyla göndermiş olduğu enfekte bölgeler listesi göz önünde bulundurularak limanlardan, havalimanlarından ve kara hudut kapılarından karantina hastalıklarının yurda girişine ve çıkışına engel olmak için faaliyet göstermekte ve sağlık denetleme merkezlerimizin uygulayacağı denetim işlemlerinin standartları ve planlamaları Karantina Dairesi'nce yapılmaktadır.

• Denetleme motorbotu ve deniz ambulansı alım 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.

Önümüzdeki yıllarda 20 adet deniz aracı (denetleme motorbotu (10) ve deniz ambulansı (10)) alımı düşünülmüş ve 5 adet motorbot için işlemler tamamlanmıştır. 2005 yılı içinde 4 ünün teslimi yapılmıştır.

• Telesağlık hizmeti projesi

Kurumumuzun çok önem verdiği projelerden biri olup, iletişim kanalları kullanılarak gemilere uzaktan sağlık hizmeti verilmesi düşünülmektedir. Yabancı dil eğitimi almış doktor temin edilecek ve faks ve telsiz cihazı alımları yapılacaktır. 2006 yılında 100.000 YTL yatırım yapılması düşünülmektedir.





• **Büyük onarım projesi**

Çeşme ve Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezi inşaatları, büyük onarımlar, makine teçhizat alımı ile motorbot onarımı için gerekli etüt-proje işleri bu proje ile oluşturulacaktır.

• **Çeşme Sağlık Denetleme Merkezi binası inşaatı projesi**

Genel Müdürlüğümüze ait Çeşme Sahil Sağlık Denetleme Merkezi binası depremlerden zarar görek yan yatmış durumdadır. Ayrıca eski yapı olması nedeniyle işlev görememektedir. Bu bina yıkılarak yerine depreme dayanıklı 3 katlı yeni hizmet ve lojman binası yapılacaktır.2005 yılında proje işlemleri tamamlanacak ve bina inşaatına başlanacaktır.

• **Bandırma Sağlık Denetleme Merkezi binası inşaatı projesi**

Genel Müdürlüğümüze ait Bandırma Sahil Sağlık Denetleme Merkezi binası 1936 yılında inşa edilmiştir. Binanın eskimesinden dolayı depreme dayanıklılığı minimum seviyeye inmiştir. Bina 2 katlı olup ihtiyaca cevap vermemektedir. Ekonomik süresini dolduran bu binanın yıkılarak yerine yeni imar durumuna göre her iki yanındaki binalar seviyesinde 3,5 katlı bir bina yapılması, hem tehlike arz eden binanın yenilenmesini sağlayacak, hem de ihtiyaca uygun hizmet binası inşa edilmiş olacaktır.

• **Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alması projesi**

Genel Müdürlüğümüze ait donanımlı deniz ambulansı mevcut değildir. Bu nedenle denizde meydana gelen kazalarda acil müdahale gerektiren durumlarda müdahale edilememektedir.

Sağlık Pratikası hizmeti motorbotlarımız ile verilmektedir. Çeşitli sebeplerden dolayı motorbotlarımız çalıştırılmadığında pratika hizmetleri verilememektedir. Bunun sonucunda diğer ülkelere karşı hizmet verememekten dolayı prestij kaybı olduğu gibi gemilerin takip edilememesinden dolayı da gelir kaybı olmaktadır.

Hizmetin aksatılmaması ve gelir kaybının olmaması için bu projenin 2006 yılında gerçekleştirilmesi planlanmaktadır.

• **Mobilize sağlık denetleme merkezleri projesi**

İş yoğunluğunun az ve verimsiz olduğu bazı Sağlık Denetleme Merkezleri kapatılarak bu merkezlerde bulunan personel iş yoğunluğu fazla olan merkezlere





kaydırılacaktır. Kapatılan merkezlerin bulunduğu limanlara gelen gemiler mobil araçla hareket eden sağlık personeli tarafından denetlenecektir. Ayrıca fiziki koşullar ve personel yetersizliği nedeniyle yeterince denetleme imkanı bulunmayan uzaklıklardaki iskele ve limanlardaki gemilerin denetimi mobil araçlarla sağlanacaktır. Bu suretle personel daha verimli çalışacak, elektrik, su, telefon, bilgisayar giderleri azalacak, büro araç-gereci ve sarf malzemeleri harcaması, bina edinilmesi ve bakım onarımları masrafları ortadan kalkacaktır. Bunun yanında personel eksikliği nedeniyle gemilerin limanda sağlık nedeniyle bekleme zamanı azalacak ve gecikmeden doğan şikâyetler ortadan kalkacaktır. 2006 yılının dördüncü çeyreğinde bu merkezlerin hizmete girmesi beklenmektedir.

E-İnsan Kaynakları ve Fiziki Kaynaklar

1)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 başlamalı 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.

Kurum ihtiyaçları çerçevesinde geçici personelin kadrolu personel haline getirilmesi, ayrıca 2005 yılında olduğu gibi 2006 yılında da kurumun mevcut personel dağılımına yönelik olarak gerekli çalışmalar yapılacaktır. Genel Müdürlüğün kadrolarına ilişkin personel bilgileri programın 3 ve 4 no'lu ekinde yer almaktadır.





2)Fiziki Kaynaklar

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.





II-Performans Bilgileri

A-Stratejik Amaç ve Hedeflere İlişkin Bilgiler

1)Öncelikli Stratejik Amaç ve Hedefler

Stratejik Amaç 1	Stratejik Amaç 2	Stratejik Amaç 3	Stratejik Amaç 4	Stratejik Amaç 5
<i>Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek</i>	<i>Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak</i>	<i>Genel Müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak</i>	<i>Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek</i>	<i>Örgütsel etkinliği artırmak</i>
Stratejik Hedefler	Stratejik Hedefler	Stratejik Hedefler	Stratejik Hedefler	Stratejik Hedefler
1.1 Bütün Limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır 1.2 Türk Boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir 1.3 2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelere gelen her araç ve kişilerin denetimi % 99 oranında yapılacaktır	2.1 2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır 2.2 2006 yılından itibaren seyahat sağlığı merkezlerinden hizmet alanların, hali hazırda ülkemizde aşı ve ilacı temin edilemeyen uluslararası yayılım gösteren bulaşıcı hastalıklardan korunması sağlanacaktır	3.1 2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır	4.1 2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır 4.2 2006 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır	5.1 Ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir

Genel Müdürlüğümüz stratejik planında yer alan amaç ve hedeflerden 2006 yılı kaynak imkanları dikkate alınarak öncelikli olanlar aşağıdaki gibi belirlenmiştir.





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.

Stratejik Planda bahsedildiği “standart pratika” bir doktor başkanlığında en az iki kişiden oluşan bir sağlık ekibiyle Türkiye limanlarına gelen gemilere kara ile temas yapmadan önce gemiye çıkılarak geminin kara ile temasına izin verilmesi işlemidir.

Bu hedefimizin gerçekleşmesi için tüm merkezlerimizde pratikanın standartlara uygun olarak yapılması gerekmektedir. Mevcut durumda sahil sağlık denetleme merkezlerimizin büyük çoğunluğu standart pratika yapamamaktadır. Standart pratika yapılamama nedenlerine bakacak olursak;

- İş ve görev tanımları ile personel dağılımının işe göre yeterince yapılamaması
- Sağlık denetleme merkezlerinin sayısının iki katına çıkmasına rağmen yeni kadroların verilmemesi
- Denizcilik sektöründeki gelişmeler
- Deniz taşımacılığının artması
- Hizmet götürecek araçlar ile bina, bina içi gereçleri ve teknolojik altyapı eksikliği

Marmara havzasında bulunan sahil sağlık denetleme merkezlerimizde diğer merkezlerimize göre gemi yoğunluğunun fazla olması buna 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.

Bu hedef çerçevesinde;

- Tüm Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde personel dağılımı iş analizine göre planlanacak.
- Tüm Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinin bilişim ağıyla birbirine bağlanacak.
- Personelin iş gücü planlaması gerçekleştirilecek.
- Mobilize sağlık denetim ekipleri oluşturulacaktır.

2005 yılında bu hedefler doğrultusunda Sağlık Bakanlığı'na verilen kontenjandan sözleşmeli personel istihdamı sağlanmış ve Sağlık Denetleme Merkezleri kadroları sınırlı da olsa desteklenebilmiştir. Mobilize sağlık denetleme





ekipleri oluşturmak üzere de çalışmalar sürdürülmekte olup yıl sonunda kadar gerekli araçların temininin sağlanması beklenmektedir.

Hedef I-2. Türk Boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir.

Genel Müdürlüğün var oluş nedenlerinin en başında Türk boğazlarında yapılan transit pratika işlemi gelmektedir. Montreux Boğazlar Sözleşmesinin kurumumuza verdiği yetki çerçevesinde transit pratika işlemi İstanbul ve Çanakkale Boğazlarımızdaki sağlık denetleme merkezlerimizce motorbotlar aracılığıyla yapılmaktadır.

Bu işlemler 2005 yılına kadar 1985 yapımı motorbotlarla gerçekleştirilmekteydi. Bu motorbotlar sık sık arızalanmakta ve hızları da pratika faaliyetlerini sürdürebilecek oldukça düşüktür. Bu motorbotlarla tüm gemilere standart transit pratika yapılması mümkün görülmemekte idi. Ayrıca Çanakkale ve İstanbul Büyükdere Sahil Sağlık Denetleme Merkezinde mevcut olan iki kaptanla 24 saat pratika işlemi yapılmaya çalışılmaktaydı. 2005 yılında mevcut motorbotlar yapımı tamamlanan yeni motorbotlarla desteklenmiş ve sözleşmeli personel istihdamı ile de teknik personel ve kaptan ihtiyacı karşılanmıştır. 2009 yılı sonu itibarıyla % 95 düzeyinde transit pratika yapılabilme düzeyine yeni motorbotlarında katılımı ile ulaşılabileceği öngörülmektedir.

Hedef I-3. 2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelere gelen her araç ve kişilerin denetimi % 99 oranında yapılacaktır.

Mevcut durumda ülkemize kara ve hava yoluyla gelen tüm kişi ve araçların risk analizleri yapılmadığından kara hudut kapıları ile havaalanlarında gerekli sağlık denetimleri beklenen düzeyde yapılamamaktadır. Bu çerçevede kara yoluyla ülkemize gelen bazı yolcuların pasaportlarına sağlık denetimi yapıldı kaşesi basılmakta, bazılarında ise basılmamakta, havaalanları sağlık denetleme merkezlerimizde ise, gelen uçaklardan genel deklarasyon istenmekte fakat bazı uçaklar bu deklarasyonu vermedikleri halde haklarında cezai işlem yapılmamaktadır.

Bu hedefin gerçekleşmesi ile riskli ülkelere gelen taşıtlara daha fazla zaman ayrılarak etkin bir sağlık denetimi gerçekleştirilecek, hastalık riski az olan bölgelerden gelen araçlarda yapılan sağlık denetiminde bürokrasi ve kırtasiyecilik azaltılarak personel tasarrufu da sağlanacaktır.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Dünya Sağlık Örgütü duyuruları ve ülkemizin stratejik konumu da dikkat alınarak Dışişleri Bakanlığı ile beraber ülkelerin sağlık durumlarına göre risk analizleri yapıp, hangi ülkelere gelenlerin denetimlerinin daha sıkı yapıp-yapılmayacağı risk analizleriyle belirlenmesi planlanacaktır.

Risk analizi sonucunda çoğu merkezlerimizdeki personel sayısı ve iş gücü ihtiyacı azalacak, bazı merkezlerimizde ise personel ve iş gücü artırılması gerekecektir.





Ayrıca risk analizine göre bazı merkezlerin teknik ve fiziki alt yapısı güçlendirilecektir.

Bu hedefin gerçekleşmesi ile yabancı ülkelerden gelecek bulaşıcı hastalıkların ülkemizi etkilemesi minimize edilecektir.

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.

Bu hedefin gerçekleşmesi ile 2007 yılı sonuna kadar bu hizmetten yararlanan vatandaşlarımızın iki katına , 2009 yılı sonuna kadar da 3 katına çıkarılacağı hedeflenmiştir.

Bu çerçevede de;

- Seyahat Sağlığı Merkezlerinin sayısının artırılması,
- Tanıtım çalışmaları yapılması,
- Seyahat sağlığı merkezlerimizin bilişim ve insan kaynakları yetkinlikleri artırması,
- Seyahat Sağlığı Merkezlerimizin fiziki ortamlarının iyileştirilmesi,
- Eğitimli personelin sürekliliğinin sağlanması gerektiği tespit edilmiştir.

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.

Mevcut durumda bulaşıcı hastalıkların önlenmesine yönelik sadece sarıhumma aşısı yapılmakta olup; Japon ensefaliti, tifo, kolera ve falcifarum sıtma olan bölgelere giden vatandaşlarımız bu hastalıklara karşı koruyucu aşı ve ilacı ülkemizde temin edememektedir. Özellikle falcifarum sıtmalı bölgeye giden vatandaşlarımızın bu hastalıktan korunmak için gerekli olan meflokinin adlı ilacın temini için seyahat sağlığı merkezlerimize yoğun başvuruları olmaktadır. Bu ilaç mevcut eczanelerde bulunmadığından gayri resmi yollardan temin edildiği merkezlerimize bildirilmektedir.

2005 yılında hedeflenen ilaç alımı gerçekleştirilememiş olmasına karşın oluşan ihtiyaç çerçevesinde 657 adet ilaç temin edilmiştir. 2006 yılında yapılacak alımla Seyahat Sağlığı Merkezlerinden bu ilaçlara ulaşılabilmesi 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.

Genel Müdürlüğümüz, personel yetersizliği ve teknik eksiklikler nedeniyle uluslararası belge verme görevini standart prosedürlere uygun olarak yerine getirememektedir. Bu sebeple stratejik plan süresince söz konusu eksikliklerin giderilmesi, belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi amaçlanmaktadır.

• Deratizasyon İstisna Belgesi:

Gemilerde fare bulunup, bulunmadığının denetlenmesi sonucunda fareden muaf olan gemilere düzenlenen ve uluslararası geçerliliği olan belgedir.

Genel Müdürlüğümüzce Dünya Sağlık Örgütü'nden onay alınan 27 adet sağlık denetleme merkezinde Deratizasyon İstisna Belgesi verilmektedir. Bu merkezlere Deratizasyon İstisna Belgesi süresi dolan gemilerin baş vurması sonucunda, bir doktor ve bir sağlık memurundan oluşan bir ekiple gidilerek, özellikle farelerin yaşam yerleri olan ambarlar, kiler, yemekhane gibi yerler denetlenip fare ve fare izleri olup olmadığı kontrol edilerek 6 ay süre ile geçerli olan Deratizasyon İstisna Belgesi düzenlenmektedir.

Mevcut durumda farenin olup olmadığını anlamak için, bilimsel teknikler yeterince kullanılmayarak, gözlemler fare ve fare izleri aranmaktadır. Fare bulunan gemilere ülkemizde Genel Müdürlüğümüzce yetkilendirilen kuruluşlar olmadığından deratizasyon işlemi yapılamamaktadır. Ancak hazırlıkları son aşamaya gelen yönetmelik ve yönerge çalışmaları bittiğinde özel sektör eliyle bu işlemin gerçekleştirileceği öngörülmektedir.

• Dezenektizasyon İstisna Belgesi:

Dezenektizasyon işlemi, uluslararası hareket eden taşıtlarda insanlara bulaşan hastalıkları taşıyan ve nakleden vektör böcekleri öldürmeye yönelik işlemdir.

Mevcut durumda bazı ülkelere giden uçaklara bu ülkelerde istenen dezenektizasyon istisna belgesi sadece, Atatürk Havalimanı'nda verilmektedir. Yeni oluşturulacak yönetmelik ve yönerge çerçevesinde uluslararası hareket eden tüm taşıtlara bu belgenin verilmesi işlemine başlanması hedeflenmektedir.





• **Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım (Medikal) Sertifika:**

Gemilerde yapılan denetim sonucunda geminin, personel ve yolcuların sefer sırasındaki sağlık emniyeti açısından ilaç, tıbbi malzeme, hijyen ve eğitim konusunda yeterli olduğunu gösteren, tabip tarafından onaylanmış belgedir.

Genel Müdürlüğümüzün doktor bulunan tüm Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Medikal Sertifika Belgesi düzenlemeye yetkilidir.

Mevcut durumda Medikal Sertifika düzenlenirken IMO,İLO ve WHO' nun belirlediği Medical Guide For Shipp's' te belirtilen ilaç ve tıbbi malzemeler baz alınarak oluşturulan yönetmelik çerçevesinde Sertifika düzenlenmektedir.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemilere en az bir doktor ve bir sağlık memurundan oluşan bir ekiple gerekli denetim, kontrol ve eğitimler yapılarak geçerliliği 1(bir) yıl olan sertifika düzenlenmektedir. Gemilerin her sağlık denetiminde ilaç ve tıbbi malzemeleri kontrol edilerek, azalan ve biten ilaç ile tıbbi malzemenin temin ettirilmesi sağlanır. Aksi halde geminin seferine devam etmesine izin verilmez. Ancak Genel Müdürlüğümüzün özellikle Sağlık hizmeti sınıfındaki personel eksikliği nedeniyle gemilerde yeterli denetim, kontrol ve eğitimler yapılamamakta, dolayısıyla standartlara uygun belge düzenleme işlemi gerçekleştirilememektedir.

• **Aşı Sertifikası:**

Genel Müdürlükçe yetkilendirilen Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince gemiadamlarına, yolculara, deniz işleri ile ilgili kimselere başvurularında, aşı tatbik edilir. Sonucunda uluslararası sözleşmelere uygun aşı sertifikası verilir.

26 Seyahat Sağlığı Merkezimizce başta sarıhumma aşısı olmak üzere diğer aşılarda yurt dışına gidecek vatandaşlarımızın başvuruları sonucunda yapılmaktadır. Bu merkezlerimizde yapılan işlemlerin tanıtımı, eğitilmiş yeterli sağlık personelinin temini ve sağlık bilincinin gelişmesi sonucunda standartlara uygun işlem yapılacaktır ve belge düzenlenecektir.

• **Sağlık Kontrol Kartı (Patenta) :**

Türk limanlarından yabancı limanlara sefer açan yabancı ve Türk Bayraklı bütün gemilere, Türk limanları arasında seyreden yabancı gemilere, son ayrıldıkları Türk limanındaki Sahil Sağlık Denetleme Merkezince düzenlenen belgedir. Bu belge, Sahil Sağlık Denetleme Merkezi yetkili memurları tarafından liman ve çevresinin sağlık durumunun kontrol edilip denetlendiğini, geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda kaldığı süre içerisinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu ile tahsil edilen sağlık resminin makbuz bilgilerini içeren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir belgedir.

Mevcut durumda limanlarımızdan yabancı limanlara hareket eden gemiler ile Türk Boğazları'ndan transit geçen gemilere verilen bu belge özellikle limanlarımızda





personel eksikliği nedeniyle geminin aldığı yük ve personelin yeterli sağlık denetimi yapılamamaktadır. Bu sebeple standart sağlık kontrol kartı uygulaması tam anlamıyla gerçekleştirilememektedir.

Türk Boğazları'nda ise yeterli teknik eleman ve motorbot eksikliği nedeniyle transit geçen tüm gemilere yanaşarak bu belge düzenlenmesi yapılamamaktadır. Personel ve motorbot eksikliği giderildiğinde Sağlık Kontrol Kartı standartlara uygun olarak düzenlenebilecektir.

• Gemi Adamı Sağlık Raporları:

Gemi adamı sağlık yoklama belgesi yapılacak tıbbi muayene ve tetkikler sonucu sağlık durumlarında denizde çalışmaya engel sakatlık ve hastalık olmadığı tespit edilen ve denizde çalışmasına müsaade edilecek kişilere verilen belgedir.

Mevcut durumda Genel Müdürlüğümüzce yürürlüğe konulan Gemi Adamları Sağlık Yönergesi çerçevesinde gemi adamı adayları ile gemi adamları yetkilendirilmiş sağlık kuruluşlarına şahsen başvurmaları gerekmektedir. Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda alınan raporlar doğrultusunda Sağlık Denetleme Merkezlerimizce Gemi Adamı Sağlık Yoklama Belgesi düzenlenmektedir.

Yürürlüğe konulan son yönerge değişikliği ile bu kırtasiyecilik ve bürokrasi azaltılarak denizcilik sektörünü ve bu sektörün kriterlerini bilen Genel Müdürlüğümüzün doktorları ile periyodik sağlık muayeneleri yapılarak, standartlara uygun gemi adamı sağlık yoklama belgesi düzenlenecektir.

Bu hedef çerçevesinde;

- Uluslararası Sağlık Tüzüğü revizyon çalışmaları son aşamaya gelmiş bulunmaktadır. Bu doğrultuda uluslararası geçerliliği olan belgeler birleştirilerek tek bir belge haline getirilecektir.
- Personel ve teknik imkânsızlıklar giderilerek standart belge uygulamasına geçilecektir.
- Bu belgeleri düzenleyen personelin eğitim eksiklikleri giderilerek standart belge uygulamasına geçilecektir.
- Belgeler yeniden gözden geçirilip, gereksiz bilgiler çıkartılarak fonksiyonel bir hale gelmeleri 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.

Bu amaçla birinci hedefimiz, 2009 yılı sonuna kadar Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde gerçekleştirilen tahsilatların tamamının banka aracılığıyla yapılmasını sağlamaktır. Bu amaçla 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.

Bu çerçevede;

- 2006 yılı sonuna kadar POS makinelerinin, bütün merkezlerde kullanılması sağlanacaktır.
- Gelir tahsilatlarının internet aracılığıyla yapılabilmesi için gerekli bilişim alt yapısı hazırlanacaktır.
- Personel ve fiziki alt yapı ihtiyacı tamamlanacaktır.
- Yasal mevzuat çelişkileri giderilerek, günümüz şartlarına uygun ödeme sistemine geçiş için yasal alt yapı oluşturulacaktır.

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

Mevcut durumda Genel Müdürlüğümüzün denetim biriminin olmaması nedeniyle gelirlerin yerinde takip ve denetimi sorumlu hekimler, bölge baştabipleri ve merkezden yapılan denetimlerle gerçekleştirilmeye çalışılmaktadır. Bu hedefin gerçekleştirilmesi ile şeffaf ve etkin, yerinde takip ve denetim yapılarak, gelir kayıpları önlenecektir.

Takip ve icra birimlerimiz olmadığından tahakkuk edip, tahsilatı yapılamayan gelirlerimizin yasal takibi Hukuk Müşavirliğimiz aracılığıyla yapılmaya çalışılmaktadır.

Ayrıca Sağlık Denetleme Merkezlerimiz, Bölge Baştabipliklerimiz ve Genel Müdürlükçe Liman Muamelat Defteri ile kayıtlarımızın karşılaştırılması yapılarak gelir kaçakları önlenmeye çalışılmaktadır.

Bu çerçevede;

- Mevzuat alt yapısı düzenlenerek iç denetim sistemi oluşturulup, bölge bazında ve Genel Müdürlük aracılığıyla yerinden denetim ve takip yapılacaktır.
- Genel Müdürlük merkezinde icra ve takip birimi oluşturulacaktır.
- Genel Müdürlük merkez teşkilatında, gelirlerin elde edilmesi için takip ve denetimle ilgili, eğitim, koordinasyon ve planlama görevlerini yapacak birim kurulabilmesi için yasal alt yapı oluşturulacaktır.
- Mevcut bilgisayar yazılımının eksiklikleri giderilip, ilgili diğer kurumlarla entegrasyonu yapılarak gelir kaçakları önlenecektir.





Stratejik Amaç V:

Örgütsel etkinliği artırmak.

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

Genel Müdürlüğe ait merkez ve taşra teşkilatındaki personel dağılımı ile bağlı birimlere ait tablolar aşağıda gösterilmiştir. Personel ve birim bazında özellikle son iki yılda kalite yönetimi için merkez ve taşra teşkilatını, bilgisayar donanım ve yazılım imkanına kavuşturan Genel Müdürlük ilk adımlarını atmış durumda olmasına rağmen, otomasyona geçiş sorunlarını yer yer yaşamaktadır. Bu sürecin uygulanması ve devamının sağlanmasında en önemli konu olan teknik eleman, yetersizdir. Buna rağmen personelin tamamına kısmen de olsa bilgisayar ve program kullanma eğitimleri vermiştir. Bütün bu çabalar kalite yönetimine geçiş için ilk adımlar olarak düşünülmektedir. Kalite yönetimini gerçekleştirmeyi planlayan Genel Müdürlük, kalite yönetimine geçiş projesi için 2004 yılında ön çalışmaları başlatmış olup, 2005 yılı içinde ilk aşama olarak Kalite Yönetimi Müdürlüğü'nü kurmuştur. Bunun yanında Kalite Yönetimi Müdürlüğü'ne ve Genel Müdürlük Kalite Yönetimi çalışmalarına destek amacı ile Kalite Yönetimi Ekibi (KYE) tesis edilmiş, bütün personel için Kalite Yönetimi ile ilgili eğitim dokümanı hazırlığı yapılmış, Genel Müdürlük Kalite Yönetimi Yönergesi mevzuat çalışmaları ile ilgili alt yapı faaliyetleri oluşturulmuştur. Ancak bu çalışmalar yeterli düzeyde değildir. Bu hedefin gerçekleştirilmesi ile kalite anlayışının tüm teşkilata yaygınlaştırılması ve bir kalite bilinci oluşturularak hizmetlerimizde kalite ve müşteri odaklılık hedeflenmektedir.

Bu çerçevede;

- KYE' nin eğitimleri resmi ve özel kuruluşlardan hizmet satın alınması yolu ile gerçekleştirilecektir.
- 2005 yılı içinde başlatılan Kalite Yönetimi Yönerge taslak çalışmalarına 2006 yılı boyunca devam edilerek, ilgili bütün Daire Başkanlıkları ile Hukuk Müşavirliği koordinasyonu ile yasal düzenlemeleri gerçekleştirilecektir.
- 2005 yılında tesis edilen KYE'nin 2006 yılı içinde eğitici konuma gelebilmesi için ilgili kuruluşlarca eğitilmesi, bu eğitimlerin sağlık denetleme merkezlerinde pilot uygulamalar şeklinde gerçekleştirilmesine çalışılacaktır.
- 2006 yılı ilk beş aylık döneminde KYE'nin eğitimlerini almış bir şekilde, Genel Müdürlük merkez teşkilatı personelini eğitmesi, geriye kalan 7 aylık süreçte ise belli bir plan ve program dahilinde taşra teşkilatı personeline de Kalite Yönetimi Eğitimi'ni vermesi sağlanacaktır.

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

Merkezi İstanbul'da olan Genel Müdürlüğümüze bağlı, Türkiye'nin çeşitli illerinde toplam 80 adet sağlık denetleme merkezi bulunmaktadır. Bu merkezlerin koordinasyonunu sağlamak için 2000 yılında Genel Müdürlük onayıyla, 7 adet bölge baştabirliği oluşturulmuştur. Kararlar merkezden alınmakta ve taşrada





uygulanmaktadır. Atama, yer değiştirme, zorunlu ihtiyaçlar, özlük hakları, gibi tüm işlemler merkezden yapılmaktadır.

Genel Müdürlük yasal yetkilerini; Lozan Barış Antlaşması, Montreaux Boğazlar Sözleşmesi, Uluslararası Sağlık Tüzüğü, 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu, 3017 sayılı Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekaleti Teşkilat ve Memurin Kanunu, 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu gibi çeşitli kanunlardan almaktadır.

Teşkilat Kanunu olmaması nedeniyle, yetkilerini yukarıda belirtildiği gibi birçok kanundan alan Genel Müdürlüğün hizmetlerini yürütmesi sırasında, özellikle Ulaştırma Bakanlığı'na bağlı kuruluşlar başta olmak üzere ilgili diğer kurum ve kuruluşlarla mevzuat çatışmaları ortaya çıkmaktadır.

Ayrıca, Genel Müdürlüğün İstanbul'da olması nedeniyle, merkezi otoriteden uzak kalmakta, görev ve hizmetlerini Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere diğer kurum ve kuruluşlara yeterince tanıtamamaktadır. Bu durum da sorunların çözümü noktasında etkinliğimizi azaltmaktadır. Kuruluşundan bu güne kadar katma bütçeli ve Sağlık Bakanlığı'nın bağlı bir kuruluşu olarak görevlerini yapan Genel Müdürlük, 5018 sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanunu'nda özel bütçeli bir kurum olarak belirlenmiştir. Genel Müdürlüğümüz gelirlerini nasıl tahsil edeceğine dair usulleri, kendi mevzuatıyla belirlemekte ve bu gelirlerin tahsil ve takibini kendi memurları aracılığı ile yapmaktadır. Ancak Maliye Bakanlığı'na bağlı olarak Genel Müdürlüğümüzde görev yapan Bütçe Dairesi Başkanlığı gelir, takip ve harcama konularında genel mevzuatı uygulamak zorunda olduğundan, bazen mevzuat çatışmasına ve hizmetlerin yeterince gerçekleştirilememesine neden olmaktadır. Genel Müdürlüğün idari, hukuki, örgütsel yapısı ve gelirlerinin toplanması ile takibi noktasında diğer kuruluşlardan farklı yasal yapısı nedeniyle, özellikle gelirlerin takibi, tahsili ile taşra teşkilatının zorunlu harcamalarının gerçekleştirilmesi gibi zorluklar yaşamaktadır. Bu hedefin gerçekleşmesi ile daha etkin ve örgütsel alt yapısını tamamlamış bir Genel Müdürlük olarak hizmet vermeyi hedeflemekteyiz.

Bu çerçevede;

- Dağınık ve güncel olmayan bir mevzuatla çalışmak zorunda olan Genel Müdürlüğün, ivedilikle Teşkilat Kanun Taslağının yasalaşması büyük önem taşımaktadır.
- Genel Müdürlüğün 5018 sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanun'un gereklerini yerine getirmesi sonucunda; gelir, gider ve takip mevzuatının yeniden düzenlenmesi ile hedeflenen konumuna ulaşması gerçekleşecektir.
- Son 20 yıldır Sağlık Denetleme Merkezlerinin artmasına karşı, personel sayısının artmaması nedeniyle yaşanan sıkıntılar sözleşmeli personel istihdamı ile düzeltilecektir.
- Bölge Baştabipliği ve Sağlık Denetleme Merkezlerinin hukuki yapıları güçlendirilerek, merkezdeki yetkiler hızla taşra teşkilatına devredilecektir.
- Merkez teşkilatındaki örgütsel yapı ve görev tanımları yeniden düzenlenerek çağdaş bir yapılanma gerçekleştirilecektir.
- Gelirlerin tahsilatı ve takibi işlemleri yeniden düzenlenerek, teknolojik imkanlar da kullanılarak, taşradan merkeze takip ve yetki kullanımı yeniden yapılandırılacaktır.





2)Önceki Yıllar Hedefleri ve Sapmalar

Kurumun ikinci performans programı olması ve performans bilgi sisteminin kurulamaması nedeniyle sapsmalara ilişkin bilgi bulunmamaktadır. 2006 yılında faaliyet raporunun hazırlanmasına da katkı sağlayacak bir performans bilgi sistemi kurma çalışmaları yapılacaktır.

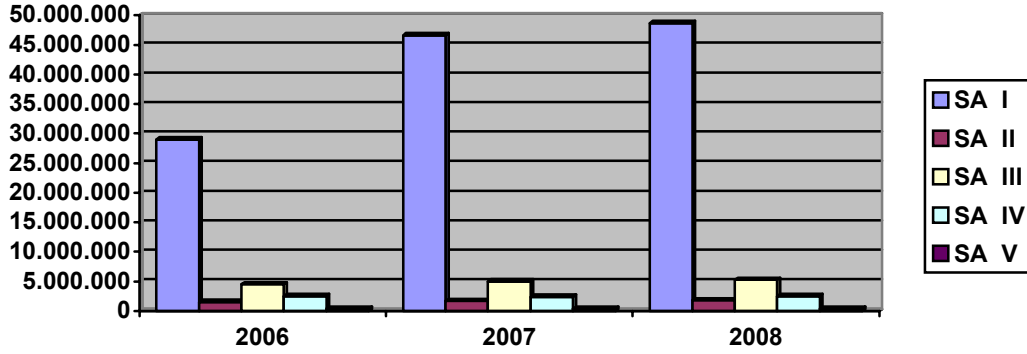
B-Performans Tablosu

2006 yılında 5 stratejik amaca bağlı olarak 9 stratejik hedef hayata geçirilmeye çalışılacaktır. 9 stratejik hedef için ekonomik durum ve bütçe imkânları göz önünde tutularak 2006 yılı performans hedefleri aşağıdaki gibi belirlenmiştir. Genel Müdürlük bu hedefleri gerçekleştirmek için 6 harcama birimi aracılığıyla 22 adet faaliyet/proje yürütecektir.

Stratejik amaçlar itibariyle 2006 yılı teklif edilen kaynak ihtiyacı ile 2007 ve 2008 yılları tahmini kaynak ihtiyaçları aşağıdaki gibidir.

STRATEJİK AMAÇLAR		2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
I	Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek	29.017.910 % 76,41	46.602.988 % 82,98	48.648.109 % 82,90
II	Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak	1.534.415 % 4,04	1.713.051 % 3,05	1.799.495 % 3,07
III	Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak	4.491.354 % 11,83	5.024.036 % 8,95	5.288.254 % 9,01
IV	Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek	2.517.590 % 6,63	2.404.782 % 4,28	2.525.287 % 4,30
V	Örgütsel etkinliği artırmak	416.739 % 1,10	419.094 % 0,75	420.505 % 0,72
TOPLAM		37.978.000 % 100,0	56.163.950 % 100,0	58.681.650 % 100,0





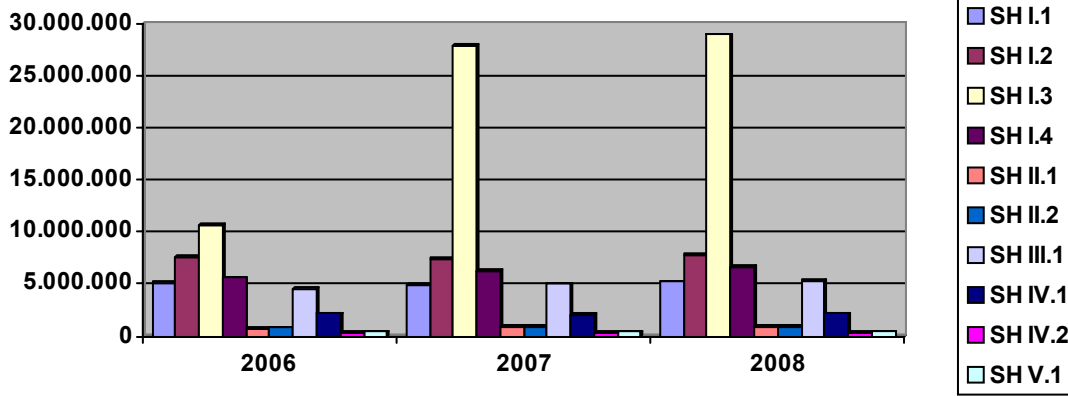
Stratejik hedefler itibariyle 2006 yılı teklif edilen kaynak ihtiyacı ile 2007 ve 2008 yılları tahmini kaynak ihtiyaçları aşağıdaki gibidir.

STRATEJİK HEDEFLER		2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
I.1	Bütün limanlarımıza gelen gemilerde yapılan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar % 99 oranına çıkartılacaktır	12.779.433 % 33,65	12.400.921 % 22,08	12.980.207 % 22,12
I.2	Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 64'e çıkarılacaktır.	7.667.660 % 33,65	7.440.553 % 22,08	7.788.124 % 22,12
I.3	Türk boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir	10.639.842 % 28,02	27.920.831 % 49,71	29.036.122 % 49,48
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	5.598.635 % 14,74	6.281.235 % 11,18	6.631.780 % 11,30
II.1	2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır	765.055 % 2,01	854.231 % 1,52	897.450 % 1,53
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	769.360 % 2,03	858.820 % 1,53	902.045 % 1,54
III.1	2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır	4.491.345 % 11,83	5.024.036 % 8,95	5.288.254 % 9,01
IV.1	2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır	2.138.857 % 5,63	2.040.041 % 3,63	2.142.381 % 3,65
IV.2	2006 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır	378.733 % 1,00	364.741 % 0,65	382.906 % 0,65





V.1	Ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir	416.739 % 1,10	419.094 % 0,75	420.505 % 0,72
TOPLAM		37.978.000 % 100,0	56.163.950 % 100,0	58.681.650 % 100,0



Performans hedefleri itibariyle 2006 yılı teklif edilen kaynak ihtiyacı ile 2007 ve 2008 yılları tahmini kaynak ihtiyaçları aşağıdaki gibidir.

PERFORMANS HEDEFLERİ		2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
I.1.1	Pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 64'e çıkarılacaktır.	5.111.773 % 13,46	4.960.368 % 8,83	5.192.083 % 8,85
I.2.1	Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 64'e çıkarılacaktır.	7.667.660 % 20,19	7.440.553 % 13,25	7.788.124 % 13,27
I.3.1	Pratika yapılamama oranı 2006 yılında % 4 düşürülecektir	10.639.842 % 28,02	27.920.831 % 49,71	29.036.122 % 49,48
I.4.1	2006 yılında 185.000 uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri verilecektir	5.598.635 % 14,74	6.281.235 % 11,18	6.631.780 % 11,30
II.1.1	2006 yılında 15.000 seyahat sağlığı hizmeti verilecektir	765.055 % 2,01	854.231 % 1,52	897.450 % 1,53
II.2.1	2006 yılında 14.500 adet ilaç alınacaktır	769.360 % 2,03	858.820 % 1,53	902.045 % 1,54

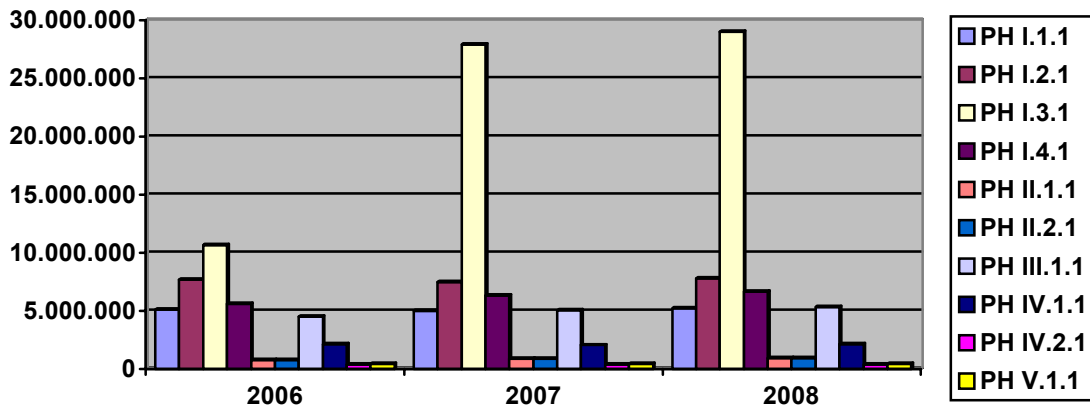




Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

2006 Mali Yılı Performans Programı

III.1.1	2006 yılında uluslararası nitelikli belgelerin % 50'si standart prosedürlere uygun olarak verilecektir	4.491.345 % 11,83	5.024.036 % 8,95	5.288.254 % 9,01
IV.1.1	2006 yılında tahsilatın % 75'i banka aracılığı ile yapılacaktır	2.138.857 % 5,63	2.040.041 % 3,63	2.142.381 % 3,65
IV.2.1	2006 yılında işlem yapılan gemilerin % 85'ine gelir kontrol işlemi yapılacaktır	378.733 % 1,00	364.741 % 0,65	382.906 % 0,65
V.1.1	2006 yılında personele 560 gün eğitimi verilecektir	416.739 % 1,10	419.094 % 0,75	420.505 % 0,72
TOPLAM		38.412.000 % 100,0	42.136.895 % 100,0	43.689.514 % 100,0



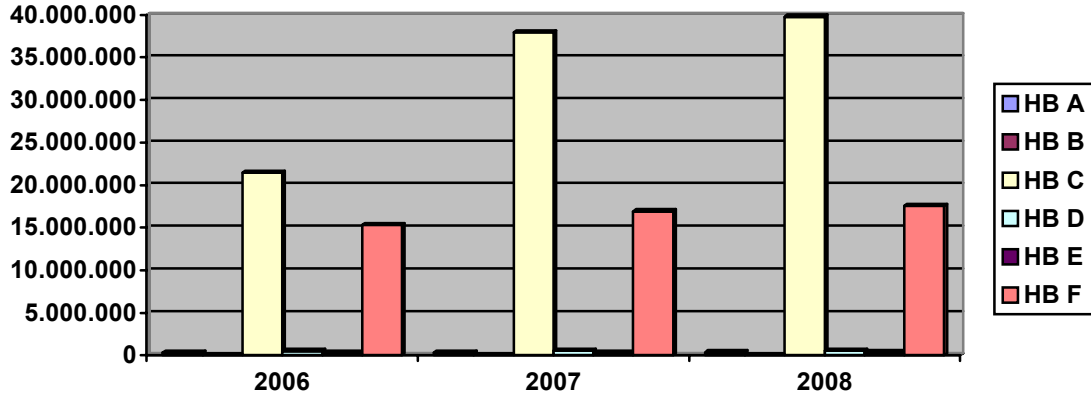
Harcama birimleri itibariyle 2006 yılı teklif edilen kaynak ihtiyacı ile 2007 ve 2008 yılları tahmini kaynak ihtiyaçları aşağıdaki gibidir.

HARCAMA BİRİMLERİ		2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
A	Özel Kalem	307.500 % 0,81	345.200 % 0,61	360.800 % 0,61
B	Savunma Uzmanlığı	37.000 % 0,10	40.100 % 0,07	44.200 % 0,08
C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	21.459.000 % 56,50	37.962.090 % 67,59	39.778.825 % 67,79





D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	518.500 % 1,37	543.835 % 0,97	569.800 % 0,97
E	Hukuk Müşavirliği	324.500 % 0,85	351.500 % 0,63	367.000 % 0,63
F	Karantina Dairesi Başkanlığı	15.331.500 % 40,37	16.921.225 % 30,13	17.561.025 % 29,93
TOPLAM		37.978.000 % 100,0	56.163.950 % 100,0	58.681.650 % 100,0



Faaliyet/projeler itibariyle 2006 yılı teklif edilen kaynak ihtiyacı ile 2007 ve 2008 yılları tahmini kaynak ihtiyaçları aşağıdaki gibidir.

FAALİYET/PROJELER		2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
FAALİYETLER		21.029.500	26.228.000	30.935.650
1	Serbest pratika faaliyeti	2.063.241 % 5,43	2.276.148 % 4,05	2.361.340 % 4,02
2	Transit pratika faaliyeti	2.481.643 % 6,53	2.737.725 % 4,87	2.840.193 % 4,84
3	Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri	1.490.214	1.643.990	1.705.521





		% 3,92	% 2,93	% 2,91
4	Kara sağlık ve poliklinik hizmetleri	1.358.971	1.499.204	1.555.316
		% 3,58	% 2,67	% 2,65
5	Seyahat sağlığı hizmetleri	1.003.110	1.106.621	1.148.040
		% 2,64	% 1,97	% 1,96
6	Belgelendirme işlemleri	2.677.897	2.954.231	3.064.802
		% 7,05	% 5,26	% 5,22
7	Tahsilat işlemleri	673.968	743.515	771.343
		% 1,77	% 1,32	% 1,31
8	Gelir kontrol işlemleri	130.594	144.070	149.462
		% 0,34	% 0,26	% 0,25
9	Genel yönetim hizmetleri	307.500	345.200	360.800
		% 0,81	% 0,61	% 0,61
10	Sivil savunma hizmetleri	37.000	40.100	44.200
		% 0,10	% 0,07	% 0,08
11	İdari ve mali hizmetler	9.809.000	11.262.090	12.132.825
		% 25,83	% 20,05	% 20,68
12	Personel ve eğitim hizmetleri	418.500	443.835	469.800
		% 1,10	% 0,79	% 0,80
13	Takibat ve hukuk işleri	324.500	351.500	367.000
		% 0,85	% 0,63	% 0,63
14	Karantina yönetim hizmetleri	357.000	401.500	423.000
		% 0,94	% 0,71	% 0,72
15	Sağlık denetimi ve patenta faaliyeti	3.094.862	3.414.222	3.542.009
		% 8,15	% 6,08	% 6,04
PROJELER		11.750.000	26.800.000	27.746.000
1	Telesağlık projesi	300.000	300.000	300.000
		% 0,79	% 0,53	% 0,51
2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	4.000.000	2.000.000	2.000.000
		% 10,53	% 3,56	% 3,41

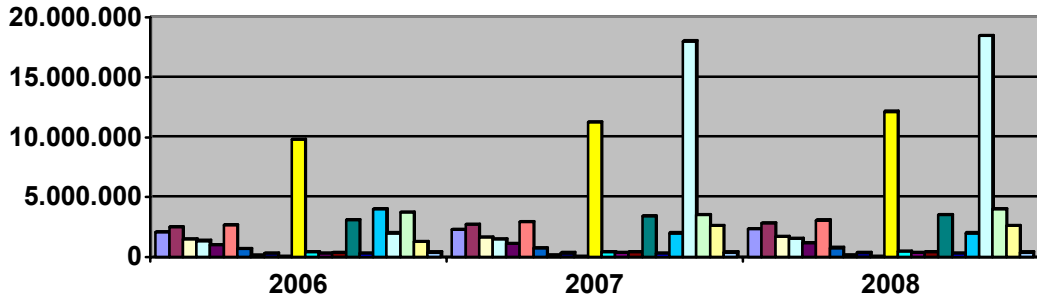




Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

2006 Mali Yılı Performans Programı

3	Sağlık denetleme hizmet motorbotu alımı, deniz ambulansı ve deniz acil yardım botu alımı projesi	2.000.000 % 5,27	18.000.000 % 32,05	18.446.000 % 31,43
4	Motorbot büyük onarımı projesi	3.750.000 % 9,87	3.500.000 % 6,23	4.000.000 % 6,82
5	Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi	1.300.000 % 3,42	2.600.000 % 4,63	2.600.000 % 4,43
6	HSSGM reorganizasyonu projesi	400.000 % 1,05	400.000 % 0,71	400.000 % 0,68
TOPLAM		37.978.000 % 100,0	56.163.950 % 100,0	58.681.650 % 100,0





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
STRATEJİK AMAÇ I	Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek	VY	VY	44.567.384	29.017.910	46.602.988	48.648.109
STRATEJİK HEDEF I.1	Bütün limanlarımıza gelen gemilerde uygulanan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar %99'a çıkarılacaktır.	VY	VY	3.479.150	5.111.773	4.960.368	5.192.083
Tanımlar		Hedefler					
Performans Hedefi I.1.1	Pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 64'e çıkarılacaktır.	VY	VY	3.479.150	5.111.773	4.960.368	5.192.083
Performans Göstergeleri	Toplam serbest pratika sayısı	VY	36.765	42.424	45.000	50.000	55.000
	Standartlara uygun serbest pratika sayısı	VY	16.000	20.000	25.000	39.000	45.000
	Standartlara uygun yapılan serbest pratikaların oranı	VY	%44	%47	%55	%78	%82
	Serbest pratika başına maliyet (YTL)	VY	VY	172,84	180,10	127,80	107,85
	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			





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Toplam Mali Kaynak İhtiyacı							
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	1.580.007	2.118.105	2.337.850	2.426.346
Faaliyet 1	Serbest pratika faaliyeti	VY	VY	1.520.994	2.063.241	2.276.148	2.361.340
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	59.013	54.864	61.703	65.007
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	43.799	47.257	53.050	55.448
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	43.799	47.257	53.050	55.448
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	5.840	5.686	6.163	6.793
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	5.840	5.686	6.163	6.793
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	1.681.378	2.826.541	2.441.078	2.574.896
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	1.258.600	1.507.492	1.730.810	1.864.628
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	VY	57.510	101.488	101.488	101.488
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	365.268	1.217.561	608.781	608.781





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	73.075	64.315	68.208	72.199
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	73.075	64.315	68.208	72.199
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	95.051	49.869	54.018	56.401
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	95.051	49.869	54.018	56.401
STRATEJİK HEDEF 1.2	Bütün limanlarımıza gelen gemilerde uygulanan sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar %99'a çıkarılacaktır.	VY	VY	5.218.724	7.667.660	7.440.553	7.788.124
Tanımlar		Hedefler					
Performans Hedefi 1.2.1	Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 59'a çıkarılacaktır	VY	VY	5.218.724	7.667.660	7.440.553	7.788.124
Performans Göstergeleri	Toplam patenta sayısı	VY	36.765	42.424	45.000	50.000	55.000
	Standartlara uygun patenta sayısı	VY	25.536	29.696	31.500	40.000	49.500
	Standartlara uygun yapılan patentaların oranı	VY	%70	%70	%70	%80	%90
	Patenta başına maliyet (YTL)	VY	VY	172,84	180,10	127,80	107,85





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
	Toplam sağlık denetimi sayısı	VY	36.765	42.424	45.000	50.000	55.000
	Standartlara uygun sağlık denetimi sayısı	VY	16.000	20.000	25.000	39.000	45.000
	Standartlara uygun yapılan sağlık denetimlerinin oranı	VY	%44	%47	%55	%78	%82
	Sağlık denetimi başına maliyet (YTL)	VY	VY	VY			
	Türkiye kaynaklı bulaşıcı hastalık gemi sayısı	VY	VY	VY			
	Sağlık denetim ve patenta faaliyetinden memnuniyet oranı	VY	VY	VY			
Toplam Mali Kaynak İhtiyacı							
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.370.010	3.177.157	3.506.776	3.639.519
Faaliyet 15	Sağlık denetimi ve patenta faaliyeti	VY	VY	2.281.490	3.094.862	3.414.222	3.542.009
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	88.520	82.296	92.554	97.510
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	65.698	70.885	79.576	83.171
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	65.698	70.885	79.576	83.171





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	8.760	8.530	9.244	10.189
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	8.760	8.530	9.244	10.189
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.522.067	4.239.812	3.661.617	3.862.345
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	1.887.900	2.261.239	2.596.214	2.796.943
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	VY	86.264	152.231	152.231	152.231
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	547.903	1.826.342	913.171	913.171
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	109.612	96.473	102.313	108.298
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	109.612	96.473	102.313	108.298
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	142.577	74.804	81.028	84.601
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	142.577	74.804	81.028	84.601
STRATEJİK HEDEF 1.3	Türk boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir.	VY	VY	29.327.833	10.639.842	27.920.831	29.036.122
Tanımlar		Hedefler					





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Performans Hedefi I.3.1	Pratika yapılamama oranı 2006 yılında % 9 düşürülecektir.	VY	VY	29.538.030	10.639.842	27.920.831	29.036.122
Performans Göstergeleri	Türk boğazlarından geçiş yapan gemi sayısı	VY	50.141	50.000	50.000	50.000	50.000
	Türk boğazlarından transit geçip Türk limanlarına uğramayan gemi sayısı	VY	24.600	27.000	27.000	27.000	27.000
	Transit pratika sayısı	VY	11.174	15.000	16.200	18.900	21.600
	Boğazlardan transit geçiş yapan gemilerden pratika yapılanların oranı	VY	%45	%56	%60	%70	%80
	Transit pratika başına maliyet (YTL)	VY	VY	121,96	191,41	171,72	156,95
	Transit pratika yapıp da tespit edilen bulaşıcı hastalıklı gemi sayısı	VY	VY	VY			
	Transit gemi kaynaklı bulaşıcı hastalık vaka sayısı	VY	0	0			
	İlk transit gemiye ulaşma zamanı (dakika)	VY	30	27	27	27	27
	Acente memnuniyet anketi	VY	VY	VY			
Toplam Mali Kaynak İhtiyacı							
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	1.856.346	2.506.663	2.765.863	2.869.838





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Faaliyet 2	Transit pratika faaliyeti	VY	VY	1.829.434	2.481.643	2.737.725	2.840.193
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	26.912	25.020	28.138	29.645
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	19.974	21.551	24.193	25.286
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	19.974	21.551	24.193	25.286
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	2.664	2.594	2.811	3.099
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	2.664	2.594	2.811	3.099
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	27.372.177	8.056.962	25.072.223	26.079.253
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	574.000	687.510	789.357	850.387
Proje 1	Telesağlık projesi	VY	VY	26.226	46.281	46.281	46.281
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	81.951	273.170	136.585	136.585
Proje 3	Sağlık denetleme hizmet motorbotu ve deniz ambulansı alımı projesi	VY	VY	15.100.000	2.000.000	18.000.000	18.446.000
Proje 4	Motorbot büyük onarımı projesi	VY	VY	9.560.000	3.750.000	3.500.000	4.000.000





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Proje 5	Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi	VY	VY	2.030.000	1.300.000	2.600.000	2.600.000
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	33.325	29.330	31.106	32.926
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	33.325	29.330	31.106	32.926
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	43.347	22.742	24.635	25.721
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	43.347	22.742	24.635	25.721
STRATEJİK HEDEF 1.4	2009 yılı sonuna kadar kara ve hava hudut kapılarında, risk analizleri sonucunda riskli ülkelerden gelen araç ve kişilerin denetimi %99 oranında yapılacaktır.	VY	VY	4.541.677	5.598.635	6.281.235	6.631.780
Tanımlar		Hedefler					
Performans Hedefi 1.4.1	2006 yılında 185.000 uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri verilecektir.	VY	VY	4.541.677	5.598.635	6.281.235	6.631.780
Performans Göstergeleri	Deklarasyon sayısı	VY	155.586	128.528	150.000	155.000	160.000
	Poliklinik hizmeti verilen kişi sayısı	VY	42.500	50.005	9.000	5.000	3.000
	Uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri sayısı	VY	VY	202.978	185.000	175.000	169.000
	Havaalanlarından giriş yapan yolcu sayısı	VY	VY	18.145.591			





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
	Havaalanlarından çıkış yapan yolcu sayısı	VY	VY	18.333.728			
	Kara hudut kapılarından giriş yapan yolcu sayısı	VY	VY	2.848.980			
	Kara hudut kapılarından çıkış yapan yolcu sayısı	VY	VY	1.667.980			
	İşlem başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	12,36	19,83	20,17	20,28
	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	2.936.660	3.241.573	3.364.484
Faaliyet 3	Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri	VY	VY	1.098.566	1.490.214	1.643.990	1.705.521
Faaliyet 4	Kara sağlık ve poliklinik hizmetleri	VY	VY	1.001.815	1.358.971	1.499.204	1.555.316
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	94.091	87.475	98.379	103.647
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	69.833	75.346	84.584	88.406





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	69.833	75.346	84.584	88.406
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	9.311	9.066	9.826	10.830
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	9.311	9.066	9.826	10.830
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	2.000.000	2.395.506	2.750.373	2.963.020
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	2.000.000	2.395.506	2.750.373	2.963.020
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	116.511	102.544	108.752	115.114
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	116.511	102.544	108.752	115.114
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	151.550	79.512	86.127	89.925
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	151.550	79.512	86.127	89.925
STRATEJİK AMAÇ II	Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak.	VY	VY	1.210.981	1.534.415	1.713.051	1.799.495
STRATEJİK HEDEF II.1	2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır.	VY	VY	604.079	765.055	854.231	897.450
Tanımlar		Hedefler					





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Performans Hedefi II.1.1	2006 yılında 8.000 seyahat sağlığı hizmeti verilecektir.	VY	VY	604.079	765.055	854.231	897.450
Performans Göstergeleri	Yurt dışına seyahat eden Türk vatandaşı sayısı	VY	536.802	675.145	750.000	875.000	950.000
	Verilen seyahat sağlığı hizmeti sayısı	VY	5.426	6.906	8.000	11.000	13.000
	Yurt dışına seyahat eden kişilerden seyahat sağlığı hizmeti alanların oranı	VY	%1,01	%1,02	%1,07	%1,26	%1,37
	Verilen seyahat sağlığı başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	52,40	33,01	23,90	21,79
	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	505.981	558.373	579.424
Faaliyet 5	Seyahat sağlığı faaliyeti	VY	VY	366.828	497.605	548.953	569.500
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	9.009	8.376	9.420	9.924
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	6.686	7.214	8.098	8.464





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	6.686	7.214	8.098	8.464
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	891	868	940	1.036
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	891	868	940	1.036
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	195.000	233.562	268.161	288.894
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	195.000	233.562	268.161	288.894
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	11.155	9.818	10.412	11.021
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	11.155	9.818	10.412	11.021
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	14.510	7.613	8.246	8.610
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	14.510	7.613	8.246	8.610
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	769.360	858.820	902.045
Tanımlar		Hedefler					





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Performans Hedefi II.2.1	2006 yılında 14.500 adet ilaç alınacaktır	VY	VY	606.902	769.360	858.820	902.045
Performans Göstergeleri	Yurtdışına seyahat eden Türk vatandaşları sayısı	VY	536.802	675.145	750.000	875.000	950.000
	Verilen ilaç ve aşı sayısı	VY	VY	10.591	14.500	29.000	40.000
	Yurtdışına seyahat eden kişilerden ilaç alanların oranı	VY	VY	%1,6	%1,9	%3,3	%4,2
	İlaç ve aşının birim maliyeti (YTL)	VY	VY	12,61	31,59	30,00	29.00
	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	513.880	567.087	588.464
Faaliyet 5	Seyahat sağlığı faaliyeti	VY	VY	372.651	505.504	557.668	578.540
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	9.009	8.376	9.420	9.924





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	6.686	7.214	8.098	8.464
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	6.686	7.214	8.098	8.464
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	891	868	940	1.036
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	891	868	940	1.036
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	192.000	229.969	264.036	284.450
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	192.000	229.969	264.036	284.450
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	11.155	9.818	10.412	11.021
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	11.155	9.818	10.412	11.021
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	14.510	7.613	8.246	8.610
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	14.510	7.613	8.246	8.610
STRATEJİK AMAÇ III	Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak	VY	VY	3.583.883	4.491.345	5.024.036	5.288.254





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
STRATEJİK HEDEF III.1	2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır	VY	VY	3.583.883	4.491.345	5.024.036	5.288.254
Tanımlar		Hedefler					
Performans Hedefi III.1.1	2006 yılında uluslararası nitelikli belgelerin % 50'si standart prosedürlere uygun olarak verilecektir.	VY	VY	3.583.883	4.491.345	5.024.036	5.288.254
Performans Göstergeleri	Verilen belge sayısı	VY	100.418	148.158	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	19,74	22,48	23,84	27,25
	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	2.735.337	3.018.831	3.132.861





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Faaliyet 6	Belgelendirme faaliyeti	VY	VY	1.974.110	2.677.897	2.954.231	3.064.802
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	61.784	57.440	64.600	68.059
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	45.855	49.475	55.541	58.051
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	45.855	49.475	55.541	58.051
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	6.114	5.953	6.452	7.112
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	6.114	5.953	6.452	7.112
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	1.320.000	1.581.034	1.815.246	1.955.593
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	1.320.000	1.581.034	1.815.246	1.955.593
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	76.506	67.335	71.411	75.589
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	76.506	67.335	71.411	75.589
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	99.514	52.211	56.555	59.049
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	99.514	52.211	56.555	59.049





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
STRATEJİK AMAÇ IV	Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek	VY	VY	1.712.302	2.517.590	2.404.782	2.525.287
STRATEJİK HEDEF IV.1	2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır.	VY	VY	1.453.289	2.138.857	2.040.041	2.142.381
Tanımlar		Hedefler					
Performans Hedefi IV.1.1	2006 yılında tahsilatın % 75'i banka aracılığı ile yapılacak	VY	VY	1.453.289	2.138.857	2.040.041	2.142.381
Performans Göstergeleri	Tahsilat işlem sayısı	VY	96.736	102.321	80.000	80.000	80.000
	Banka aracılığı ile yapılan tahsilat sayısı	VY	35.955	49.105	60.000	64.000	68.000
	Gelir tahsilatı (YTL)	56.475.000	60.185.042	67.764.861	68.000.000	72.000.000	76.000.000
	Banka aracılığıyla yapılan tahsilat oranı	VY	%37	% 68	%75	%80	%85
	Tahsilat işlemi başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	6,45	6,88	6,87	6,86
	Tahsilattan iadeler işlem sayısı	VY	VY	34			
	Tahakkuk etmiş gelirin tahsilat oranı	VY	VY	%89	%90	%95	%99
	Tahsilat işlemlerinden memnuniyet oranı	VY	VY	VY			





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Toplam Mali Kaynak İhtiyacı							
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	526.869	701.885	774.912	804.422
Faaliyet 7	Tahsilat işlemleri	VY	VY	496.840	673.968	743.515	771.422
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	30.029	27.918	31.398	33.079
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	22.287	24.047	26.995	28.215
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	22.287	24.047	26.995	28.215
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	2.972	2.894	3.136	3.457
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	2.972	2.894	3.136	3.457
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	815.610	1.351.929	1.172.803	1.240.850
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	640.000	766.562	880.119	948.166
Proje 2	Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	VY	VY	175.610	585.367	292.683	292.683
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	37.184	32.272	34.708	36.738





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
	Eğitim-gün başına birim maliyet (YTL)	VY	VY	VY	300	300	300
	Kurulan kalite çemberi sayısı	VY	VY	VY	4		
	Verilen eğitimlerde memnuniyet düzeyi	VY	VY	VY	%60		
Toplam Mali Kaynak İhtiyacı							
Harcama Birimi D	Personel ve Eğitim Dairesi Başkanlığı	VY	VY	63.280	100.686	100.728	100.771
Proje 6	HSSGM Reorganizasyonu projesi	VY	VY	62.500	100.000	100.000	100.000
Faaliyet 12	Personel ve eğitim hizmetleri	VY	VY	780	686	728	771
Harcama Birimi A	Özel Kalem	VY	VY	467	504	566	591
Faaliyet 9	Yönetim hizmetleri	VY	VY	467	504	566	591
Harcama Birimi B	Savunma Uzmanlığı	VY	VY	62	60	65	72
Faaliyet 10	Sivil savunma hizmetleri	VY	VY	62	60	65	72
Harcama Birimi C	İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanlığı	VY	VY	12.000	314.373	316.502	317.778





PERFORMANS TABLOSU
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BÜTÇE YILI: 2006

		Yıllar					
		2003	2004	2005	2006	2007	2008
Faaliyet 11	İdari ve mali hizmetler	VY	VY	18.329	14.373	16.502	17.778
Proje 6	HSSGM Reorganizasyonu projesi	VY	VY	VY	300.000	300.000	300.000
Harcama Birimi E	Hukuk Müşavirliği	VY	VY	1.013	531	576	601
Faaliyet 13	Takibat ve hukuk işleri	VY	VY	1.013	531	576	601
Harcama Birimi F	Karantina Dairesi Başkanlığı	VY	VY	628	584	657	692
Faaliyet 14	Karantina yönetim hizmetleri	VY	VY	628	584	657	692

* VY: Veri yok





Performans tablosu ve bu tablonun dayanağı kaynak ihtiyaçları belirleme tabloları 2005 fiyatları esas alınarak hesaplanan verilerden oluşturulmuştur ve faaliyetlerle ilişkilendirilemeyen yatırımları içermemektedir. 2006 yılı yatırımlarına ilişkin bilgiler bütçe bilgileri bölümünde tablo halinde gösterilmiştir.

Bütçe harcamalarının yüzde 40,5'si performans programı ile bağlantılandırılabilmiştir. 55.900.000 YTL'lik kısmı ise Kurum bütçesinden Sağlık Bakanlığına alınacak tıbbi malzemelere ayrılmıştır. Bu yüzden kurum stratejik amaç ve hedefleri ile ilişkili olmayan ve 2006 performans hedefleri arasında da yer almadığından bu kısım dikkate alınmamıştır. Performans tablosunda bu yüzden 37.978.000 YTL görülmektedir.

Personel giderleri hesaplanırken personel ihtiyacı her bir faaliyet için ihtiyaç duyulan personel sayısı faaliyetle görülen işler için belirlenen standart zamanlar ve yapılan işlem sayısı dikkate alınarak, bir personelin tatil günleri hariç yılda 220 gün çalışacağı varsayılmıştır.

Bakım ve onarım, yakıt, geçiş ücreti, giyim yardımı, harcırah, hat bağlantısı, ilan, kira, mahkeme harçları, öğlen yemeğine yardım, posta, yangından korunma, yayın alımı, yük taşıma ve temizlik giderleri, gibi harcama kalemlerinin ihtiyacı fiziki miktar ile geçmiş dönem yapılan toplam harcama dikkate alınarak hesaplanmıştır.

Akaryakıt, su, elektrik, telefon ve faks giderleri geçmiş yıllar tüketim miktarları dikkate alınarak belirlenmiştir.

Makine ve malzeme alımları, eğitim, kâğıt, kalem, bilgisayar, yazılım gibi giderler 2006 yılı ihtiyaç miktarları göz önünde tutularak hesap edilmiştir.

Kırtasiye giderleri her hizmet için kit olarak ifade edilmiş ve ortalama ihtiyaç belirlenerek hesaplanmıştır. Kitin içeriği faaliyet sorumluları tarafından belirlenecek ve gelecek yıl hesaplarında bu kitler dikkate alınacaktır. (Kit: Kişi başına ortalama kırtasiye tüketimi)

C-Performans Hedeflerine İlişkin Açıklamalar

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 2006 yılı için performans hedefi olarak belirlediğimiz oran % 55'dir. Ancak bu oranı 2009 yılı sonunda % 99'a çıkarmayı hedeflemekteyiz.

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 2006 yılında % 4 düşürülmüş olacaktır.

Birinci stratejik amaca ilişkin olarak bir başka stratejik hedefimiz ise kara ve hudut kapılarında risk analizleri sonucunda riskli ülkelerden gelen her araç ve kişilerin denetimini % 99 oranında yapmaktır. Bu çerçevede 2006 yılında 170.000 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 2006 yılı performans hedeflerimiz, 8.000 seyahat sağlığı hizmeti vermek ve seyahat sağlığı hizmeti alanların, Japon ansefaliti, kolera, tifo aşuları ile sıtma ilacına erişebilirliğini sağlamak üzere 14.500 ilaç alımı hedeflenmektedir.

Stratejik amaçlarımızdan üçüncüsü, Genel Müdürlüğümüzce verilen ulusal ve uluslararası geçerliliği olan belgelerin standart prosedürlere uygun olarak düzenlenmesini sağlamaktır. Bunun için 2006 yılı performans hedefimiz ulusal ve uluslararası nitelikli belgelerin % 50’sinin standart prosedürlere uygun olarak verilmesini sağlamaktır.

Dördüncü stratejik amacımız ödeme sisteminin kolaylaştırılması da dikkate alınarak gelirlerin tam olarak tahsil edilmesini sağlamaktır.

Bu amaçla birinci hedefimiz, 2009 yılı sonuna kadar Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerinde gerçekleştirilen tahsilatların tamamının banka aracılığıyla yapılmasını sağlamaktır. Bu amaçla 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.

İkinci hedefimiz; 2006 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.

2004 yılında liman yapan 101.269 geminin 86.511'i birebir kontrol edilmiş ve 1.234 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. 2006 yılında HSSBS kayıtları ile Liman Muamelat kayıtlarını Exel'de karşılaştırmasını yapan ve aradaki farkları çıkaran bir ara program yapılması durumunda transit gemiler dahil tüm gemilerin kontrolünün yapılması mümkün olacaktır. 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.

Beşinci stratejik amacımız örgütsel etkinliği arttırmaktır. Bu amaca yönelik olarak stratejik hedeflerimiz ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirmek ve örgütsel etkinliği arttırmak için gerekli yönetsel ve hukuki düzenlemeleri 2007 yılı sonuna kadar yapmaktır. Ayrıca 2004 ve 2005 Yılı Programı ve Mali Yılı Bütçesi Makro Çerçeve Kararları'nda pilot kurum stratejik planlama ve performans esaslı bütçeleme konusunda pilot olmamızda göz önünde tutularak 2006 yılında personele 210 gün verilmesi performans hedefi olarak belirlenmiştir. Böylece orta vadede hedefimiz olan ulusal kalite ödülüne başvuruda bulunmak üzere, hazırlık çalışmalarına başlanmış olacak ve stratejik planlama ve performans esaslı bütçeleme konusunda kurum çalışanları daha iyi bilgilendirilmiş olacaktır.

D-Performans Verilerinin Kaynakları ve Güvenilirliği

Performans verileri esas olarak Genel Müdürlüğümüzün bilgisayar veri tabanı kullanılarak elde edilmiştir. 2005 yılı yılsonu tahminleri ilk altı aylık gerçekleşme sonuçları dikkate alınarak yapılmıştır.

Kaynak kullanımına ilişkin bazı veriler, mevcut fiziki kaynakların kullanım alanları, tüketime yönelik kaynakların geçmiş yıllar verilerine dayalı tüketim miktarları, kurum çalışanlarının önceki yıllar deneyimleri gibi unsurlar gözetilerek elde edilmiştir.





Performans programı uygulamasının ilk yılı olması dolayısıyla, memnuniyet anketi sonuçları mevcut olmayıp, 2006 yılında performans göstergelerinin önemli bir unsurunu oluşturan memnuniyet anketleri düzenlenecek ve yapılacaktır.



III-Bütçe Bilgileri

Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü katma bütçeli bir kuruluş olup, kendi giderlerini kendi gelirleri ile karşılamaktadır.

2006 yılında 517 personel görev yapacağı ve 20 taşıt aracının kullanılacağı ve yıl içinde bazı tüketim kalemleri itibariyle aşağıda belirtilen miktarda kaynağa ihtiyaç duyulacağı belirlenmiştir.

Maliyet unsuru	Tüketim Miktarı	Birim
Telefon/faks gideri	2.917.740	Kontör
Su tüketimi	12.492	Metreküp
Elektrik tüketimi	638.316	Kwh
Benzin	54.231	Litre
Hat bağlantısı-ADLS	314.617	YTL
Temizlik	8.050	Metrekare
Isınma	5.120	Metrekare

2006 yılında aşağıda dökümü bulunan 93.878.000 YTL harcama yapması beklenmektedir. Personel giderleri geçici personelin daimi personel haline geleceği varsayımına dayalı olarak hesaplanmıştır.

Maliyet unsuru	Toplam maliyet (YTL)	Yüzde
Personel Giderleri	10.906.000	15,3
Sosyal Güvenlik Kurumlarına Devlet Primi Giderleri	1.142.000	20,0
Mal Ve Hizmet Alım Giderleri	8.103.000	16,9
Cari Transferler	161.000	-23,2
Sermaye Giderleri	73.566.000	19,2
TOPLAM	93.878.000	18,5





Proje Adı	Açıklama	2006 (YTL)	2007 (YTL)	2008 (YTL)
Etüd – proje işleri	Bakım Onarım ve bina yapımı projeleri, HSSGM'nün Reorganizasyonu Projesi, Tele Sağlık Sisteminin Uluslararası Standartlarda Kurulması ve Uygulanması Projesi ve Sağlık Pratikası ve Deniz Ambulansı Hizmet Satınalması için gerekli etüt-proje işleri	2.350.000	3.650.000	3.650.000
Sağlık Denetleme Merkezi ve lojman binası	İzmir Çeşme ve Balıkesir Bandırma Sağlık Denetleme Merkezi ve Lojman Binası Yapımı	600.000	800.000	500.000
Bilgisayar ağının yenilenmesi ve geliştirilmesi	Otomasyon projesi ile lease-line olarak genel müdürlüğe ve birbirlerine bağlı olmayan 21 adet sağlık denetleme merkezlerinin sisteme bağlanması sağlanacaktır.	4.000.000	2.000.000	2.000.000
Sağlık denetleme hizmet motorbotu alımı (10 adet) ve deniz ambulansı (10 adet) alımı	Transit pratika ve sağlık hizmetlerinde kullanılmak üzere motorbot ve deniz ambulansı alımı	2.000.000	18.000.000	18.446.000
Makine Teçhizat Alımları ve Donanım ve Motorbot Büyük Onarımı	İstanbul ve Çanakkale Boğazında sağlık denetleme hizmeti veren 9 motorbotun bakım onarımı ile genel müdürlük ve taşra teşkilatının büro makineleri ve malzemeleri ve tıbbi cihaz alımları	3.750.000	3.500.000	4.000.000
Büyük onarım ve idame yatırımları	Genel müdürlüğe ait muhtelif binaların onarım işleri	4.966.000	6.000.000	7.000.000
Makine ve Teçhizat Alımı	Muhtelif Makine ve Teçhizat Alımı	55.900.000	32.916.000	33.960.000
TOPLAM		73.566.000	66.866.000	69.556.000



BÜTÇE BİLGİLERİ TABLOSU-I
EKONOMİK SINIFLANDIRMA (I. DÜZEY)

YTL

Gerçekleşmeler						
AÇIKLAMA	2003	% Değişme	2004	% Değişme	2005	% Değişme
Personel Giderleri	4.088.523		6.748.706	65,1	9.456.000	
SGK Devlet Primi Giderleri	VY		631.842	VY	952.000	
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.689.732		2.476.425	-7,9	6.931.339	
Cari Transferler	374.039		231.937	-38,0	209.610	
Sermaye Giderleri	27.001.523		2.416.067	-91,1	61.700.000	
TOPLAM	34.153.817		12.504.977	-63,4	79.248.949	
Tahminler						
AÇIKLAMA	2006	% Değişme	2007	% Değişme	2008	% Değişme
Personel Giderleri	10.906.000	15,3	11.705.800	7,3	12.160.950	3,9
SGK Devlet Primi Giderleri	1.142.000	20,0	2.199.150	92,6	2.284.700	3,9
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	8.103.000	16,9	8.140.000	0,5	8.465.000	4,0
Cari Transferler	161.000	-23,2	169.000	5,0	175.000	3,6
Sermaye Giderleri	73.566.000	19,2	66.866.000	-9,1	69.556.000	4,0
TOPLAM	93.878.000	18,5	89.079.950	-5,1	92.641.650	4,0

EKLER

TOPLAM	93.878.000	18,5	89.079.950	-5,1	92.641.650	4,0
---------------	------------	------	------------	------	------------	-----

BÜTÇE BİLGİLERİ TABLOSU-I

FONKSİYONEL SINIFLANDIRMA (I. DÜZEY)

YTL

Gerçekleşmeler

AÇIKLAMA	2003	% Değişme	2004	% Değişme	2005	% Değişme
Genel Kamu Hizmetleri	VY	VY	2.477.167	VY	4.929.470	99,0
Savunma Hizmetleri	VY	VY	13.805	VY	38.000	175,3
Sağlık Hizmetleri	VY	VY	10.014.004	VY	95.703.000	855,7
TOPLAM	34.153.817		12.504.977	-63,4	79.248.949	

Tahminler

AÇIKLAMA	2006	% Değişme	2007	% Değişme	2008	% Değişme
Genel Kamu Hizmetleri	4.259.000	-13,6	4.513.760	6,0	4.709.425	4,3
Savunma Hizmetleri	37.000	-2,6	40.100	8,4	44.200	10,2
Sağlık Hizmetleri	89.582.000	-6,4	84.526.090	-5,6	87.888.025	4,0

BÜTÇE BİLGİLERİ TABLOSU-III						YTL
FONKSİYONEL VE EKONOMİK SINIFLANDIRMA (I. DÜZEY)						
2006 YILI BÜTÇESİ						
AÇIKLAMA	Personel Giderleri	SGK Devlet Primi Giderleri	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	Cari Transferler	Sermaye Giderleri	TOPLAM
Genel Kamu Hizmetleri	1.342.000	216.000	2.577.000	124.000		4.259.000
Savunma Hizmetleri	28.000	3.000	6.000			37.000
Sağlık Hizmetleri	9.536.000	923.000	5.520.000	37.000	73.566.000	89.582.000
TOPLAM	10.906.000	1.142.000	8.103.000	161.000	73.566.000	93.878.000

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 İçtimai Muavenet Vekaleti Teşkilat ve Memurin Kanunu
10 Kasım 1981	17510	2548	Gemi Sağlık Resmi Kanunu
			Tüzük ve Yönetmelikler
28 Ocak 1943	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

EKLER

			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

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 Kullanmaktadır)	Edirne	6x110 m ²

EKLER

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 Müdürlüğüncce 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 Bina)	Muğla	75 m ²
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	Çanakkale	12x60 m ²

EKLER

Merkezi Lojmanları		
Çemberlitaş Ek Hiz.Binası (Sağlık Bakanlığı Kullanmaktadır)	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 Kullanmaktadır)	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 Kullanmaktadır)	Mardin	22x112 m ²
Nusaybin Lojmanları	Mardin	10x94 m ²

EKLER

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	4x100 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	5
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.	1
Binek	Çanakkale Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Binek	Mersin Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Binek	Antalya Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1

EKLER

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	2
Çekici	Sağlık Bakanlığı	3
Seyyar Hastane	Sağlık Bakanlığı	2
Seyyar Yatakhane	Sağlık Bakanlığı	1
Ambulans	Karaköy S.S.D.M.	1
Ambulans	Ambarlı Sahil Sağlık Denetleme Merkezi.	1
Ambulans	Kapıkule Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi	1
Ambulans	Habur Kara Hudut Sağlık Denetleme Merkezi	1
Ambulans	Bakanlık Ana Depo	4
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	9
Fotokopi	Taşra	6

İnsan Kaynaklarına İlişkin Bilgi

Unvanı	Çalıştığı yer	Sayısı
Kadrolu Personel		379
Genel Müdür	Merkez	1
Genel Müdür Yrd.	Merkez	2
Daire Başkanı	Merkez	3
Hukuk Müşaviri	Merkez	1
Şube Müdürü	Merkez	6
Tabip+Daire Tabibi	Merkez	4
Mühendis	Merkez	8
Avukat	Merkez	3
Şef	Merkez	7
Ayniyat Saymanı	Merkez	1
Bilgisayar İşletmeni	Merkez	3
Sağlık Teknikeri	Merkez	1
Laborant	Merkez	1
Tekniker	Merkez	2
Teknisyen	Merkez	1
Teknisyen Yrd.	Merkez	1
Hemşire	Merkez	1
Ambar Memuru	Merkez	1
Memur	Merkez	15
Şoför	Merkez	7
Koruyucu	Merkez	3
Hizmetli	Merkez	6
Aşçı	Merkez	1
Baştabip	Taşra	8
Tabip	Taşra	60
Şube Müdürü	Taşra	2
Kaptan	Taşra	3
Hemşire	Taşra	6
Çevre Sağlık Teknikeri	Taşra	1
Çevre Sağlık Teknisyeni	Taşra	20
Ambar Memuru	Taşra	1
Laborant	Taşra	2
Tekniker	Taşra	3
Teknisyen	Taşra	7
Teknisyen Yrd.	Taşra	1
Sağlık Memuru	Taşra	106
Ebe	Taşra	4
Veznedar	Taşra	30

EKLER


Şoför	Taşra	13
Gemi Adamı	Taşra	8
Koruyucu	Taşra	24
Hizmetli	Taşra	1
Geçici Personel		99
Genel Müdür Yrd.	Merkez	1
Hukuk Müşaviri	Merkez	1
Tabip	Merkez	1
Hemşire	Merkez	2
Ebe	Merkez	2
Tabip	Taşra	17
Hemşire	Taşra	17
Sağlık Teknisyeni	Taşra	22
Sağlık Memuru	Taşra	31
Ebe	Taşra	5
Sözleşmeli Personel		80
Sözleşmeli Tabip	Taşra	5
Sözleşmeli Hemşire	Taşra	11
Sözleşmeli Sağlık Memuru	Taşra	40
Sözleşmeli Kaptan	Taşra	12
Sözleşmeli Gemi Adamı	Taşra	12

Faaliyet Sorumluları

FAALİYETLER	SORUMLULAR
Serbest pratika faaliyeti	Dr. Celil BEDİR
Transit pratika faaliyeti	Dr. Ayhan UZUNLAR
Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri	Dr. Celil BEDİR
Kara sağlık ve poliklinik hizmetleri	Dr. Celil BEDİR
Seyahat sağlığı hizmetleri	Sultan KILINÇ
Belgelendirme işlemleri	Müh. Banu TORUN
Tahsilat işlemleri	
Gelir kontrol işlemleri	Şükran DEVECİ
Genel yönetim hizmetleri	Mustafa ÇIBUK
Sivil savunma hizmetleri	Dr. Metin ÖZAYDIN
İdari ve mali hizmetler	Mehmet ÇAKIR
Personel ve eğitim hizmetleri	Ali Ulvi ÜLKER
Takibat ve hukuk işleri	Fuat ASLAN
Karantina yönetim hizmetleri	Dr. Suna AKDEMİR
Telesağlık projesi	Mehmet ÇAKIR
Bilgisayar ağının yenilenmesi projesi	Mengü AYDEMİR
Sağlık denetleme hizmet motorbotu alımı ve deniz ambulansı alımı projesi	Mehmet ÇAKIR
Motorbot büyük onarımı projesi	Müh. Nesibe NURALI
Sağlık pratikası ve deniz ambulansı hizmet satın alınması projesi	Mehmet ÇAKIR
Toplam kalite yönetimi projesi	Ali Ulvi ÜLKER
Stratejik planlama ve performans esaslı bütçeleme projesi	

Üst Yönetici, Yöneticiler ve Faaliyet Sorumluları Bilgisi

	Ad ve Soyadı	Dr. Gürbüz AYAS
	Görevi	Genel Müdür Vekili (Genel Müdür Yardımcısı)
	Doğum Tarihi	28.11.1955
	Doğum Yeri	Şenkaya – Değirmenlidere Köyü
	Öğrenimi	Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1978/1981 Çalışma Bakanlığı-İşçi Sağlığı Genel Müdürlüğü-Uzman 1984/1985 Ankara Sağlık Bakanlığı Tabip 1985/1988 Adapazarı Sapanca Sağlık Grup Başkanı 1988/1990 Adapazarı İl Sağlık Müdür Vekili 1991/1993 Adapazarı Toyotasa Hastanesi Tabip 1993/1995 Adapazarı Abdulhamit Toprak Huzurevi ve Sosyal Hizmetler İl Sağlık Müdür Vekili 1996/2005 Tabip/Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Genel Müdür Yrd. 2005/..... Tabip/Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Genel Müdür Vekili.


	Ad ve Soyadı	Dr. Ömer KOÇAK
	Görevi	Genel Müdür Yardımcısı
	Doğum Tarihi	25.08.1969
	Doğum Yeri	Kırıkkale
	Öğrenimi	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	İlk ve orta öğretimini Kırıkkale'de tamamladı. Daha sonra Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Anadolu Üniversitesi Mahalli İdareler Yönetimini ve Anadolu Üniversitesi Kamu Yönetimini bitirdi. İ.T.Ü.İnsan Kaynakları Yönetim Uzmanlığı eğitimi aldı. Çalışma hayatına 1986 yılında Makine Kimya Endüstrisi Kurumunda başladı. Sivas ve İstanbul'da hekimlik ve yöneticilik yaptı. Temmuz 1999 yılında Sağlık Bakanlığı Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdür Yardımcılığına atandı. Halen Genel Müdür Yardımcılığı görevini yürütmektedir

	Ad ve Soyadı	Fuat ARSLAN
	Görevi	Hukuk Müşaviri
	Doğum Tarihi	01.04.1964
	Doğum Yeri	Boğazlıyan
	Öğrenimi	İstanbul Üniversitesi Hukuk Fakültesi

EKLER


	Ad ve Soyadı	Fuat ARSLAN
	Görevi	Hukuk Müşaviri
	Doğum Tarihi	01.04.1964
	Doğum Yeri	Boğazlıyan
	Öğrenimi	İstanbul Üniversitesi Hukuk Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1987/1988 Şanlıurfa Doğum ve Çocuk Evi Memur 1988/1989 Şanlıurfa Devlet Hastanesi Memur 1989/1989 Şanlıurfa Siverek Devlet Hastanesi Müdür Vekili 1989/1991 Şanlıurfa Devlet Hastanesi Müdür Yard. Vekili 1991/1992 Kayseri Devlet Hastanesi Hastane Müdür Vekili 1992/ 2001 İstanbul Haseki Hastanesi Müdür Yardımcısı 2001/ 2001 İstanbul Eminönü Deri ve Tenasül Hastalıkları Hastanesi Müdürü 2001/2003 İstanbul Disiplin ve Hukuk Büro Amirliği Disiplin Büro Amiri 2003/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Hukuk Müşaviri

	Ad ve Soyadı	Dr. Suna AKDEMİR
	Görevi	Daire Başkanı
	Doğum Tarihi	22.11.1950
	Doğum Yeri	Zile
	Öğrenimi	İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1976/1978 İstanbul Merkez Hük.Tabibi 1978/1982 İst.Ün.Edirne Tıp Fak.Toplum Sağlığı Kürsüsü Asistanı 1982/1985 S.S.K.İst.Hastanesi Asistan 1985/1992 İst.Bel.Sağ.İşl.Müd.Uzman Tabib 1992/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Karantina Daire Başkanı

	Ad ve Soyadı	Mehmet ÇAKIR
	Görevi	Daire Başkanı
	Doğum Tarihi	01.01.1953
	Doğum Yeri	Of
	Öğrenimi	Eskişehir İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1984/1989 Gölcük Belediyesi Zabıta Amirliği 1989/1995 Gölcük Devlet Hastanesi Döner Ser. Saymanlığı 1995/1997 Gebze Devlet Hastanesi 1997/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü İdari ve Mali İşler Daire Başkanı

	Ad ve Soyadı	Ali Ulvi ÜLKER
	Görevi	Şube Müdürü
	Doğum Tarihi	06.02.1962
	Doğum Yeri	Karaman
	Öğrenimi	Dokuz Eylül Üniversitesi-Buca Eğitim Fakültesi-Denizli E.Y.O


EKLER


	Ad ve Soyadı	Ali Ulvi ÜLKER
	Çalıştığı yerler ve görevleri 1985/1991 Samsun/Terme ve Konya/Bozkır Öğretmen (Okul Müdür Vekilliği) 1991/1992 Konya/Bozkır Halk Eğitimi Merkezi Müdür Yardımcısı 1992/2002 Konya/Bozkır İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü (Milli Eğitim Müdür Vekilliği) 2002/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü/Şube Müdürü	

	Ad ve Soyadı	Dr. Metin ÖZAYDIN
	Görevi	Savunma Uzman Vekili
	Doğum Tarihi	11.09.1966
	Doğum Yeri	İstanbul
	Öğrenimi	Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri 1989-1990 Karasenir Sağlık Ocağı, 1990-1992 Göreme Sağlık Ocağı Tabibi 1992-1993 Edirne Merkez Verem Savaş Dispanseri Tabibi , 1993-1994 Edirne Merkez Verem Savaş Dispanseri Baştabibi Edirne İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Şb. Müd. Edirne İl Sağlık Müdür Yardımcısı 1994-1996 Sağlık Bakanlığı, Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Zoonotik Hastalıklar ve Etüd ve Planlama Şube Müdürü 1996-2000 İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, Proje Bölüm Yöneticisi, Bulaşıcı Hastalıklar Şubesi Tabibi 2000-2001 Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Karantina Şube Müdürü 2001-2003 Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Karantina Daire Başkan Vekili 2004- Personel ve Eğitim Daire Başkanlığı, Disiplin ve Sicil Şb. Müdürü 2005- Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Savunma Uzman Vekili	


	Ad ve Soyadı	Mustafa ÇIBUK
	Görevi	Şube Müdürü
	Doğum Tarihi	28.03.1953
	Doğum Yeri	Ankara
	Öğrenimi	Ankara Eğitim Enstitüsü, 1979
	Çalıştığı yerler ve görevleri 1973/1980 Bakanlık Sağlık İş. Genel Müd. Memur 1980/1982 İstanbul Sağ. ve Sos. Yardım Müdürlüğü Memur 1982/1985 İstanbul Bölge Depo Tamirhane Müd. Memur 1985/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, İç Hizmetler Şube Müdürü ve Özel Kalem Müdür Vekili	

EKLER

	Ad ve Soyadı	Dr. Ayhan UZUNLAR
	Görevi	Tabip
	Doğum Tarihi	04.02.1965
	Doğum Yeri	İstanbul
	Öğrenimi	Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1992/1993 Sivas Koyulhisar Merk.Sağlık Ocağı Tabip 1993/ ... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Tabip

	Ad ve Soyadı	Dr. Mehmet Turan ÖZBİLEN
	Görevi	Tabip
	Doğum Tarihi	14.05.1964
	Doğum Yeri	Ankara
	Öğrenimi	Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1988/1991 Çorum Mecitözü Figani Sağlık Ocağı Tabip 1991/1993 İzmir Karşıyaka Merkez 3 Nolu Süheyla Kocabay Sağlık Ocağı Tabibi 1993/2002 İstanbul Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Halk Sağlığı Asistanı 2002/2003 İstanbul Tuzla Aydınli Sağlık Ocağı 2003/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Epidemiyoloji, İstatistik ve Seyahat Sağlığı Şube Müdür Vekili

	Ad ve Soyadı	Dr. Celil BEDİR
	Görevi	Tabip
	Doğum Tarihi	10/05/1964
	Doğum Yeri	Sivas
	Öğrenimi	Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1992/1995 Erzincan/Kemaliye/Dutluca Sağlık Ocağı Tabibi 1995/1997 Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hiz. Gn. Md.Tabibi 1997/2001 Temel Sağlık Hizmetleri Gen. Md. Acil Hiz. Şube Md. V. 2001/..... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Daire Tabibi/Çevre ve Turizm Sağlığı Şube Md. V./İstanbul Bölge Baştabibi/Sağlık Denetleme Merkezleri Şube Müdür V.

	Ad ve Soyadı	Şükran DEVECİ
	Görevi	Gelirleri Tetkik ve Kontrol Şube Müdür Vekili
	Doğum Tarihi	24.09.1967
	Doğum Yeri	Of
	Öğrenimi	Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1983/1986 Ankara Hasköy Gülveren Eğt.Araş.Sağ.Grup Başk.Ebe 1986/1987 Ankara 3 Nolu Aile Planlaması ve A.Ç.S.Merkezi Ebe 1987/1989 Ankara Çankaya Sağlık Ocağı Ebe 1989/1997 Ankara Numune Hastanesi Ebe

EKLER

1998/...	Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Gelirler ve Tetkik Şube Müdürü
----------	--

	Ad ve Soyadı	Sultan KILINÇ
	Görevi	Hemşire
	Doğum Tarihi	21.02.1973
	Doğum Yeri	Çameli
	Öğrenimi	İstanbul Üniversitesi-Florance Nightingale Hemşirelik Yüksek Okulu
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1991/2001 Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi-Hemşire 2001/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü-Epidemiyoloji, İstatistik ve Seyahat Sağlığı Şube Müdürlüğü-Aşı ve Soğuk Zincir Sorumlusu

	Ad ve Soyadı	Mengü AYDEMİR
	Görevi	Mühendis
	Doğum Tarihi	13.06.1975
	Doğum Yeri	İstanbul
	Öğrenimi	İstanbul Teknik Üniversitesi Elektronik ve Haberleşme Mühendisliği
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1998/2000 Ankara Sigorta A.Ş.Uzman Aday 2000/... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Bilgi İşlem Sorumlusu

	Ad ve Soyadı	Nesibe NURALI
	Görevi	Teknik Büro Sorumlusu
	Doğum Tarihi	20/04/1962
	Doğum Yeri	İstanbul
	Öğrenimi	Yıldız Üniversitesi Müh. Fakültesi Makine Mühendisi
	Çalıştığı yerler ve görevleri	1991/2001 Deniz Kuvvetleri Komutanlığı Taşkızak Tersanesi Komutanlığı Mühendisi 2001/.... Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (Mühendis)

Performans Verileri Değerlendirme Tablosu

	Performans hedefi/göstergesi	İlgili Faaliyet/proje	Verilerin kaynağı ve elde edilme şekli	Elde edilme maliyeti	Güçlü ve zayıf yanları	Güvenilir olmasının dayanağı
1	Belge alanların hizmetten memnuniyet oranı	Belgelendirme faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
2	Standartlara uygun verilen belge sayısı	Belgelendirme faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
3	Standartlara uygun verilen belgelerin oranı	Belgelendirme faaliyeti	Hesaplama	VY		
4	Verilen belge başına birim maliyet (YTL)	Belgelendirme faaliyeti	Hesaplama	VY		
5	Verilen belge sayısı	Belgelendirme faaliyeti	HSSBS Sistemi ve Aylık Çalışma Formu	VY	GY-Belgelerin tamamının HSSBS sisteminden alınması ZY- Yoktur.	Çok yönlü değerlendirmesinin yapılması
6	Verilen belge yüzünden T.C bayraklı gemilerin yurtdışında tutulma sayısı	Belgelendirme faaliyeti	Acente Memnuniyet Anketi ve Denizcilik Müsteşarlığı	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Anketin	Anketin Kurumdan bağımsız birimce yapılması

EKLER

			verileri		subjektif unsuzlar içermesi ve Denizcilik Müsteşarlığı verilerinin bu detayı içermemesi	
7	Gelir kontrol işlem sayısı	Gelir kontrol işlemleri				
8	Gelir kontrol işlemi başına birim maliyet (YTL)	Gelir kontrol işlemleri				
9	Gelir kontrol işlemi yapılan gemilerin oranı	Gelir kontrol işlemleri				
10	İşlem yapılan gemi sayısı	Gelir kontrol işlemleri				
11	Tahakkuk ettirilen gelir miktarı	Gelir kontrol işlemleri				
12	Tespit edilen sorunlu gemi sayısı	Gelir kontrol işlemleri				
13	Deniz yolu ile giren bulaşıcı hastalık vaka sayısı	Serbest pratika faaliyeti	Sağlık Bakanlığı	VY	GY- Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY- Veri tespitinin kolay olmaması	VY
14	Serbest gemiye ulaşma süresi	Serbest pratika faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
15	Serbest pratika başına maliyet (YTL)	Serbest pratika faaliyeti	Hesaplama	VY		

EKLER

16	Serbest pratika faaliyetinden memnuniyet oranı	Serbest pratika faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
17	Standartlara uygun serbest pratika sayısı	Serbest pratika faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
18	Standartlara uygun yapılan serbest pratikaların oranı	Serbest pratika faaliyeti	Hesaplama	VY		
19	Toplam serbest pratika sayısı	Serbest pratika faaliyeti	HSSBS Sistemi ve Aylık Çalışma Formu	VY	GY-Belgelerin tamamının HSSBS sisteminden alınması ZY- Yoktur.	Çok yönlü değerlendirmesinin yapılması
20	İlaç sağlanması birim maliyeti (YTL)	Seyahat sağlığı faaliyeti				
21	İlaç ve aşının birim maliyeti (YTL)	Seyahat sağlığı faaliyeti				
22	Seyahat sağlığı hizmeti alanların memnuniyet oranı	Seyahat sağlığı faaliyeti	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
23	Verilen ilaç ve aşı sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
24	Verilen seyahat sağlığı başına birim maliyet (YTL)	Seyahat sağlığı faaliyeti				

EKLER

25	Verilen seyahat sağlığı hizmeti sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
26	Yurt dışına seyahat eden kişi sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
27	Yurt dışına seyahat eden kişilerden seyahat sağlığı hizmeti alanların oranı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
28	Yurt dışına seyahat edenlerden bulaşıcı hastalıklara yakalanan kişi sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
29	Yurtdışına seyahat eden kişi sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
30	Yurtdışına seyahat eden kişilerden ilaç alanların oranı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
31	Yurtdışına seyahat edenlerden bulaşıcı hastalıklara yakalanan kişi sayısı	Seyahat sağlığı faaliyeti				
32	Banka aracılığı ile yapılan tahsilât sayısı	Tahsilat işlemleri				
33	Banka aracılığıyla yapılan tahsilat oranı	Tahsilat işlemleri				
34	Gelir tahsilatı (YTL)	Tahsilat işlemleri				
35	Tahakkuk etmiş gelirin tahsilat oranı	Tahsilat işlemleri				

EKLER

36	Tahsilat işlem sayısı	Tahsilat işlemleri				
37	Tahsilat işlemi başına birim maliyet (YTL)	Tahsilat işlemleri				
38	Tahsilat işlemlerinden memnuniyet oranı	Tahsilat işlemleri	Anket (Hizmet alımını takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
39	Tahsilattan iadeler işlem sayısı	Tahsilat işlemleri				
40	Eğitim-gün başına birim maliyet (YTL)	Toplam kalite yönetimi projesi				
41	Kurulan kalite çemberi sayısı	Toplam kalite yönetimi projesi				
42	Personel başına eğitim-gün sayısı	Toplam kalite yönetimi projesi				
43	Personel sayısı	Toplam kalite yönetimi projesi				
44	Verilecek eğitim-gün sayısı	Toplam kalite yönetimi projesi				
45	Verilen eğitimlerde memnuniyet düzeyi	Toplam kalite yönetimi projesi	Anket (Eğitimi takiben)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	Kurumdan bağımsız birimce yapılması
46	Acente memnuniyet anketi	Transit pratika faaliyeti	Anket (Yıllık)	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması	Kurumdan bağımsız birimce yapılması

EKLER

					ZY-Subjektif unsurlar içermesi	
47	Boğazlardan transit geçiş yapan gemilerden pratika yapılanların oranı	Transit pratika faaliyeti	Hesaplama			
48	İlk transit gemiye ulaşma zamanı (dakika)	Transit pratika faaliyeti	Çalışanlardan alınacak bilgi	VY	GY-Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY-Subjektif unsurlar içermesi	VY
49	Transit gemi kaynaklı bulaşıcı hastalık vaka sayısı	Transit pratika faaliyeti	Sağlık Bakanlığı	VY	GY- Faaliyetin geliştirilmesine olanak sağlaması ZY- Veri tespitinin kolay olmaması	VY
50	Transit pratika başına maliyet (YTL)	Transit pratika faaliyeti	Hesaplama			
51	Transit pratika sayısı	Transit pratika faaliyeti	HSSBS Sistemi ve Aylık Çalışma Formu	VY	GY-Bilgilerin tamamının HSSBS sisteminden alınması ZY- Yoktur.	Çok yönlü değerlendirmesinin yapılması
52	Transit pratika yapıp da tespit edilen bulaşıcı hastalıklı gemi sayısı	Transit pratika faaliyeti	?			
53	Türk boğazlarından geçiş yapan gemi sayısı	Transit pratika faaliyeti	VTS, HSSBS ve Aylık Çalışma Formu	VY	GY-Bilgilerin tamamının VTS, HSSBS ve Aylık Çalışma Formlarından alınması ZY- Yoktur.	Çok yönlü değerlendirmesinin yapılması
54	Türk boğazlarından geçip Türk limanlarına uğramayan gemi	Transit pratika faaliyeti	VTS, HSSBS ve Aylık Çalışma Formu	VY	GY-Bilgilerin tamamının VTS, HSSBS ve Aylık Çalışma	Çok yönlü değerlendirmesinin yapılması

EKLER

	sayısı				Formlarından alınması ZY- Yoktur.	
55	Deklarasyon sayısı	Uçak kontrol ve poliklinik hizmetleri				
56	İşlem başına birim maliyet (YTL)	Uçak kontrol, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri				
57	Poliklinik hizmeti verilen kişi sayısı	Uçak kontrol, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri				
58	Riskli ülkelerden gelen yolcular ve araçlardan kontrol edilenlerin toplam gelenlere oranı	Uçak kontrol, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri				
59	Uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri sayısı	Uçak kontrol, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri				
60	Uçak yada kara yolu ile girişi tespit edilen bulaşıcı hastalık vaka sayısı	Uçak kontrol, kara sağlık ve poliklinik hizmetleri				

Geçmiş Yıllar Performans Göstergesi Sonuçları ve 2006, 2007 ve 2008 Performans Hedef ve Göstergeleri

1- Stratejik Amaç: Uluslararası temasın olduğu yerlerde sağlık denetimlerinin, standartlara uygun, etkin ve eksiksiz olarak yerine getirmek

1-1- Stratejik Hedef: Bütün limanlarımıza gelen gemilerde uygulanan pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar %99'a çıkarılacaktır.

Performans Hedefi	Yıl	YTL
Pratika işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 55'e çıkarılacaktır	2006	5.111.773
	2007	4.960.368
	2008	5.192.083

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Toplam serbest pratika (Sayı)	2003	VY
	2004	36.765
	2005	42.424
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	45.000
	2007	50.000
	2008	55.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun serbest pratika (Sayı)	2003	VY
	2004	16.000

EKLER

	2005	22.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	25.000
	2007	39.000
	2008	45.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun yapılan serbest pratika (Oran)	2003	VY
	2004	%44
	2005	%52
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	%55
	2007	%78
	2008	%82

1.2- Stratejik Hedef: *Bütün limanlarımıza gelen gemilerde uygulanan sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2009 yılı sonuna kadar %99'a çıkarılacaktır.*

Performans Hedefi	Yıl	YTL
Sağlık denetimi ve patenta işleminin standartlara uygun olarak yapılma oranı 2006 yılında % 55'e çıkarılacaktır	2006	7.667.660
	2007	7.440.553
	2008	7.788.124

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Toplam patenta (Sayı)	2003	VY
	2004	36.765
	2005	42.424
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	45.000
	2007	50.000
	2008	55.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun patenta (Sayı)	2003	VY
	2004	25.536
	2005	29.696
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	31.500
	2007	40.000
	2008	49.500

EKLER

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun yapılan patenta (Oran)	2003	VY
	2004	%70
	2005	%70
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı	Hedef	
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	%70
	2007	%80
	2008	%90

1.3- Stratejik Hedef: Türk boğazları'nı kullanan gemilerde pratika yapılamama oranı 2009 yılı sonuna kadar % 5'e indirilecektir.

Performans Hedefi	Yıl	YTL
Pratika yapılamama oranı 2006 yılında % 9 düşürülecektir.	2006	10.639.842
	2007	27.920.831
	2008	29.036.122

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Türk boğazlarından geçiş yapan gemi (Sayı)	2003	VY
	2004	50.141
	2005	50.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı	Hedef	
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	50.000
	2007	50.000
	2008	50.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Türk boğazlarından transit geçip Türk limanlarına uğramayan gemi (Sayı)	2003	VY
	2004	24.600
	2005	27.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı	Hedef	
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	27.000
	2007	27.000
	2008	27.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Transit Pratika (Sayı)	2003	VY
	2004	11.174
	2005	15.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı	Hedef	
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	16.200
	2007	18.900

EKLER

	2008	21.600
--	-------------	--------

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Boğazlardan transit geçiş yapan gemilerden pratika yapılanlar (Oran)	2003	VY
	2004	%45
	2005	%56
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	%60
	2007	%70
	2008	%80

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Transit gemi kaynaklı bulaşıcı hastalık vakası (Sayı)	2003	VY
	2004	0
	2005	0
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	0
	2007	0
	2008	0

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
İlk transit gemiye ulaşma zamanı (dakika)	2003	VY
	2004	30
	2005	27
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	27
	2007	27
	2008	27

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

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında 185.000 uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri verilecektir.	2006	5.598.635
	2007	6.281.235
	2008	6.631.780

EKLER

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Deklarasyon (Sayı)	2003	VY
	2004	155.586
	2005	128.528
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	150.000
	2007	155.000
	2008	160.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Poliklinik hizmeti verilen kişi (Sayı)	2003	VY
	2004	42.500
	2005	50.005
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	9.000
	2007	5.000
	2008	3.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Uçak kontrol, kara sağlığı ve poliklinik hizmetleri (Sayı)	2003	VY
	2004	VY
	2005	202.978
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	185.000
	2007	175.000
	2008	169.000

2- Stratejik Amaç: Yurtdışına seyahat eden vatandaşlarımızın gittikleri ülkelerde bulaşıcı hastalıklardan korunmasını sağlamak.

2.1- Stratejik Hedef: 2009 yılı sonuna kadar seyahat sağlığı hizmeti alanların sayısı üç katına çıkarılacaktır.

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında 15.000 seyahat sağlığı hizmeti verilecektir.	2006	765.055
	2007	854.231
	2008	897.450

EKLER

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Yurtdışına seyahat eden Türk vatandaşları (Sayı)	2003	VY
	2004	536.802
	2005	675.145
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
TÜİK	2006	750.000
	2007	875.000
	2008	950.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Seyahat sağlığı hizmeti (Sayı)	2003	VY
	2004	5.426
	2005	6.906
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	8.000
	2007	11.000
	2008	13.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Yurt dışına seyahat eden kişilerden seyahat sağlığı hizmeti alanların oranı (Binde)	2003	VY
	2004	% 1,01
	2005	% 1,02
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 1,07
	2007	% 1,26
	2008	% 1,37

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

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında 14.500 adet ilaç alınacaktır.	2006	769.360
	2007	858.820
	2008	902.045

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Yurtdışına seyahat eden Türk vatandaşları (Sayı)	2003	VY
	2004	536.802
	2005	675.145
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
TÜİK	2006	750.000
	2007	875.000

EKLER

	2008	950.000
--	-------------	---------

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
İlaç ve aşı (Sayı)	2003	VY
	2004	VY
	2005	10.591
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	14.500
	2007	29.000
	2008	40.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Yurtdışına seyahat eden kişi başına ilaç ve aşı oranı (Yüzde)	2003	VY
	2004	VY
	2005	% 1,6
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 1,9
	2007	% 3,3
	2008	% 4,2

3- Stratejik Amaç: Genel müdürlüğümüzce verilen uluslararası geçerliliği olan belgelerin standartlara uygun olarak düzenlenmesini sağlamak.

3.1- Stratejik Hedef: 2009 yılı sonuna kadar uluslararası nitelikli belgelerin standart prosedürlere uygun olarak verilmesi sağlanacaktır.

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında uluslararası nitelikli belgelerin % 50'si standart prosedürlere uygun olarak verilecektir.	2006	4.491.345
	2007	5.024.036
	2008	5.288.254

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Belge (Sayı)	2003	VY
	2004	100.428
	2005	148.158
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	140.000
	2007	140.000
	2008	140.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun verilen belge (Sayı)	2003	VY
	2004	VY
	2005	VY
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	70.000
	2007	98.000
	2008	112.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Standartlara uygun verilen belgelerin oranı (Yüzde)	2003	VY
	2004	VY
	2005	VY
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 50
	2007	% 70
	2008	% 80

4- Stratejik Amaç: Ödeme sisteminin kolaylaştırılmasını da dikkate alarak gelirleri tam olarak tahsil etmek.

4.1- Stratejik Hedef: 2009 yılı sonuna kadar tahsilatların tamamı bankalar aracılığıyla yapılacaktır.

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında tahsilatın % 75'i banka aracılığı ile yapılacak.	2006	2.138.857
	2007	2.040.041
	2008	2.142.381

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Tahsilat işlemi (Sayı)	2003	VY
	2004	96.736
	2005	77.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	80.000
	2007	80.000
	2008	80.000

EKLER

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Banka aracılığı ile yapılan tahsilât (Sayı)	2003	VY
	2004	35.955
	2005	52.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	60.000
	2007	64.000
	2008	68.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Gelir tahsilatı (YTL)	2003	56.475.000
	2004	60.185.042
	2005	64.225.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	68.000.000
	2007	72.000.000
	2008	76.000.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Banka aracılığıyla yapılan tahsilat oranı (Yüzde)	2003	VY
	2004	% 37
	2005	% 68
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 75
	2007	% 80
	2008	% 85

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Tahakkuk etmiş gelirin tahsilat oranı (Yüzde)	2003	VY
	2004	% 98
	2005	% 99
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 99
	2007	% 99
	2008	% 99

421- Stratejik Hedef: 2006 yılı sonuna kadar takip ve yerinde denetim sistemi kurularak, gelir kayıplarının önlenmesi sağlanacaktır

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2006 yılında işlem yapılan gemilerin %85'ine gelir kontrol işlemi yapılacaktır.	2006	378.733
	2007	364.741
	2008	382.906

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
İşlem yapılan gemi (Sayı)	2003	VY
	2004	101.269
	2005	76.000
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	78.000
	2007	80.000
	2008	82.000

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Gelir kontrol işlemi (Sayı)	2003	VY
	2004	86.511
	2005	40.250
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	66.300
	2007	72.000
	2008	77.900

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Gelir kontrol işlemi yapılan gemilerin oranı (Yüzde)	2003	VY
	2004	% 85
	2005	% 53
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	% 85
	2007	% 90
	2008	% 95

5- Stratejik Amaç: Örgütsel etkinliği artırmak.

5.1- Stratejik Hedef: Ulusal kalite ödülüne başvuru yapacak hale gelmek üzere, 2009 yılı sonuna kadar toplam kalite uygulamalarına yönelik olarak hazırlık çalışmaları bitirilecektir .

Performans Hedefi	Yıl	YTL
2005 yılında 210 gün toplam kalite yönetimi eğitimcilerin eğitimi verilecektir.	2006	416.739
	2007	419.094
	2008	420.505

EKLER

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Personel (Sayı)	2003	VY
	2004	497
	2005	517
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	517
	2007	517
	2008	517

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Eğitim-gün (Sayı)	2003	VY
	2004	VY
	2005	0
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	210
	2007	560
	2008	1.600

Performans Göstergesi	Yıl	Gerçekleşme
Personel başına eğitim-gün oranı	2003	VY
	2004	VY
	2005	0
Performans Göstergenin Açıklaması ve Veri Kaynağı		Hedef
Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi	2006	0,41
	2007	1,08
	2008	3,09