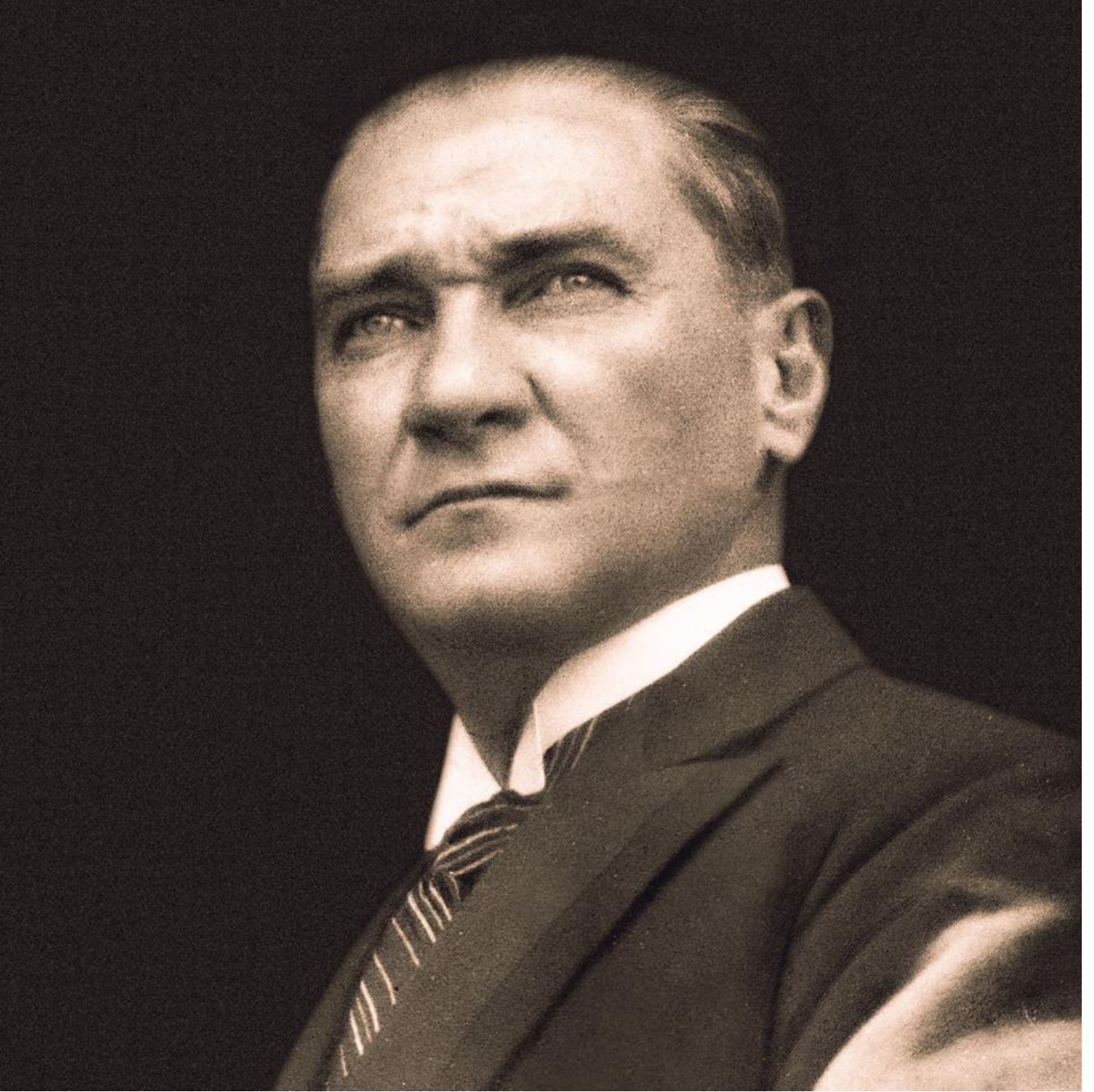




T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

2025 FAALİYET Raporu





Mustafa Kemal ATATÜRK



Recep Tayyip ERDOĞAN
Türkiye Cumhuriyeti Cumhurbaşkanı

Bakan Sunuşu



Sağlık Bakanlığı olarak misyonumuz insan merkezli yaklaşımla birey ve toplumun sağlık hakkını ve sağlığını en üst düzeyde korumak, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkili çözümleri yüksek hizmet kalitesiyle sunmaktır.

Bakanlığımız sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkına kolaylıkla ve yüksek hizmet kalitesi ile erişebildiği ve odağı insan olan bir Türkiye vizyonu doğrultusunda sağlık alanındaki başarılarını her geçen gün daha da yükseltmektedir.

Bakanlığımızın toplumun sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalıkların risklerinin önlenmesi ve azaltılması, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesi başta olmak üzere birçok önemli görev ve sorumluluğu vardır. ‘Türkiye Yüzyılı’ vizyonu ile milletimizin sağlığına dair hedefler yeniden tanımlanmış ve bu anlayışla ‘Sağlıklı Türkiye Yüzyılı’ vizyonu hayata geçirilmiştir.

Vatandaşlarımızın hastalanmadan sağlığını koruması, bedenine bakması, bağımlılıklardan uzak, hareketli ve dengeli beslenerek yaşam sürmesini sağlamak amacıyla sağlık hizmetine eriştiği ilk kapı aile hekimlerimizdir. Bu nedenle “Koruyan Sağlık” anlayışıyla, aile hekimliği sisteminin etkinliğinin artırılarak aile sağlığı ile

koruyucu ve temel sağlık hizmetlerinin daha etkin hâle getirilmesiyle doğru yerde ve doğru zamanda etkili tedavi hizmetlerinin sunulması amaçlanmaktadır.

“Geliştiren Sağlık” anlayışıyla, bugünün ihtiyaçlarının yanında geleceğin riskleri de oldukça önemli olduğundan dijital altyapımız ve sağlık tesislerimiz sürekli olarak yenilenmekte ve sağlığın tüm sosyal belirleyicileri politikalarımızın merkezine alınmaktadır.

Ülkemizi; tıbbi cihaz, sağlık yazılımı, ilaç, aşı ve biyoteknoloji üretiminde bölgesel bir güç ve küresel bir aktör haline getirmek için “Üreten Sağlık” anlayışıyla çalışmalarımız devam etmektedir. Üreten Sağlık Modeli sağlık alanında kendi ihtiyaçlarımızı karşılamak, marka ve katma değer oluşturmak, dünyaya teknoloji ve ürün ihraç etmek için önemli bir adım olarak görülmekte ve millî sağlık teknoloji hamlesinin lokomotifi olması hedeflenmektedir.

Ülkemiz yetişmiş insan gücü, sanayi üretim kapasitesi ve girişimciliği ile yalnızca sağlık hizmet sunumunda değil, üretim alanında da kararlılıkla ilerlemektedir. Ülkemizin en önemli sektörlerinin başında gelen sağlık alanında kendi cihazını, yazılımını, ilacını ve aşısını üreten ve üretim kapasitesini her geçen gün güçlendiren etkin ve kararlı politikalarımız ile son dönemde elde edilen başarılarımızı kalıcı hale getirerek gelecek dönemlerde de sürdürülmesi için çalışmalarımıza aralıksız devam edilecektir.

Kamu yönetiminde hesap verilebilirliğin sağlanması, daha şeffaf bir yapının oluşturulması ve hizmet sunumu kalitesinin artırılması için faaliyet raporları önem arz etmektedir. Türkiye’nin sağlık sektörü stratejilerine, politikalarına ve reformlarına rehberlik etmede katkı sağlaması, sektörle ilişkili tüm kişi kurum ve kuruluşlara faydalı olması ve yürüttüğümüz faaliyetlerin değerlendirilmesi amacıyla Bakanlığımız 2025 Yılı İdare Faaliyet Raporu’nu kamuoyunun bilgisine sunmaktayız.

Ülkemizin sağlık seviyesinin gelişmesi için fedakârca çalışan sağlık ailemize ve bu detaylı çalışmayı hazırlamada emeği geçen tüm mesai arkadaşlarıma teşekkürlerimi sunuyorum.

Prof. Dr. Kemal MEMİŞOĞLU

T.C. Sağlık Bakanı

İçindekiler

Bakan Sunuşu	3
Yönetici Özeti	11
I. GENEL BİLGİLER.....	16
A. MİSYON VE VİZYON	16
B. YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR.....	16
C. İDAREYE İLİŞKİN BİLGİLER	19
1. FİZİKSEL YAPI	19
2. TEŞKİLAT YAPISI.....	20
3. TEKNOLOJİ VE BİLİŞİM ALTYAPISI.....	21
4. İNSAN KAYNAKLARI.....	32
5. SUNULAN HİZMETLER.....	35
6. YÖNETİM VE İÇ KONTROL SİSTEMİ	42
II. AMAÇ VE HEDEFLER.....	44
TEMEL POLİTİKA VE ÖNCELİKLER	44
A. İDARENİN STRATEJİK PLANDA YER ALAN HEDEFLERİ	51
B. DİĞER HUSUSLAR.....	54
III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER	61
A. MALİ BİLGİLER.....	61
1. BÜTÇE UYGULAMA SONUÇLARI	61
2. TEMEL MALİ TABLOLARA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR	65
3. MALİ DENETİM SONUÇLARI.....	68
B. PERFORMANS BİLGİLERİ	69
1. PROGRAM, ALT PROGRAM VE FAALİYET BİLGİLERİ.....	69
1.1. Bağımlılıkla Mücadele	91
1.2. Koruyucu Sağlık	98
1.3. Tedavi Edici Sağlık.....	135
1.4. Yönetim ve Destek Programı.....	191
1.5. Program Dışı Giderler.....	212
2. PERFORMANS SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	213
2.1. ALT PROGRAM HEDEF VE GÖSTERGELERİYLE İLGİLİ GERÇEKLEŞME SONUÇLARI VE DEĞERLENDİRMELER	213
2.2. PERFORMANS DENETİM SONUÇLARI	215
2.3. STRATEJİK PLAN DEĞERLENDİRME.....	216
2.4. PERFORMANS BİLGİ SİSTEMİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	217
IV. KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ.....	218
A. ÜSTÜNLÜKLER	218
B. ZAYIFLIKLAR.....	219
C. DEĞERLENDİRME	219
V. ÖNERİ VE TEDBİRLER.....	221
EKLER.....	223

Tablolar Dizini

Tablo 1. Bakanlık Merkez Birimlerinin Hizmet Binaları ve Adresleri, 2025	19
Tablo 2. Büro Makineleri Envanteri, 2025.....	21
Tablo 3. Sağlık Bakanlığı Personel Sayıları, 2025	32
Tablo 4. Bütçe Giderlerinin Ekonomik Sınıflandırması (1.000 TL), 2025	61
Tablo 5. Finansman Tipi Sınıflandırmaya Göre Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025.....	62
Tablo 6. Program Bazında Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025.....	62
Tablo 7. Faaliyet Bazında Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025.....	63
Tablo 8. Ödenek ve Harcamaların Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Dağılımı (1.000 TL), 2025.....	65
Tablo 9. Kurumsal Sınıflandırmaya Göre Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025	66
Tablo 10. Kar Amacı Gütmeyen Kuruluşlara Yapılan Transferler (TL), 2025	67
Tablo 11. Yıllar İtibarıyla Döner Sermaye Bütçesi Gerçekleşme Durumu (Milyon TL), 2025	68
Tablo 12. Ayakta Rehabilitasyon (BAHAR) Merkezi, 2025.....	93
Tablo 13. Yataklı Erişkin Rehabilitasyon (BAHAR) Merkezi, 2025	93
Tablo 14. Yenidoğan ve Çocuk Tedavisine Yönelik Mesleki Bilgi Güncelleme Eğitimleri	105
Tablo 15. Birinci Basamak Sağlık Birim/Kurumları, 2025.....	108
Tablo 16. 18-64 Yaş Aralığında İlk Yardım Eğitimi Alan Kişi Sayısı, 2025	146
Tablo 17. Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Tesisleri, 2025.....	148
Tablo 18. Devlet Hastanelerinde Açılan Üniteler, 2025	150
Tablo 19. 2025 yılında Anne Dostu Hastane Ünvanı Alan Devlet Hastaneleri	150
Tablo 20. Bağımlılıkla Mücadele ve Ruh Sağlığı Hizmeti Veren Merkezler, 2025	152
Tablo 21. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Açılan Özellikli Merkezler, 2025	153
Tablo 22. 2025 Yılında Anne Dostu Ünvanı Alan Eğitim Araştırma Hastaneleri.....	154
Tablo 23. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Açılan Kadın Tıbbi Destek Birimleri, 2025.....	155
Tablo 24. Geçici Kabulü Yapılan 2. ve 3. Basamak İşler, 2025	156
Tablo 25. Yapı Denetim Hizmetleri Yürütülen 2. ve 3. Basamak İşler, 2025	156
Tablo 26. 2025 Yılı İçerisinde İnşaatı Tamamlanan Hastane/ADSM Sayıları	158
Tablo 27. Genel Bütçe ile Yapılan Şehir Hastaneleri, 2025.....	158
Tablo 28. Kamu-Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Şehir Hastaneleri, 2025.....	159
Tablo 29. Hizmet Türlerine Göre e-Devlet Aracılığıyla Sunulan Hizmetlerin Dağılımı, 2025.....	167
Tablo 30. Merkezi Alıma ve Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihazlar, 2025	173
Tablo 31. Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihaz Hizmetleri ve Tıbbi Hizmet Alımları, 2025.....	175
Tablo 32. Organ Nakli Sayıları, 2025.....	178
Tablo 33. Eğitim Verilen Yabancı Sağlık Personeli Sayısı, 2025	189
Tablo 34. Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler, 2025.....	191
8105 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı kapsamında Filistin'den 2.116 hasta ücretsiz olarak tedavi edilmiştir.....	191
Tablo 35. Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri, 2025	192
Tablo 36. Üst Düzey Katılım Sağlanan Uluslararası Toplantılar, 2025	195
Tablo 37. Sağlık Sistem Desteği Verilen ve Tecrübe Paylaşımında Bulunan Ülkeler, 2025	195
Tablo 38. Bakanlığımıza İntikâl Eden Belgelerin Türlerine Göre Dağılımı, 2025	200
Tablo 39. Ön Mali Kontrole Tabi İşlemler ve Tutarları (TL), 2025	210
Tablo 40. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı (TL), 2025.....	212
Tablo 41. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı (TL), 2025.....	212

Grafikler Dizini

Grafik 1: Fiili Çalışan Personelin Cinsiyete Göre Dağılımı (%), 2025.....	32
Grafik 2: Fiili Çalışan Personelin Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı (%), 2025.....	33
Grafik 3: Fiili Çalışan Personelin Öğrenim Durumuna Göre Dağılımı (%), 2025.....	33
Grafik 4: Fiili Çalışan Personelin Yaş Durumuna Göre Dağılımı (%), 2025.....	34
Grafik 5: Yıllara Göre Bebek Ölüm Hızları (‰) (2025).....	105
Grafik 6: Aşılama Hızları, 2024	109
Grafik 7: Kanseri Tarama Sayıları, 2025.....	120

Kısaltmalar

AB	Avrupa Birliği
ACEP	Akıllı Teknolojilerin Ceza İnfaz Kurumlarına Entegrasyonu Projesi
ADSH	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi
ADSM	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
ADSP	Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
AHB	Aile Hekimliği Birimi
AHBS	Aile Hekimliği Bilgi Sistemi
AMATEM	Erişkin Arındırma Merkezi
AOB	Acil Obstetrik Bakım
ASM	Aile Sağlığı Merkezi
ASOS	Acil Sağlık Otomasyon Sistemi
BAHAR	Bağımlılık Rehabilitasyon Merkezi
BİKEP	Birim Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı
BİREP	Birim Risk Kontrol Eylem Planı
BT	Bilgisayarlı Tomografi
CBS	Coğrafi Bilgi Sistemi
ÇEMATEM	Çocuk-Ergen Arındırma Merkezi
ÇASMER	Çalışan Sağlığı Merkezi
ÇİM	Çocuk İzlem Merkezi
ÇKYS	Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi
COSİ	Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması
ÇÖZGEM	Çok Disiplinli Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı Merkezi
ÇPGD	Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme
DMO	Devlet Malzeme Ofisi
Den-iz	Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme Sistemi
DSÖ	Dünya Sağlık Örgütü
EKİP	Entegre Kurumsal İşlem Platformu
EMRAM	Electronic Medical Record Adoption Model Elektronik Medikal Sağlık Kaydı Adaptasyon Modeli
ESİM	Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi
GDTM	Gönüllü Danışmanlık ve Test Merkezi
GETAT	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp
GGK	Gaitada Gizli Kan
GSM	Göçmen Sağlığı Merkezi
HAP	Hastane Afet ve Acil Durum Planı
HET	Hidroterapi Eşliğinde Travay
HBYS	Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
HIMSS	Healthcare Information and Management Systems Society Sağlık Bilgi ve Yönetimi Sistemleri Topluluğu
HSYS	Halk Sağlığı Yönetim Sistemi
HPV	Human Papilloma Virus

HYP	Hastalık Yönetimi Platformu
İKEP	İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı
İSG	İş Sağlığı ve Güvenliği
İZCİ	Bulaşıcı Hastalık Sürveyans ve Erken Uyarı Sistemi
JEMUS	Jandarma Entegre Muhabere ve Bilgi Sistemi
KBRN	Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer
KETEM	Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezi
KEYY	Kaynak Envanter ve Yatırım Yönetimi
KHBYS	Kan Hizmet Birimleri Yönetim Sistemi
KKKA	Kırım Kongo Kanamalı Ateşi
KKTC	Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti
KOAH	Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı
KÖİ	Kamu Özel İş Birliği
KRY	Kurumsal Risk Yönetimi
KTS	Kayıt Tescil Sistemi
LBYS	Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi
MHRS	Merkezi Hekim Randevu Sistemi
MKYS	Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi
NVİGM	Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü
OED	Otomatik Eksternal Defibrilatör
OSB	Otizm Spektrum Bozukluğu
OYS	Olay Yönetim Sistemi
ÖBS	Ölüm Bildirim Sistemi
PACS	Picture Archiving and Communications System Görüntü Arşivleme ve İletişim Sistemi
PİY	Psikolojik İlk Yardım
REDES	Risk Esaslı Denetim Sistemi
RescEU EMT	Acil Tıbbi Ekipler
SABİM	Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi
SAGEB	Sağlığı Geliştiren Belediye
SAHA	Sağlıklı Hayat Akademisi
SAKOM	Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi
SBYS	Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi
SEP	Sertifikalı Eğitim Programı
SHM	Sağlıklı Hayat Merkezi
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SİNA	Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler
SİZDES	Sağlıkta İzleme ve Değerlendirme Sistemi
SKRS	Sağlık Kodlama Referans Sunucu
SMA	Spinal Musküler Atrofi
STK	Sivil Toplum Kuruluşu

TB	Tüberküloz
TDİS	Transplantasyon Diyaliz ve İzlem Sistemleri
TDMS	Tek Düzen Muhasebe Sistemi
TDT	Türk Devletleri Teşkilatı
TİKA	Türk İş Birliği ve Koordinasyon Ajansı Başkanlığı
TRSM	Toplum Ruh Sağlığı Merkezi
TSM	Toplum Sağlığı Merkezi
TÜİK	Türkiye İstatistik Kurumu
TÜRKÖK	Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi
TÜSEB	Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı
TÜSKA	Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü
UDA	Uygulamalı Davranış Analizi
UHDS	Uzaktan Hasta Değerlendirme Sistemi
UMKE	Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi
UNFPA	Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu
UNICEF	Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu
URSEP	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı
USES	Ulusal Sağlık Eğitim Sistemi
USHAŞ	Uluslararası Sağlık Hizmetleri AŞ
UYAP	Ulusal Yargı Ağı Projesi
ÜYTE	Üremeye Yardımcı Tedavi

Yönetici Özeti

Sağlık Bakanlığı, “insan merkezli yaklaşımla birey ve toplumun sağlık hakkını ve sağlığını en üst düzeyde korumak, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkili çözümleri yüksek hizmet kalitesiyle sunmak” misyonu ve “insanı odağa alan, sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkına kolaylıkla ve yüksek hizmet kalitesi ile eriştiği bir Türkiye” vizyonu ile faaliyetlerini yürütmektedir.

Vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine kesintisiz ulaşabilmelerini sağlamak için 2025 yılında yürütülen faaliyetler, program bütçe sınıflandırmasında belirtilen “Bağımlılıkla Mücadele, Koruyucu Sağlık, Tedavi Edici Sağlık, Yönetim ve Destek Programı, Program Dışı Giderler” program başlıkları altında aşağıda belirtilmiştir.

Bağımlılıkla Mücadele Programı

Bağımlılıkla etkin bir şekilde mücadele etmek için bağımlılık danışma, arındırma ve rehabilitasyon merkezleri ile sigara bırakma polikliniklerinin sayı ve kapasiteleri artırılmıştır.

Ülkemizde bağımlılık ve rehabilitasyon hizmetleri kapsamında 2025 yılı sonu itibarıyla 1.340 yatak kapasiteli 49 erişkin arındırma merkezi (AMATEM) ve 71 ayakta AMATEM ile hizmet verilmektedir. 242 yatak kapasiteli 15 yataklı çocuk-ergen arındırma merkezi (ÇEMATEM) ve 9 adet ayakta ÇEMATEM çocuk ve ergen hastalar için faaliyet göstermektedir. Bağımlılığa yönelik tedavinin etkinliğinin artırılması amacıyla AMATEM ve ÇEMATEM’e başvuran hastalardan onam alınarak ALO 191 Uyuşturucu ile Mücadele Danışma ve Destek Hattı üzerinden tedavi süreçleri yakından takip edilmektedir.

Bağımlılığı olan kişileri ruhsal açıdan desteklemek, iyilik halinin devamını sağlamak ve toplumsal, ailevi ve mesleki rollerini sürdürmelerine yardımcı olmak amacıyla 5 tanesi yataklı olmak üzere 20 adet Bağımlılık Rehabilitasyon Merkezi (BAHAR) hizmet sunmaktadır.

2025 yılı sonu itibarıyla 1.174 adet sigara bırakma polikliniğinde 223.993 vatandaşıma poliklinik hizmeti verilmiştir. ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattında tespit edilen bağımlılık düzeyine göre kişiye özel sigara bırakma planı

yapılmakta ya da hekim kontrolünde sigarayı bırakmak isteyenlere ilgili birimler hakkında bilgilendirme yapılarak sigara bırakma polikliniklerine yönlendirilmektedir.

Koruyucu Sağlık Programı

2010 yılından itibaren birinci basamak sağlık hizmetlerinin büyük bir kısmı aile hekimliği uygulaması kapsamında sunulmaktadır. 2025 yılı sonu itibarıyla 8.330 aile sağlığı merkezinde (ASM), 30.006 aile hekimliği biriminde (AHB) 56.559 personel ile hizmet sunulmaktadır.

Sağlık hizmetine ulaşımın zor olduğu belde, köy, mezra, uzak mahalleler ve benzeri yerleşim yerlerine 7.382 AHB tarafından 5.350.518 kişiye gezici sağlık hizmeti sunulmuştur.

Sağlıklı nesiller yetiştirilmesi, olası hastalıkların önlenmesi ve mevcut vakaların erken tanı ve tedavisine yönelik çalışmalar kapsamında ‘Evlilik Öncesi Danışmanlık Rehberi’, ‘Evliliğe Sağlıklı Başlangıç’ dokümanı ile bunlarla ilgili broşür ve görsel materyal hazırlanmıştır. 2025 yılında evlilik öncesi danışmanlık verilen kişi sayısı 753.071, evlilik öncesi danışmanlık eğitimi verilen sağlık personeli sayısı 4.597 olmuştur. Evlenecek çiftlere, ortaya çıkabilecek hastalıklar öncesinde önlemler alınması amacıyla 81 ilde Hemoglobinopati Tarama Programı ve Spinal Musküler Atrofi (SMA) Taşıyıcı Tarama Programı uygulanmaktadır. 2025 yılı evlilik öncesi SMA taşıyıcı tarama oranı %86,3’tür.

Anne adaylarına gebelik tanısı konulmasından itibaren Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine göre nitelikli sağlık personeline en erken dönemde sağlık hizmeti sunulmakta ve doğuma kadar sürdürülmektedir. 2025 yılında doğum öncesi bakım alan kadınların oranı (en az bir ziyaret) %99,8 olup gebe başına düşen izlem ortalama 3,5 olarak gerçekleştirilmiştir.

Gebelerin doğum öncesi, doğum ve lohusalık dönemlerine ilişkin bilgi sahibi olmaları için Toplum Sağlığı Merkezlerinde (TSM) 420.747, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında 492.465 ve özel hastane/tıp merkezlerinde 26.326 olmak üzere toplam 939.538 gebeye eğitim verilmiştir. Her Gebeye Ebe Uygulaması kapsamında gebeliğinin son üç ayında olan gebeler için 3.400 koordinatör ebe görevlendirilmiş ve 415.103 gebemize danışmanlık hizmeti verilmiştir. Ayrıca annelerin gebelik, doğum

süreci ve lohusalık dönemlerinde hasta hakları, güvenliği ve mahremiyeti dikkate alınarak takiplerinin ve doğumlarının gerçekleştirildiği 198 adet anne dostu hastane hizmet sunmaktadır.

“Türkiye Sağlık Yüzyılı” hedefimiz doğrultusunda kadın ve çocuk sağlığını merkeze alan emzirmeden 0–2 yaş bebek gelişimine kadar olan tüm süreçlere rehberlik eden “Annelik Yolculuğu” mobil uygulaması ücretsiz olarak kullanıma sunulmuştur.

Çocuk sağlığına yönelik yürütülen programlarımızın temel hedefi yalnızca ölümleri değil sağlık sorunlarının yarattığı diğer olumsuzlukları da önlemek ve gidermektir. Bu amaçla yürüttüğümüz bebek ve çocuk izlemlerinde tam izlenen bebek oranı %94,3 ve tam izlenen çocuk oranı ise %92,8’dir. Ayrıca Sağlıklı Hayat Merkezleri (SHM) bünyesinde kurulan Bebek ve Çocuk Akademileri ve ergenlere yönelik Genç Akademileri ile ailelere, aile büyüklerine, çocuklara; ergenlere ve gençlere eğitim ve danışmanlık hizmeti verilmektedir.

Ulusal Çocukluk Dönemi Aşılama Takvimi doğrultusunda daha önce beşli karma aşı olarak bilinen difteri, boğmaca, tetanos, çocuk felci, H. influenza tip b (DaBT-İPA-Hib) aşısı uygulanmakta iken 2025 yılında beş bileşenli karma aşı içeriğine, Hepatit B aşısının eklenmesi ile geliştirilen altı bileşenli karma aşı (DaBT-İPA-Hib-HepB) uygulanmaya başlanmıştır. Altı bileşenli karma aşı, daha az enjeksiyonla daha fazla hastalığa karşı koruma sağlayacaktır.

Kanserle mücadelede en etkili yöntemlerin başında kanser taramaları gelmektedir. Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezi (KETEM) toplumda kanser konusunda farkındalık oluşturmak için eğitimler vermek ve hedef gruba ücretsiz meme, serviks ve kolorektal kanser taraması yapmak amacıyla kurulmuştur. 2025 yıl sonu itibarıyla 462 merkezle hizmet vermeye devam etmektedir. 2025 yıl sonu itibarıyla meme kanseri tarama oranı %38,6, serviks kanseri tarama oranı %58,79 ve kolorektal kanser kanseri tarama oranı %54,06 olarak gerçekleşmiştir. Daha fazla vatandaşımızın ücretsiz olan kanser tarama hizmetlerinden haberdar olmasını sağlamak, tarama faaliyetlerine katılımı artırmak ve tarama zamanı gelmiş ancak henüz tarama yaptırmamış kişilere hatırlatma yaparak farkındalık oluşturmak amacıyla kanser tarama hatırlatma kısa mesajları hazırlanmış ve hedef nüfustaki yaklaşık 15 milyon kişiye toplam 36 milyon kısa mesaj iletilmiştir.

Toplumu sağlık konularında bilinçlendirmek, daha sağlıklı bir yaşam sürdürmelerini ve sağlıklı şekilde yaş almalarını sağlamak için Sağlıklı Hayat Akademileri (SAHA) kurulmuş ve 2025 yılında 154.849 kişiye SAHA; 84.999 kişiye SAHA elçisi eğitimi verilmiştir.

Tedavi Edici Sağlık Programı

Sağlık alanında vatandaşlarımızın beklentilerini ve taleplerini yerinde görüp doğru planlamayla gerçekleştirilmesini sağlamak amacıyla tedavi edici hizmetler yürütülmektedir.

2025 yılı içerisinde 39 adet yataklı sağlık tesisi, 1 adet ağız ve diş sağlığı hastanesi (ADSH), 3 adet ağız ve diş sağlığı merkezi (ADSM) ve 2 adet şehir hastanesi olmak üzere toplam 45 adet tesisi sağlık hizmeti sunmaya başlamıştır.

Ocak 2025 tarihinden itibaren 2. ve 3. basamakta görev yapan hekimlerin de uygun gördükleri hastalara, Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden SHM'lere randevu alma imkânı sağlanmıştır. Ekim 2025 tarihi itibarıyla ise hizmetlerin daha ulaşılabilir olması için tüm vatandaşlarımıza MHRS üzerinden tüm birimlere randevu alabilme imkânı sunulmuştur. 24 saat aktif veya icap nöbet şeklinde hizmet sunulan gerektiğinde kısa süreli müşahede hizmetlerinin de verilebildiği entegre sağlık hizmeti birimi sayısı Aralık 2025 itibarıyla 34 ilde 67 birimdir. Bu birimlerde mesai içinde yapılan muayene sayısı 2.327.769 kişi, mesai sonrası acil muayene sayısı 588.092 kişidir.

Sağlık kuruluşlarına gitmekte engeli olan vatandaşlarımız için Uzaktan Hasta Değerlendirme Sistemi (UHDS) kurulmuştur. Sistem ile MHRS'den randevu alınabilmekte, alınan randevu ile hasta ve hekim uzaktan online olarak görüntülü görüşme gerçekleştirebilmektedir. 2025 yılı içerisinde kamu sağlık tesislerinde 90.813 UHDS randevusu alınmış ve 71.223'ü başarılı bir şekilde gerçekleştirilmiştir. MHRS ile hizmet başlangıcından 2025 yılı sonuna kadar 91.917.041 vatandaşımıza toplamda 2.514.713.909 randevu verilmiştir. Bu randevuların 961.419.301'i ALO 182 çağrı merkezi, 272.038.277'si internet, 687.508.043'ü mobil, 593.748.288'i ise diğer randevu kanallarından oluşturulmuştur. 2025 yıl sonu itibarıyla MHRS Portal (web ve mobil)

üyeliği olan kişi sayısı 77.953.165'tir. Ayrıca üç üniversite hastanesinin MHRS ile entegrasyonu sağlanmıştır.

Diyaliz hizmeti veren 966 diyaliz merkezinde 70.886 hasta diyaliz izleme sistemi ile takip edilmiştir. Ev Hemodiyalizi uygulaması yapma yetkisine sahip 37 ilde 101 diyaliz merkezine ev hemodiyalizi uygulama izni verilerek, 1.350 hastanın ev hemodiyalizi alması sağlanmıştır.

Acil sağlık hizmetleri 3.591 istasyon, 6.234 adet acil yardım ambulansı ile sürdürülmektedir. Her türlü coğrafi ve iklim şartlarında hastalara ulaşabilme, müdahale edebilme amacıyla kar üstünde gidebilen 20 adet önünde kar bıçağı bulunan kombi paletli ambulans ile 226 adet kar paleti takılabilen ambulans ile acil sağlık hizmeti sunulmaktadır.

Bedensel ve zihinsel şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan bireylerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişiminin sağlanması amacıyla evde sağlık hizmetleri yürütülmektedir. 2025 yıl sonu itibarıyla evde sağlık hizmeti kapsamında ulaşılan hasta sayısı 3.548.761 olmuştur.

Yönetim ve Destek Programı

Program Dışı Giderler

Hazine Yardımı kapsamında Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna 324.321.879 TL ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına (TÜSEB) 1.454.405.300 TL kaynak aktarılmıştır.

I. GENEL BİLGİLER

A. MİSYON VE VİZYON

Misyon

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

Vizyon

İnsanı odağa alan, sağlıklı hayat tarzının benimsendiği, herkesin sağlık hakkına kolaylıkla ve yüksek hizmet kalitesi ile eriştiği bir Türkiye

B. YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'nın 56. Maddesi

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

Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi

Bakanlığımızın teşkilat yapısını düzenleyen 11 Ekim 2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin bazı hükümleri 9 Temmuz 2018 tarihli Resmî Gazete' de yayımlanan 703 sayılı “Anayasada Yapılan Değişikliklere Uyum Sağlanması Amacıyla Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname” ile yürürlükten kaldırılmış ve teşkilat yapısını düzenleyen hükümleri dışında kalan sağlık alanındaki diğer hükümleri aynen korunmuş ve mezkûr Kararname'nin adı “Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname” şeklinde değiştirilmiştir. Dolayısıyla Bakanlığımızın teşkilat yapısı ile görev ve sorumlulukları 10 Temmuz 2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan “Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası:1)” ile Bakanlığımızın bağlı ve ilgili kuruluşlarının teşkilat yapısı ile görev ve sorumlulukları ise “Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası: 4)” ile düzenlenmiştir.

Bakanlığımızın teşkilat yapısını düzenleyen 1 Sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin On Üçüncü Bölüm 352'nci maddesine göre;

(1) Herkesin bedenî, zihnî ve sosyal bakımdan tam bir iyilik hâli içinde hayatını sürdürmesini sağlamak amacıyla, Sağlık Bakanlığının görev ve yetkileri şunlardır:

a) Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapmak,

b) Teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini yürütmek,

c) Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin ülkeye girmesini önlemek,

ç) Sağlık eğitimi ve araştırma faaliyetlerini geliştirmek,

d) Sağlık hizmetlerinde kullanılan ilaçlar, özel ürünler, ulusal ve uluslararası kontrole tâbi maddeler, ilaç üretiminde kullanılan etken ve yardımcı maddeler, kozmetikler ve tıbbî cihazların güvenli ve kaliteli bir şekilde piyasaya sunulması, halka ulaştırılması ve fiyatlarının belirlenmesi için çalışmalar yapmak,

e) İnsan gücünde ve maddî kaynaklarda tasarruf sağlamak ve verimi artırmak, sağlık insan gücünün ülke sathında dengeli dağılımını sağlamak ve bütün paydaşlar arasında iş birliğini gerçekleştirmek suretiyle yurt sathında eşit, kaliteli ve verimli hizmet sunumunu sağlamak,

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

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

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

Sağlık Bakanlığının Görev Alanlarına İlişkin Diğer Mevzuat

- 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun
- 663 sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname
- Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası: 4)
- 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Kanun
- 992 sayılı Seriri ve Gıdai Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanunu
- 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun
- 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu

- 2238 sayılı Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun
- 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu
- 3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun
- 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu
- 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu
- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu
- 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanun
- 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 5193 sayılı Optisyenlik Hakkında Kanun
- 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu
- 5283 sayılı Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair Kanun
- 5324 sayılı Kozmetik Kanunu
- 5368 sayılı Verem Savaşı Hakkında Kanun
- 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
- 5624 sayılı Kan ve Kan Ürünleri Kanunu
- 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu
- 6023 sayılı Türk Tabipler Birliği Kanunu
- 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun
- 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu
- 6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu-Özel İş Birliği Modeli İle Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 6569 sayılı Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına İlişkin Bazı Düzenlemeler İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun
- 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu
- 7223 sayılı Ürün Güvenliği ve Teknik Düzenlemeler Kanunu
- 7402 sayılı Sıtmanın İmhası Hakkında Kanun

C. İDAREYE İLİŞKİN BİLGİLER

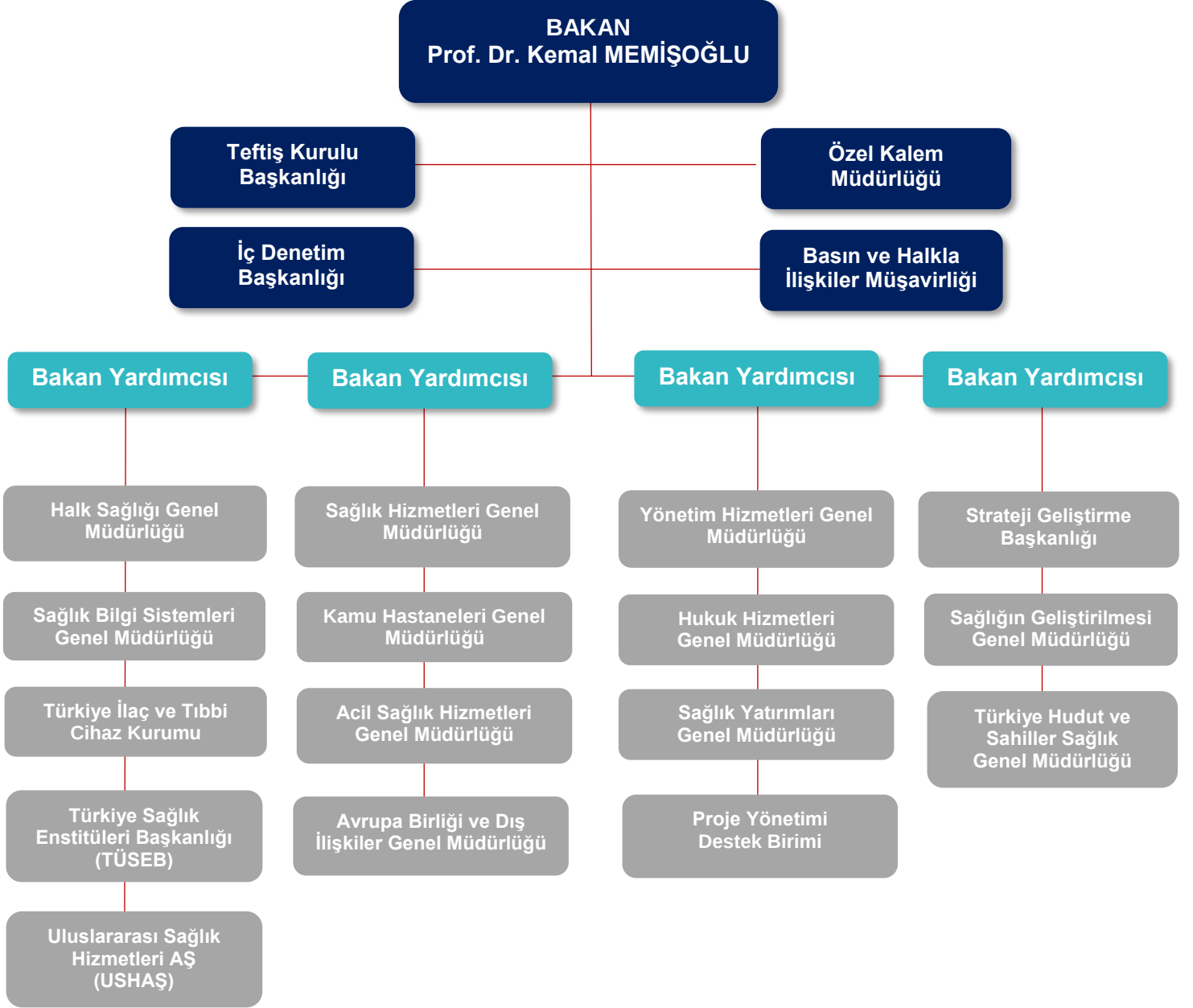
1. FİZİKSEL YAPI

Tablo 1. Bakanlık Merkez Birimlerinin Hizmet Binaları ve Adresleri, 2025

Özel Kalem Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Teftiş Kurulu Başkanlığı	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Strateji Geliştirme Başkanlığı	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mahallesi Şehit Mehmet Bayraktar Caddesi (Eski 6001. Cadde) No:3 Çankaya / Ankara 06800
İç Denetim Başkanlığı	Sağlık Mahallesi Adnan Saygun Caddesi No:55 06430 Sıhhiye Çankaya/Ankara

2. TEŞKİLAT YAPISI

Merkez Teşkilatı Şeması



3. TEKNOLOJİ VE BİLİŞİM ALTYAPISI

Tablo 2. Büro Makineleri Envanteri, 2025

Büro Makineleri	Adet
Faks Cihazı	804
Dizüstü Bilgisayar	19.222
Masaüstü Bilgisayar	302.466
Fotokopi Makinesi	5.186
Yazıcı ve Okuyucular	255.085
Tarayıcılar	15.438
Projeksiyon Cihazı	6.257
Sabit Telefon	231.067
Telsiz Telefon	30.531

1. Sağlık Bilişim Ağı ve İzleme Faaliyetleri

Sağlık sektöründeki kurum ve kuruluşların kaynaklarını ve sağlık verilerini güvenli, hızlı ve ortak bir altyapı üzerinden paylaşmalarını sağlamak amacıyla ülke genelinde tesis edilmiş özel sağlık ağıdır.

2. Log Yönetimi Faaliyetleri

5651 Sayılı İnternet Ortamında Yapılan Yayınların Düzenlenmesi ve Bu Yayınlar Yoluyla İşlenen Suçlarla Mücadele Edilmesi Hakkında Kanun kapsamındaki Log Kayıtları ile birlikte ilgili mercilerden gelen talepler doğrultusunda ihtiyaç duyulan Log Kayıtlarının doğruluğu, bütünlüğü ve gizliliği korunarak arşivlenmekte, gerekli durumlarda yetkili birimlere bu kayıtların erişimi sağlanmaktadır.

3. Kullanıcı Hesapları ve Lisans Yönetimi Faaliyetleri

Bakanlığımızın merkez ve taşra teşkilatındaki tüm personeli için aktif izin kullanıcı hesabı ve e-posta hizmeti sunan uygulamadır. Sanallaştırma platformunda ve yedekli yapıda olan sunucuların günlük olarak sağlıklı çalışma kontrolleri yapılmakta, disk veri boyutları yapılandırılmakta, güvenlik güncelleme işlemleri ile gerekli konfigürasyonlar uygulanmaktadır.

Güvenli erişimin sağlanmasına yönelik Kurumsal ve Personel Gizlilik Sözleşmelerinin kayıt altında tutulmasını ve kullanıcıların VPN hesaplarının oluşturulmasını sağlamaktadır. Merkez Teşkilatı tarafından talep edilen anketlerin hazırlamasını ve yayınlanmasını yapmaktadır.

4. Siber Güvenlik Çalışmaları

Bakanlığımız il sağlık müdürlükleri bünyesinde bulunan Kurumsal Siber Olaylara Müdahale Ekiplerinin, Bakanlığımız Kurulum ve Yönetim Rehberi dahilinde alması gereken eğitimleri platform üzerinden almaları sağlanmıştır. Eğitimler İl Sağlık Müdürlükleri ve Birimleri Kurum Hizmet ve Teşvik Ek Ödeme Yönergesi kapsamında kurum hizmet hedefi olarak belirlenmiş olup performans değerlendirme kriterlerine dahil edilmiştir.

5. Ağ Yönetimi ve Güvenliği Faaliyetleri

Bakanlığımız bünyesinde yürütülen bilişim temelli tüm projelerde kullanılan veri merkezlerindeki ağ cihazlarının kurulumu ve konfigürasyonları, bilişim uygulamalarının çalıştığı veri merkezleri ve Felaket Kurtarma Merkezi'nin iç ve dış saldırılara karşı korunması, sunucuların ve kullanıcı bilgisayarlarının güvenlik politikaları doğrultusunda çalıştırılması, veri merkezi network altyapısında meydana gelen sorunların tespiti, giderilmesi, yönetimi ve idamesi çalışmaları yapılmıştır.

6. Kayıt ve Tescil Faaliyetleri

Sağlık hizmeti sunucuları tarafından klinik, idari ya da yönetsel amaçlarla kullanılan, gerektiğinde diğer bilgi yönetim sistemleri ile veri alışverişi yapabilen ve Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) olarak adlandırılan yazılımların kayıt edilerek akredite edilmesi amacıyla Kayıt Tescil Sistemi (KTS) kurulmuştur. Kayıt ve akreditasyon işlemlerinin yapılabilmesi ve SBYS üreticilerinin yetki belgelerini alabilmeleri için e-Devlet Sistemi'ne entegre olarak kullanıma açılan <http://kts.saglik.gov.tr> portalı kullanılmaktadır.

7. Sağlık Kodlama Referans Sunucusu (SKRS) Çalışmaları

SKRS sağlık bilişimi standartlarını iyileştirmek ve yaygınlaştırmak amacı ile Bakanlık bilgi sistemlerinde kullanılan kodlama ve sınıflandırma standartlarının yer aldığı bir referans sunucusu olup sağlık alanında kullanılan verileri kodlanabilir bir yapıda kullanıcıya sunmakta ve veri iletiminde ortak bir dil kullanılmasını sağlamaktadır.

8. Dijital Hastane Faaliyetleri

Dijital hastane; tanı koyma aşamasından tedavi belirleme aşamasına kadar hastaya ait elektronik olarak kaydedilmiş sağlık verileri ile hekimin mesleki bilgilerini içeren uyarıların hekime bilgi sistemi üzerinden yapılması, tedavi aşamasında yine hemşirelik bilgilerini içerecek şekilde doğru ilacın veya tedavinin doğru hastaya, doğru dozda, doğru zamanda ve doğru yöntemle uygulanması konusunda bilgi sistemi üzerinden hemşirenin uyarılmasıyla, bilgi sistemleri üzerinden elde edilen verilerin anlamı kullanımına uygun olarak analiz yapılarak, plan politika çıktılarının sunulabildiği hastaneleri ifade etmektedir.

9. Kimlik Paylaşım Sistemi (KPS)

Kamu sağlık hizmeti sunucularının vatandaşın ait nüfus ve yerleşim yeri bilgilerine güncel ve güvenli bir şekilde erişmesine imkân sağlamak, ilgili kurum ve kuruluşların entegre bir e-Hizmet yapısına ulaşmalarını kolaylaştırarak ülkemizin e-Dönüşüm hızına katkı sağlamak ve zaman, iş gücü ve kaynak tasarrufu yaratmak amacıyla geliştirilmiştir.

10. Transplantasyon Diyaliz ve İzlem Sistemleri (TDİS)

TDİS; organ, doku, hücre nakilleri ile bu alandaki teşhis ve tedavi süreçlerinin kayıt, işlem, süreç yönetimi, kaynak planlama ve izlem süreçlerini takip etmek üzere geliştirilen bir web uygulamasıdır.

11. Acil Sağlık Otomasyon Sistemi (ASOS)

Vatandaşın 112 Acil Çağrı Merkezini aramasından başlayarak hastanın hastaneye ulaştırılması arasında geçen tüm süreçlerin takip edildiği entegre bir sistemdir. Hastane Koordinasyon ve Olay Yönetim Sistemi (OYS) Modülleriyle Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi (SAKOM), SKRS, e-Nabız ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) entegrasyon noktalarını tek merkezde toplayan kapsamlı bir yazılımdır. Sistem, ülkemizdeki tüm ambulans sayılarını,

ambulansların taşıdığı hastaları, hastalara kullanılan ilaç/uygulama/sarf malzemelerini, vakalarda görev yapan sağlık personelinin, personelin nöbetlerini, atamalarını, geçici görevlerini, izinlerini, raporlarını ve puantajlarını takip etmektedir.

12. Uzmanlık Eğitimi Yönetimi Sistemi (UEYS)

Tıp, Diş Hekimliği fakültesi mezunu ve uzmanlık eğitimi kazanmış asistan hekimlerin uzmanlık eğitimi başlangıcında süreç dahilindeki izinleri, rotasyonları, yetkinlikleri, tez süreçleri, başarılı-başarısız süreçleri uzmanlık eğitimi bitirme sınavı ile birlikte mezuniyetine kadar olan sürecin takibini sağlamak amacıyla geliştirilmiştir.

13. Elektronik Vaka Sistemi (EVS)

Acil ve afet durumlarında, acil sağlık hizmetleri ekipleri tarafından hastane öncesi acil sağlık verilerinin gerçek zamanlı olarak toplanması, işlenmesi, ambulans sefer sürecinin kamera ile kayıt altına alınması ve gerektiğinde gerçek zamanlı olarak uzaktan izlenmesi ve dolayısıyla ambulans kazalarının azalmasının sağlanması amaçlanmıştır.

14. Kan Hizmet Birimleri Yönetim Sistemi (KHBYS)

KHBYS ulusal düzeyde kan bağıışı, kan bileşenleri, transfüzyon ve hemovijilans iş süreçlerini izleyen, takip eden, kayıt altına alan ve istatistiklerinin çıkarıldığı bir web yazılımıdır.

15. Gri Kod Mobil Uygulaması

Sağlık çalışanlarının başına gelebilecek fiziksel ve sözel saldırı gibi durumlarda güvenlik personeline haber verilerek en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesi ve olay yerine yönlendirmesini sağlayan mobil uygulamadır.

16. Ulusal Tarama Mamografisi Raporlama Sistemi

Sağlık Bakanlığı tarafından açılan KETEM'lerde meme kanseri taraması amacıyla 40-69 yaş arası sağlıklı kadınların çektiği mamografi görüntülerinin raporlandığı, arşivlendiği, istatistiklerinin oluşturulduğu ve kalite kontrollerinin yapıldığı sistemdir.

17. Teleradyoloji Uygulaması

Sağlık tesislerindeki tetkiklerin, tıbbi görüntü verilerinin, radyolojik raporların ve klinik dokümanların uluslararası standartlarda Bakanlığımıza ait sunucularda saklanması ve lokasyondan bağımsız olarak farklı sağlık tesislerinden bunlara ulaşılması amacıyla Teleradyoloji Sistemi kurularak hizmete sunulmuştur.

18. Uzaktan Hasta Değerlendirme Sistemi

UHDS ile kişilerin, MHRS aracılığı ile görüntülü muayene randevusu alabilmesi sağlanmaktadır. MHRS'den randevu alınması sonucunda hastaya randevu saatinden bir saat önce kısa mesaj yoluyla görüşmenin gerçekleştirileceği bağlantı gönderilmektedir. Alınan randevu ile hasta ve hekim uzaktan online olarak görüntülü görüşme gerçekleştirebilmektedir.

19. Şehir Hastaneleri Bilişim Sistemleri

Şehir hastanesi projeleri kapsamında hizmete devam eden 18 şehir hastanesinden HBYS ve yardım masası hizmetleri ile ilgili alınan talepler için koordinasyon sağlanarak taleplere cevap verilmiştir.

20. HealthPass Uygulaması

Uluslararası seyahatin hızlı, güvenilir şekilde ilerlemesi ve ülkeler arası pandemi ile mücadeledeki iş birliklerini kolaylaştırmak amacıyla aşı, test ve bağışıklık sertifikalarını uluslararası standartlarda saklayabilmek ve seyahat esnasında kolaylıkla kullanabilmesi için vatandaşların hizmetine sunulmuştur. 2025 yılı sonunda toplam indirilme sayısı 40.521'dir.

21. Kanser Kayıt Uygulaması

Yetkili kullanıcıların sisteme girip tekli ve çoklu şekilde girilen kişi verilerine göre kanser durum bilgilerinin sorgulandığı ve raporlandığı sistemdir. Uygulama içerisinde kimlik sorgulama kullanılarak yapılan sistemden yararlanan kişi sayısı 3.081.047'dir.

22. Yurtdışı Hastaneler Talep Uygulaması

Yurtdışı Kapsamında Personel Başvuru İlanı (bölgeye yönelik görev ve sorumluluğu bulunan) Nijer, Somali, Sudan, Arnavutluk ve Bangladeş bölgelerinde görev yapmak isteyen tüm Sağlık Bakanlığı ve Bakanlığa bağlı çalışan personele açıktır.

23. Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi Veri Modeli, VEM

Sağlık hizmetinin sunumunda önemli bir role sahip SBYS firmalarına veri aktarım süreçlerinde destek olmak, SBYS yazılım değişikliğinde SBYS'ler arasındaki veri aktarımı işlemini kolaylaştırmak ve oluşabilecek veri kayıplarını mümkün olabildiğince önlemek ve bu süreci en hızlı şekilde sonuçlandıracak özellikle SBYS veri tabanı tasarımlarında standart bir model oluşturmak amacı ile geliştirilmiştir.

24. Ulusal Kaza ve Yaralanma (UKAY) Uygulaması

Ülke çapındaki tüm kaza ve yaralanma vakalarının veri girişinin yapıldığı web uygulamasıdır. Ülkemiz genelinde gerçekleşen iş, trafik, ev vb. kazalarının hastanelerimizden veri girişleri yapılarak kaza istatistiklerinin alındığı ve kazalara yol açan ürünlerin belirlenmesine destek olan sistemdir.

25. Sağlık Anket Uygulaması

Dinamik anket ve anketör grubu oluşturma, anketör performans izleme ve değerlendirme, anketlerin uygulanması ve kaydı ile anket sonuçlarının Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) üzerinden takip edilebilmesini sağlar. Uygulamadaki aktif kullanıcı sayıları 1.433 ve 2025 yılı sonuna kadar yapılan anket sayısı 20.313.701'dir.

26. Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS)

Sağlık hizmeti sunumunda; birinci basamak, halk sağlığı ve koruyucu önleyici sağlık hizmetine yönelik ihtiyaç duyulan farklı uygulamaların bütünleşik bir yapıda kurgulanması, kaliteli veri toplanması, toplanan verilerin analizinin yapılması, tüm süreçlerin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi ve tek merkezden yönetilebilir olması amaçlanmıştır.

27. Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS)

Birinci basamak sağlık hizmeti veren birimlerde vatandaşlara ait muayene, reçete, tahlil, tetkik, tedavi, gebe-lohusa izlem, aşı, sağlık raporları vs. sağlık verilerinin elektronik ortamda sağlık personeli tarafından kayıt altına alınması amacıyla geliştirilmiştir.

28. Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS)

ÖBS, ülkemizde meydana gelen ölümlere dair verileri hızlı, doğru ve kaliteli şekilde derleyerek elektronik ortama kaydederek, paydaş kuruluşlara ve Bakanlığımızın tüm bilgi sistemlerine anlık veri aktaran web uygulamasıdır. İçişleri Bakanlığı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü (NVİGM) ve Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ile ortaklaşa geliştirilerek <https://obs.saglik.gov.tr> web adresi üzerinden hizmet vermeye başlamıştır.

29. Hastalık Yönetim Platformu (HYP)

HYP ile kronik hastalıkların erken teşhisi, periyodik izlemlerle kanıta dayalı tıp kılavuzlarının önerileri doğrultusunda uygun tedavi sağlanarak hastalıkların semptom ve bulgularının kontrol altına alınması ve komplikasyon izlemi ile bireylerin fonksiyon kayıpları yaşamalarının ve engelli hale gelmelerinin önüne geçilmesi hedeflenmektedir.

30. Annelik Yolculuğu Mobil Uygulaması

Bakanlığımızın “Türkiye Sağlık Yüzyılı” hedefi doğrultusunda yüksek sezaryen doğum oranlarının azaltılmasına yönelik olarak geliştirdiği, kadın ve çocuk sağlığını merkeze alan Annelik Yolculuğu mobil uygulaması ücretsiz olarak tüm uygulama mağazalarında kullanıma sunulmuştur. Gebelikten doğuma, emzirmeden 0–2 yaş bebek gelişimine kadar olan tüm süreçlere rehberlik eden mobil uygulama; sağlık hizmetlerine dijital ortamda etkin ve güvenli biçimde erişime olanak sağlamaktadır.

31. Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi

Bakanlığımıza ait birinci basamak sağlık kurum ve kuruluşları için laboratuvar tetkik istemlerinin yapılması ve laboratuvarlardan alınan sonuçların birinci basamak sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlere iletilmesi sürecinin daha hızlı, güvenilir ve ekonomik olarak yürütülebilmesi amacıyla geliştirilmiş ve birinci basamak sağlık kurum ve kuruluşları yazılımları ile Laboratuvar İşletim Sistemleri (LİS) yazılımları arasında entegre bir şekilde merkezi veri paylaşımı yapabilen servis tabanlı bir sistemdir.

32. Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS)

Halk sağlığı, referans, bazı özel üniversite ve kamu hastaneleri laboratuvarlarında yapılan işlemler ve idari ve mali hizmetlerin web ortamında yürütülmesi, kayıt altına alınması iletim ve paylaşımı gibi kurum mali gibi kaynaklarının tasarrufuna ve verimliliklerinin artırılmasına yönelik iş akış düzenlemelerinin yapıldığı web tabanlı yeni kurumsal bir otomasyon sistemidir.

33. Human Papilloma Virus (HPV) Tarama Sistemi

Bakanlığımız tarafından rahim ağzı (serviks) kanserinin erken teşhisine yönelik olarak 30-65 yaş arasındaki kadınlara 5 yılda bir ücretsiz olarak sunulan Ulusal Kanser Tarama Programı kapsamında; HPV-DNA numunelerinin kayıt altına alınması, analiz çalışılmalarının yapılması, sonuçlandırılması, onaylanması ve kitlerin dağıtılmasına ait tüm süreçlerin takip edildiği web tabanlı bir sistemdir.

34. Evde Sağlık Yönetim Sistemi

Bakanlığımıza bağlı hastaneler, ADŞM’ler, ADŞH’lar, TSM’ler, koordinasyon merkezleri, Evde Sağlık Hizmetleri İletişim Merkezi (EŞİM) çağrı merkezi ve bakanlık kullanıcıları tarafından kullanılmakta olan ve evde bakım ihtiyacı bulunan hastaların başvuru kayıtlarının alınması, ekip atamalarının yapılması, sağlık hizmeti verilmesi gibi tüm hizmet süreçlerinin kayıt altına alındığı web tabanlı bir sistemdir.

35. Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme Sistemi (Den-İz)

Ülke genelindeki tüm sağlık hizmetlerinin elektronik ortamda denetlenmesi, izlenmesi ve değerlendirilmesi, denetim sonuçlarının belirlenen formata uygun olarak sistem tarafından raporlanabilmesi, merkez ve taşra teşkilatı kullanıcılarının etkin ve hızlı karar alma yetisinin artırılması amacıyla geliştirilen web yazılımıdır.

İnme birimleri, uzaktan sağlık hizmetleri, ayakta BAHAR, erişkin kalp merkezleri, erişkinler için engelli sağlık raporu düzenleyen sağlık tesisleri, evde sağlık hizmetleri, kan transfüzyon merkezleri, obezite merkezleri, psiko-teknik değerlendirme merkezi, radyoloji ve gebe okulu türlerine ait tesislere sistem üzerinden denetim yapılabilmektedir.

36. Uyuşturucu ile Mücadele Acil Eylem Planı (UMEP) Uygulaması

Toplumu her türlü uyarıcı ve uyuşturucu madde kullanımından uzak tutmak amacıyla 2024-2028 yıllarını kapsayacak şekilde hazırlanan “Uyuşturucu İle Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı” kapsamındaki faaliyetlerin ilgili ve sorumlu tüm kurum/kuruluşlar tarafından planlanmasını, hayata geçirilmesini, yürütülen faaliyetlerin hedeflerine ulaşp ulaşmadığının değerlendirilmesini, faaliyetlere ilişkin verilerin izlenmesini ve ilgili verilerin raporlamasını sağlamak amacıyla geliştirilmiştir.

37. Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS)/Doküman Yönetim Sistemi (DYS)

Bakanlığımız merkez, taşra ve yurt dışı teşkilatı ile bağlı ve ilgili kuruluşlarının faaliyetlerini sürdürürken oluşturduğu her türlü dokümanı kayıt altına alarak bu bilgilerin elektronik ortamda paylaşılmasına ve kullanıcısı olan tüm personelin her zaman ve her yerden elektronik ortamda bu bilgilere kolaylıkla ulaşabilmesine imkân veren bir sistemdir.

38. Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP)

Bakanlığımızın tüm istihdam yöntemlerindeki personelin işe alım, atama, görevlendirme, nakil, yer değişikliği, özlük, terfi, kadro, disiplin, izin, rapor, maaş, ek ödeme (il sağlık müdürlükleri), insan kaynakları planlama, diploma, eğitim ve sertifikasyon, emeklilik, sözleşme, sağlık personeli için hizmet puanı gibi süreçlerin işletildiği ve sağlık tesislerinin ruhsatlarının kayıt altına alınıp takip edildiği, özel sağlık tesislerinin ruhsatlandırma süreci, hekim kadroları, çalışan hekim bilgileri, personel ayrılış-başlayış işlemleri, sağlık kuruluşu mahal listeleri, sağlık kuruluşu donanımları, denetim işlemleri, faaliyet izin belgeleri gibi tüm süreçlerinin başvuru ve takip işlemlerinin elektronik ortama taşınarak kayıt altına alınıp takip edildiği sistemdir.

39. Analitik Bütçe Sistemi

Sağlık tesislerinin döner sermaye bütçe işlemlerinin yapıldığı ve takip edildiği, genel bütçe ödenek taleplerinin alındığı ve değerlendirildiği web uygulamasıdır. 2025 yılında 2025 açılış işlemleri gerçekleştirilmiştir. 2025 kapanış ve 2026 açılış işlemleri için ilk bütçe tanımlamaları yapılmıştır.

40. Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS)

Bakanlığımıza bağlı döner sermayeli sağlık kurumlarına ait muhasebe kayıtlarının tutulduğu web tabanlı bir sistemdir. Sisteme girilen muhasebe kayıtlarındaki veriler ile çeşitli raporlar oluşturulmaktadır. Sistemde 2025 yılı sonunda 24.921 kullanıcı bulunmaktadır.

41. Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi (MKYS)

Bakanlığımıza bağlı kuruluşların kaynağına ve edinme yöntemine bakılmaksızın kamu idarelerine ait taşınır malların kaydı, muhafazası ve kullanımı ile yönetim hesabının verilmesi, muhasebe kayıtlarının tutulması, bu kayıtlara göre karar aşamalarında kullanılmak üzere çok sayıda karar destek raporunun alınabilmesini sağlamaktadır.

42. Ek Ödeme Bordro Sistemi (EKOBS)

Bakanlığımıza bağlı 2. ve 3. basamak sağlık tesisleri ile ağız diş sağlığı merkezleri ve hastanelerinde döner sermayeden yapılacak ek ödemenin hesaplanarak merkezi bir yazılım üzerinden yapılmasını sağlamak amacıyla EKOBS geliştirilmiştir.

43. Varlık Yönetim Sistemi (VYS)

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşlarının satın alma ve muayene kabul süreçlerinin yönetilmesi, bütçe ve muhasebe işlemlerinin takibi, teminatlar, nakit teminatlar, alacaklar ve kişi borçları gibi muhasebe unsurlarının izlenmesi için geliştirilmiştir. Ayrıca, bu unsurlarla ilgili dinamik raporlamaların yapılması, tutarlı ve öngörülebilir bütçelerin oluşturulması, anlık bütçe kontrolünün sağlanması, entegre sistemlerden gelen bilgilerle otomatik ve kontrollü fişlerin oluşturulması hedeflenmiştir.

44. Yatırım Takip Sistemi (YTS)

Bakanlığımızın merkez ve taşra teşkilatında sağlık yatırımları süreçlerinin daha etkin yönetilebilmesini temin etmek amacıyla 2021 yılında geliştirilmiş bir yazılımdır. Sistem üzerinden bir yatırımın talep, planlama, arsa, hizmet ihalesi, proje, yapım ihalesi, inşaat ve tamamlanma aşamasına kadar geçen süre zarfındaki tüm süreçleri ile ilgili bilgileri kayıt altına alarak takip etmek ve bu bilgilerin raporlanmasını sağlamak mümkündür.

45. Kaynak Envanter ve Yatırım Yönetimi (KEYY)

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerine ait taşınır, taşınmaz, biyomedikal cihaz, araç, enerji ve yatırım kaynaklarının tek bir entegre yapı altında izlenmesini, yönetilmesini ve raporlanmasını amaçlayan merkezi bir bilgi sistemidir.

46. Sağlık Market Uygulaması

Sağlık hizmet sunucularının ilaç ve tıbbi malzeme ihtiyaçlarının hızlı, şeffaf ve etkin şekilde karşılanmasını sağlamak amacıyla Devlet Malzeme Ofisi (DMO) iş birliğiyle yürütülen merkezi satın alma modelidir.

47. e-Nabız Kişisel Sağlık Kaydı Sistemi

Vatandaşların tüm sağlık kayıtlarını tek bir platformda toplayan, zaman ve mekândan bağımsız olarak kolay, hızlı ve güvenilir şekilde erişimine ve kontrolüne sunan, İngilizce, Almanca, Rusça, Arapça, Almanca ve Fransızca dil seçenekleri olan kişisel sağlık kaydı sistemidir.

48. Reçetem Sistemi

Elektronik ortam üzerinde hekimler tarafından reçetelerin oluşturulabilmesi, oluşturulan reçetelerin eczacılar tarafından anlık olarak görüntülenerek hastalara ihtiyaç duyduğu ilaçların verilebilmesi ve süreçlerin geri ödeme kurumu olan Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile entegre bir şekilde yürütülebilmesi amacıyla geliştirilmiştir.

49. Mekansal İş Zekası (MİZ) Platformu

Bakanlığımıza ait veriler ile diğer kurumların Bakanlık çalışmalarıyla ilişkili verilerinin nüfus ve coğrafi verilerle birlikte sunulduğu; aile sağlığı merkezlerinin, 112 istasyonlarının konumlandırılması konusundaki analizlerinin, hastalıkların, hasta hareketlerinin, sağlık kurumlarının ve sağlık personelinin ülke genelindeki dağılımı ve nüfusla ilişkisinin analiz edilerek harita üzerinde görselleştirildiği uygulamadır.

50. Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) Planlama Uygulaması

Tüm afet türlerinde müdahale kapasitesini artırmak üzere personel, seyyar hastane, acil müdahale ünitesi ve araç planlamasının yanı sıra görevlendirme, teçhizat yönetimi ve lojistik faaliyetlerinin bütüncül bir şekilde yürütülmesini sağlamaktır. Proje, Coğrafi Bilgi Sistemi (CBS) tabanlı yapısı sayesinde afet öncesi, sırası ve sonrasında gerekli planlama ve koordinasyon süreçlerini mekansal verilerle desteklemeyi hedeflemektedir. Bu kapsamda, olası bir Marmara Depremi gibi büyük ölçekli afet senaryolarında ilgili kurumların hazırladığı ön değerlendirme raporları kullanılarak kapsamlı müdahale planlamalarının yapılabilmesi amaçlanmaktadır.

51. Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Platformu ve Altyapısı

Kurum kaynaklarının daha etkin yönetilmesi, merkez ve taşra teşkilatı kullanıcılarının etkin ve hızlı karar alma yetisinin artırılması amacıyla geliştirilen Bakanlığımıza ait yerli karar destek sistemi platformudur.

52. Beyaz Kod Uygulaması

Bakanlık ve bağlı kuruluşlar ile özel sağlık tesislerinde çalışan sağlık personelinin, hizmet sunumu sırasında kendisine yönelik işlenen suçların şikâyet bildiriminin yapılarak izlendiği, değerlendirildiği ve raporlandığı bir uygulamadır.

53. Yurtdışı Biyolojik Materyal Transfer Otomasyon Uygulaması

Numune Transfer Uygulaması tehlikeli numunelerin yurt dışına gönderilmesi, gönderim prosedürlerinin takip edilmesi ve gönderme işleminin doğruluğunun takibi için geliştirilen uygulamadır.

54. Dış İlişkiler ve Avrupa Birliği Genel Müdürlüğü Hasta Takip Sistemi (DİSAB)

Dışişleri Bakanlığı ve Bakanlığımız ile diğer ülke bakanlıkları arasında imzalanan protokol kapsamında ülkemizde tedavi olmak için müracaat eden hastaların; başvuru, onay, transfer, sevk, tedavi ve taburcu süreçlerinin ilgili birimler tarafından takip ve koordinasyonun sağlanması amacı ile geliştirilmiştir. Ükelere göre farklı kotalar bulunmakta olup hasta kabul işlemleri bu kurala göre yapılmaktadır.

55. e-Rapor Sistemi

Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarınca verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-İmzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla geliştirilen sistemdir. Sağlık kuruluşlarımızda oluşturulan raporlar ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılmaktadır. Vatandaşlarımız, kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı ve e-Nabız Sistemi üzerinden erişebilmektedir.

56. Dış Kalite Değerlendirme (DKD) Sistemi

Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda yapılan laboratuvar testlerinin ve testlere bağlı sonuçların listelendiği web uygulamasıdır. Uygulama üzerinde laboratuvarların tanımlanarak

belirtilen standartlarda test yapıp yapmadıklarını, istenilen aralık değerlerinde olmayan sonuçların neden olmadığı ve bunun sonucunda test birimine uygulanacak yaptırımların sağlandığı sistemdir.

57. Kurumsal Kalite Akreditasyon Web Uygulaması

Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmeti veren kurumların belli standartlarda hizmet vermesinin sağlanması ve kontrolünün yapılması için geliştirilen web uygulamasıdır.

58. Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi (SABİM) Web Uygulaması

Bakanlığımıza bağlı tüm birimlerde sağlık hizmeti sunumunda yaşanan aksaklıkların zamanında tespit edilmesi, kısa sürede etkili çözümlerin sağlanması, sağlık hizmetlerinin etkin, verimli, hakkaniyetli ve şeffaf hale getirilmesi nihai amacıyla geliştirilmiş bir uygulamadır.

59. T.C. Sağlık Bakanlığı Ödeme Sistemi

Türkiye'deki aile hekimliği birimlerinde sunulan Sürücü Raporu, Sporcu Raporu, Durum Bildirir Tek Hekim Raporları, Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp (GETAT) işlemleri ve yabancılar için sunulacak sağlık hizmetlerinin ödemesinin yapıldığı merkezi ödeme sistemidir. 15 Haziran 2025 tarihi itibarıyla vatandaşlarımızın hizmetine sunulmuş ve Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları, ikamet izni olan yabancılar ve yasal kalış hakkında sahip ikamet izni olmayan (turiist) yabancılar yararlanabilmektedir. Yararlanacak gruplar bağlamında hizmet türleri değişiklik gösterebilmektedir.

60. Akciğer Görüntüleme Sistemi

Verem savaş dispanserlerinde yürütülen akciğer hastalıklarının erken tanı, izlem ve raporlama süreçlerini dijital ortamda desteklemek amacıyla hayata geçirilmiştir. Dispanserlerde çekilen akciğer röntgenleri dijital formata dönüştürülmekte, standart yapıda arşivlenmekte ve hekimler tarafından uzaktan değerlendirilebilmektedir. Sistem, tüberküloz (TB) başta olmak üzere akciğerle ilişkili hastalıkların düzenli takibini kolaylaştırmakta ve hasta yönetim süreçlerini hızlandırmaktadır.

61. Neyim Var Uygulaması

Kullanıcının şikayetlerine ilişkin alınan bilgiler ile ayrıca kullanıcının izin vermesi durumunda e-Nabız üzerinden çeşitli bilgileri alarak (geçmiş sağlık verileri, yaş, cinsiyet, aile hekimi vb.), bu verileri kullanarak zenginleştirilmiş sorgulama süreci başlatıp hastaya gitmesi gereken polikliniği öneren, sorgulama verilerini ve muhtemel tanılarını hastanın gideceği doktorla paylaşabilen bir yapay zeka destekli "uzman sistem" uygulamasıdır.

62. Mamografi Yapay Zekâ Projesi

Meme kanseri tarama ve teşhis süreçlerini hızlandırmak ve doğruluğunu artırmak amacıyla yapay zeka ve makine öğrenimi tekniklerini kullanarak yenilikçi bir karar destek sistemi geliştirmeyi hedeflemektedir. KETEM'lerde gerçekleştirilen mamografi taramalarının analizini otomatikleştirerek, şüpheli bulguların erken evrede tespit edilmesini sağlamaktadır.

63. Beyin Bilgisayarlı Tomografi İnme Yapay Zekâ Projesi

Beyin bilgisayarlı tomografi (BT) görüntülerinde yapay zeka kullanarak inme tanısını desteklemeyi hedeflemektedir. Doktorların teşhis hızını artırmak, iş yükünü azaltmak ve erken müdahaleyi kolaylaştırmak için otomatik karar destek mekanizmaları sunmaktır. Başlangıçta yalnızca kanamalı inme (hemorajik inme) üzerine odaklanan model, şimdi iskemik inme

(damar tıkanıklığına bağlı inme) ve sağlıklı kontrol verileriyle genişletilerek tüm inme tiplerini kapsayan bir yapıya dönüştürülmektedir. Mevcut durumda Bilkent Şehir Hastanesine yapay zeka modelimizin pilot çalışma kapsamında entegrasyonu tamamlanmış olup pilot çalışma aşamasına geçilmiştir.

64. Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS)

Vatandaşların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmetleri sunumunda verimi artırmak amacıyla 7/24 esasına göre Alo 182 hattından, mobil cihaz uygulamalarından, hastanelerden, aile hekimlerinden ve web üzerinden vatandaşların istedikleri hastane ve hekime muayene randevusu almalarını sağlamaktadır.

65. Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) Uygulaması

İşitme engelli vatandaşlar acil bir sağlık sorununda ambulans talebinde bulunabilmekte, MHRS üzerinden muayene randevusu ve muayene sırasında canlı tercüman desteği alabilmektedir. Sağlık hizmetine ulaşımalarının kolaylaştırılması için mobil uygulama üzerinden, işaret diliyle ve 7/24 esasıyla çalışmaktadır. İşitme engelli vatandaşlarımızın sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırılarak, konuşmadığı için karşılaştığı iletişim sorunu ortadan kaldırılmıştır.

66. Hasta Hakları Başvuru Sistemi

Hasta hakları birimlerinin hasta başvurularını kayıt altına aldığı, vatandaşların kendi kullanıcı hesapları ile başvuruda bulunabildiği başvuru takip sistemidir. Sisteme işlenen başvurular illerdeki hasta hakları kurullarınca değerlendirilerek sonuç başvuru içeriğinde kayıt altına alınır, vatandaşa ve ilgili birimleri bildirilir.

67. Sağlık Bakanlığı Kurumsal Kalite Sistemi (SBKKS)

Türkiye Sağlıkta Kalite sistemi çalışmaları kapsamında kalite ölçme ve değerlendirme sürecini yönetmek ve izlemek amacı ile tasarlanmıştır. Sistem, Sağlıkta Kalite Standartlarının sağlık kurum ve kuruluşlarında uygulanma düzeyinin değerlendirilmesine ilişkin program ve planlama yapılması, değerlendirme süreci sonrasında kurumlara ait değerlendirme sonuçları veri girişinin yapılması, sürece ilişkin geri bildirimlerin alınması, öz değerlendirme raporlarının girilmesi, değerlendirme sürecine ilişkin itiraz başvurularının gerçekleştirilmesi ve sonuçlandırılması iş ve işlemlerini yürütmek üzere kullanılmaktadır. Ayrıca Türkiye Sağlıkta Kalite Göstergeleri verilerinin toplanması ve Türkiye Klinik Kalite Programı kapsamında klinik kalite çalışmalarının yönetiminde de aktif olarak hizmet vermektedir.

68. Türkiye Hasta Güvenliği Bildirim Sistemi (HGBS)

Sağlık profesyonellerinin tıbbi süreçlerde karşılaştıkları hataların bildirilmesi için geliştirilmiş ulusal bir sistemdir. Bu sistem sayesinde sağlık kurumlarında hasta güvenliğine yönelik ülkemizde yaygın olarak gerçekleşen istenmeyen olayların tespit edilmesi hedeflenmektedir. Sisteme giriş şifresiz olup bildirimler bireysel veya kurumsal olarak yapılabilir. Bildirim sırasında kişi ismi, kurum ismi, IP adresi ve lokasyon bilgisi gibi hiçbir kişisel bilgi, veri tabanına kaydedilmemektedir.

Halihazırda bu sistemde; İlaç Güvenliği, Hasta Güvenliği, Laboratuvar Güvenliği ve Cerrahi Güvenlik modülleri aktif olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Ulusal hasta güvenliği bildirimleri 2023 yılı itibarı ile "Türkiye Hasta Güvenliği Raporlama Sistemi" üzerinden takip ve analiz edilmektedir. Bildirimlere ilişkin raporlar, ülkemizde sağlık kurumlarında hasta güvenliği ile ilgili iyileştirmeler yapılmasına katkı sağlamak, aynı zamanda Sağlıkta Kalite Standartları'nın geliştirilmesi amacı ile kullanılmaktadır.

69. Türkiye Sağlıkta Çalışan Güvenliği Bildirim Sistemi (ÇGBS)

Sağlık kurumlarında çalışan personelin, maruz kaldığı istenmeyen olayların, ramak kala olayların ve maruziyete sebep olan hataların bildirilmesi için geliştirilmiş ulusal bir sistemdir. Sağlıkta çalışan güvenliğine yönelik ülkemizde yaygın olarak gerçekleşen istenmeyen olayların analizinin yapılarak sebeplerinin tespit edilmesi hedeflenmektedir. Bildirimlere ilişkin raporlar, ülkemizde sağlık kurumlarında iş sağlığı ve güvenliği (İSG) ile ilgili iyileştirmeler yapılmasına katkı sağlamakta aynı zamanda Sağlıkta Kalite Standartları'nın geliştirilmesi amacı ile kullanılmaktadır. Sistem tüm sağlık personeline açık olup şifre gerektirmemektedir. Bildirimler bireysel ve kurumsal olarak yapılabilmektedir. Bildirim sırasında kişi ismi, kurum ismi, İp adresi ve lokasyon bilgisi gibi hiçbir kişisel bilgi veri tabanına kaydedilmemektedir.

4. İNSAN KAYNAKLARI

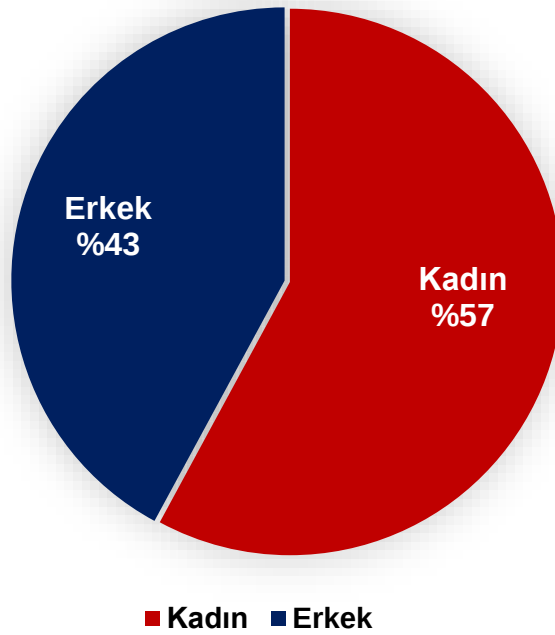
2025 yıl sonu itibarıyla Bakanlığımızda 67.020'si uzman hekim, 33.786'sı asistan hekim ve 49.942'si pratisyen hekim olmak üzere toplam 150.748 hekim çalışmaktadır. Diş hekimi 13.870, hemşire ve ebe 247.545 ve diğer personel 466.210 olmak üzere personel sayımız toplam 878.373 olmuştur. Personelimizin %57'si kadın, %43'ü erkektir.

Tablo 3. Sağlık Bakanlığı Personel Sayıları, 2025

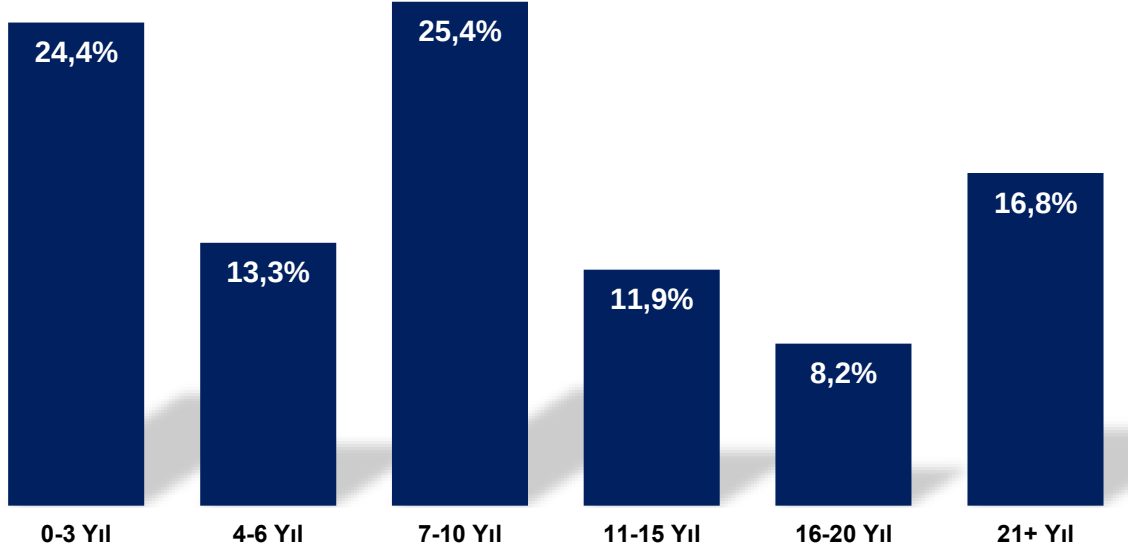
Ünvan	Sayı
Uzman Hekim	67.020
Asistan Hekim	33.786
Pratisyen Hekim	49.942
Diş Hekimi	13.870
Hemşire ve Ebe	247.545
Diğer Personel	466.210
Toplam	878.373

Not: Bağlı, ilgili kurum ve kuruluşlar dahil edilmiştir.

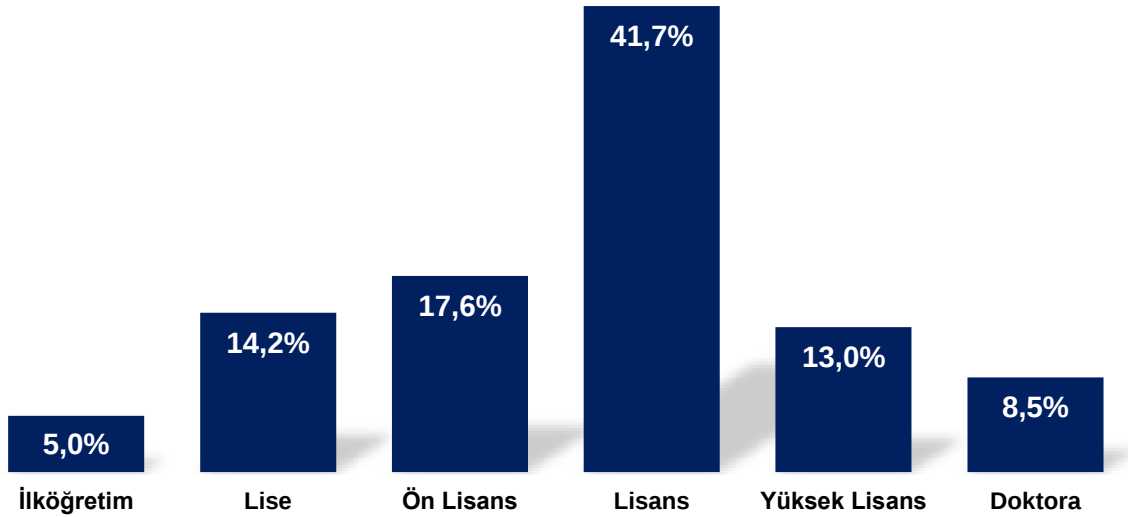
Grafik 1: Fiili Çalışan Personelin Cinsiyete Göre Dağılımı (%), 2025



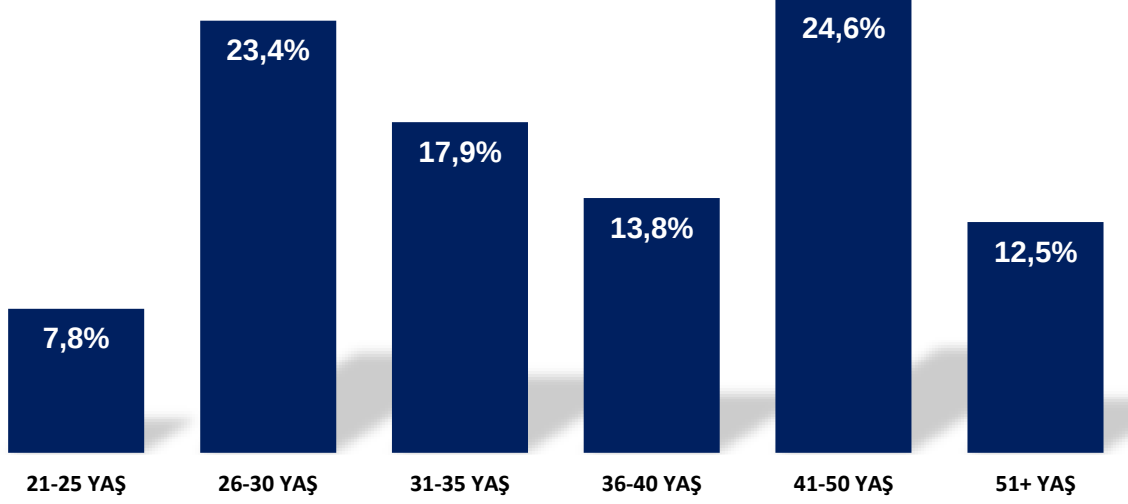
Not: Bağlı, ilgili kurum ve kuruluşlar dahil edilmiştir.

Grafik 2: Fiili Çalışan Personelin Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı (%), 2025

Not: Bağlı, ilgili kurum ve kuruluşlar dahil edilmiştir.

Grafik 3: Fiili Çalışan Personelin Öğrenim Durumuna Göre Dağılımı (%), 2025

Not: Bağlı, ilgili kurum ve kuruluşlar dahil edilmiştir.

Grafik 4: Fiili Çalışan Personelin Yaş Durumuna Göre Dağılımı (%), 2025

Not: Bağlı, ilgili kurum ve kuruluşlar dahil edilmiştir.

5. SUNULAN HİZMETLER

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

- Her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini planlar, teknik düzenleme yapar, standartları belirler ve bu hizmetler ile sunucularını sınıflandırır ve bununla ilgili iş ve işlemleri yaptırır.
- Organ ve doku nakli, kan ve kan ürünleri, diyaliz, üremeye yardımcı tedavi (ÜYTE), evde sağlık, yanık, yoğun bakım gibi özellikli planlama gerektiren sağlık hizmetlerini planlar ve bu hizmetleri sunan kurum ve kuruluşlar arasında koordinasyonu sağlar.
- Kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilere ait sağlık kurum ve kuruluşlarına izin verir ve ruhsatlandırır, bu izin ve ruhsatları gerektiğinde süreli veya süresiz iptal eder.
- Sağlık hizmetlerinin ücret tarifelerini belirler veya tasdik eder.
- Hasta hakları ile hasta ve çalışan güvenliğine yönelik düzenleme yapar.
- Sağlık kurum ve kuruluşlarının mevzuat ile belirlenen politika ve düzenlemelere uyumunu denetler, gerekli yaptırımları uygular.
- Planlama ve standartlar oluşturulması için gerekli komisyonları kurar.
- Sağlık kurum ve kuruluşları ile hizmetten faydalananlar arasında doğabilecek ihtilafların çözümüne yönelik usulleri belirler.
- Geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif tıp uygulamaları ile ilgili düzenleme yapar ve sağlık beyanı ile yapılacak her türlü uygulamalara izin verir ve denetler, düzenleme ve izinlere aykırı faaliyetleri ve tanıtımları durdurur.
- Sağlık hizmetlerinde kalite ve akreditasyon kuralları belirler ve uygulanmasını sağlar.
- Sağlık turizmi uygulamalarının geliştirilmesine yönelik düzenlemeler yapar, ilgili kurumlarla koordinasyon sağlar.
- İlgili mevzuat çerçevesinde kişisel verilerin korunmasına ve veri mahremiyetinin sağlanmasına yönelik düzenleme yapar.
- Tıpta uzmanlık eğitimi ile ilgili iş ve işlemleri yürütür.
- Sağlık insan gücü planlaması yapar, sayı ve nitelik olarak ihtiyaca uygun insan gücü yetiştirilmesi için ilgili kurum ve kuruluşlarla iş birliği yapar.
- Mevcut sağlık insan gücünü, kamu ve özel kurum ve kuruluşlar düzeyinde planlar ve istihdamın bu plan çerçevesinde yürütülmesini denetler.
- Sağlık meslek mensuplarının uyum, hizmet içi eğitim, sertifikalı eğitim, görevde yükselme ve ünvan değişikliği eğitimleri ve benzeri eğitimleri ile ilgili düzenlemeleri yapar, koordine eder, kredilendirme, izleme ve denetimini sağlar.
- İlgili kuruluşlarla iş birliği yaparak sağlık mesleklerinin standartlarını belirler, eğitim müfredatlarının kanıta dayalı olarak güncellenmesini ve geliştirilmesini sağlar, sağlık meslek mensuplarının sertifikasyonu ile ilgili işleri yapar veya yaptırır.
- Sağlık meslek mensuplarının tescil işlemlerini yapar, kayıtlarını tutar, personel hareketlerini takip eder.
- Bağlı kuruluşların sağlık hizmetleri sınıfına ait personelinin ihtiyaç planlamasını yapar.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

- Halk sağlığını korur ve geliştirir, sağlık için risk oluşturan faktörlerle mücadele eder.
- Birinci basamak sağlık hizmetlerini yürütür, bu amaçla birinci basamak sağlık kuruluşlarını kurar ve işletir, gerektiğinde bunları birleştirir, ayırır, nakleder veya kapatır.
- Bulaşıcı, bulaşıcı olmayan, kronik hastalıklar ve kanser ile anne, çocuk, ergen, yaşlı ve engelli gibi risk gruplarıyla ilgili olarak izleme, sürveyans, inceleme, araştırma, bağışıklama ve kontrol çalışmaları yaparak bunlarla ilgili verilerin toplanmasını sağlar, belirlenen hedefler doğrultusunda plan ve programlar hazırlar, uygulamaya koyar, denetlenmesini sağlar, değerlendirir ve gerekli önlemleri alır.
- Yaşam kalitesini yükseltecek alışkanlıkları kazandırarak toplumdaki tüm bireylerin sağlığını geliştirir, hatalı beslenme alışkanlıkları, obezite, sigara ve benzeri zararlı maddelerin yol açtığı sağlık riskleri ve tehditleri ile mücadele eder, bu hususları izler, araştırır, veri toplanmasını sağlar ve değerlendirir.
- Birey, toplum ve çevre sağlığını etkileyen ve genel sağlığı ilgilendiren her tür etkeni incelemek, teşhis etmek, değerlendirmek ve kontrol etmek üzere gerekli laboratuvar hizmetlerinin organizasyonunu sağlar ve ulusal referans laboratuvarı kurar ve işletir, içme suları, biyosidal ürünler gibi görev alanına giren konularda tüketici güvenliği ile ilgili tedbirleri alır ve buna yönelik her türlü iş ve işlemi tesis eder.
- Sağlık tehditlerine yönelik erken uyarı ve cevap geliştirilmesi amacıyla gerekli organizasyonu sağlar, halk sağlığını tehdit eden konularda gereken tüm tedbirleri alır ve gerektiğinde müeyyide uygular.
- Biyolojik ürünler ve test materyali ile benzeri ürünlerle ilgili araştırma ve geliştirme faaliyetlerinde bulunur, bu ürünleri temin eder veya edilmesini sağlar, üretir ve gerektiğinde üretir.
- Görev ve sorumluluk alanıyla ilgili olarak hizmet standardizasyonunu sağlar, meslek personelinin yetişmesi için ilgili kurumlarla iş birliği yaparak eğitim programları hazırlar, eğitim ve yayın faaliyetinde bulunur.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

- Bakanlığa bağlı hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezlerini ve benzeri sağlık kuruluşlarını kurar ve işletir, gerektiğinde bunları birleştirir, ayırır, nakleder veya kapatır.
- Sağlık kuruluşlarında her türlü koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin yürütülmesini sağlar, faaliyetleri izleyip ve değerlendirerek iyi uygulama örneklerini yaygınlaştırır.
- Performans değerlendirmesi yapar ve değerlendirme sistematigi için her türlü alt yapıyı kurar.
- Sağlık kuruluşlarında hasta haklarına, hasta ve çalışanların sağlığına ve güvenliğine yönelik iyileştirme çalışmaları yapar.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

- Afetlerde ve acil durumlarda ülke genelinde sağlık hizmetlerini planlar ve yürütür.
- Hastane öncesi acil sağlık hizmetlerine ait birimleri kurar ve işletir. Gerektiğinde hastane acil servisleri ile entegre eder, ilgili birimlerin faaliyetlerini izler, değerlendirir, hasta nakil ve sevk koordinasyonunu sağlar.
- Kara, hava ve deniz ambulanslarının temin, tahsis, sevk ve idaresini sağlar.
- Yurtiçinde meydana gelen afet ve acil durumlardaki tıbbî kurtarma ve acil sağlık hizmetlerini ilgili tüm taraflarla iş birliği ve koordinasyon içinde sağlar.
- Yurtdışında meydana gelen afet ve acil durumlarda ulusal ve uluslararası kuruluşlar ve sivil toplum örgütleri ile iş birliği içinde sağlık ve insanî yardım faaliyetlerine katılır.
- Afet ve acil durumlara yönelik sağlık hizmetlerinin sunumunda ihtiyaç duyulacak haberleşme, ilaç, tıbbi ve teknik malzemelere yönelik planlama, tedarik, dağıtım ve depolama faaliyetlerini yürütür, acil sağlık hizmetlerinin sunumu için gerekli telsiz haberleşme altyapısını kurup işletir.
- Tehlikeli kimyasal ve biyolojik maddelere bağlı sağlık tehditlerine yönelik hazırlık ve cevap geliştirilmesi amacıyla gerekli organizasyonu sağlar.
- Toplumun ilk yardım bilgi ve becerisinin geliştirilmesi amacıyla gerekli eğitim faaliyetlerini planlar ve yürütür.
- Görev ve sorumluluk alanı ile ilgili personelin yetiştirilmesi için ilgili kurum ve kuruluşlarla iş birliği içinde eğitim programı hazırlar ve uygular, tatbikat organizasyonları yapar, ulusal ve uluslararası tatbikatlara katılır.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü

- Toplumun ve bireyin sağlığı ile ilgili bilgi, farkındalık ve kontrol yeteneklerini artırıcı ve bu konuda sorumluluk almalarını ve karar süreçlerine katılımlarını teşvik edici faaliyetler yapar.
- Sağlığı doğrudan ve dolaylı olarak etkileyen faktörlerin ve sosyal belirleyicilerin iyileştirilmesine yardım edecek düzenlemeler yaparak birey sağlığının korunması ve sağlık düzeyinin yükselmesine yönelik davranış değişikliği oluşturmak ve sürdürmek için çalışır.
- Sağlığın teşviki ve geliştirilmesine yönelik bilimsel çalışmalar yapar veya yaptırır, eğitim kurumları ve basın yayın organları aracılığı ile toplumu bilgilendirme kampanyaları yapar veya yaptırır.
- Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması, önlenmesi ve teşhis tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin daha verimli kullanılabilmesi için uyarıcı, bilgilendirici ve eğitici mahiyette programlar hazırlar veya hazırlatır.
- Bakanlığın halkla ilişkilerini ve bilgi edinme hizmetlerini yürütür. Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü

- Sağlık alanında kullanılan bilişim sistemleri ve iletişim teknolojileri ile ilgili ülke çapında politika, strateji ve standartları belirler.
- Kişisel sağlık verileri ile ülke düzeyinde sağlık durumu ve sağlık hizmetlerine ilişkin veri ve bilgi akışını içeren her türden bilgi sistemleri ve projelerini yapar ve yaptırır.

- Sağlık bilgi sistemleri ve teknolojileri alanında uluslararası gelişmeleri izleyerek, ülke uygulamalarını ve tecrübelerini paylaşır, gerektiğinde uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapar.
- Sağlık bilişimi ve teknolojisi alanında çalışacak kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilerin uyacakları kuralları belirler, uygular, gerektiğinde bunların yazılım ve ürünlerinin uygunluğuna karar verir ve müelliflerini yetkilendirir.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü

- Bakanlığın ve bağlı kuruluşların hizmetlerinde kullanılacak binalar için belirlenen ihtiyaç programlarına uygun olarak mühendislik hizmetlerini yürütür, projelerini hazırlar veya hazırlatır.
- Gerektiğinde ön veya tam proje ile inşaat ihalelerini yapar ve bu hizmetler için müşavirlik hizmeti satın alır.
- Gerektiğinde Bakanlık ve bağlı kuruluşların inşaatlarının kontrolörlüğünü yapar veya yaptırır.
- Sağlık yapılarının standartlarını belirler ve mimarisini geliştirmeye yönelik çalışmalar yapar.
- Bakanlığın ihtiyaç duyduğu taşınmazların kamulaştırma işlemlerini yürütür.
- Bakanlığın ve bağlı kuruluşların ihtiyacı olan tesislerin yapımını ve mevcut tesislerin yenilenmesini kamu özel iş birliği modeli veya diğer usuller ile gerçekleştirir.
- Sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan ve ileri teknoloji gerektiren tıbbî cihaz, ürün ve hizmetlerin üretimine, teknolojilerinin geliştirilmesine ve yurtdışından transferine yönelik yerli ve yabancı yatırım ve teknoloji imkânlarını araştırır, teşvik eder ve bu ürünlerin offset ticaretini düzenler.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü

- Sağlık alanında yabancı ülkelerle ve uluslararası kuruluşlarla ilişkileri yürütür, geliştirir ve bunlarla ilgili hukukî ve idarî düzenlemelere ilişkin çalışmaları yürütür.
- İkili ve çok taraflı anlaşma ve sözleşmelere ilişkin işlemleri yürütür.
- Avrupa Birliği ile ilişkileri, Bakanlığın ilgili birimleri arasında ve Bakanlık ile diğer kurumlar arasında koordinasyonu gerçekleştirmek suretiyle yürütür.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Strateji Geliştirme Başkanlığı

- İdarenin stratejik plan ve performans programının hazırlanmasını koordine eder ve sonuçlarının konsolide edilmesi çalışmalarını yürütür.
- İzleyen iki yılın bütçe tahminlerini de içeren idare bütçesini, stratejik plan ve yıllık performans programına uygun olarak hazırlar ve idare faaliyetlerinin bunlara uygunluğunu izler ve değerlendirir.
- Mevzuatı uyarınca belirlenecek bütçe ilke ve esasları çerçevesinde, ayrıntılı harcama programını hazırlar ve hizmet gereksinimlerini dikkate alarak ödeneğin ilgili birimlere gönderilmesini sağlar.

- Bütçe kayıtlarını tutar, bütçe uygulama sonuçlarına ilişkin verileri toplar, değerlendirir ve bütçe kesin hesabı ile malî istatistikleri hazırlar.
- İlgili mevzuatı çerçevesinde idare gelirlerini tahakkuk ettirir, gelir ve alacaklarının takip ve tahsil işlemlerini yürütür.
- Genel bütçe kapsamı dışında kalan idarelerde muhasebe hizmetlerini yürütür.
- Harcama birimleri tarafından hazırlanan birim faaliyet raporlarını da esas alarak idarenin faaliyet raporunu hazırlar.
- İdarenin mülkiyetinde veya kullanımında bulunan taşınır ve taşınmazlara ilişkin icmal cetvellerini düzenler.
- İdarenin yatırım programının hazırlanmasını koordine eder, uygulama sonuçlarını izler ve yıllık yatırım değerlendirme raporunu hazırlar.
- İdarenin, diğer idareler nezdinde takibi gereken malî iş ve işlemlerini yürütür ve sonuçlandırır.
- Malî kanunlarla ilgili diğer mevzuatın uygulanması konusunda üst yöneticiye ve harcama yetkililerine gerekli bilgileri sağlar ve danışmanlık yapar.
- Ön malî kontrol faaliyetini yürütür.
- İç kontrol sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapar.
- Malî konularda üst yönetici tarafından verilen diğer görevleri yapar.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü

- Bakanlığın personel planlaması ile personel sisteminin geliştirilmesi ve performans ölçütlerinin oluşturulması konusunda çalışmalar yapar ve tekliflerde bulunur.
- Bakanlık personelinin atama, nakil, terfi, emeklilik ve benzeri özlük işlemlerini yürütür.
- 5018 sayılı Kanun hükümleri çerçevesinde, kiralama ve satın alma işlerini yürütür, temizlik, güvenlik, aydınlatma, ısınma, onarım, taşıma ve benzeri hizmetleri yapar veya yaptırır.
- Bakanlığın taşınır ve taşınmazlarına ilişkin işlemleri ilgili mevzuat çerçevesinde yürütür.
- Genel evrak ve arşiv faaliyetlerini düzenler ve yürütür.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü

- 659 sayılı Genel Bütçe Kapsamındaki Kamu İdareleri ve Özel Bütçeli İdarelerde Hukuk Hizmetlerinin Yürütülmesine İlişkin Kanun Hükmünde Kararname hükümlerine göre hukuk birimlerine verilen görevleri yapar.

Bu kapsamda;

- Bakanlığın taraf olduğu her türlü adli ve idari dava, icra takibi ve tahkim yargılamalarında Bakanlığı temsil etmek ve bu süreçlere ilişkin iş ve işlemleri yürütmek. Ayrıca, Cumhurbaşkanlığı tarafından takip yetkisi verilen davaları da Bakanlık adına takip etmek.
- Bakanlık hizmet birimleri ile bağlı ve ilgili kuruluşlarının mevzuat hazırlama ve yürürlük işlemlerini gerçekleştirmek,
- Bakanlık birimleri veya diğer kamu kurumları tarafından hazırlanan mevzuat tasarımları hakkında görüş oluşturmak; mevzuatın geliştirilmesine yönelik analizler yapmak ve projeler geliştirmek ve toplantı, kongre, konferans, çalıştay, yayın ve benzeri faaliyetler düzenlemek.

- Sağlık politikaları, strateji, plan, ilke, amaç ve hedefler ile ilgili araştırma raporları hazırlamak, inceleme ve analizler yapmak.
- Görev alanına giren ulusal ve uluslararası mevzuatı izlemek, yeni mevzuat ve çalışma önerileri geliştirmek.
- Bakanlık hizmet birimlerince hazırlanan sözleşme, protokol ve şartname taslakları ile her türlü hukuki uyuşmazlığa ilişkin konularda hukuki görüş oluşturmak.
- Bakanlığın taraf olduğu uyuşmazlıklarda, 6325 sayılı Kanun kapsamında arabuluculuk süreçlerini yürütmek ve bu süreçlerde Bakanlığı temsil eden komisyonun sekretarya hizmetlerini sağlamak.
- 663 sayılı KHK uyarınca, görevini ifa ederken şiddete maruz kalan veya belirli hukuki süreçlerle karşılaşan personele hukuki yardımda bulunmak.
- Sağlık kurumlarında gerçekleşen şiddet olaylarının kaydını tutmak, istatistiklerini analiz etmek ve bu kapsamdaki hukuki yardım süreçlerini koordine etmek.
- Bakanlık lehine sonuçlanan davalar neticesinde hükmedilen asıl alacak, vekalet ücreti ve yargılama giderlerinin tahsiline ilişkin işlemleri ve kamu zararlarının cebri icra yoluyla tahsilini yürütmek.
- Kamu Denetçiliği Kurumuna yapılan başvurulara ilişkin iş ve işlemleri koordine etmek.
- Anayasa Mahkemesine yapılan bireysel başvurular ile Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi başvurularına ilişkin iş ve işlemleri koordine etmek.
- Hukuk birimlerinin faaliyetlerini izlemek, istatistiki veriler oluşturmak, hizmetlerin verimliliğini artırmak için çözüm önerileri geliştirmek ve stratejik plan/faaliyet raporlarını hazırlamak.
- İl hukuk ve muhakemat birimlerinin faaliyetlerini izlemek, bu birimlerle merkez teşkilatı arasındaki koordinasyonu sağlamak ve personel ihtiyacını (avukat vb.) takip etmek.
- Hukuk hizmetlerine yönelik hizmet içi eğitim, seminer, konferans ve çalıştaylar düzenlemek; hukuki konularda yayınlar yapmak.
- CİMER, SABİM ve Bilgi Edinme Hakkı Kanunu kapsamındaki başvuruların cevaplandırılmasına ilişkin işlemleri yürütmek.
- Genel Müdürlük personelinin özlük işlerini, birim bütçesini, satın alma ve taşınır mal işlemlerini 5018 sayılı Kanun çerçevesinde yürütmek.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Teftiş Kurulu Başkanlığı

- Denetime ilişkin yöntem ve teknikleri geliştirir, denetim alanındaki standart ve ilkelerin oluşturulmasını sağlar, denetim rehberleri hazırlar, denetimlerin etkinliğini ve verimliliğini artırıcı tedbirler alır.
- Bakanlık teşkilatı ile gerektiğinde bağlı ve ilgili kuruluşların ve bunların denetimi altındaki kurum ve kuruluşların iş ve işlemleri hakkında denetim, inceleme ve soruşturma yapar.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

İç Denetim Başkanlığı

- Risk analizlerine dayalı iç denetim plan ve programlarını hazırlar, geliştirir ve üst yöneticinin onayına sunar. Onaylanan denetim plan ve programlarının uygulanmasını sağlar, denetim ve danışmanlık faaliyetlerini yürütür, üst yönetici tarafından talep edilen ve görev alanına giren program dışı görevleri gerçekleştirir.
- Bakanlığın risk yönetimi, iç kontrol ve yönetim süreçlerinin etkinlik ve yeterliliğini değerlendirir.
- İç denetim faaliyetleri sırasında tespit edilen veya iç denetim birimine intikal eden inceleme veya soruşturma yapılmasına gerek duyulan hususları üst yöneticinin bilgisine sunar.

- İç denetim faaliyetlerinin sonuçlarını izler. İç denetim faaliyetlerinin değerlendirilmesi, kamu iç denetim standartları ve meslek ahlak kurallarına uygun olarak yürütülmesi ve iç denetim faaliyetlerinin geliştirilmesi için kalite güvence ve geliştirme programı oluşturur, uygular ve geliştirir. Kalite güvence ve geliştirme programı çerçevesinde yapılan değerlendirme sonuçlarını üst yöneticiye sunar.
- Yıllık iç denetim faaliyet raporunu hazırlar ve üst yöneticiye sunar.
- İç Denetim Biriminin görevlerini etkin bir şekilde yerine getirebilecek bilgi, yetenek, tecrübe ve mesleki yeterliliğe sahip iç denetçi kadrosunu Bakanlığın insan kaynakları politikaları ile uyumlu olarak oluşturur ve bunun için gerekli prosedürleri gerçekleştirir.
- İç Denetim Birimi Yönergesini, iş ve işlem süreçlerini İç Denetim Koordinasyon Kurulu düzenlemelerine uygun olarak hazırlar ve geliştirir.
- İç denetim faaliyetlerinin sonuçları hakkında üst yöneticiye belirli aralıklarla bilgi sunar, iç denetim alanındaki gelişmeler ve en iyi uluslararası uygulamalar konusunda bilgilendirme yapar.
- Denetim raporlarının, raporlama standartları ile belirlenen usul ve esaslara uygunluğunu kontrol eder ve bir örneğini İç Denetim Biriminde muhafaza eder.

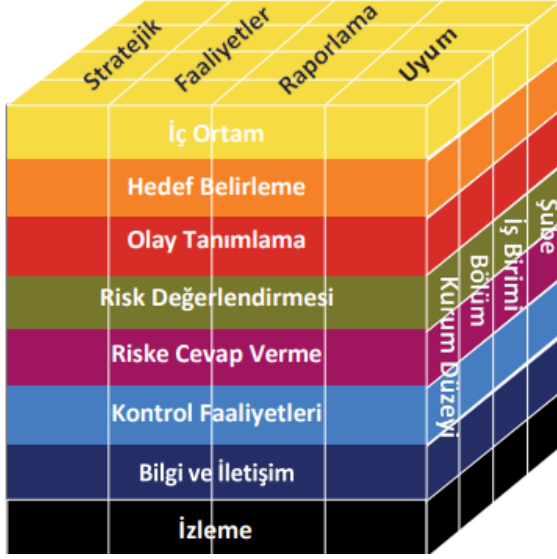
Özel Kalem Müdürlüğü

- Bakanın çalışma programını düzenler.
- Bakanın resmî ve özel yazışmalarını, protokol ve tören işlerini düzenler ve yürütür.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği

- Bakanlığın basınla ilgili faaliyetlerini planlar ve bu faaliyetlerin belirlenecek usul ve esaslara göre yürütülmesini sağlar.
- Bakan tarafından verilen diğer görevleri yapar.

6. YÖNETİM VE İÇ KONTROL SİSTEMİ



Avrupa Birliği uygulamaları doğrultusunda etkin bir iç kontrol sisteminin kurulması amacıyla; The Committee of Sponsoring Organisations of the Treadway Commission (COSO) modeli örnek alınmıştır. Hizmetlerin etkinliğini sağlamak, verimliliği arttırmak, idari ve mali raporların güvenliği ve yürürlükteki kanun ve düzenlemelere uygunluğunu ortaya koymak amacıyla bu model doğrultusunda 2010 yılında ilk adım olarak Strateji Geliştirme Başkanlığında pilot iç kontrol sistemi kurulması çalışmalarına başlanmıştır. Bakanlığımızın diğer merkez birimlerinde iç kontrol sisteminin oluşturulması çalışmaları tamamlanmıştır.

Bakanlığımızda Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planlarımız ikişer yıllık periyotlarda Hazine ve Maliye Bakanlığınca çıkarılan 5018 sayılı Kanun ve ilgili mevzuatı doğrultusunda hazırlanarak uygulamaya konulmuştur. Altışar aylık periyotlarda da üst yönetime raporlanmıştır.

Bakanlığımız 2025-2026 yıllarını kapsayan Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (İKEP), Eylem Planı hazırlama grubu ve İzleme Yönlendirme Kurulunun incelemelerinden sonra Makam Onayı ile 31 Aralık 2024 tarihinde yayınlanmıştır. Eylem planında 58 eylem yer almış olup 31 eylemden il sağlık müdürlükleri sorumlu tutulmuştur. Merkez birimlerin sorumlu olduğu eylem sayıları ise hizmet alanlarına göre farklılık göstermiştir.

2025-2026 İKEP ilgili eylemleri kapsamında 2025 yılı 1'inci çeyrek dönem eğitimi, 81 il ve 12 merkez harcama biriminden yaklaşık 550 personele çevrim içi olarak verilmiş olup 2025 yılı diğer çeyrek dönem eğitim sunumları ile eğitim videoları hazırlanarak tüm personelin erişimi için sgb.saglik.gov.tr web sayfasında paylaşılmıştır.

Hazine ve Maliye Bakanlığı Kamu Mali Yönetim ve Dönüşüm Genel Müdürlüğü İç Kontrol Merkezi Uyumlaştırma Birimi ile "İç Kontrol Sistemi İzleme ve Değerlendirme Rehberi" ile "Kamu Risk Yönetimi Rehberi" taslaklarına ilişkin istişareler sonucu 4 Nisan 2024 tarihinde rehberlerin nihai halleri yayınlanmıştır. 5 Mart 2025 tarihinde Kamu İç Kontrol Yönetmeliği yürürlüğe girmiştir. Bu kapsamda Bakanlığımızda İç Kontrol ve Kurumsal Risk Yönetimi çalışmaları devam etmekte olup Bakanlığımız "Kurumsal Risk Yönetimi (KRY) Uygulama Rehberi 2025" ve KRY Broşürü hazırlanmıştır. Ayrıca Bakanlığımız Risk Strateji Belgesi yürürlüğe girmiştir. Bunun yanı sıra Bakanlığımız Kurumsal Risk Yönetimi Modülü hazırlanmış olup çalışmalar elektronik ortamda sürdürülmektedir. İlgili mevzuatı gereği Kurumsal Risk Çalıştayı gerçekleştirilmiştir.

2025 yılı içerisinde Hazine ve Maliye Bakanlığı yönlendirmesi ile bazı kamu kurumları (Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı ve diğerleri) Bakanlığımızın iç kontrol ve risk yönetimi alanlarında yapmış olduğu çalışmalarla ilgili bilgi almak üzere Kurumumuzu ziyaret etmişlerdir.

2025-2026 İKEP kapsamında il sağlık müdürlükleri, tüm hastane ve ADSM'lerde mali konularda yaşanabilecek sorunlara yönelik araştırma yapılmış ve sonuçlar değerlendirilerek raporlanmıştır. Sözü edilen Mali Araştırma Sonuç Raporu çerçevesinde, özellikle taşra teşkilatı yöneticilerimizden mali alanda rehberlik talebi tarafımıza ulaşmıştır. Bu kapsamda güncellenen “Sağlık Bakanlığı Mali Uygulamalar Rehberi” ile mali alanda çalışan Bakanlığımız yönetici/personeline rehberlik edilmesi ve merkez birimlerce hazırlanan ancak Resmî Gazete’de yayınlanmayan mevzuata ulaşmada kolaylık sağlanması hedeflenmiştir. Bakanlığımızda mevzuata azami uyumun ve uygulama birliğinin sağlanmasına katkı sunması amacıyla Resmî Gazete’de yer almayan yönergeler ve genelgeler derlenerek “Sağlık Bakanlığı Yönergeler ve Genelgeler Kitabı” yayınlanmıştır. Ayrıca Sağlık Bakanlığı Mali Uygulamalar Rehberinin tamamlayıcısı niteliğinde, Resmî Gazete’de yer alan mali mevzuatın derlendiği “Sağlık Bakanlığı Mali Yönetim Kılavuzu” hazırlanmış ve “SB Mali Kılavuz” mobil uygulaması yapılmıştır.

Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından iyi uygulama örneği olarak gösterilen Sağlık Bakanlığı Organizasyon Rehberi ile Strateji Geliştirme Başkanlığı Organizasyon Kitabı 2025 yılında güncellenmiştir.

II. AMAÇ VE HEDEFLER

TEMEL POLİTİKA VE ÖNCELİKLER

On İkinci Kalkınma Planı

Amaç
705. Bireylerin beden ve ruhen tam bir iyilik halinde sağlıklı yaşam sürdürmeleri, ihtiyaç halinde kaliteli, güvenilir, etkin, veriye dayalı süreçlerle desteklenen, hazırlık ve uyum kapasitesi yüksek, mali açıdan sürdürülebilir sağlık hizmeti sunumunun sağlanması temel amaçtır.
3.1.7. Sosyal Güvenlik Sistemi ve Finansmanı
411. Sağlık hizmetlerinde öngörülebilirlik ve sürdürülebilirlik dikkate alınarak ilaç ve tedavi harcamaları daha etkin hale getirilecektir.
411.1. İlaç ve tedavi hizmetlerinde daha etkin fiyatlandırma mekanizmaları oluşturulacaktır.
411.5. Akılcı ilaç kullanımı teşvik edilerek ilaç ve tedavi harcamalarını rasyonelleştirecek tedbirler alınacaktır.
411.7. Sağlık hizmetlerinin gereksiz ve etkin olmayan kullanımını önlemeye yönelik düzenlemeler yapılacaktır.
411.8. Sağlık ürün ve hizmetlerinde talep kontrolü daha etkin sağlanacaktır.
3.2.1.1.2. İlaç ve Tıbbi Cihaz
Amaç 440. İlaç ve tıbbi cihaz sektöründe kamu alımlarının kaldırıcı etkisinden yararlanılarak küresel pazardaki rekabet gücümüzü artırmak, ithalat bağımlılığımızı azaltmak ve arz güvenliğini sağlamak temel amaçtır.
441. Aşı başta olmak üzere ilaç ve tıbbi cihaz sektöründe üretim, Ar-Ge ve ihracat altyapısı desteklenecek ve arz güvenliği güçlendirilecektir.
441.1. Aşı gibi kritik önem arz eden ürünlere yönelik sektörde arz güvenliğinin etkin sağlanması için klinik araştırmalar desteklenecektir.
441.2. Bağışıklık kazandırma programı kapsamındaki aşılarda üretilebilmesi sağlanacaktır.
441.3. Yeni aşılarda ve ilaçların üretilebilmesini ve kendine yeterliliğin sağlanmasını desteklemek üzere aşı ve ilaç teknolojilerine özgü fiziki ve beşerî kapasite geliştirilecektir.
441.7. AB dışı ülkelerle iyi üretim uygulamaları ve uluslararası iş birlikleri çerçevesinde karşılıklı tanıma anlaşmaları yapılacaktır.
441.9. Yurt dışında ülkemiz tarafından kurulan sağlık kuruluşlarında ilaç ve tıbbi cihaz tedariki yerli olarak sağlanacaktır.
441.14. Biyoyararlanım, biyoeşdeğerlik, klinik/biyoanalitik merkezlerin açılması ve sürdürülebilirliği teşvik edilecektir.
442. İlaç ve tıbbi cihaz sektöründe katma değeri yüksek yerli üretim ve ihracatı artırmak üzere kurumsal yapılanma güçlendirilecektir.
442.1. İlaç ve tıbbi cihaz sektöründe yerli üretim süreci uluslararası yükümlülükler de gözetilerek yeniden ele alınacak, yatırım, üretim ve ihracatın artırılması ile teknolojinin geliştirilmesi için kurumlar arası koordinasyon etkin bir biçimde sağlanacaktır.
442.2. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun uluslararası alanda tanınırlığını artırmak amacıyla uluslararası üyelik ve iş birliklerinde aktif rol oynanacak, yeni iş birlikleri gerçekleştirilecektir.

442.4. Laboratuvar, test ve ekipman envanterinin oluşturulmasına yönelik internet tabanlı bir sistem geliştirilecektir.

443. Tıbbi cihaz sektöründe uluslararası standartlara uygun yatırım, üretim ve ihracat kapasitesi artırılacaktır.

443.2. Tıbbi cihazlarla ilgili mevzuat altyapısı ulusal ihtiyaçlar doğrultusunda yeniden düzenlenecek ve güçlendirilecektir.

443.4. Dijital sağlık uygulamalarının sağlık sistemimize entegrasyonu ile ilgili düzenlemeler yapılacaktır.

443.8. Dış ticaret açığı üzerinde etkisi ve katma değeri yüksek, ileri teknolojiye yerli ürünlere küresel rekabetçilik unsurları gözetilerek kamu alım garantisi verilecektir.

444. Ülkemizin biyoteknolojik ilaçların üreticisi ve ihracatçısı olma hedefine katkı sağlayacak şekilde ruhsatlandırma, fiyatlandırma ve geri ödeme ile Ar-Ge, yatırım ve ihracata yönelik devlet yardımları gözden geçirilecektir.

444.1. İlaç, tıbbi cihaz ve biyoteknolojik ürünlere yönelik test, sertifikasyon ve ruhsatlandırma alanında uluslararası akreditasyona sahip test ve analiz altyapısı oluşturulacaktır.

444.2. Biyoteknolojik ilaçların üretiminde kamu hastanelerinin klinik araştırma kapasitesi kullanılacaktır.

444.3. Ülkemizde sık görülen hastalıkların tedavisi amacıyla kullanılan veya kullanılması ihtiyacı bulunan etkin maddelerin yanı sıra biyobenzer ilaçların geliştirilmesi ve üretilmesi sağlanacaktır.

444.4. Türkiye’de geliştirilen biyoteknolojik ilaçlara ait ruhsat başvuruları piyasa arz süreçleri göz önünde bulundurularak öncelikli bir biçimde değerlendirilecektir.

444.5. İlaça erişimin artırılması amacıyla patent kuralları göz önünde bulundurularak patent süresi yeni dolan veya yakın sürede dolacak biyoteknolojik ilaçların ülkemizde üretilmesi için mali ve altyapı destek mekanizmaları oluşturulacaktır.

445. Ürün geliştirme ve talep planlamasında sağlık hizmet sunumu verisinden yararlanılacaktır.

445.2. Piyasaya arz sonrası klinik çalışmalarda kullanılabilecek kamu verilerinin mahremiyete hâle getirmeyecek şekilde paylaşılması sağlanacaktır.

446. Sağlık Vadisi hayata geçirilerek ilaç ve tıbbi teknolojiler alanında Ar-Ge klinik araştırmalar ve üretim hazırlık aşamalarını içeren entegre bir sağlık ekosistemi oluşturulacaktır.

446.1. Akredite test ve analiz merkezi ile büyük veri işleme merkezi kurulacaktır.

3.2.3.3. Bilim, Teknoloji ve Yenilik

556. Sağlık teknolojileri, uzay teknolojileri, yarı iletken teknolojileri, nadir toprak elementleri ve kutup araştırmaları gibi stratejik alanlarda Ar-Ge ve yenilik faaliyetleri geliştirilerek sürdürülecektir.

556.1. Aşı, ilaç, tıbbi cihaz, tanı kiti gibi sağlık teknolojilerinde Ar-Ge projeleri ile katma değer yaratabilecek ürünlerin geliştirilmesi sağlanacaktır.

3.3.3. Sağlık

706. Sağlıklı yaşam tarzı teşvik edilerek bulaşıcı olmayan hastalık risklerine karşı koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilecektir.

706.1. Sağlıklı yaşam tarzının teşvik edilmesine yönelik sağlıklı beslenme, fiziksel aktivitenin artırılması gibi alışkanlıkların toplumsal tutuma dönüşmesi sağlanacak, bilinçlendirme faaliyetleri yürütülecek, sağlık okuryazarlığı teşvik edilerek birey sorumluluğunun geliştirilmesi sağlanacaktır.

706.2. İklim değişikliğinin sağlık üzerine olan etkisinin belirlenmesi ve azaltılması için kurumsal kapasite güçlendirilerek kurumlar arası iş birliği artırılacaktır.

706.3. Sağlık sorumluluğunun geliştirilmesine yönelik çok paydaşlı sağlık sorumluluğu modeli güçlendirilecek, sektörler ve kurumlar arası iş birliği ve koordinasyon sağlanacaktır.

706.4. Bulaşıcı olmayan hastalıklara yönelik risk faktörlerinin azaltılması için kanser tarama programları da dâhil olmak üzere çeşitlendirilmiş tarama programları yaygınlaştırılacak, erken teşhis oranları artırılacaktır.

706.5. Çocuk, kadın ve üreme sağlığı hizmetleri güçlendirilecek, evlilik öncesi ve yenidoğan tarama programları yaygınlaştırılacak, anne ve bebek ölümlerinin azaltılması sağlanacaktır.

706.6. Ergen sağlığı hizmetleri güçlendirilecektir.

706.7. GETAT uygulamalarının kanıta dayalı şekilde standardize edilerek ulusal ve uluslararası çalışmalarla güvenli kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

706.8. Takviye edici gıda ve bitkisel içerikli ürünlerin güvenli şekilde piyasaya arzını sağlayacak yeni mekanizmalar geliştirilecektir.

707. Özel gereksinimi ve nadir hastalığı olan bireylere sunulan sağlık hizmetlerinin kapasitesi güçlendirilecektir.

707.1. Nadir hastalıkların erken dönemde teşhisi için tarama programları geliştirilerek yaygınlaştırılacaktır.

707.2. Nadir hastalıklara ilişkin tedavi ve araştırma merkezi sayısı artırılacaktır.

707.3. Zihinsel özel gereksinimli bireyler ve ailelerinin etkin sağlık hizmet sunumuna ulaşması kolaylaştırılacaktır.

707.4. Evde sağlık hizmetleri güçlendirilecek ve izleme takip sistemi geliştirilecektir.

708. Bulaşıcı hastalıklara, ani sağlık şoklarına, afet ve acil durumlara hazırlık ve müdahale kapasite güçlendirilecektir.

708.1. Bulaşıcı hastalıklara yönelik mevcut tanı, takip ve erken uyarı sistemleri geliştirilecektir.

708.2. Ulusal düzeyde biyolojik ürünlerin üretilmesine ve aşı üretim kapasitesinin güçlendirilmesine yönelik merkezler kurulacaktır.

708.3. Bağışıklık kazandırma programları güçlendirilerek toplumsal farkındalık artırılacak, aşılama programları tüm risk gruplarını içerecek şekilde yaygınlaştırılacaktır.

708.4. Küresel salgın ve afet gibi olağanüstü durumlarda sağlık hizmet sunucularının rol ve sorumluluklarını içeren yol haritaları belirlenecek, malzeme ve personel akışına ilişkin planlamalar etkin bir şekilde yapılacaktır.

708.5. Acil durumlarda güvenilir bilgi akışı ve koordinasyonun sağlanmasına yönelik altyapı ve kapasite güçlendirilecektir.

709. Birinci basamak sağlık tesislerinin sağlığın korunması ve geliştirilmesindeki rolü güçlendirilecek, hizmet basamakları içerisinde öncelikle kullanımı sağlanacak, basamaklar arası etkileşim geliştirilecektir.

709.1. Birinci basamak sağlık tesisleri nitelik ve nicelik olarak geliştirilerek bu birimlere başvuran kişilerin koruyucu, önleyici, tedavi edici sağlık hizmetlerini bütüncül olarak alabilmesi, böylece ikinci ve üçüncü basamak sağlık merkezlerine başvuruların azaltılması sağlanacaktır.

709.2. Bulaşıcı olmayan hastalıklar başta olmak üzere, hastalıklara ilişkin tarama ve teşhis gibi süreçler ile kronik hastaların tedavi takiplerinde dijital uygulamaların da desteğiyle aile sağlığı merkezlerinin sorumlulukları artırılacaktır.

709.3. Aile sağlığı merkezi sayısı artırılarak aile hekimlerine yönelik hizmet içi eğitimlerle alınan hizmetin etkinliği ve hizmetten duyulan memnuniyet iyileştirilecektir.
709.4. Aile hekimlerinin üst basamaklara yönlendirdikleri hastaların tetkik ve tedavi sonuçlarına ilişkin geri bildirimlerini sağlayacak bir sistem oluşturularak hizmet basamakları arasındaki etkileşim güçlendirilecektir.
709.5. Sağlıklı hayat merkezlerinin sayısı artırılacak, hizmet sunum niteliği geliştirilecek ve bu merkezlerin aile sağlığı merkezleriyle etkileşimi sağlanacaktır.
709.6. Birinci basamak sağlık tesislerinin daha fazla tercih edilmesine yönelik teşvik mekanizmaları oluşturulacaktır.
709.7. Aile dış hekimliği uygulaması ülke genelinde yaygınlaştırılacak, aile dış hekimliği birimlerinde koruyucu tedavileri tamamlanan bireylerin tedavi gereksinimlerinin ikinci basamak sağlık kuruluşlarında öncelikli karşılanmasına yönelik sevk zinciri oluşturulacaktır.
709.8. Göç sağlığı hizmetlerinin, ülke sağlık sistemiyle bütünleşik bir biçimde sunulacak hizmetin sürdürülebilirlik ve etkinlik bakımından geliştirilmesi sağlanacaktır.
710. Bağımlılıkla mücadeleye yönelik sunulan hizmetlerin kapasitesi ile kalitesi iyileştirilecek, erişilebilirlik artırılacak ve hizmetlerin tamamlayıcı şekilde sunulması sağlanacaktır.
710.1. Danışmanlık, tedavi, sosyal uyum ve iyileştirme hizmetlerinin bütüncül biçimde sunulması kapsamında hizmet kalitesi yükseltilecek, kurum ve kuruluşlar arasında iş birliği ve eşgüdüm sağlanacaktır.
710.2. Bağımlılığın önlenmesi için farklı nüfus gruplarına yönelik farkındalık artırma çalışmaları kapsamında iyi uygulama örnekleri ve müdahale programları güçlendirilerek sürdürülecek, bağımlılıkla mücadele kapsamında uygulanan mekanizmaların toplum tarafından bilinirliği artırılacaktır.
710.3. Danışmanlık, tedavi ve iyileştirme hizmeti alan bireylerin takiplerinin yapılması için ilgili birimler arasında eşgüdüme yönelik bilişim altyapısı oluşturulacak, danışmanlık hizmetleri yüz yüze ve çağrı merkezleri aracılığıyla sürdürülecek, birinci basamak sağlık tesislerinde önleme ve psikososyal destek hizmetleri yaygınlaştırılacaktır.
710.4. Sigara bırakma poliklinikleri, bağımlılık danışma arındırma merkezleri, zorunlu tedavi kararlarının uygulandığı merkezler ile danışma, tedavi, iyileştirme ve sosyal uyum süreçlerinin bütünleşik bir şekilde sunulacağı BAHAR Merkezleri farklı nüfus gruplarının hizmet alımını kolaylaştıracak şekilde yaygınlaştırılacaktır.
710.5. Bağımlılık alanında çalışacak sağlık personelinin nitelik ve niceliği ihtiyaçlar doğrultusunda geliştirilecektir.
710.6. Bağımlılığa ilişkin tanı, tedavi ve izlem sürecinde klinik kalitenin artırılmasına yönelik klinik protokollerin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.
710.7. Bağımlılıkla mücadeleye ilişkin faaliyetlerin kanıta dayalı olarak tasarlanabilmesi için madde kullanım davranışlarına yönelik dönemsel araştırmalar yapılacak ve veri mahremiyeti gözetilerek kurum kuruluşlar arası veri paylaşımı sağlanacaktır.
711. Sağlıkta insan kaynağı ile fiziki altyapı nicelik ve nitelik olarak iyileştirilecek ve bölgeler arası dağılımda denge sağlanacaktır.
711.1. Başta tıp, dış hekimliği ve eczacılık olmak üzere sağlık meslek gruplarında eğitimin kalitesi artırılacak ve uzmanlık eğitimindeki müfredatları bilişim altyapısıyla desteklenerek ülke genelinde standart sağlanacak, sağlık alanında geleceğin ihtiyaç ve şartlarına uygun bir şekilde ve ülke ihtiyaçları göz önünde bulundurularak her alanda yeterli ve nitelikli işgücü oluşturulacaktır.

711.2. Performansa dayalı ek ödeme sistemi sağlık çıktıları, hasta ve çalışan memnuniyeti ve kalite göstergelerini de içerecek şekilde güncellenecektir.

711.3. Başta hekim, hemşire ve ebe olmak üzere ihtiyaçlar doğrultusunda ülke çapında bölgeler ve sağlık tesisleri arasında yeterli sayıda ve dengeli bir şekilde dağılımı sağlanacaktır.

711.4. Ulusal düzeyde sağlık tesisi yatırım planlamalarına yönelik nesnel kriterler doğrultusunda makro planlar oluşturulacaktır.

711.5. Fiziki altyapının dengeli dağılımı sağlanacak, mevcut hastane yataklarının kullanım etkinliği yükseltilecektir.

711.6. Olası afet durumlarında kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlanabilmesi amacıyla sağlık tesislerinin afetlere karşı dayanıklılığı artırılacaktır.

711.7. Uluslararası sağlıkta insan kaynağı hareketliliğinin yönetilmesine ilişkin politikalar geliştirilecektir.

711.8. Doku, organ, kemik iliği ve kök hücre nakil işlemleri başta olmak üzere özelliği sağlık hizmetlerinin kapasitesi artırılarak bu hizmetlere ulusal ve uluslararası düzeyde ulaşılabilirlik artırılacaktır.

712. Aktif yaşlanmaya yönelik koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerinin kapasitesi iyileştirilecek ve artırılacaktır.

712.1. Yaşlı bakımında sağlık ve sosyal hizmetleri bir araya getiren bakış açısıyla yeni bir model oluşturulacak, bu kapsamda kurumlar arası koordinasyon sağlanacaktır.

712.2. Yaşlılara yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetlerin güçlendirilmesi sağlanacaktır.

712.3. Yaşlı sağlığı (geriatri) ve palyatif bakım hizmetleri sunan merkezlerin sayısı artırılacak, evde sağlık ve bakım hizmetleriyle entegrasyonu sağlanacak ve yaşlıların sağlık hizmetlerine ulaşımı kolaylaştırılacaktır.

713. Sağlık turizmi hizmet kapasitesi nitelik ve nicelik olarak geliştirilecek, uluslararası alanda ülkemizin tercih edilirliliği artırılacaktır.

713.1. “Health Türkiye” küresel bir markaya dönüştürülecek, bu kapsamda sağlık turizmi alanında ülkemizin tanıtım ve pazarlama faaliyetleri yürütülecektir.

713.2. Sağlık turizmi alanında faaliyet gösteren ve yetki belgesine sahip sağlık kuruluşları ile aracı kuruluşların denetlenmesine yönelik sistem güçlendirilecektir.

713.3. Sağlık tesislerinin sağlık turizmi konusunda akreditasyonu teşvik edilecektir.

713.4. Sağlık turizminin katma değerin yüksek olduğu alanlara yayılmasına yönelik uygulamalar geliştirilecektir.

713.5. Sağlık turizmi faydalanıcılarının uzaktan takibi için gerekli altyapı oluşturulacaktır.

714. Sağlık hizmet sunum kalitesinin ve klinik kalitenin ölçülmesi, değerlendirilmesi ve iyileştirilmesi sağlanacak, sağlık hizmetlerinde akreditasyon sistemi geliştirilecek ve hasta güvenliği temin edilecektir.

714.1. Sağlık hizmetlerinde klinik kalitenin ölçümü ve geliştirilmesi sağlanacaktır

714.2. Klinik rehberlerin çok paydaşlı bir anlayışla üretilmesi, güncellenmesi ve kullanımının yaygınlaştırılması sağlanacak, klinik süreç ve sonuçlardaki başarı düzeyini doğru ve etkin bir şekilde ölçmeye yönelik klinik kalite sistemleri geliştirilecektir.

714.3. Hasta güvenliğinin sağlanmasına yönelik gerekli yasal ve idari düzenlemeler yapılacaktır.

714.4. Normal doğuma yönelik bilinçlendirme ve özendirme faaliyetleri yaygınlaştırılacaktır.

714.5. Akreditasyon altyapısı geliştirilecek, akredite olan sağlık tesis sayısı artırılacaktır.

715. Dijital sağlık çözümlerinin sağlık sistemi içerisinde etkin ve verimli kullanımı sağlanacak, dijital sağlık teknolojilerinin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

715.1. Dijital sağlık çözümlerinin sağlık sistemiyle etkin bir şekilde bütünleşmesi sağlanacak, hastanelerin dijitalleşme altyapısı desteklenecektir.

715.2. Kronik hastalıkların izlem ve takibi başta olmak üzere “tele sağlık” sistemleri geliştirilecek, ilişkili sistemlerle birlikte çalışabilirliği sağlanarak kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

715.3. Dijital teknolojilerin kullanımı ile dijital sağlık hizmetlerinin geri ödemesi ve personel ücretlendirilmesine ilişkin gerekli mevzuat düzenlemeleri yapılacaktır.

715.4. Dijital teknolojilerin sağlık alanında kullanımına ilişkin toplum genelinde farkındalık oluşturulacak, dijital sağlık okuryazarlığı geliştirilecektir.

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

716.1. Uluslararası kıyaslamaya olanak verecek detay ve kalitede veri üretimi sağlanacak, sağlık verilerinin ulusal/uluslararası normlara uygun olarak standardizasyon süreçleri yürütülecek, veri kalitesi ve güvenilirliği artırılacak, sağlık verilerinin siber güvenliği güçlendirilecektir.

716.2. Kurumlar arası veri paylaşımı için iş birliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

716.3. Sağlık verileri anonimleştirilerek başta Ar-Ge olmak üzere ekonomik değere dönüştürülmesi amacıyla ikincil kullanımına ilişkin gerekli hukuki ve idari altyapı oluşturulacaktır.

717. Sağlık sisteminde mali sürdürülebilirlik sağlanacaktır.

717.1. Geri ödeme sisteminde kanıta dayalı modellerin uygulanması sağlanacak, sağlık harcamalarına ilişkin denetim altyapısı güçlendirilecek, hizmet sunumu ve ilaç fiyatlarının etkin maliyet değerlendirmeleri yapılarak belirlenmesi sağlanacaktır.

717.2. Akılcı laboratuvar ve tıbbi görüntüleme uygulamaları gerçekleştirilecek, ihtiyaç dışı tetkik, tahlil ve diğer işlemlerin azaltılması için denetim mekanizmaları oluşturulacak ve güçlendirilecektir.

717.3. Üniversite hastanelerinin yönetim modeli eğitim, araştırma ve hizmet sunum fonksiyonları itibarıyla etkin ve sürdürülebilir bir yapıya kavuşturulacaktır.

717.4. Akılcı ilaç kullanımı konusunda bilinç düzeyi artırılacak, hekimlerin desteklenmesi ve denetimi sağlanacak, akılcı ilaç kullanımına ilişkin sistem altyapısı güçlendirilecektir.

717.5. Sağlığın korunması ve geliştirilmesinde değer temelli sağlık hizmeti yaklaşımına ilişkin çalışmalar desteklenecektir.

717.6. Kişiselleştirilmiş tıp konusunda sağlıklı ve güvenilir veriyle bilgi üretilmesi sağlanarak yenilikçi ürünler desteklenecektir.

718. İlaç ve tıbbi cihaza erişimin kolaylaştırılması sağlanacaktır.

718.1. Etkin tedarik zinciri takibi ile güvenli ilaç ve tıbbi cihaza erişimin kolaylaştırılması sağlanacaktır.

718.2. İlaçta akılcı tedarik yönetimi altyapısının güçlendirilmesi sağlanacak ve yapay zekâ uygulamalarıyla desteklenecektir.

718.3. Güvenli ürüne erişimi sağlamak amacıyla ulusal kontrol laboratuvar altyapısı güçlendirilecektir.

3.3.6. Çocuk

731. Doğum öncesi dönemden başlayarak çocukların sağlık, beslenme, erken öğrenme, karşılık verici duyarlı bakım, güvenli çevre ve sosyal koruma politikalarına yönelik hizmetlerin sunumu ile erişilebilirliğinin artırılması ve niteliğinin yükseltilmesi sağlanacaktır.

731.1. Doğum öncesinden başlamak üzere nitelikli, sürdürülebilir, erişilebilir ve davranış değişikliğine yönelik anne baba eğitimleri artırılacaktır.

731.6. Gelişim geriliği riski taşıyan çocuklar, engelli çocuklar ve üstün yetenekli çocuklar için aile temelli ulusal erken müdahale programı geliştirilecektir.

738. Çocuğa yönelik ihmal, istismar ve şiddeti önleyecek program ve uygulamalar geliştirilecek, risk altındaki çocuklara ve ailelerine yönelik hizmetler ile psikososyal destek programları yaygınlaştırılacaktır.

738.4. Çocuk İzlem Merkezlerinin sayıları ve etkinlikleri artırılacaktır.

739. Çocuklara yönelik psikososyal destek hizmetleri yaygınlaştırılacak, bilgilendirme, izleme ve yönlendirmeler yapılacak, riskli veya atipik gelişim gösteren çocuklara uygun gelişimsel müdahaleler geliştirilecektir.

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

742. Bağımlılık oluşturan davranış ve maddelerden çocukların korunmaları sağlanacaktır.

742.2. ÇEMATEM ile buralarda istihdam edilen nitelikli personel sayısı artırılacaktır.

742.3. Bağımlılıkla mücadele alanında çocuklarla çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

3.3.7. Gençlik

748. Bağımlılık yapıcı maddelerle etkin mücadele edilecek, sosyal rehabilitasyon ve uyum hizmetleri geliştirilecektir.

748.3. Bağımlılık kapsamında gençlerle çalışan profesyonellerin sayısı artırılacaktır.

748.4. Sosyal uyum hizmetlerinin niteliği ve niceliği artırılacak, tedavi sonrası iyileştirme ve takip hizmetlerinin etkinleştirilmesi için ihtiyaç duyulan hukuki düzenlemeler yapılarak hizmetler yaygınlaştırılacaktır.

748.5. Davranışsal bağımlılıklarla mücadele kapsamında kanıta dayalı politikalar tasarlanması için akademik çalışmalar desteklenecek, koruyucu ve önleyici politikaların tasarımında ve tedavi hizmetlerinin şekillendirilmesinde kanıta dayalı önlemler dikkate alınacaktır.

3.3.8. Engelli Hizmetleri

753. Engellilik konusunda koruyucu ve önleyici çalışmalar etkinleştirilecek, engellilere yönelik sağlık hizmetlerinin niteliği artırılacaktır.

753.1. Engellilere yönelik erken tanı ve müdahale programları yaygınlaştırılacaktır.

753.2. Toplum ruh sağlığı merkezlerinin nitelik ve niceliği artırılacaktır.

753.3. Sağlık profesyonellerinin engelli bireylere hizmet sunumunda doğru iletişim geliştirmelerine yönelik bilinç ve farkındalık artırıcı çalışmalar yürütülecektir.

764. Ulusal Engelliler Veri Tabanında ulusal bakım ihtiyaçları ve uluslararası standartlarla uyumlu, güncel, kapsamlı ve kaliteli engellilik göstergelerinin üretilmesi için çalışmalar yapılacaktır.

764.1. Ulusal Engelliler Veri Tabanındaki kapsam eksikliğinin giderilmesi ve veri kalitesinin iyileştirilmesine ilişkin yürütülen güncelleme çalışmaları tamamlanacaktır.

3.3.13. Nüfus ve Yaşlanma

805. Aktif ve sağlıklı yaşlanma için yaşlılara sunulan sağlık ve bakım hizmetlerinin etkinliğinin ve kalitesinin artırılması sağlanacaktır.

805.1. Koruyucu, önleyici ve tedavi edici sağlık hizmetleri geliştirilecektir.

805.2. Yaşlı sağlığı hizmetlerine yönelik beşerî kapasite güçlendirilecektir.

805.3. Yaşlılara sunulan sağlık teknolojileri geliştirilecektir.

805.4. Evde sağlık hizmetlerinin etkinliği ve kalitesi artırılabilecektir.

805.5. Yaşlıların sağlık hizmet kuruluşuna gitmelerini gerektirmeyen düzenli takip gibi hallerde bakım ve sağlık hizmetlerine evden erişimin kolaylaştırılması amacıyla “tele bakım” ve “tele sağlık” uygulamaları yaygınlaştırılacaktır.

A. İDARENİN STRATEJİK PLANDA YER ALAN HEDEFLERİ

Bakanlığımızın misyon ve vizyonunun gerçekleştirilmesine yönelik amaç ve hedefleri ile stratejilerini ortaya koyan 2024-2028 dönemini kapsayan dördüncü Stratejik Planı, Bakanlığın ve sağlık sektörünün ihtiyaçları, uluslararası bütünleşmenin gerekleri, sağlık alanında uluslararası en iyi uygulama örnekleri ve sağlık otoritelerinin tecrübeleri ışığında hazırlanmış ve uygulamaya konulmuştur. 2024 yılından itibaren başarıyla uygulanmasına devam edilen Stratejik Planda, Bakanlığımızın amaç ve hedefleri ile bunların gerçekleştirilmesine yönelik stratejiler ve performans göstergelerine yer verilmiş ve Bakanlığımızın faaliyetlerine yön vermesi istenilen toplam 5 amaç belirlenmiştir. Söz konusu amaçlar aşağıda yer almaktadır:

1. Sağlıklı yaşamı teşvik ederek sağlıklı yaşam bilincinin ve alışkanlıklarının kazanılmasını sağlamak
2. Birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliğini artırmak, koruyucu ve önleyici sağlık hizmetlerini bütüncül bakış açısıyla sunmak
3. Sağlık hizmetlerinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumunu sağlamak
4. Kurumsal kapasiteyi geliştirmek, vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak
5. Sağlık endüstrilerinde milli teknolojiyi geliştirmek ve yerel üretimi artırmak, kaliteli, etkili ve güvenli ürünlere erişimi kolaylaştırmak, bölgesel ve küresel sağlığa katkıda bulunmak

AMAÇ 1**Hedef 1.1** Sağlıklı beslenme ve hareketli hayat alışkanlıklarını kazandırmak ve geliştirmek**Hedef 1.2** Tütün ürünleri ile mücadeleyi sürdürmek ve bağımlılık yapıcı maddelerin kullanımını azaltmak**Hedef 1.3** Ruh sağlığı konusunda farkındalığı artırmak ve bireyleri ruh sağlığına ilişkin risklerden korumak**Hedef 1.4** Ulusal sağlık okuryazarlığı düzeyini yükselterek bireyin sorumluluğunu geliştirmek**AMAÇ 2****Hedef 2.1** Birinci basamak sağlık hizmetlerinde daha nitelikli hizmet sunumu için aile hekimliği sistemini güçlendirmek ve hizmet basamakları arasındaki etkileşimi artırmak**Hedef 2.2** Birinci basamakta topluma yönelik sunulan sağlık hizmetlerinin etkinliğini artırmak**Hedef 2.3** Bulaşıcı hastalıklardan kaynaklı hastalık yükünü en aza indirmek**Hedef 2.4** Bulaşıcı olmayan hastalıkların erken tanı hizmetlerini geliştirmek, risk faktörleriyle mücadele etmek ve hastalıklara bağlı komplikasyonların yönetilmesinde etkinliği artırmak**Hedef 2.5** Anne sağlığını korumak ve anne ölümlerini en aza indirmek için koruyucu tedbirler ve destek sağlayacak uygulamalar geliştirmek**Hedef 2.6** Bebek, çocuk ve ergen sağlığını korumak, bebek ve çocuk ölümlerini azaltmak ve bu alandaki çalışmaları geliştirmek**Hedef 2.7** Çevresel tehlikelerin ve iklim değişikliğinin sağlık üzerindeki olumsuz etkilerini azaltmak için çevre sağlığı hizmetlerinin kapasitesini artırmak**Hedef 2.8** Halk sağlığını korumak ve olası sağlık tehditlerine hazırlıklı olmak için laboratuvar tanı kapasitesini güçlendirmek**Hedef 2.9** Çalışan sağlığı hizmetlerini iyileştirerek çalışanların sağlığını korumak ve geliştirmek**AMAÇ 3****Hedef 3.1** Sağlık hizmet sunum kalitesini artırmak, klinik kaliteyi geliştirmek ve hasta güvenliğini temin etmek**Hedef 3.2** Sağlık hizmet sunumunda kamu hastanelerinin hizmet ve yönetim kapasitesini artırarak, etkinliğini ve niteliğini güçlendirmek**Hedef 3.3** Zihinsel özel gereksinimi ve nadir hastalığı olan bireylere sunulan sağlık hizmetlerini güçlendirmek**Hedef 3.4** Kamu hastanelerinde sunulan özellikli sağlık hizmetlerinin etkinliğini artırarak yaygınlaştırılmasını sağlamak**Hedef 3.5** Doku, organ, kemik iliği, kök hücre nakil ve diyaliz hizmetlerinin kapasitesini ve erişilebilirliğini artırmak**Hedef 3.6** Bağımlılık tedavisi ve rehabilitasyon hizmetlerini yaygınlaştırarak hizmet sunumuna erişimi kolaylaştırmak**Hedef 3.7** Yaşlı, engelli ve özel gereksinimi olan bireylerin uygun sağlık hizmetine kolay erişimini sağlamak**Hedef 3.8** Ağız ve diş sağlığı hizmetlerini güçlendirmek ve aile diş hekimliği uygulamasını ülke genelinde yaygınlaştırmak**Hedef 3.9** GETAT uygulamalarının standardizasyonu sağlamak ve ulusal/uluslararası çalışmalarla güvenli kullanımını yaygınlaştırmak

Hedef 3.10 Acil durumlarda sağlık hizmetlerini hızlı, etkin ve verimli sunmak

Hedef 3.11 Küresel salgın ve afet durumlarında sağlık hizmet sunumunun kapasitesini artırmak

Hedef 3.12 Uluslararası giriş noktalarında bireyleri halk sağlığı risklerinden koruyarak toplum sağlığına katkıda bulunmak

AMAÇ 4

Hedef 4.1 Sağlık insan gücü kapasitesini nitelik ve nicelik olarak artırmak ve bölgelerarası dengeli dağılımını sağlamak

Hedef 4.2 Sağlıkta fiziki altyapı kapasitesini nitelik ve nicelik olarak artırmak ve bölgelerarası dengeli dağılımını sağlamak

Hedef 4.3 Sağlık hizmeti sunumunda ileri teknolojik altyapı kullanarak doğru, hızlı ve güvenli bilgi akışını sağlamak

Hedef 4.4 Sağlık hizmetlerinin etkin kullanımını sağlamak amacıyla akılcı laboratuvar ve tıbbi görüntüleme uygulamalarını geliştirmek

Hedef 4.5 Stok yönetim sürecini iyileştirerek tedarik zincirinin etkinliğini ve sürdürülebilirliğini sağlamak

Hedef 4.6 Sağlık hizmetlerinden duyulan vatandaş memnuniyetini artırmak ve sağlık çalışanlarının memnuniyetini sürekli olarak iyileştirmek

Hedef 4.7 Sağlık kurum ve kuruluşlarının mevzuat ile belirlenen politika ve düzenlemelere uyumuna yönelik denetimi güçlendirmek

Hedef 4.8 Sağlık teknolojisi değerlendirmesi sistemini iyileştirmek ve kurumsal kapasiteyi güçlendirmek

Hedef 4.9 Sağlık hizmetlerini etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde sunarak finansal sürdürülebilirliği sağlamak

AMAÇ 5

Hedef 5.1 Sağlık bilimi ve teknolojileri alanında Ar-Ge çalışmaları yürütmek, desteklemek ve katma değer yaratabilecek ürünlerin teknolojik dönüşümünü sağlamak

Hedef 5.2 Hıfzıssıhha Türkiye Aşı ve Biyoteknolojik Ürün Araştırma ve Üretim Merkezi ile aşıları yerli olarak üretmek

Hedef 5.3 Kişiyeye özgü tedavileri geliştirmek, aşı, ilaç ve tanı kiti üretim altyapısını oluşturmak amacıyla ulusal genetik veri tabanı kurmak

Hedef 5.4 Beşerî tıbbi ürün ve tıbbi cihazlara yönelik düzenleyici, denetleyici ve yönlendirici faaliyetlerle kaliteli, etkili ve güvenli ürünlere erişimi temin etmek, akılcı kullanımını sağlamak

Hedef 5.5 Küresel ve bölgesel sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin ülkeler arasında olmak

Hedef 5.6 Sağlık turizmi hizmet kapasitesini nitelik ve nicelik olarak geliştirmek, uluslararası alanda ülkemizin tercih edilirliliğini artırmak

B. DİĞER HUSUSLAR

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

411. Sağlık hizmetlerinde öngörülebilirlik ve sürdürülebilirlik dikkate alınarak ilaç ve tedavi harcamaları daha etkin hale getirilecektir.

411.1. İlaç ve tedavi hizmetlerinde daha etkin fiyatlandırma mekanizmaları oluşturulacaktır.

411.5. Akılcı ilaç kullanımı teşvik edilerek ilaç ve tedavi harcamalarını rasyonelleştirecek tedbirler alınacaktır.

411.7. Sağlık hizmetlerinin gereksiz ve etkin olmayan kullanımını önlemeye yönelik düzenlemeler yapılacaktır.

441. Aşı başta olmak üzere ilaç ve tıbbi cihaz sektöründe üretim, Ar-Ge ve ihracat altyapısı desteklenecek ve arz güvenliği güçlendirilecektir.

441.1. Aşı gibi kritik önem arz eden ürünlere yönelik sektörde arz güvenliğinin etkin sağlanması için klinik araştırmalar desteklenecektir.

441.2. Bağışıklık kazandırma programı kapsamındaki aşılarda üretilebilmesi sağlanacaktır.

441.3. Yeni aşılarda ve ilaçların üretilebilmesini ve kendine yeterliliğin sağlanmasını desteklemek üzere aşı ve ilaç teknolojilerine özgü fiziki ve beşerî kapasite geliştirilecektir.

441.5. Aşı, ilaç, tıbbi cihaz, referans malzeme, tanı kiti ve yapay zekâ tabanlı teknolojilerinin geliştirilmesine yönelik özel sektör ile iş birliği oluşturularak girişimcilik faaliyetleri desteklenecektir.

442. İlaç ve tıbbi cihaz sektöründe katma değeri yüksek yerli üretim ve ihracatı artırmak üzere kurumsal yapılanma güçlendirilecektir.

442.1. İlaç ve tıbbi cihaz sektöründe yerli üretim süreci uluslararası yükümlülükler de gözetilerek yeniden ele alınacak, yatırım, üretim ve ihracatın artırılması ile teknolojinin geliştirilmesi için kurumlar arası koordinasyon etkin bir biçimde sağlanacaktır.

442.2. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun uluslararası alanda tanınırlığını artırmak amacıyla uluslararası üyelik ve iş birliklerinde aktif rol oynanacak, yeni iş birlikleri gerçekleştirilecektir.

442.4. Laboratuvar, test ve ekipman envanterinin oluşturulmasına yönelik internet tabanlı bir sistem geliştirilecektir.

443. Tıbbi cihaz sektöründe uluslararası standartlara uygun yatırım, üretim ve ihracat kapasitesi artırılabilecektir.

443.2. Tıbbi cihazlarla ilgili mevzuat altyapısı ulusal ihtiyaçlar doğrultusunda yeniden düzenlenecek ve güçlendirilecektir.

443.4. Dijital sağlık uygulamalarının sağlık sistemimize entegrasyonu ile ilgili düzenlemeler yapılacaktır.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

444. Ülkemizin biyoteknolojik ilaçların üreticisi ve ihracatçısı olma hedefine katkı sağlayacak şekilde ruhsatlandırma, fiyatlandırma ve geri ödeme ile Ar-Ge, yatırım ve ihracata yönelik devlet yardımları gözden geçirilecektir.

444.1. İlaç, tıbbi cihaz ve biyoteknolojik ürünlere yönelik test, sertifikasyon ve ruhsatlandırma alanında uluslararası akreditasyona sahip test ve analiz altyapısı oluşturulacaktır.

444.4. Türkiye’de geliştirilen biyoteknolojik ilaçlara ait ruhsat başvuruları piyasa arz süreçleri göz önünde bulundurularak öncelikli bir biçimde değerlendirilecektir.

444.5. İlaça erişimin artırılması amacıyla patent kuralları göz önünde bulundurularak patent süresi yeni dolan veya yakın sürede dolacak biyoteknolojik ilaçların ülkemizde üretilmesi için mali ve altyapı destek mekanizmaları oluşturulacaktır.

551. Üniversiteler, araştırma altyapıları ve özel sektör arasındaki iş birlikleri yoluyla bilgi ve teknoloji transferinin artırılmasına yönelik destek mekanizmaları uygulanacak ve arayüz yapılarının kurumsal kapasiteleri geliştirilerek etkinliği artırılacaktır.

551.2. TÜBİTAK, TÜSEB, TENMAK başta olmak üzere kamu kurumları bünyesindeki araştırma merkezlerinin etkinliği ile birbirleriyle ve ekosistemdeki diğer paydaşlarla iş birlikleri artırılarak yeni teknoloji ve ürünler geliştirilmesine yönelik projeler yürütülecektir.

556. Sağlık teknolojileri, uzay teknolojileri, yarı iletken teknolojileri, nadir toprak elementleri ve kutup araştırmaları gibi stratejik alanlarda Ar-Ge ve yenilik faaliyetleri geliştirilerek sürdürülecektir.

556.1. Aşı, ilaç, tıbbi cihaz, tanı kiti gibi sağlık teknolojilerinde Ar-Ge projeleri ile katma değer yaratabilecek ürünlerin geliştirilmesi sağlanacaktır.

706. Sağlıklı yaşam tarzı teşvik edilerek bulaşıcı olmayan hastalık risklerine karşı koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilecektir.

706.1. Sağlıklı yaşam tarzının teşvik edilmesine yönelik sağlıklı beslenme, fiziksel aktivitenin artırılması gibi alışkanlıkların toplumsal tutuma dönüşmesi sağlanacak, bilinçlendirme faaliyetleri yürütülecek, sağlık okuryazarlığı teşvik edilerek birey sorumluluğunun geliştirilmesi sağlanacaktır.

706.2. İklim değişikliğinin sağlık üzerine olan etkisinin belirlenmesi ve azaltılması için kurumsal kapasite güçlendirilerek kurumlar arası iş birliği artırılacaktır.

706.3. Sağlık sorumluluğunun geliştirilmesine yönelik çok paydaşlı sağlık sorumluluğu modeli güçlendirilecek, sektörler ve kurumlar arası iş birliği ve koordinasyon sağlanacaktır.

706.4. Bulaşıcı olmayan hastalıklara yönelik risk faktörlerinin azaltılması için kanser tarama programları da dâhil olmak üzere çeşitlendirilmiş tarama programları yaygınlaştırılacak, erken teşhis oranları artırılacaktır.

706.5. Çocuk, kadın ve üreme sağlığı hizmetleri güçlendirilecek, evlilik öncesi ve yenidoğan tarama programları yaygınlaştırılacak, anne ve bebek ölümlerinin azaltılması sağlanacaktır.

706.6. Ergen sağlığı hizmetleri güçlendirilecektir.

706.7. GETAT uygulamalarının kanıta dayalı şekilde standardize edilerek ulusal ve uluslararası çalışmalarla güvenli kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

706.8. Takviye edici gıda ve bitkisel içerikli ürünlerin güvenli şekilde piyasaya arzını sağlayacak yeni mekanizmalar geliştirilecektir.

707. Özel gereksinimi ve nadir hastalığı olan bireylere sunulan sağlık hizmetlerinin kapasitesi güçlendirilecektir.

707.1. Nadir hastalıkların erken dönemde teşhisi için tarama programları geliştirilerek yaygınlaştırılacaktır.

707.2. Nadir hastalıklara ilişkin tedavi ve araştırma merkezi sayısı artırılacaktır.

707.3. Zihinsel özel gereksinimli bireyler ve ailelerinin etkin sağlık hizmet sunumuna ulaşması kolaylaştırılacaktır.

707.4. Evde sağlık hizmetleri güçlendirilecek ve izleme takip sistemi geliştirilecektir.

708. Bulaşıcı hastalıklara, ani sağlık şoklarına, afet ve acil durumlara hazırlık ve müdahale kapasite güçlendirilecektir.

708.1. Bulaşıcı hastalıklara yönelik mevcut tanı, takip ve erken uyarı sistemleri geliştirilecektir.

708.2. Ulusal düzeyde biyolojik ürünlerin üretilmesine ve aşı üretim kapasitesinin güçlendirilmesine yönelik merkezler kurulacaktır.

708.3. Bağışıklık kazandırma programları güçlendirilerek toplumsal farkındalık artırılacak, aşılama programları tüm risk gruplarını içerecek şekilde yaygınlaştırılacaktır.

708.4. Küresel salgın ve afet gibi olağanüstü durumlarda sağlık hizmet sunucularının rol ve sorumluluklarını içeren yol haritaları belirlenecek, malzeme ve personel akışına ilişkin planlamalar etkin bir şekilde yapılacaktır.

708.5. Acil durumlarda güvenilir bilgi akışı ve koordinasyonun sağlanmasına yönelik altyapı ve kapasite güçlendirilecektir.

709. Birinci basamak sağlık tesislerinin sağlığın korunması ve geliştirilmesindeki rolü güçlendirilecek, hizmet basamakları içerisinde öncelikle kullanımı sağlanacak, basamaklar arası etkileşim geliştirilecektir.

709.1. Birinci basamak sağlık tesisleri nitelik ve nicelik olarak geliştirilerek bu birimlere başvuran kişilerin koruyucu, önleyici, tedavi edici sağlık hizmetlerini bütüncül olarak alabilmesi, böylece ikinci ve üçüncü basamak sağlık merkezlerine başvuruların azaltılması sağlanacaktır.

709.2. Bulaşıcı olmayan hastalıklar başta olmak üzere, hastalıklara ilişkin tarama ve teşhis gibi süreçler ile kronik hastaların tedavi takiplerinde dijital uygulamaların da desteğiyle aile sağlığı merkezlerinin sorumlulukları artırılacaktır.

709.3. Aile sağlığı merkezi sayısı artırılarak aile hekimlerine yönelik hizmet içi eğitimlerle alınan hizmetin etkinliği ve hizmetten duyulan memnuniyet iyileştirilecektir.

709.4. Aile hekimlerinin üst basamaklara yönlendirdikleri hastaların tetkik ve tedavi sonuçlarına ilişkin geri bildirimlerini sağlayacak bir sistem oluşturularak hizmet basamakları arasındaki etkileşim güçlendirilecektir.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

709.5. Sağlıklı hayat merkezlerinin sayısı artırılacak, hizmet sunum niteliği geliştirilecek ve bu merkezlerin aile sağlığı merkezleriyle etkileşimi sağlanacaktır.

709.6. Birinci basamak sağlık tesislerinin daha fazla tercih edilmesine yönelik teşvik mekanizmaları oluşturulacaktır.

709.7. Aile dış hekimliği uygulaması ülke genelinde yaygınlaştırılacak, aile dış hekimliği birimlerinde koruyucu tedavileri tamamlanan bireylerin tedavi gereksinimlerinin ikinci basamak sağlık kuruluşlarında öncelikli karşılanmasına yönelik sevk zinciri oluşturulacaktır.

709.8. Göç sağlığı hizmetlerinin, ülke sağlık sistemiyle bütünleşik bir biçimde sunulacak hizmetin sürdürülebilirlik ve etkinlik bakımından geliştirilmesi sağlanacaktır.

710. Bağımlılıkla mücadeleye yönelik sunulan hizmetlerin kapasitesi ile kalitesi iyileştirilecek, erişilebilirlik artırılacak ve hizmetlerin tamamlayıcı şekilde sunulması sağlanacaktır.

710.1. Danışmanlık, tedavi, sosyal uyum ve iyileştirme hizmetlerinin bütüncül biçimde sunulması kapsamında hizmet kalitesi yükseltilecek, kurum ve kuruluşlar arasında iş birliği ve eşgüdüm sağlanacaktır.

710.2. Bağımlılığın önlenmesi için farklı nüfus gruplarına yönelik farkındalık artırma çalışmaları kapsamında iyi uygulama örnekleri ve müdahale programları güçlendirilerek sürdürülecek, bağımlılıkla mücadele kapsamında uygulanan mekanizmaların toplum tarafından bilinirliği artırılacaktır.

710.3. Danışmanlık, tedavi ve iyileştirme hizmeti alan bireylerin takiplerinin yapılması için ilgili birimler arasında eşgüdüme yönelik bilişim altyapısı oluşturulacak, danışmanlık hizmetleri yüz yüze ve çağrı merkezleri aracılığıyla sürdürülecek, birinci basamak sağlık tesislerinde önleme ve psikososyal destek hizmetleri yaygınlaştırılacaktır.

710.4. Sigara bırakma poliklinikleri, bağımlılık danışma arındırma merkezleri, zorunlu tedavi kararlarının uygulandığı merkezler ile danışma, tedavi, iyileştirme ve sosyal uyum süreçlerinin bütünleşik bir şekilde sunulacağı BAHAR Merkezleri farklı nüfus gruplarının hizmet alımını kolaylaştıracak şekilde yaygınlaştırılacaktır.

710.5. Bağımlılık alanında çalışacak sağlık personelinin nitelik ve niceliği ihtiyaçlar doğrultusunda geliştirilecektir.

710.6. Bağımlılığa ilişkin tanı, tedavi ve izlem sürecinde klinik kalitenin artırılmasına yönelik klinik protokollerin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

710.7. Bağımlılıkla mücadeleye ilişkin faaliyetlerin kanıta dayalı olarak tasarlanabilmesi için madde kullanım davranışlarına yönelik dönemsel araştırmalar yapılacak ve veri mahremiyeti gözetilerek kurum kuruluşlar arası veri paylaşımı sağlanacaktır.

711. Sağlıkta insan kaynağı ile fiziki altyapı nicelik ve nitelik olarak iyileştirilecek ve bölgeler arası dağılımda denge sağlanacaktır.

711.1. Başta tıp, diş hekimliği ve eczacılık olmak üzere sağlık meslek gruplarında eğitimin kalitesi artırılacak ve uzmanlık eğitimindeki müfredatları bilişim altyapısıyla desteklenerek ülke genelinde standart sağlanacak, sağlık alanında geleceğin ihtiyaç ve şartlarına uygun bir şekilde ve ülke ihtiyaçları göz önünde bulundurularak her alanda yeterli ve nitelikli işgücü oluşturulacaktır.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

711.3. Başta hekim, hemşire ve ebe olmak üzere ihtiyaçlar doğrultusunda ülke çapında bölgeler ve sağlık tesisleri arasında yeterli sayıda ve dengeli bir şekilde dağılımı sağlanacaktır.

711.4. Ulusal düzeyde sağlık tesisi yatırım planlamalarına yönelik nesnel kriterler doğrultusunda makro planlar oluşturulacaktır.

711.5. Fiziki altyapının dengeli dağılımı sağlanacak, mevcut hastane yataklarının kullanım etkinliği yükseltilecektir.

711.6. Olası afet durumlarında kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlanabilmesi amacıyla sağlık tesislerinin afetlere karşı dayanıklılığı artırılacaktır.

711.7. Uluslararası sağlıkta insan kaynağı hareketliliğinin yönetilmesine ilişkin politikalar geliştirilecektir.

711.8. Doku, organ, kemik iliği ve kök hücre nakil işlemleri başta olmak üzere özellikli sağlık hizmetlerinin kapasitesi artırılarak bu hizmetlere ulusal ve uluslararası düzeyde ulaşılabilirlik artırılacaktır.

712. Aktif yaşlanmaya yönelik koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetlerinin kapasitesi iyileştirilecek ve artırılacaktır.

712.1. Yaşlı bakımında sağlık ve sosyal hizmetleri bir araya getiren bakış açısıyla yeni bir model oluşturulacak, bu kapsamda kurumlar arası koordinasyon sağlanacaktır.

712.2. Yaşlılara yönelik koruyucu ve tedavi edici hizmetlerin güçlendirilmesi sağlanacaktır.

712.3. Yaşlı sağlığı (geriatri) ve palyatif bakım hizmetleri sunan merkezlerin sayısı artırılacak, evde sağlık ve bakım hizmetleriyle entegrasyonu sağlanacak ve yaşlıların sağlık hizmetlerine ulaşımı kolaylaştırılacaktır.

713. Sağlık turizmi hizmet kapasitesi nitelik ve nicelik olarak geliştirilecek, uluslararası alanda ülkemizin tercih edilirliliği artırılacaktır.

713.1. “Health Türkiye” küresel bir markaya dönüştürülecek, bu kapsamda sağlık turizmi alanında ülkemizin tanıtım ve pazarlama faaliyetleri yürütülecektir.

713.2. Sağlık turizmi alanında faaliyet gösteren ve yetki belgesine sahip sağlık kuruluşları ile aracı kuruluşların denetlenmesine yönelik sistem güçlendirilecektir.

713.3. Sağlık tesislerinin sağlık turizmi konusunda akreditasyonu teşvik edilecektir.

713.4. Sağlık turizminin katma değerin yüksek olduğu alanlara yayılmasına yönelik uygulamalar geliştirilecektir.

713.5. Sağlık turizmi faydalanıcılarının uzaktan takibi için gerekli altyapı oluşturulacaktır.

714. Sağlık hizmet sunum kalitesinin ve klinik kalitenin ölçülmesi, değerlendirilmesi ve iyileştirilmesi sağlanacak, sağlık hizmetlerinde akreditasyon sistemi geliştirilecek ve hasta güvenliği temin edilecektir.

714.1. Sağlık hizmetlerinde klinik kalitenin ölçümü ve geliştirilmesi sağlanacaktır

714.3. Hasta güvenliğinin sağlanmasına yönelik gerekli yasal ve idari düzenlemeler yapılacaktır.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

714.4. Normal doğuma yönelik bilinçlendirme ve özendirme faaliyetleri yaygınlaştırılacaktır.

714.5. Akreditasyon altyapısı geliştirilecek, akredite olan sağlık tesis sayısı artırılacaktır.

715. Dijital sağlık çözümlerinin sağlık sistemi içerisinde etkin ve verimli kullanımı sağlanacak, dijital sağlık teknolojilerinin kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

715.2. Kronik hastalıkların izlem ve takibi başta olmak üzere “tele sağlık” sistemleri geliştirilecek, ilişkili sistemlerle birlikte çalışabilirliği sağlanarak kullanımı yaygınlaştırılacaktır.

715.4. Dijital teknolojilerin sağlık alanında kullanımına ilişkin toplum genelinde farkındalık oluşturulacak, dijital sağlık okuryazarlığı geliştirilecektir.

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

716.1. Uluslararası kıyaslamaya olanak verecek detay ve kalitede veri üretimi sağlanacak, sağlık verilerinin ulusal/uluslararası normlara uygun olarak standardizasyon süreçleri yürütülecek, veri kalitesi ve güvenilirliği artırılacak, sağlık verilerinin siber güvenliği güçlendirilecektir.

716.2. Kurumlar arası veri paylaşımı için iş birliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

716.3. Sağlık verileri anonimleştirilerek başta Ar-Ge olmak üzere ekonomik değere dönüştürülmesi amacıyla ikincil kullanımına ilişkin gerekli hukuki ve idari altyapı oluşturulacaktır.

717. Sağlık sisteminde mali sürdürülebilirlik sağlanacaktır.

717.2. Akılcı laboratuvar ve tıbbi görüntüleme uygulamaları gerçekleştirilecek, ihtiyaç dışı tetkik, tahlil ve diğer işlemlerin azaltılması için denetim mekanizmaları oluşturulacak ve güçlendirilecektir.

717.3. Üniversite hastanelerinin yönetim modeli eğitim, araştırma ve hizmet sunum fonksiyonları itibarıyla etkin ve sürdürülebilir bir yapıya kavuşturulacaktır.

717.4. Akılcı ilaç kullanımı konusunda bilinç düzeyi artırılacak, hekimlerin desteklenmesi ve denetimi sağlanacak, akılcı ilaç kullanımına ilişkin sistem altyapısı güçlendirilecektir.

717.6. Kişiselleştirilmiş tıp konusunda sağlıklı ve güvenilir veriyle bilgi üretilmesi sağlanarak yenilikçi ürünler desteklenecektir.

718. İlaç ve tıbbi cihaza erişimin kolaylaştırılması sağlanacaktır.

718.1. Etkin tedarik zinciri takibi ile güvenli ilaç ve tıbbi cihaza erişimin kolaylaştırılması sağlanacaktır.

718.2. İlaçta akılcı tedarik yönetimi altyapısının güçlendirilmesi sağlanacak ve yapay zekâ uygulamalarıyla desteklenecektir.

718.3. Güvenli ürüne erişimi sağlamak amacıyla ulusal kontrol laboratuvar altyapısı güçlendirilecektir.

2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

731. Doğum öncesi dönemden başlayarak çocukların sağlık, beslenme, erken öğrenme, karşılık verici duyarlı bakım, güvenli çevre ve sosyal koruma politikalarına yönelik hizmetlerin sunumu ile erişilebilirliğinin artırılması ve niteliğinin yükseltilmesi sağlanacaktır.

731.6. Gelişim geriliği riski taşıyan çocuklar, engelli çocuklar ve üstün yetenekli çocuklar için aile temelli ulusal erken müdahale programı geliştirilecektir.

738. Çocuğa yönelik ihmal, istismar ve şiddeti önleyecek program ve uygulamalar geliştirilecek, risk altındaki çocuklara ve ailelerine yönelik hizmetler ile psikososyal destek programları yaygınlaştırılacaktır.

738.4. Çocuk İzlem Merkezlerinin sayıları ve etkinlikleri artırılacaktır.

739. Çocuklara yönelik psikososyal destek hizmetleri yaygınlaştırılacak, bilgilendirme, izleme ve yönlendirmeler yapılacak, riskli veya atipik gelişim gösteren çocuklara uygun gelişimsel müdahaleler geliştirilecektir.

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

742. Bağımlılık oluşturan davranış ve maddelerden çocukların korunmaları sağlanacaktır.

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

742.3. Bağımlılıkla mücadele alanında çocuklarla çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

748. Bağımlılık yapıcı maddelerle etkin mücadele edilecek, sosyal rehabilitasyon ve uyum hizmetleri geliştirilecektir.

748.3. Bağımlılık kapsamında gençlerle çalışan profesyonellerin sayısı artırılacaktır.

748.4. Sosyal uyum hizmetlerinin niteliği ve niceliği artırılacak, tedavi sonrası iyileştirme ve takip hizmetlerinin etkinleştirilmesi için ihtiyaç duyulan hukuki düzenlemeler yapılarak hizmetler yaygınlaştırılacaktır.

753. Engellilik konusunda koruyucu ve önleyici çalışmalar etkinleştirilecek, engellilere yönelik sağlık hizmetlerinin niteliği artırılacaktır.

753.1. Engellilere yönelik erken tanı ve müdahale programları yaygınlaştırılacaktır.

753.2. Toplum ruh sağlığı merkezlerinin nitelik ve niceliği artırılacaktır.

764. Ulusal Engelliler Veri Tabanında ulusal bakım ihtiyaçları ve uluslararası standartlarla uyumlu, güncel, kapsamlı ve kaliteli engellilik göstergelerinin üretilmesi için çalışmalar yapılacaktır.

764.1. Ulusal Engelliler Veri Tabanındaki kapsam eksikliğinin giderilmesi ve veri kalitesinin iyileştirilmesine ilişkin yürütülen güncelleme çalışmaları tamamlanacaktır.

970. Ülkemizin öncelikleri ve alıcı ülkelerin ihtiyaçları çerçevesinde sektörel ve tematik kalkınma iş birliği programları geliştirilecektir.

970.1. İhtiyaç duyan ülkelerde sürdürülebilir ve kaliteli sağlık hizmetlerine erişimi, gıda güvenliği ve güvenliğini, özellikle mesleki eğitimin geliştirilmesine yönelik kültürel hassasiyetlerle uyumlu programlara dayalı temel eğitim kapasitesinin artırılmasını sağlamaya yönelik programlar geliştirilecektir.

III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

A. MALİ BİLGİLER

1. BÜTÇE UYGULAMA SONUÇLARI

Tablo 4. Bütçe Giderlerinin Ekonomik Sınıflandırması (1.000 TL), 2025

Ekonomik Kodu	Açıklama	2024 Yılı			2025 Yılı		
		Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama
1	Personel Giderleri	403.926.442	438.025.900	433.510.262	566.841.948	619.578.228	613.735.221
1	Memurlar	301.028.714	319.797.258	317.228.210	405.779.468	425.471.668	423.519.525
2	Sözleşmeli Personel	59.071.645	68.109.509	67.197.448	90.260.879	105.905.959	104.106.354
3	İşçiler	42.681.766	48.097.766	47.078.604	67.691.340	85.590.340	83.632.558
4	Geçici Personel	1.141.043	2.018.093	2.006.000	3.106.114	2.606.114	2.476.784
5	Diğer Personel	3.274	3.274	0	4.147	4.147	0
2	Sosyal Güvenlik Kurumlarına Devlet Primi Giderleri	47.721.783	52.187.325	51.586.113	67.251.196	76.129.916	74.959.195
1	Memurlar	33.379.275	35.942.696	35.679.974	45.942.420	48.006.493	47.558.999
2	Sözleşmeli Personel	5.498.042	5.798.163	5.653.097	7.905.468	9.219.115	8.929.309
3	İşçiler	8.841.491	10.443.491	10.253.008	13.400.333	18.901.333	18.470.887
4	Geçici Personel	2.975	2.975	34	2.975	2.975	0
3	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	134.338.404	143.729.762	142.562.730	189.921.652	213.898.832	213.165.952
1	Üretime Yönelik Mal ve Malzeme Alımları	293	293	0	419	970	666
2	Tüketime Yönelik Mal ve Malzeme Alımları	17.081.489	14.219.797	13.686.707	23.056.854	20.205.130	20.136.970
3	Yolluklar	633.686	1.591.253	1.524.362	2.496.187	2.462.307	2.320.426
4	Görev Giderleri	217.927	365.357	334.588	311.619	728.262	710.295
5	Hizmet Alımları	113.385.877	123.794.685	123.281.413	159.486.046	185.801.763	185.328.430
6	Temsil ve Tanıtma Giderleri	4.769	4.774	4.006	6.816	6.861	5.719
7	Menkul Mal Gayri Maddi Hak Alım Bakım ve Onarım Giderleri	1.821.012	1.768.409	1.752.798	2.603.401	2.692.793	2.677.589
8	Gayrimenkul Mal Bakım ve Onarım Giderleri	20.238	11.704	11.180	28.931	26.512	23.297
9	Tedavi ve Cenaze Giderleri	1.173.113	1.973.492	1.967.677	1.931.379	1.974.234	1.962.560
5	Cari Transferler	3.511.559	3.079.222	2.424.019	4.603.391	4.126.611	3.286.714
2	Hazine Yardımları	1.110.032	1.110.566	455.514	1.435.058	1.483.712	643.816
3	Kar Amacı Gütmeyen Kuruluşlara Yapılan Transferler	1.298.861	1.448.508	1.448.507	1.837.010	2.184.203	2.184.203
6	Yurtdışına Yapılan Transferler	1.102.666	520.148	519.998	1.331.323	458.696	458.695
6	Sermaye Giderleri	142.095.000	154.514.978	152.037.313	190.032.000	220.084.064	214.659.752
1	Mamul Mal Alımları	16.568.952	15.177.508	13.939.351	30.790.588	20.736.802	19.137.325
3	Gayri Maddi Hak Alımları	306.831	296.977	290.419	359.999	1.165.849	1.165.594
4	Gayrimenkul Alımları ve Kamulaştırması	2.000.000	1.257.505	1.250.305	2.000.000	1.619.468	1.618.196
5	Gayrimenkul Sermaye Üretim Giderleri	117.596.468	131.418.046	130.355.667	150.433.516	187.294.892	184.187.641
6	Menkul Malların Büyük Onarım Giderleri	3.156.000	2.764.093	2.760.587	1.687.597	2.474.353	2.470.026
7	Gayrimenkul Büyük Onarım Giderleri	2.200.000	3.044.445	3.006.100	4.440.000	4.944.883	4.438.963
9	Diğer Sermaye Giderleri	266.749	556.403	434.885	320.300	1.847.818	1.642.007
7	Sermaye Transferleri	969.190	1.069.586	921.170	1.667.104	3.709.535	3.038.999
1	Kurum, İşletme ve Hane Halkına Yapılan Sermaye Transferleri	5.190	5.410	219	8.000	8.000	0
2	Yurtdışı Sermaye Transferleri	33.000	230.000	192.577	160.000	2.202.431	1.855.434
3	Hazine Yardımları	931.000	834.176	728.374	1.499.104	1.499.104	1.183.565
	Genel Toplam	732.562.378	792.606.773	783.041.607	1.020.317.291	1.137.527.186	1.122.845.833

Bakanlığımıza 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile 1,020 Milyar TL ödenek tefrik edilmiştir. Yıl içinde yapılan aktarmalar da dahil edildiğinde toplam ödeneğimiz 1,138

Milyar TL olmuştur. Toplam ödeneğin %98,7'sine tekabül eden 1,123 Milyar TL'si harcama olarak gerçekleşmiştir.

Tablo 5. Finansman Tipi Sınıflandırmaya Göre Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025

Finans Kodu	Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
		(1)	(2)	(3)	(%)
1	Genel Bütçeli İdareler	1.003.899.799	1.130.364.810	1.118.083.985	98,9
7	Dış Proje Giderleri	16.417.492	6.432.464	4.601.724	71,5
8	Şartlı Bağış ve Yardımlar	0	125.640	100.275	79,8
16	İl Özel İdareleri Aracılığıyla Gerçekleştirilen Yatırımlara İlişkin Kaynaklar	0	604.272	59.850	9,9
Genel Toplam		1.020.317.291	1.137.527.186	1.122.845.833	98,7

Finansman tipi sınıflandırmaya göre, Bakanlığımıza Genel Bütçeli İdareler finansmanı için ayrılan toplam ödeneğin %98,9'u, Dış Proje Kredileri için ayrılan toplam ödeneğin %71,5'i, Şartlı Bağış ve Yardımlara ilişkin toplam ödeneğin %79,8'i ve İl Özel İdareleri aracılığıyla gerçekleştirilen yatırımlara ilişkin kaynaklarda ise ödeneğin %9,9'u harcanmıştır.

Tablo 6. Program Bazında Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025

Program Kodu	Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
		(1)	(2)	(3)	(%)
13	Dış Politika	0	72.000	72.000	100,0
28	Bağımlılıkla Mücadele	4.507.823	2.056.953	2.027.473	98,6
53	Koruyucu Sağlık	273.585.813	281.575.232	279.780.161	99,4
54	Tedavi Edici Sağlık	733.273.977	845.884.310	834.722.462	98,7
98	Yönetim ve Destek Programı	6.015.516	5.004.528	4.465.010	89,2
99	Program Dışı Giderler	2.934.162	2.934.162	1.778.727	60,6
Genel Toplam		1.020.317.291	1.137.527.186	1.122.845.833	98,7

Bakanlığımıza 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile Dış Politika Programı için ayrılan toplam ödeneğin %100'ü, Bağımlılıkla Mücadele Programı için ayrılan toplam ödeneğin %98,6'sı, Koruyucu Sağlık Programı için ayrılan toplam ödeneğin %99,4'ü, Tedavi Edici Sağlık Programı için ayrılan toplam ödeneğin %98,7'si, Yönetim ve Destek Programı için ayrılan toplam ödeneğin %89,2'si ve Program Dışı Giderlere ilişkin ayrılan toplam ödeneğin ise %60,6'sı harcama olarak gerçekleşmiştir.

Tablo 7. Faaliyet Bazında Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025

Faaliyet Kodu	Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
		(1)	(2)	(3)	(%)
125	Barişi Destekleme Faaliyetleri	0	72.000	72.000	100,0
784	Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	1.420.027	105.444	84.385	80,0
785	Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	1.397.486	0	0	0
466	Sigara Bırakma Hizmetleri	165.955	127.154	118.733	93,4
468	Türkiye Yeşilay Desteği	1.524.355	1.824.355	1.824.355	100
469	Aile Hekimliği Hizmetleri	105.591.000	121.091.000	120.849.551	99,8
470	Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	3.525.746	18.251	4.839	26,5
471	Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	4.728.842	530.050	501.394	94,6
866	Aşılama Hizmetleri	9.923.135	11.438.016	11.405.295	99,7
478	Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	12.380.709	13.118.042	12.999.016	99,1
472	Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	18.537	6.616	6.067	91,7
473	Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	110.835.475	116.984.837	115.846.077	99,0
475	Kanserle Mücadele Faaliyetleri	3.811.009	316.944	315.118	99,4
479	Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	21.546.289	16.772.719	16.583.710	98,9
476	Ruh Sağlığı Hizmetleri	10.474	2.679	316	11,8
477	Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	1.102.485	1.284.894	1.259.517	98,0

Faaliyet Kodu	Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
		(1)	(2)	(3)	(%)
474	Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	112.112	11.184	9.262	82,8
483	Acil Sağlık Hizmetleri	19.602.598	9.052.863	8.156.578	90,1
482	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	27.052.519	25.411.957	25.169.936	99,0
480	Devlet Hastanesi Hizmetleri	268.037.670	287.226.963	283.995.421	98,9
481	Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	199.589.961	265.369.657	263.022.601	99,1
486	Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	107.159.921	141.643.741	137.702.161	97,2
485	Kamu-Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	104.602.082	111.494.744	111.100.279	99,6
487	Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	1.970.354	2.560.237	2.516.545	98,3
484	Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	51.019	5.556	521	9,4
490	Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	1.032.410	641.034	622.204	97,1
488	Türkiye Kızılay Derneği Desteği	84.000	182.000	182.000	100
489	Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	1.881.109	1.827.169	1.816.584	99,4
881	Bişkek Kırgız	295.604	155.717	155.000	99,5
879	Filistin	536.106	443	0	0,0
491	İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	90.143	90.539	89.966	99,4
493	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	558.300	104.727	77.791	74,3
494	Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	270.958	509	0	0,0
492	Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	392.349	416	0	0,0
496	Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	55.392	65.297	64.762	99,2

Faaliyet Kodu	Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
		(1)	(2)	(3)	(%)
495	Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	11.482	50.742	50.116	98,8
9010	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri	341.464	692.845	665.058	96,0
9008	İç Denetim	57.165	58.865	35.673	60,6
9011	Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi	17.658	14.839	9.158	61,7
9012	Kurumsal Uluslararası İş birliği Faaliyetleri	582.826	399.169	388.804	97,4
9009	Teftiş, İnceleme ve Soruşturma	306.974	268.060	254.785	95,0
9007	Diğer Destek Hizmetleri	1.132.978	672.711	407.484	60,6
9006	Genel Destek Hizmetleri	3.375.285	2.691.125	2.516.404	93,5
9000	Özel Kalem Hizmetleri	93.181	96.542	87.627	90,8
9001	Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler	107.985	110.373	100.018	90,6
9072	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı	1.212.396	1.212.396	324.322	26,8
9074	Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı	1.721.766	1.721.766	1.454.405	84,5
Genel Toplam		1.020.317.291	1.137.527.186	1.122.845.833	98,7

2. TEMEL MALİ TABLOLARA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR

Tablo 8. Ödenek ve Harcamaların Ekonomik Sınıflandırmaya Göre Dağılımı (1.000 TL), 2025

Ekonomik Kodu	Açıklama	2024 Yılı		2025 Yılı		
		Ödenek	Harcama	Ödenek	Harcama	Oran
1	Personel Giderleri	438.025.900	433.510.262	619.578.228	613.735.221	99,1
2	Sosyal Güv. Kur. Dev. Primi Gid.	52.187.325	51.586.113	76.129.916	74.959.195	98,5
3	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	143.729.762	142.562.730	213.898.832	213.165.952	99,7
5	Cari Transferler	3.079.222	2.424.019	4.126.611	3.286.714	79,6

Ekonomik Kodu	Açıklama	2024 Yılı		2025 Yılı		
		Ödenek	Harcama	Ödenek	Harcama	Oran
6	Sermaye Giderleri	154.514.978	152.037.313	220.084.064	214.659.752	97,5
7	Sermaye Transferleri	1.069.586	921.170	3.709.535	3.038.999	81,9

Bakanlığımıza 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile Personel Giderleri için tahsis edilen ödeneğin %99,1'i, Sosyal Güvenlik Kurumlarına Devlet Primi Giderleri için tahsis edilen ödeneğin %98,5'i, Mal ve Hizmet Alım Giderleri için tahsis edilen ödeneğin %99,7'si, Cari Transferler için tahsis edilen ödeneğin %79,6'sı, Sermaye Giderleri için tahsis edilen ödeneğin %97,5'i ve Sermaye Transferleri için tahsis edilen ödeneğin ise %81,9'u harcama olarak gerçekleşmiştir.

Tablo 9. Kurumsal Sınıflandırmaya Göre Bütçe Giderleri (1.000 TL), 2025

Kurumsal Kod		Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
			(1)	(2)	(3)	(%)
14	2	Özel Kalem Müdürlüğü	150.346	155.407	123.300	79,3
14	4	Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü	7.067.747	5.982.811	4.428.282	74,0
14	20	Teftiş Kurulu Başkanlığı	306.974	268.060	254.785	95,0
14	23	Strateji Geliştirme Başkanlığı	107.985	110.373	100.018	90,6
14	24	Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü	341.464	692.845	665.058	96,0
14	25	Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği	17.658	14.839	9.158	61,7
14	42	Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	1.577.988	898.493	878.536	97,8

Kurumsal Kod		Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 3/2
			(1)	(2)	(3)	(%)
14	43	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	5.110.388	6.869.542	5.905.948	86,0
14	44	Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü	2.626.840	3.181.655	3.129.521	98,4
14	45	Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü	1.814.648	2.450.291	2.407.394	98,2
14	47	Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü	86.178.038	129.476.197	126.567.450	97,8
14	48	Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü	582.826	399.169	388.804	97,4
14	49	Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü	12.602.347	3.295.759	3.018.599	91,6
14	50	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü	16.222.301	14.377.950	13.977.513	97,2
14	67	İl Sağlık Müdürlükleri	885.609.741	969.353.795	960.991.467	99,1
Genel Toplam			1.020.317.291	1.137.527.186	1.122.845.833	98,7

Tablo 10. Kar Amacı Gütmeyen Kuruluşlara Yapılan Transferler (TL), 2025

Açıklama	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Harcama	Oran 2/1
		(1)	(2)	(%)
Memurların Öğle Yemeğine Yardım	227.296.000	176.489.200	176.489.200	100
Mesleki Yeterlilik Kurumuna Yapılacak Ödemeler	1.359.000	1.359.000	1.359.000	100

Kızılay'a Yapılan Ödemeler	84.000.000	182.000.000	182.000.000	100
Yeşilay'a Yapılan Ödemeler	1.524.355.000	1.824.355.000	1.824.355.000	100
Toplam	1.837.010.000	2.184.203.200	2.184.203.200	100

Bakanlığımıza 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile Memurların Öğle Yemeğine Yardıma ilişkin tahsis edilen toplam ödeneğin %100'ü, Mesleki Yeterlilik Kurumuna Yapılacak Ödemeler için tahsis edilen toplam ödeneğin %100'ü, Kızılaya Yapılan Ödemelere ilişkin tahsis edilen toplam ödeneğin %100'ü ve Yeşilaya Yapılan Yardımlar için tahsis edilen toplam ödeneğin %100'ü harcanmıştır.

Tablo 11. Yıllar İtibarıyla Döner Sermaye Bütçesi Gerçekleşme Durumu (Milyon TL), 2025

2012	2014	2016	2018	2020	2022	2024	2025
18.706	23.685	31.639	43.548	64.239	142.134	517.542	720.537

3. MALİ DENETİM SONUÇLARI

Sayıştay Başkanlığınca düzenlilik denetimi ve hesap verme sorumluluğu çerçevesinde Bakanlık hesaplarında mali faaliyet, mali yönetim ve kontrol sistemlerinin değerlendirme sonuçları esas alınarak mali rapor ve tabloların güvenilirliği ve doğruluğuna ilişkin denetim yapılırken kanunlara ve diğer hukuki düzenlemelere uygunluğunun incelenmesine ilişkin mali denetim ve uygunluk denetimi gerçekleştirilmiştir.

Bu denetim kapsamında tespit edilen bulgulara Sağlık Bakanlığı 2024 Yılı Sayıştay Denetim Raporu'nda yer verilmiştir.

B. PERFORMANS BİLGİLERİ

1. PROGRAM, ALT PROGRAM VE FAALİYET BİLGİLERİ

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Bağımlılıkla Mücadele	Bağımlılığa Yönelik Tedavi ve Rehabilitasyon	Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	ÇEMATEM aracılığıyla 18 yaş altı uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır. 10 Mart 2019 tarihli ve 30710 sayılı “Bağımlılık Danışma, Arındırma ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik” kapsamında madde bağımlıları ve yüksek risk grubu ve/veya yakınlarına danışmanlık ve bilgilendirme hizmetlerinin sunulduğu merkezler ile madde bağımlısı olan hastaların ayaktan veya yatarak farmakolojik, psikososyal tedavilerinin ve rehabilitasyonlarının yapıldığı merkezlerin açılmasına, işletilmesine, denetlenmesine, kapatılmasına ve merkezlerde çalışacak personele ilişkin usul ve esasları belirlenmiş olup çalışmalar ilgili mevzuat ve Uyuşturucu ile Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı kapsamında yürütülmektedir.
		Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	AMATEM aracılığıyla 18 yaş üstü uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır. 10 Mart 2019 tarihli ve 30710 sayılı “Bağımlılık Danışma, Arındırma ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik” kapsamında madde bağımlıları ve yüksek risk grubu ve/veya yakınlarına danışmanlık ve bilgilendirme hizmetlerinin sunulduğu merkezler ile madde bağımlısı olan hastaların ayaktan veya yatarak farmakolojik, psikososyal tedavilerinin ve rehabilitasyonlarının yapıldığı merkezlerin açılmasına, işletilmesine, denetlenmesine, kapatılmasına ve merkezlerde çalışacak personele ilişkin usul ve esasları belirlenmiş olup çalışmalar ilgili mevzuat ve Uyuşturucu ile Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı kapsamında yürütülmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Bağımlılıkla Mücadele	Bağımlılığa Yönelik Tedavi ve Rehabilitasyon	Sigara Bırakma Hizmetleri	ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı ve 81 ilimizde sigara bırakma poliklinikleriyle hizmet sunulmaktadır. Hem birimimizi arayan vatandaşlarımıza hem de Sigara Bırakma Polikliniğine başvuran kişilere bırakma sürecinde rehberlik edilmektedir. Motivasyonlarının korunması ve sürece uyumlarının artırılması amacıyla, 1 yıl boyunca toplam 6 kez planlı takip aramaları yapılmaktadır. Bu aramalarla vatandaşların bırakma sürecindeki ihtiyaçları değerlendirilmekte ve gerekli durumlarda ek destek sağlanmaktadır. Ayrıca kamu kurumlarına yönelik yerinde sigara bırakma danışmanlığı hizmeti yürütülmektedir.
Koruyucu Sağlık	Aile Hekimliği	Aile Hekimliği Hizmetleri	Kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Bu kapsamda aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti vermektedir. Kayıtlı kişilere rehberlik etmekte, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri vermektedir. Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunmakta veya kişiler ile iletişime geçmektedir. Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramalarını (kanser, kronik hastalıklar, gebe, lohusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adolesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmaktadır. Periyodik sağlık muayenesi, tetkik hizmetlerinin verilmesinin sağlanması ya da bu hizmetlerin verilmesi, kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarının güncellenme işlemleri yapılmaktadır. Evde takibi zorunlu olan engelli, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiye yönelik

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Aile Hekimliği	Aile Hekimliği Hizmetleri	koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. ASM şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaların sevk edilmesi, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerinin değerlendirilmesi, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunun sağlanması işlemleri yapılmaktadır. Entegre sağlık hizmetinin sunulduğu merkezlerde gerektiğinde hasta gözlem amaçlı yatırılarak tetkik ve tedavisinin yapılması sağlanmaktadır. İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgelerin düzenlenmesi hizmetleri sunulmaktadır.
		Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	Koruyucu ağız ve diş sağlığı uygulamaları ile ilgili olarak öğretmen, öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimleri yapılmaktadır. Aile Diş Hekimliği uygulaması Koruyucu Diş Hekimliği uygulamasıyla güçlendirilerek yapay zekâ desteği ile ülke genelinde ağız ve diş sağlığı profili çıkartılacak olup tedavi ihtiyaçları belirlenecektir.
	Halk Sağlığının Korunması	Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	Bebek Dostu Hastanelerimizde anne sütünü ve emzirmeyi destekleyen çalışmalar yürütülmektedir. Ayrıca annelere anne sütü ve emzirme konularında danışmanlık hizmeti vermeyi amaçlayan emzirme danışmanlığı polikliniği/laktasyon relaktasyon polikliniği/ birimleri sağlık tesislerimizde hizmet vermektedir. Anne dostu hastanelerinde annelerin, gebelik doğum süreci ve loğusalık dönemlerinde hasta hakları güvenliği ve mahremiyeti dikkate

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	alınarak takipleri yapılmakta ve doğumların gerçekleştirileceği ortamlar hazırlanmakta ve kaliteli doğum hizmetleri sunmaktadır. Tüm bebek ve çocuklar, Bebek, Çocuk, Ergen İzlem Protokollerine göre izlenmektedir. Gösterge hedeflerine ulaşılabilmesi için tüm bebeklerin dönemlerine uygun olarak aile sağlığı merkezlerinde tam izlenmesi sağlanarak takibi yapılacaktır. Bebek Ölümleri İnceleme Kurulu illerde ayda bir kez toplanarak, ölü doğumları ve bebek ölümlerini ayrı ayrı değerlendirmektedir. Ölümün ülke, bölge ve il düzeyinde yorumlanması, nedenlerinin değerlendirilmesi bebek ve çocuk ölüm hızları hesaplanması yıllık olarak yapılmaktadır. Şubat 2025'te bebek ölümlerini azaltmaya yönelik çalıştay düzenlenmiştir. Anne ölümlerini izleme, 15-49 Yaş Kadın İzlemi, Evlilik Öncesi Danışmanlık, Doğum Öncesi ve Doğum Sonrası Bakım, Nutrisyonel Destek, Acil Obstetrik Bakım (AOB), Misafir Anne Uygulaması, Anne Dostu Hastane, Gebe Okulu Üreme Sağlığı Hizmet içi Eğitimleri, Riskli Gebeliklerin Yönetimi/Önlenmesi ve Hastane Doğumları programları yürütülmektedir.
		Aşılamaya Hizmetleri	Aşı ile önlenebilir hastalıkların ve aşılamaya hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılamaya hizmetlerinin sunumu sürecinde kullanılan aşı, antiserum, enjektör ve soğuk zincir malzemelerinin tedarik hizmetleri yürütülmektedir.
		Birinci Basamak Sağlık Tesisleri Yapım, Tefrişat ve Onarımı	Birinci basamak sağlık hizmet sunumunun yaygınlaştırılması, etkinliğinin artırılması ve aile hekimi başına düşen nüfusun düşürülmesi için yeni sağlık tesisleri hizmete açılmaktadır. Bu çerçevede, yatırım programında yer alan birinci basamak sağlık tesislerinin ilgili birimlerle koordine edilerek inşası sağlanmaktadır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Birinci Basamak Sağlık Tesisleri Yapım, Tefrişat ve Onarımı	Ayrıca, ihtiyaç duyulan yerlerde ASM hizmet binası talebinin karşılanabilmesi için kiralama ve satın alma yolu ile de bina temin edilmektedir. Diğer taraftan, ASM'lerin kurumsal hüviyete kavuşturulması ve Bakanlığımızı kurumsal düzeyde temsil edebilmesi için "Aile Sağlığı Merkezi Kurumsal Kimlik Kılavuzu" hazırlanmış olup yeni inşa edilecek ASM'ler ile halihazırda hizmet veren ASM'lerin bakım-onarım ve tefrişatı söz konusu Kılavuza uygun olarak yapılmaktadır.
		Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılama hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılama hizmetlerinin sunumu sürecinde kullanılan aşı, antiserum, enjektör ve soğuk zincir malzemelerinin tedarik hizmetlerinin yürütülmesi, bilim kurulları ve komisyonlarının sekretarya işlemleri ile topluma ve sağlık personeline yönelik eğitim faaliyetleri yürütülmektedir.
		Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	Ülkemizde Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans ve Kontrol Esasları Yönetmeliği kapsamında bulaşıcı hastalıklarla ilgili, 81 hastalık etkeni ve durumunun takibi tüm sağlık kuruluşlarını kapsayacak şekilde sürdürülmektedir. Bildirimler elektronik ortamda alınmakta, saha inceleme süreçleri yürütülmekte, raporlamalar düzenli aralıklarla değerlendirilmektedir. Sendromik sürveyans kapsamında akut bağırsak enfeksiyonları, makülopapüler döküntülü hastalıklar, veziküler hastalıklar, sarılık ve grip benzeri hastalıkların vaka artışları takip edilmektedir. Beklenen düzeyin üzerinde vaka artışı olması durumunda kümelenme, ortak maruziyet, epidemiyolojik ilişki gibi kriterlerle değerlendirilerek gerekli koruma kontrol önlemleri ivedilikle alınmaktadır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	Bulaşıcı hastalıklardan korunmak için yayılma olasılığının yüksek olduğu toplu yaşam alanlarında gerekli tedbirler ilgili kurum ve kuruluşlar tarafından alınmaktadır. Bu kapsamda içme ve kullanma sularının, havuz dezenfeksiyonu, klorlanması, denetimi ve izlenmesi sağlanmakta, haşere ve vektörlerle her alanda mücadele sürdürülmekte, gıda güvenliği ile ilgili gerekli denetimler yapılmakta ve kişisel temizliğin bir yaşam biçimi haline getirilmesi konusunda farkındalığını artırılmasına yönelik çalışmalar sürdürülmektedir. Halk sağlığının korunması, bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve kontrolü alanında ilgili iç ve dış paydaşlarla risk iletişimi sağlanarak koordinasyon ve iş birliği sürdürülmektedir. Ülkemizde geçmişte yaygın olarak görülen sıtma hastalığı, Sağlık Bakanlığının yürüttüğü etkili çalışmalar sayesinde yerli bulaş sona erdirilerek kontrol altına alınmıştır. Ancak, sıtma etkenini taşıyan sivrisinek türlerinin hâlen Türkiye’de bulunması, iklim değişikliği, düzensiz göç, artan uluslararası seyahatler ve çevresel faktörler nedeniyle yurt dışı kaynaklı sıtma vakaları görülmeye devam etmektedir. Bu nedenle, Sıtma Eliminasyon Programı kapsamında ilaçların ücretsiz temini, erken tanı ve tedaviye yönelik eğitim faaliyetleri gibi koruyucu ve önleyici çalışmalar sürdürülmektedir.
		Kanserle Mücadele Faaliyetleri	Bakanlığımız “Ulusal Kanser Kontrol Programı” kapsamında birçok eylem gerçekleştirmektedir. İlgili programın detaylarına https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/dokumanlar-kanserdb/raporlar.html web sitesinden ulaşılabilir. Kanser Kontrol Programı çerçevesinde kayıtçılık, önleme, farkındalık ve tarama programları yürütülmektedir. Kanser kayıtçılığı 81 il merkezimizde yapılmakta olup yıl bazında Türkiye Kanser İstatistikleri Raporu yayımlanmaktadır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Kanserle Mücadele Faaliyetleri	Böylece ülkemizin kanser yükü tespit edilmekte ilk sıralarda yer alan kanser örüntüleri incelenmekte ve bölgesel farklılıklar değerlendirilmektedir. Önleme programları kapsamında “Ulusal Tütün Kontrol Programı” ve “Türkiye Obezite ile Mücadele ve Fiziksel Aktivite Eylem Planı 2025-2028” yürütülmektedir. Dünya Sağlık Örgütü’nün (DSÖ) önerileri doğrultusunda ülkemizde meme, rahim ağzı (serviks) ve kalın bağırsak (kolorektal) kanserlerinde kanser vakalarının erken evrelerde yakalanmasına yönelik toplum tabanlı tarama programları Bakanlığımız tarafından ücretsiz olarak yürütülmektedir. Avrupa kalite kriterleri doğrultusunda ulusal tarama standartlarımıza göre tarama programları; Meme kanseri taraması, 40-69 yaş arasındaki kadınlara yılda bir klinik meme muayenesi, 2 yılda bir mamografi çekilmesi yöntemiyle ücretsiz yapılmaktadır. Serviks kanseri taraması; Ülke genelinde 30-65 yaş arası tüm kadınlarımıza 5 yılda bir HPV-DNA ile tarama ücretsiz olarak yapılmaktadır. Kalın bağırsak kanseri taraması; 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkeklere 2 yılda bir ücretsiz gaitada gizli kan (GGK) testi yapılmakta, bu yaş grubuna 10 yılda bir de kolonoskopi önerilmektedir. Toplum tabanlı taramaları yaygınlaştırmak ve kanser konusunda farkındalık oluşturmak amacıyla 81 ilde farkındalık çalışmaları ve eğitimler yapılmaktadır. Bakanlığımız koordinatörlüğünde 81 il sağlık müdürlükleri ile farkındalık faaliyetleri planlanmaktadır.
		Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	Toplumdaki her bir bireyi hastalanmaktan, yaralanmaktan, sakat kalmaktan ve erken ölümden korumak amacıyla verilen koruyucu sağlık hizmetlerine kolay ve hızlı bir şekilde ulaşabilmesi amacıyla hizmet sunan birimlerin planlanması ve koordinasyonun sağlanması, hizmet veren personelin kalitesinin ve verimliliğinin artırılması amacıyla yürütülen faaliyetlerdir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Ruh Sağlığı Hizmetleri	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı (URSEP) ile merkeze bireylerin ihtiyacını alan ruh sağlığı hizmetlerinin, uygun yöntemle yeterli bir biçimde verilmesini sağlayan bir hizmet ağının kurulması amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda hazırlanan Plan ile ruhsal hastalığı olan kişilerin tedavi ve bakımlarında hasta merkezli yaklaşımın temel alınması, toplum temelli ruh sağlığı hizmet modelinin ülkemizde yerleşmesi ve koruyucu ruh sağlığı hizmetlerinin güçlendirilmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda; 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme (ÇPGD) Programı, Gençlik Ruh Sağlığı Çalışmaları, Davranışsal Bağımlılıklar ile Mücadele Çalışmaları, Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı, Psikososyal Destek Uygulayıcı Programı, İntiharı Önleme Programı, Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı, Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Programı, Ruhsal Engelli Bireyler için Sosyal İçerme Projesi, Çocuğa Yönelik İhmal/İstismarı Önleme Programı, Sorun Yönetimi ve Fazlası (SY+) Uygulayıcı Programı, Psikolojik İlk Yardım Uygulayıcı Programı, Kendi Kendine Yardım ve Fazlası Uygulayıcı Programı, Ruh Sağlığı Çevirmenliği Programı, Çalışana Destek Programı yürütülmektedir.
		Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı, Türkiye Kas ve İskelet Sistemi Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kalp ve Damar Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kronik Hava Yolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Böbrek Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Diyabet Programı, Türkiye Aşırı Tuz Tüketiminin Azaltılması Programı, Türkiye Sağlıklı Yaşlanma Eylem Planı ve Uygulama Programı, Ulusal Kansere Kontrol Programı gibi programlar yürütülmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Koruyucu Sağlık	Halk Sağlığının Korunması	Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programının güncellenmesi ve eylem planı kapsamında: Ulusal Beslenme Konseyi olağan toplantılarının yapılması ve raporların hazırlanması, Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması'nın yapılması, Türkiye Beslenme Rehberinin hazırlanması, DSÖ iş birliğinde COSI (Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması) hazırlık çalışmaları yapılması, SHM ve ilçe sağlık müdürlüklerinde bulunan sağlıklı beslenme ve obezite danışma birimlerinde aile hekimleri ile koordineli olarak diyetisyenlerce beslenme danışmanlığı verilmesi, Tarım ve Orman Bakanlığı iş birliğinde Türk Gıda Kodeksi Tebliğleri komisyon çalışmalarına katılıma devam edilmesi, fiziksel uygunluk karne çalışmasının devam ettirilmesi, Milli Eğitim Bakanlığı tarafından yürütülen Okulda Sağlıklı Besleniyorum Programı kapsamında okullarda fiziksel aktiviteyi artırmak amacıyla ders öncesi egzersiz videolarının da kullanılmasının sağlanması, Sağlığı Geliştiren Belediye (SAGEB) rehberi kapsamında çalışmalara devam edilmesi, Beslenme Dostu ve Fiziksel Aktiviteyi Destekleyen İş yeri Programı Uygulama Rehberi kapsamında çalışmaların devam etmesi, okullarda il teşkilatları tarafından verilen eğitimlere devam edilmesi çalışmaları yürütülmektedir. Ayrıca Türkiye Diyabet Programı kapsamında; Okulda Diyabet Programı ile okul çalışanları ve öğrencilerin eğitimlerine devam edilmesi, HYP kapsamında obezite ve diyabet tarama oranlarının yükseltilmesi için yürütülen faaliyetlerdir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Acil Sağlık Hizmetleri	Acil sağlık hizmetlerinde müdahale sürelerini kısaltmak üzere 112 Komuta Kontrol Merkezi ile hastaneler arasındaki koordinasyon artırılarak verilen hizmetin etkin ve verimli olması için faaliyetler yürütülmektedir. Acil tıp teknisyeni ve acil tıp teknikerlerinin yetkinlikleri geliştirilmektedir. Vatandaşların ilk yardım bilgi ve becerilerini geliştirmek için eğitim ve sertifika programları düzenlenmektedir. Afet durumlarında afet bölgesine ulaşım ve müdahale etkinliğinin artırılmasına yönelik ilgili paydaşlarla ortak çalışmalar yürütülmektedir.
		Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	Bakanlığımıza bağlı ADSH, ADSM ve devlet hastaneleri bünyesinde ağız ve diş sağlığı polikliniklerinde (ADSP) ağız ve diş sağlığı hizmetleri verilmektedir.
		Devlet Hastanesi Hizmetleri	İkinci basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan bünyesinde mevcut uzmanlık dallarıyla ilgili hastaların kabul edildiği ayaktan veya yataklı teşhis, tedavi ve rehabilitasyon hizmeti verilen sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerinin planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	Üçüncü basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verildiği, uzman ve yan dal uzmanların yetiştirildiği genel ve özel dal sağlık kurumlarıdır. Ayrıca sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerinin planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.
		Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	Ülkemiz genelinde, nitelikli yatak sayısını artırmak, daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmet sunumunu sağlamak için yeni sağlık yatırımlarını hayata geçirmek ve mevcut hastanelerin kapasite, fiziki, teknoloji, altyapı alanlarında yeni bir yüze kavuşturulması ve daha da güçlendirilmesine yönelik çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı yatırım programında yapımı devam eden E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinin takibi yapılmakla birlikte tefrişat, tıbbi cihaz planlamaları için düzenli olarak sağlık tesislerinin durumları takip edilmektedir. Bu kapsamda il veya ilçe merkezlerinde yeni hizmete açılması planlanan ilk bina, yeni bina ve ek binası olan sağlık tesislerinin belirlenen tarihlerde hizmete açılabilmesi, inşaat sürecinin takibi ve geçici kabulün yapılması akabinde hizmete girebilmesi için donanım ihtiyaçlarının bu aşamada tamamlanmış olması gerekmektedir. Bu nedenle sağlık tesisinin mefruşat/tefrişat ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi, kaynakların etkin kullanılarak sağlık hizmetlerinin kaliteli, verimli, erişilebilir ve hakkaniyetli sunulmasına önem verilmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinde 2014/09 sayılı Tadilat Onarım Genelgesi kapsamında gelen tadilat-onarım talepleri değerlendirilerek ödenek planlanmaktadır.
		Kamu-Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler	Şehir Hastanesi Modeli ile ülkemizin sosyo-ekonomik gerekçelerine uygun, geliştirilebilir ve sürdürülebilir, nitelikli yatak planlamasına uygun projeler hizmete sunulmaktadır. Şehir hastaneleri bulunduğu kentte en yüksek kalitede sağlık hizmetini sunan yatırımlar olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Bu model ile ilgili olarak işletme öncesi hazırlık, işletme dönemi, sözleşme, hukuk ve finansal analiz faaliyetleri yürütülmektedir. Kamu-özel iş birliği (KÖİ) modeli ile yapımı devam edecek hastane planlaması olmadığından, bu şekilde planlanarak yapımı tamamlanan ve 2017 yılından itibaren açılışlarına başlanan 17 ilde toplam 18 Şehir hastanesi hizmet sunumuna devam etmektedir. KÖİ modeli ile yapımı tamamlanan şehir hastanelerine ek olarak genel bütçeden yapılan 9 Şehir Hastanesiyle hizmet sunulmaktadır.
		Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	e-Nabız Kişisel Sağlık Kaydı Sistemi profili yeni tasarımı ile 10 Haziran 2025 tarihinde kullanıcıların hizmetine sunulmuştur. Hastaya doğru tanı konulmasını sağlamak, test sonuçlarının klinik yararlılığını artırmak ve test istemlerinin maliyet etkili olarak sürdürülebilmesi amacı ile tıbbi laboratuvarlardan gereksiz istenen test sayısını azaltıcı faaliyetleri düzenlemek üzere e-Nabız Sistemi'nde Akılcı Tetkik İstem kontrolü sağlanmaya başlanmıştır. İkinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında yer alan yoğun bakım ünitelerindeki cihazlar üzerinden üretilen sağlık verilerinin tüm sağlık kuruluşları tarafından yoğun bakım cihazları üzerinden e-Nabız Sistemi'ne gönderilmesine yönelik sistemsel geliştirmeler tamamlanmıştır. 1 Haziran 2025 tarihinden itibaren e-Nabız Sistemi ile SGK arasındaki entegrasyon sağlanarak basamaklar arası kontrolü yapmak üzere faturalama kuralları uygulanmaya başlanmıştır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	Merkezi Hekim Randevu Sistemi'nde 1. basamak ile 2 ve 3. basamak kurumlar arasında dijital entegrasyon süreçleri tamamlanmıştır. 1. basamak kurumların 2 ve 3. basamak kurumlara randevu oluşturabilmeleri, uygun randevu bulunmadığında da talep oluşturabilmeleri sağlanmıştır. Ayrıca 2. ve 3. basamak kurumlar tarafından 1. basamak kurumlara randevu oluşturabilmeleri sağlanmıştır. Aile Hekimlerinin 2 ve 3. basamak hastanelere, yenidoğan kalça ultrasonografi (USG) ve mamografi kliniklerine MHRS üzerinden ilgili hastası adına randevu alabilmesi, randevu bulunmadığında ise öncelikli olarak talep bırakabilmesi sağlanmıştır. 15 yaş altı, 65 yaş üstü, yüksek riskli gebe, kanser ve engelli vatandaşların randevularına gitmediği durumlarda uygulanan aynı branşta 15 gün randevu kısıtlamasından muaf tutulması sağlanmıştır. Riskli gebeler, perinatoloji kliniğine öncelikli hasta olarak eklenip MHRS randevularında öncelikli hale getirilmiştir. T.C. Sağlık Bakanlığı Ödeme Sistemi ile aile hekimleri tarafından düzenlenen isteğe bağlı raporlara ait ödeme işlemlerinin ve yabancı vatandaşlar/turistlere yapılan muayene işlemlerine ait ödemelerin gerçekleştirilmesi sağlanmıştır. Teleradyoloji Sistemi kapsamında Uzaktan Raporlama Sistemi hayata geçirilmiştir. Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğüne bağlı ceza ve infaz kurumlarında bulunan hükümlü ve tutukluların sağlık hizmetine çevrimiçi erişimi sağlanmıştır. Pilot olarak seçilen illerimizde belirlenen kamu sağlık tesislerimiz ile ceza infaz kurumlarının entegrasyonu tamamlanarak UHDS kullanılmaya başlanmıştır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığına bağlı kadın konukevlerinde bulunan şiddet mağduru veya şiddete uğrama riski olan vatandaşlarımızın sağlık hizmetine çevrimiçi erişimi UHDS ile sağlanmıştır. LBYS kapsamında Adana, Antalya ve Eskişehir SMA Laboratuvarı açılmış olup çevre illerden numune alınmaya başlanmıştır. “Türkiye Sağlık Yüzyılı” hedefi doğrultusunda geliştirilen, kadın ve çocuk sağlığını merkeze alan gebelikten doğuma, emzirmeden 0-2 yaş bebek gelişimine kadar olan tüm süreçlere rehberlik eden Annelik Yolculuğu Mobil Uygulaması kullanıcıların ücretsiz erişimine sunulmuştur.
		Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde benzer ihtiyaçlar için uygulanan tedarik yöntem ve fiyat farklılıklarını ortadan kaldırmak, standardizasyonu sağlamak, daha hızlı tedarik, daha uygun fiyat, daha kaliteli ürün ile etkin tedarik planlama ve stok yönetimi sağlamak, ilaç ve tıbbi sarf malzemelere erişim kolaylığı sağlamak hedefleri doğrultusunda Sağlık Market Projesi yürütülmektedir. Sağlık Market Projesi ile merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltmak, hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlamak, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak hedefleri doğrultusunda ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tedarik planlama çalışmaları yürütülmektedir. Tıbbi cihaza olan ihtiyaç gerekliliğinin tek bir elden, sistemli ve hakkaniyetli bir şekilde değerlendirilebilmesi, uygulama birliğinin sağlanması, yerli üretim kapsamında alınması planlanan cihazlara teşvikin artırılması, gereksiz alımların önüne geçilmesi ve bütçe imkanlarının etkin ve verimli kullanılmasına yönelik merkezi alım planlaması yapılmaktadır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	Sağlık hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşım ile bütüncül olarak verilmesi, halkın sağlık hizmetlerine ulaşımının kolaylaştırılarak farklı sağlık yerleşkeleri arasında hasta sirkülasyonunun azaltılması ve Sağlık Bakanlığınca sağlık tesisi, insan gücü, modern teknolojinin sağladığı tıbbi donanım ve bunlar için gerekli olan finansman gibi sağlığa ayrılan kaynakların dengeli dağılımını sağlamak, etkin ve verimli bir şekilde kullanımı ile atıl kapasite ve kaynak israfına neden olmamak ve sağlık hizmetlerinin, kaliteli, ulaşılabilir, hakkaniyetli ve sürdürülebilir olması amacıyla ülkemizin nüfusu, nüfusun dağılımı, coğrafi özellikleri, uzaklık ve ulaşım olanakları, mevcut sağlık envanteri vb. ölçütler ile sağlık hizmeti ihtiyacı dikkate alınarak kamu, üniversite ve özel sektör bir bütün olarak değerlendirilerek sağlık hizmetleri planlanmaktadır. Yataklı Sağlık Tesisleri bünyesinde planlanan özellikli sağlık hizmetleri başvuruları ilgili mevzuatlarında belirtilen standartları kapsamında değerlendirilmektedir.
		Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	Adalet, Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları arasındaki Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkındaki Protokolün ilgili hükümleri gereği sevk zinciri kapsamında tutuklu ve hükümlülerin ameliyat, muayene, teşhis ve tedavileri yapılmaktadır.
	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Bişkek Kırgız-Türk Dostluk Devlet Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Kırgızistan Bişkek'te bir hastane kurulması hususunda Türk İş Birliği ve Koordinasyon Ajansı Başkanlığı (TİKA) tarafından hastanenin yatırım planlaması, inşaat, tıbbi malzeme temini ve personel eğitimi süreçleriyle ilgili olarak Sağlık Bakanlığı uzmanları 2013 yılı Kasım ayında Kırgızistan'da Kırgız makamları ile görüşmeler yaparak bir rapor hazırlamışlardır. Bu kapsamda ağırlıklı olarak kardiyoloji ve gastroenteroloji hastalıklarının ileri teşhis ve tedavisine yönelik bir hastanenin kurulması için çalışmalara başlanmış ve hastane binası inşaatına ait sözleşme 30 Mayıs 2016 tarihinde imzalanmıştır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Bişkek Kırgız-Türk Dostluk Devlet Hastanesi ne Yönelik Faaliyetler	Yaklaşık 12.000 metrekare kapalı alana sahip hastanede kardiyoloji, kardiyovasküler cerrahi, genel cerrahi, göğüs hastalıkları, anestezi ve reanimasyon, girişimsel radyoloji, gastroenteroloji branşlarında ileri teşhis ve tedavi hizmetleri verilmektedir. 72 yatak kapasiteli hastanede laboratuvarlar, 2 ameliyathane, 22 yoğun bakım, anjiyo ve görüntüleme bölümleri yer almaktadır.
		Filistin-Türkiye Dostluk Hastanesi ne Yönelik Faaliyetler	Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Genel Müdürlüğü'nün 01/06/2021 tarih ve E-25677322-903.07.03-777 sayılı yazısına istinaden tebliğ edilen 01.06.2021 tarih ve Z.25677322-903.07.03-775 sayılı Bakanlık Makam Oluru ile Filistin Türkiye Dostluk Hastanesi İdari ve Mali İşler Kurulu (İMİK) üyeleri ile ilk toplantı yapılarak iş ve işlemlere başlanmıştır. Ancak İsrail tarafından ağır tahrip edilen hastane kullanılamaz hale gelmiştir.
		İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	Ülkelerin taleplerine binaen, yabancı sağlık personeline mesleki eğitim düzeyinin artırılması amacıyla ülkemizde Bakanlığımıza bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde gözlemci statüsünde, kısa süreli mesleki eğitim imkânı sağlanmaktadır. Çeşitli ülkelerde sağlık haftaları düzenlenmektedir. Sağlık alanında iş birliği anlaşması imzalanmakta aşı, antiserum ve tıbbi malzeme desteği verilmektedir.
		Mogadişu Somali Türkiye Hastanesi ne Yönelik Faaliyetler	Mogadişu Somali Türkiye Eğitim ve Araştırma Hastanesi faaliyetlerine 29 Eylül 2014 tarihinde sahra hastanesi olarak başlamıştır. Türkiye Cumhuriyeti ile Somali Federal Cumhuriyeti Hükümeti arasında hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren protokol 27 Haziran 2013 tarihinde imzalanmıştır. 25 Ocak 2015 tarihinde resmi açılışı gerçekleştirilmiştir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), MKYS ve TDMS programları ile muhasebe ve stok takibi yapılmaktadır.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Mogadişu Somali Türkiye Recep Tayyip Erdoğan Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yeni doğan cerrahisi prosedürleri yapılmaya devam edilmektedir.
		Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Nijer-Türkiye Dostluk Hastanesi, hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren protokol kapsamında Ekim 2019 tarihinde faaliyetine başlamıştır. Hastanemizde 44 yatak, 2 ameliyathane salonu, 2 bölmeli doğum salonu, 8 poliklinik odası, 5 yataklı yetişkin yoğun bakım ünitesi yer almaktadır. Ayrıca cihaz envanter kayıtlarımızda 7 ventilatör (12 kuvöz, 5 yenidoğan ventilatör) yer almaktadır. Yenilenen laboratuvar cihazları ile birlikte Nijer’de diğer sağlık kuruluşlarında yapılması mümkün olmayan tetkikleri yaparak bölge halkına hizmetlerimiz devam etmektedir. Bölgede yaşayan toplumun sağlığını korumak ve doğal yöntem ile çocuk sahibi olamayan aileleri tedavi etmek üzere modern bir tüp bebek merkezi açılış çalışmaları tamamlanmıştır.
		Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	Nyala Sudan Türkiye Eğitim ve Araştırma Hastanesi 150 yataklı olup 2014 yılında Türkiye Cumhuriyeti ve Sudan Bakanlıkları tarafından imzalanan “Ortak İşletim Protokolü” çerçevesinde 28 Şubat 2014 tarihinde faaliyetlerine başlamıştır.
		Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	Türkiye, sağlık turizmi alanında dijitalleşmeyi öncelik haline getirerek Health Türkiye Platformu hasta süreçlerini daha hızlı ve kolay hale getirmeyi amaçlamaktadır. Yönetmelik değişikliği ile sağlık turizminde yeni düzenlemeler getirilmiştir. Merkezi yönetimi güçlendirerek sağlık turizmi paydaşlarının takibini sağlamak amacı ile Health Türkiye Platformuna kayıt zorunluluğu getirilmiştir. Yetkili tüm sağlık tesisleri ve aracı kuruluşlar bu sisteme kayıt edilerek raporlama, denetim ve başvuru işlemleri dijital ortamda yürütülecektir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	Sağlık turizmi biriminin, EKİP'e entegrasyon çalışmaları tamamlanmış olup sağlık tesislerinin başvuruları EKİP sistemi üzerinden alınacaktır. Bu sayede kurumların gerek faaliyet durumları gerekse personel durumları dijital olarak takip edilebilecektir. Ayrıca sağlık turizmi alanında hizmet kalitesini izlenebilir hale getirmek amacıyla; sağlık turizmi hastalarının memnuniyeti, şikayetleri, bekleme süreleri, taleplerinin karşılanıp karşılanamadığına dair birçok parametreyle hesaplamaların yapıldığı "Performans Kriterleri" uygulanmaya başlanmıştır. Sağlık turizminde uluslararası standartlara uygun hizmet sunmak, bu standartları sürdürülebilir kılmak amacıyla hastane, tıp merkezi, laboratuvar ve diyaliz merkezlerine Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsüne (TÜSKA) akreditasyon zorunluluğu getirilmiştir. 2013 yılından bu yana faaliyet gösteren Uluslararası Hasta Destek Çağrı Merkezimiz Arapça, Rusça, İngilizce, Fransızca, Farsça ve Almanca dillerinde 7/24 hizmet vermeye devam etmektedir.
		Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	Türkiye, yüksek kalite ve erişilebilir maliyet avantajı ile uluslararası hastalar için hem güvenli hem etkili bir tedavi seçeneği sunmaktadır. Bu alandaki regülasyon, denetim, hizmet sunumu ve hasta hakları politikaları bütüncül bir yapıda yürütülmeye devam edilmektedir. 7/24 hizmet veren 0 850 288 38 38 Uluslararası Hasta Destek Çağrı Merkezi üzerinden İngilizce, Arapça, Rusça, Fransızca, Almanca gibi birçok dilde destek sağlanmaktadır. Ayrıca hastanelerde ve sahada görev yapan tercüman havuzu sayesinde yabancı hastaların muayene, tetkik ve tedavi süreçlerinde iletişim sorunu yaşanmasının önüne geçilmektedir. Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler kapsamında; 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-14. maddesi kapsamında,

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Tedavi Edici Sağlık	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	Ülkelerinde tedavi imkânı bulunmayan yılda en fazla 400 kadar yabancı hasta tedavisi yapılmaktadır. 12 ülke ile sağlık ve tıp alanında yapılan ikili iş birliği anlaşmaları kapsamında toplam olarak yılda en fazla 1.320 kadar yabancı hasta tedavisi yapılmaktadır. 8105 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı kapsamında yılda en fazla 7.000 kadar yabancı hasta tedavisi yapılmaktadır.
Yönetim ve Destek Programı	Teftiş, Denetim ve Danışmanlık Hizmetleri	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri	1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 363'üncü maddesinin atfıyla 659 sayılı Genel Bütçe Kapsamındaki Kamu İdareleri ve Özel Bütçeli İdarelerde Hukuk Hizmetlerinin Yürütülmesine İlişkin Kanun Hükmünde Kararnameye göre Bakanlığın muhakemat hizmetleri ile hukuk danışmanlığına ilişkin iş ve işlemler yürütülmektedir. Bakanlığın bütün birimlerinin görevlerini hukuka ve ihtiyaçlara uygun şekilde yerine getirmesinde, idarenin iş ve işlemlerinin kamu menfaatine uygun olarak yürütülmesinde hukukî destek sağlanmaktadır. İdarenin taraf olduğu adli ve idari davalarda, iç ve dış tahkim yargılamasında, icra takiplerinde ve yargıya intikal eden diğer her türlü hukuki uyuşmazlıklarda idare temsil edilmektedir. Ayrıca idare hizmetleriyle ilgili olarak diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından hazırlanan mevzuat taslakları, idare birimleri tarafından hazırlanan mevzuat taslakları ile düzenlenecek her türlü sözleşme ve şartname taslakları, idare ile üçüncü kişiler arasında çıkan uyuşmazlıklara ilişkin işler ve idare birimlerince sorulan diğer işler incelenip hukuki mütalaa verilmektedir

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Yönetim ve Destek Programı	Teftiş, Denetim ve Danışmanlık Hizmetleri	İç Denetim	İdarelerin yönetim ve kontrol yapılarının risk analizleri doğrultusunda değerlendirilmesi, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli kullanılıp kullanılmadığı hususunda incelemeler yapılması ve önerilerde bulunulması, harcamaların ve mali işlemlerin mevzuat ve üst politika belgelerine uygunluğu ile mali yönetim ve kontrol süreçlerinin denetlenmesi ve raporlanması gibi iş, işlem ve süreçlere yönelik giderler bu faaliyet altında izlenmektedir.
		Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi	Bakanlığın basın ve halkla ilişkilerle ilgili faaliyetleri planlanarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Bakanlık ve bağlı kurumlar hakkında ulusal ve uluslararası medyada (yazılı, görsel, işitsel ve internet ortamında) çıkan haber, yorum ve eleştiriler yedi gün yirmi dört saat izlenmektedir. Bakanlık, bağlı Kuruluş ve taşra teşkilatı basın birimlerince, basın yayın organları tarafından yapılan çekim, röportaj, programa davet vb. konularda yapılan talepler değerlendirilerek, gerekli izin ve onay işlemleri yürütülmektedir. Cevap ve düzeltme hakkı gerektiren haberlerle ilgili Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve diğer ilgili birimlerle koordineli olarak çalışılmaktadır. Basın açıklamaları ve basın duyuruları hazırlanarak yayınlanması amacıyla ilgili medya kuruluşlarına gönderilmektedir. Bakanlık ve bağlı Kuruluşlar tarafından yapılan etkinlik, organizasyon, farkındalık vs. çalışmalarının fotoğraf ve kamera görüntüleri hazırlanarak yayınlanması amacıyla ilgili medya kuruluşlarına gönderilmektedir. Bakanlığın etkinlik ve organizasyonlarında fotoğraf, kamera çekimi, düzeltme, deşifre işlemleri yapılmakta ve arşivlenmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Yönetim ve Destek Programı	Teftiş, Denetim ve Danışmanlık Hizmetleri	Kurumsal Uluslararası İş Birliği Faaliyetleri	Küresel sağlığa katkı sağlamak amacıyla ülkemizce yürütülen politikalar sonucu elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılması için yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla iş birliği yapılmaktadır. Ülkemizin girişimci ve insani dış politika vizyonu çerçevesinde Sağlık Bakanlığı tarafından yurt dışına yönelik insani ve teknik yardım faaliyetleri, hasta tedavileri, sağlık haftaları düzenlenmesi, ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması ve ilgili birimler tarafından imzalanacak uluslararası sözleşmeler/protokoller için kurumsal olarak destek sağlanmaya devam edilecektir.
		Teftiş, İnceleme ve Soruşturma	Bakanlığın görev alanına giren konularda, teftiş, denetim ve rehberliğe ilişkin yöntem ve teknikler geliştirilmekte, teftiş ve denetim alanındaki standart ve ilkeler oluşturulmakta, teftiş ve denetim rehberleri hazırlanmakta, teftiş ve denetimlerin etkinliğini ve verimliliğini artırıcı tedbirler alınması sağlanmaktadır. Ayrıca, Bakanlık teşkilatı ile gerektiğinde bağlı ve ilgili kuruluşların ve bunların denetimi altındaki kurum ve kuruluşların iş ve işlemleri hakkında teftiş, denetim, ön inceleme, inceleme ve soruşturma yapılmaktadır. Sağlık politikalarının amaçlarına ulaşmasını ve sağlık hizmetlerinin mevzuata, plan ve programa uygun olarak sürdürülmesini sağlamak amacıyla, denetlediği kurum ve kuruluşlar ile gerçek ve tüzel kişilere ilişkin gerekli öneriler hazırlanmaktadır
	Üst Yönetim, İdari ve Mali Hizmetler	Diğer Destek Hizmetleri	Sağlık Hizmetlerinin etkin, etkili, verimli yürütülebilmesi, sürdürülebilir olması, sağlık personelinin bölge ve iller arasında dengeli dağılımının sağlanması planlanarak vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla insan kaynakları planlama kriterleri oluşturulmakta, personel hareketliliği izlenmekte, istatistikler oluşturulmakta, resen geçici tabip görevlendirme komisyonu kurulmakta, bölge hizmet grupları düzenlenmekte, standart kadro cetveli ile personel dağılım cetveli çalışmaları yapılarak Bakanlığımızca yapılan kuralar için planlama süreci yürütülmektedir.

Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklaması
Yönetim ve Destek Programı	Üst Yönetim, İdari ve Mali Hizmetler	Genel Destek Hizmetleri	Kiralama ve satın alma işlerinin yürütülmesi, temizlik, güvenlik, aydınlatma, ısınma, onarım, taşıma ve benzeri hizmetlerin yapılması ve yaptırılması sağlanmaktadır. Ayrıca, genel evrak ve arşiv faaliyetlerinin düzenlenmesi sivil savunma ve seferberlik hizmetleri planlanmaktadır.
		Özel Kalem Hizmetleri	Bakanın çalışma programının düzenlenmekte, resmi ve özel yazışmalarını ile protokol ve tören işlerini düzenlenmekte ve yürütülmektedir.
		Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler	İdarenin stratejik planı, performans programı, idare faaliyet raporu, birim faaliyet raporu, idarenin bütçesi ve yatırım programı hazırlanmaktadır. Ayrıca mali konularla ilgili mevzuatın uygulanması konusunda üst yöneticiye ve harcama yetkililerine gerekli bilgiler sağlanmakta ve danışmanlık hizmeti verilmektedir. İç kontrol sisteminin kurulması, standartların uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapılmaktadır. Bakanlığımızın döner sermaye ve genel bütçe ödeneklerinin planlanması ve dağıtımı gerçekleştirilmektedir. Yine üst politika belgeleri ile ulusal strateji ve eylem planlarının izlenmesi ve değerlendirmesi çalışmaları yapılmaktadır.
Program Dışı Giderler	Hazine Yardımları	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna aktarılmak üzere Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bütçesi altında yer alan Hazine Yardımlarının aktarma işlemleri yürütülmektedir.
		Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı	Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına aktarılmak üzere Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bütçesi altında yer alan Hazine Yardımlarının aktarma işlemleri yürütülmektedir.

1.1. Bağımlılıkla Mücadele

1.1.1. Bağımlılığa Yönelik Tedavi ve Rehabilitasyon

1.1.1.1. Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi Rehabilitasyon Hizmetleri Faaliyetleri



Ülkemizde 18 yaşından küçük bağımlılık yapıcı madde kullanımı olan hastalara 242 yatak kapasiteli 15 adet yataklı ve 9 adet ayakta ÇEMATEM ile hizmet verilmektedir.

70 ilde 74 Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) ile hizmet sunulmaktadır. 2025 yılında Bartın, Kilis ve Kırşehir illerinde ÇİM açılmasına yönelik çalışmalar yürütülmüş olup söz konusu merkezlerin 2026 yılında açılması planlanmaktadır.

1.1.1.2. Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri



Bağımlılığın seyrinde tekrar başlamaların sık görülmesi nedeniyle bağımlı bireylerin tedavisi çok boyutlu ve uzun soluklu olarak ele alınmaktadır.

Ülkemizde bağımlılık ve rehabilitasyon hizmetleri kapsamında 1.340 yatak kapasiteli 49 adet yataklı ve 71 adet ayaktan tedavi hizmeti sunan AMATEM ile hizmet verilmektedir.

Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi AMATEM'de yatak artışı yapılmış, Elâzığ Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesinde ise Ayakta Arındırma Merkezi açılmıştır.



BAHAR Modeli, bağımlılık tedavisi sonrası bireylerin tekrar uyuşturucu madde kullanmadan normal hayata uyumlarını sağlamak amacıyla hayata geçirilmiştir. Bu model, tedaviyi takip eden süreçte uzun süreli rehabilitasyon ve sosyal uyumu da içerecek şekilde bütüncül bir hizmet modeli olarak oluşturulmuştur. Ülke genelinde 5 tanesi yataklı hizmet veren 20 merkezde rehabilitasyon hizmeti sunulmaktadır. Bu merkezlerden 17'si Bakanlığımız, 3 tanesi Türkiye Yeşilay Cemiyeti bünyesinde faaliyet göstermektedir. Bu merkezlerin toplam 200 yatak kapasitesi vardır.



Tablo 12. Ayakta Rehabilitasyon (BAHAR) Merkezi, 2025

Sıra No	Kurum Adı	Açılış Yılı
1	İstanbul Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi (Ana Bina)	2019
2	Kayseri Devlet Hastanesi	2020
3	Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2021
4	Denizli Devlet Hastanesi	2021
5	Diyarbakır Gazi Yaşargil Çocuk-Ergen Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2021
6	İstanbul Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi (Ek Bina)	2022
7	Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi	2022
8	Tekirdağ Çorlu Devlet Hastanesi	2022
9	Konya Beyhekim Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2022
10	Sivas Devlet Hastanesi	2023
11	Mersin Toros Devlet Hastanesi	2023
12	Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Çocuk-Ergen Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2023
13	Sakarya Çocuk-Ergen Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2024
14	Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2024
15	Elâzığ Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi	2025

Tablo 13. Yataklı Erişkin Rehabilitasyon (BAHAR) Merkezi, 2025

Sıra No	Kurum Adı	Açılış Yılı	Yatak Kapasitesi
1	Sağlık Bakanlığı İstanbul Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi	2019	40
2	Sağlık Bakanlığı Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Araştırma Hastanesi	2023	40
3	Diyarbakır Türkiye Yeşilay Vakfı Yataklı Rehabilitasyon Merkezi	2023	40
4	Bursa Türkiye Yeşilay Vakfı Yataklı Rehabilitasyon Merkezi	2023	40
5	Kayseri Türkiye Yeşilay Vakfı Yataklı Rehabilitasyon Merkezi	2025	40

81 ilimizde 335 SHM'de ve Türkiye Yeşilay Cemiyeti bünyesinde hizmet veren 107 Yeşilay Danışmanlık merkezinde bağımlılığa yönelik yüz yüze danışmanlık hizmetleri sunulmaktadır. 2025 yılında SHM'lerde 3.041 hasta ve yakınına, Yeşilay Danışmanlık Merkezlerinde (YEDAM) ise 5.881 hastaya danışmanlık hizmeti sunulmuştur.



Bağımlılığa yönelik tedavinin etkinliğinin artırılması amacıyla AMATEM ve ÇEMATEM'e başvuran hastalardan onam alınarak ALO 191 Uyuşturucu ile Mücadele Danışma ve Destek Hattı üzerinden kişiler aranarak tedavi süreçleri yakından takip edilmektedir.

81 ilimizde, koordinasyon kurulu üyelerinin katılımıyla, bağımlılıkla ilgili sorunu olan bireylere yönelik doğrudan çözümün sağlandığı vaka değerlendirme toplantıları (zorunlu tedavi ihtiyacı olan bireyler, iş ve meslek edinme programlarına yerleştirme, sosyal yardım, barınma, eğitim hayatına dönme vb.) yapılmıştır.

2025 yılında Uyuşturucu ile Mücadele Ulusal Strateji Belgesi (2024-2028)'nde yer alan faaliyetler HSYS'nin içinde güncellenmiş ve sisteme yapılan girişler SİNA rapor sayfasına aktararak paydaş kurumların kullanımına açılmıştır.

17-29 Mart, 9 Ekim, 16 Ekim ve 23 Ekim 2025 tarihlerinde 61 ilin bağımlılıkla mücadele çalışmalarının değerlendirildiği ve iyi uygulama örneklerinin paylaşıldığı il değerlendirme toplantıları yapılmıştır.

1.1.1.3. Sigara Bırakma Hizmetleri

Tütün bağımlılığıyla ilgili vatandaşlarımızın bilgilendirildiği ve tedavi edildiği sigara bırakma polikliniği sayısı 2025 yıl sonu itibarıyla 1.174'e, muayene sayısı ise 223.993'e ulaşmıştır. Sigara bırakma polikliniklerinde 1.975 sertifikalı hekim görev yapmaktadır.

2025 yılında Tütün Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Birimleri Hakkındaki Yönetmelikte değişiklik yapılmasıyla aile hekimliği birimlerinde sigara bırakma polikliniği hizmeti sunulması, mobil ekipler ile meydanlarda, parklarda ve kurumlarda sigara bırakma hizmeti verilebilmesi sağlanmıştır.



Yönetmelik değişikliğinden sonra 141 AHB’de sigara bırakma poliklinik hizmeti sunulmaya başlanmıştır. Ayrıca çeşitli sebeplerle sağlık kurumlarında sigara bırakma polikliniklerimize başvurmayan hastaların hizmetten faydalanmasını sağlamak amacıyla tele-tıp yöntemiyle uzaktan sigara bırakma poliklinik hizmeti 63 ilde 112 birimde sunulmaya başlanmıştır.



1 Eylül-23 Kasım 2025 tarihleri arasında meydanlar, caddeler, parklar, organize sanayi bölgeleri, üniversite kampüsleri, AVM’ler, pazar yerleri gibi vatandaşların yoğun olduğu yerlerde; 1.305 Tütün ile Mücadele Timi ve 225 Mobil Sigara Bırakma Polikliniği ile hizmet sunulmuştur. Bu çalışmalar kapsamında; 772.062 kişiye

ulaşılmış olup 305.331 kişi, ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı’na, 141.971 kişi sigara bırakma polikliniklerine yönlendirilmiştir. Mobil Sigara Bırakma Polikliniklerinde 203.997 kişiye danışmanlık sunulmuş, 8.292 kişiye sigarayı bırakması için farmakolojik tedavi başlanmıştır. Önceki yılın aynı dönemine göre ihbar sayısında %47, sigara bırakma polikliniği başvuru sayısında %78 artış olmuştur.

Kamu kurumlarında sigara bırakma çalışmalarını teşvik etmek amacıyla 30 Temmuz 2025 tarihinden itibaren “Yerinde Sigara Bırakma Danışmanlığı” hizmeti sunulmaya başlanmıştır. 75 ilde 520 kurumda bu hizmet sunulmaktadır. Bu çalışmalar kapsamında 14.387 kamu personeline tütün ürünü kullanımı ve zararları ve bırakma hizmetleri konusunda eğitim verilerek sigara bırakma hizmetlerine yönlendirme yapılmıştır.

Tütün Bağımlılığı Tedavi Uzaktan Eğitim Sistemi (TUBATEB)’de görev alacak personelin tamamlaması zorunlu olan Tütün Bağımlılığı Tedavisi ve Eğitimi programı 2025 yılında 142 kez düzenlenmiş olup 5.147 hekime sertifika verilmiştir.

Vatandaşlarımızın sigara bırakma tedavilerinin desteklenmesi için sigara bırakma polikliniklerinde görev yapan hekimlerin uygun gördüğü hastalara ücretsiz ilaç tedavisi ile destek sunulmaktadır.



Vatandaşlarımızın temiz hava soluma haklarını güvence altına almak amacıyla 81 ilimizde 7/24 esasına göre denetimler hali hazırda yapılmaktadır. Denetim personelinin kendi bölgelerinde gerçekleştirdikleri denetimlerde işletmelerce zaman içerisinde tanınması, baskılara maruz kalmaları nedeniyle denetimlerin etkinliğini arttırmak için Çapraz Denetim Modeli Uygulaması yürütülmektedir. 2025 yılında tüm

illerimizi kapsayacak şekilde toplam 1.026.109 adet çapraz denetim gerçekleştirilmiştir.

Tütün denetiminde görev alan personelin tütün kontrolü uygulamaları ve pasif etkilenebilirliğine ilişkin bilgi ve becerilerini artırarak denetimlerdeki farklı uygulamaları önlemek ve denetimlerin ülke genelinde aynı standartta yapılmasını sağlamak amacıyla Tütün Denetçileri Uzaktan Eğitim Programı (TÜDEP) geliştirilmiştir. Bu kapsamda 1 Ocak-31 Aralık 2025 tarihleri arasında 15.647 kişiye eğitim verilmiş, ayrıca kamu kurumlarınca yetkilendirilmiş 15.610 kişiye eğitim sunulmuştur.

12 Şubat 2025 tarihinde Bağımlılıkla Mücadele Teknik Kurulu üyeleri, akademisyenler, sivil toplum kuruluşu (STK) temsilcileri, 81 ilimizde görevli halk sağlığı hizmetleri başkanları, belirlenen 10 ilimizde tütünle mücadele çalışmalarını yürüten birim sorumluları, TÜSEB ve Bakanlığımızın ilgili birimlerinin temsilcilerinin katılımı ile Tütün ve Tütün Ürünleri ile Mücadele Çalıştayı yapılmıştır. 23-24 Eylül 2025 tarihlerinde 14 ilde görev yapan tütün denetim ekibi personeli, Türkiye Yeşilay Cemiyeti temsilcileri ve Bakanlığımız yetkilileri ile Tütün Denetimleri Çalıştayı yapılmıştır. Çalıştayda ihbar sisteminin yapısı, denetim sisteminde yaşanan aksaklıkların ve sistemin yeniden yapılandırılması, denetimin önündeki engeller ve etkili denetim yolları ile denetimi gerçekleştiren personelin performans kriterlerine yönelik değerlendirmeler yapılmıştır.

Bakanlığımız ve Türkiye Yeşilay Cemiyetinin iş birliğinde geliştirilen “Yeşil Dedektör” mobil uygulaması aracılığıyla 31 Mayıs 2016 tarihinden 31 Aralık 2025’e kadar 338.466 ihbarda bulunulmuştur.

Vatandaşlarımızı tütünün zararları konusunda bilgilendirmek, yürütülen çalışmalardan haberdar etmek amacıyla hazırlanan “havanikoru.org” internet sitesine 01 Ocak-31 Aralık 2025 tarihleri arasında 76.495 ziyaret gerçekleşmiştir.

ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı, sigarayı bırakmak isteyen vatandaşlara psikososyal destek sunan, süreç boyunca aktif izlem ve motivasyonel danışmanlık sağlayan ücretsiz bir

danışma hattıdır. 2025 yılında ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı'na 181.072 çağrı gelmiş, motivasyon plan aramaları kapsamında ise 441.697 adet geri dönüş araması yapılmıştır.

Vatandaşlarımıza ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı aracılığıyla sunulan hizmetlerin, web üzerinden de sunulabilmesi amacıyla hazırlanan "alo171.saglik.gov.tr" internet sitesine 1 Ocak-31 Aralık 2025 tarihleri arasında 260.517 ziyaret gerçekleştirilmiştir.

Alo 171 Sigara Bırakma Danışma Hattından daha önce hizmet almış vatandaşların sigarayı bırakmalarını engelleyen veya etkili olan faktörlerin belirlenmesi amacıyla Bakanlığımızca, Sigara Bırakma Kararını Etkileyen Faktörler Araştırması Ağustos 2025 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Toplam 1.156 kişi ile başarılı görüşme gerçekleştirilmiştir. Sigaraya ilk başlama sebepleri incelendiğinde en etkili faktörün "sosyal çevre, aile ve arkadaş" (%28,84) olduğu görülmüştür. Katılımcıların %22,26'sı arkadaşları sigara içerken onların yanında merak ettiğini ve denediğini belirtmiştir. Sigara bırakma kararı açısından da en etkili motivasyon unsurlarının %10,81 ile "daha sağlıklı ve kaliteli yaşam hedefi" ve %9,90 ile "çocuklarıma ve çevreme olumsuz örnek oluşturmamak için" olduğu görülmüştür.

Vatandaşlarımıza yönelik, tütünle mücadelede kullanılan iletişim araçlarının etkinliğini ve danışma/destek/ihbar hatlarının bilinirliğini değerlendirmek amacıyla Tütün Bağımlılığı ile Mücadele Kapsamında Yürütülen İletişim Çalışmalarının Bilinirliği Araştırması Ağustos 2025 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Toplam 2.400 kişi ile görüşme yapılmıştır. Katılımcıların %44,83'ü Sağlık Bakanlığının "Dumansız Türkiye" temalı kampanyasından haberdar olduklarını belirtmiştir. Katılımcıların %56,21'i Sağlık Bakanlığı tarafından tütün bağımlılığı ile mücadele kapsamında hazırlanan kamu spotlarını gördüklerini veya duyduklarını ifade etmiştir.

Dünya Tütünsüz Gününde 81 ilde eğitimler, medya bilgilendirmeleri, kalabalık yerlerde stant kurulması, ağaç dikilmesi, izmarit toplanması, yürüyüş yapılması vb. etkinlikler yapılmıştır.

20 Mayıs - 10 Temmuz 2025 tarihleri arasında yürütülen "Sigarayı Bırak, Hayatını Değiştir" temalı kampanya ile tütün ürünü kullanan ve bırakmak için destek almayı kabul eden 209.222 kişiye ulaşılmış, 188.300 kişi sigara bırakma polikliniğine yönlendirilmiştir. 20.922 kişi ise ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından aranarak kişiye özel sigara bırakma planı yapılmış ya da sigara bırakma polikliniği randevusu alınarak destek sağlanmıştır. Kampanya döneminde, sigara bırakma poliklinik başvurularında bir önceki yılın aynı dönemine göre %85 artış olmuştur.

Halk Sağlığı Haftası etkinlikleri kapsamında 3 Eylül 2025 tarihinde tütün ürünü kullanımı ve pasif etkilenimin zararları, tütün ürünü kullananların sigara bırakma hizmetlerine yönlendirilmesine yönelik farkındalık çalışmaları yapılmıştır.

1.1.2. Bağımlılığın Önlenmesi

1.1.2.1. Türkiye Yeşilay Desteği

6487 sayılı Kanun ile Türkiye Yeşilay Vakfına ve 4733 sayılı Kanun ile Yeşilay Cemiyetine amaçlarını gerçekleştirmek üzere, “10 Aralık 2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu’nun 29’uncu maddesi hükmüne tabi olmaksızın Sağlık Bakanlığı bütçesinde ödenek ayrılır” hükmüne istinaden gerekli iş ve işlemler yapılmaktadır.

1.2. Koruyucu Sağlık

1.2.1. Aile Hekimliği

1.2.1.1. Aile Hekimliği Hizmetleri

Ülkemizde birinci basamak sağlık hizmetleri 2010 yılından beri “Aile Hekimliği Uygulaması” kapsamında sunulmaktadır. 2025 yılı sonu itibarıyla 8.330 ASM’de bulunan 30.006 AHB’de 56.559 aile hekimi ve aile sağlığı çalışanları tarafından ekip anlayışı içerisinde birinci basamak sağlık hizmeti sunulmaktadır.



Vatandaşlarımızın sağlık hizmetine ulaşımının zor olduğu belde, köy, mezra, uzak mahalleler gibi yerleşim yerlerine aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları tarafından gezici sağlık hizmeti verilmektedir. 2025 yılı sonu itibarıyla 7.382 AHB tarafından 5.350.518 kişiye gezici

sağlık hizmeti sunulmuştur.

2025 yılında 301 entegre ilçe hastanesi ve 67 entegre sağlık merkezi bünyesinde hizmet sunulan 526 AHB’de entegre sağlık hizmeti sunulmaktadır. 2025 yılı içinde 529 entegre AHB, normal AHB statüsüne alınmıştır.

Aile Hekimliği Kanunu'nda yapılan düzenleme ile vatandaşlarımızın hastaneye gitmesine gerek kalmadan mesai saatleri dışında olmak koşuluyla aile sağlığı merkezlerinde sertifikalı aile hekimlerince GETAT uygulamaları (akupunktur ve fitoterapi) hizmeti alabilmeleri sağlanmıştır.

Aile hekimine başvuran ve rapor yenilemesi gereken hastaları zamanında bilgilendirebilmesi için Aile Hekimliği Bilgi Sistemi (AHBS) ekranlarında ekran uyarısı çıkması sağlanmıştır.

AHBS üzerinden yürütülen otizm taramalarının daha etkin bir şekilde yapılması için "Otizm Tarama ve Takip Programı" hazırlanmış ve 15 Ekim 2025 tarihinde aile hekimlerinin kullanımına açılmıştır.



Kronik hastalıkların tarama ve izlemlerinin aile hekimleri tarafından etkin yapılması ve yönetilmesi için geliştirilmiş olan HYP vasıtasıyla;

- 18-48 ay arasındaki çocukların Otizm Taramaları
- 18 yaş üzerinelere Hipertansiyon ve Obezite Taraması,
- 40 yaş üzerinelere Diyabet Taraması ve Kardiyovasküler Risk Değerlendirmesi,
- 65 yaş üzerinelere Çok Yönlü Yaşlı Değerlendirmesi
- 18 yaş üzerinelere; Hipertansiyon, Kardiyovasküler Risk Değerlendirmesi, yapılmakta ve Diyabet, Obezite, Koroner Arter Hastalığı, Kronik Böbrek Hastalığı, Astım ve Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH) tanısı almış bireylerin izlemesi, takip ve tedavileri gerçekleştirilmektedir.

Halk Sağlığı Hizmet Birimleri İzleme ve Değerlendirme Personeli Sertifikalı Eğitimlerinin 19'uncusu, 10-14 Şubat 2025 tarihlerinde Ankara'da, 20'incisi 12-16 Mayıs 2025 tarihlerinde İzmir-Urla'da, 21'incisi 16-20 Haziran 2025 tarihlerinde Konya'da gerçekleştirilmiştir. Eğitimlere toplamda 90 kişi katılım sağlamıştır.

Bakanlığımızın "Koruyan Sağlık ve Geliştiren Sağlık" yaklaşımı kapsamında, aile hekimlerinin mesleki gelişimlerini desteklemek ve klinik entegrasyon süreçlerine katkı sağlamak amacıyla, "Tanıdan Tedaviye Güncel Yaklaşımlar" ana başlığı altında ihtiyaç duyulan alanlarda yüz yüze eğitim programları düzenlenmiştir. Eylül ayında dermatoloji, Ekim ayında bağışıklama, Kasım ayında diyabet ve Aralık ayında ise telafi eğitimleri yapılmıştır.

6-10 Ocak 2025 tarihleri arasında Rize’de Aile Hekimliğine Uyum Birinci Aşama Sertifikalı Eğitim Programı (SEP) düzenlenmiş ve 28 aile hekimine sertifika verilmiştir.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinde kaliteyi artırmak, aile hekimliği uzmanlık eğitiminin saha pratiğini güçlendirmek ve eğitim süreçlerinde bütüncül bir yaklaşım sağlamak amacıyla hazırlanan “Eğitim Aile Sağlığı Merkezi (EASM) ve Eğitim Aile Hekimliği Birimi (Açılış, İşleyiş ve Standartlar) Rehberi 2025” temmuz ayında yayımlanmıştır. 2025 yılında 49 adet Eğitim Aile Hekimliği Birimi açılmış ve ülke genelinde açılan Eğitim Aile Hekimliği Birimi sayısı 299’a ulaşmıştır.

1.2.2. Halk Sağlığının Korunması

1.2.2.1. Ağız ve Diş Sağlığının Korunması



2025 yılında SHM’lerdeki ağız ve diş sağlığı birimleri tarafından 2.755.341 kişiye danışmanlık ve eğitim verilmiş, uygulamalar yapılmıştır. TSM’ler ve ilçe sağlık müdürlüklerince 2025 yılında 1.812.450 kişiye diş sağlığı ve bakımı danışmanlığı hizmeti sunulmuştur.

Bakanlığımızca “Koruyan, Geliştiren ve Üreten Sağlık” anlayışıyla; ağız ve diş sağlığı konularında toplum genelinde bilinç ve farkındalık oluşturulması, diş çürüğü ve buna bağlı risk faktörlerinin azaltılması ile erken yaşta koruyucu alışkanlıkların kazandırılması amacıyla, 81 ilde okul öncesi

eğitim sunan kurumlar ve ilkokullarda öğretmen, öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimleri yürütülmüştür.



17–23 Kasım Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası kapsamında, ağız ve diş sağlığına yönelik farkındalığın artırılması amacıyla kapsamlı iletişim faaliyetleri yürütülmüştür. Televizyon programları ve radyo yayınlarında senaryo ve mesaj entegrasyonları gerçekleştirilmiş; ulaşım araçları ekranlarında ve IP-TV mecralarında temaya uygun video içerikleri yayınlanmıştır.

Gebelere yönelik ağız ve diş sağlığı okuryazarlığına ilişkin anket uygulaması gerçekleştirilmiştir. Hızlı tren, metro ve benzeri ulaşım araçlarında temaya uygun içeriklerin gösterimi sağlanmıştır.

“Sağlıklı Çocuk Sağlıklı Gelecek” Programı kapsamında, Ankara İl Millî Eğitim Müdürlüğü tarafından belirlenen bir okulda eğitim düzenlenmiştir. 81 ilde gerçekleştirilecek faaliyetler için “Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası 81 İl Sağlık Müdürlüğü Uygulama Kılavuzu” hazırlanmış; afiş, billboard ve sosyal medya içerikleri eklenmiştir. Bu süreçte ağız ve diş sağlığına yönelik 2 adet radyo spotu hazırlanmıştır.

Koruyucu ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin ülke çapında yaygınlaştırılması amacıyla çalışmalara devam edilmiştir. Türkiye genelinde faaliyet gösteren ağız ve diş sağlığı hizmeti sunan özel sağlık tesislerine (merkez, poliklinik ve muayenahaneler) yönelik Den-İz Sistemi üzerinden toplam 20.672 olağan, olağan dışı ve süre sonu denetimi gerçekleştirilmiştir. Ayrıca, Ağız ve Diş Sağlığı Denetim ve Değerlendirme Bilim Komisyonu kurulmuş ve bu komisyon tarafından Tıbbi Endikasyon ve Uygulama Denetim Formu hazırlanmıştır. Komisyon tarafından 32 tıbbi endikasyon ve uygulama denetimi gerçekleştirilmiştir.

1.2.2.2. Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri

15-49 Yaş Kadın İzlemi Programı kapsamında 15-49 yaş arasındaki kadınların yılda 2 defa 6 ay ara ile izlenerek kadın sağlığının iyileştirilmesi hedeflenmektedir. Böylelikle doğurganlık çağındaki kadınlarda riskli durumların tespiti, gebelik öncesi danışmanlık ve erken dönemde gebelik tespiti yapılabilmektedir. İki yıldan sık ve istenmeyen gebelikleri önlenmesi için üreme sağlığı yöntemleri hakkında bilgi ve hizmet verilmektedir. 2025 yılı ilk 6 ayında 11.693.824 kişiye, ikinci altı ayında 12.500.484 kişiye olmak üzere toplam 24.194.308 izlem yapılmıştır.

Evlilik Öncesi Danışmanlık Programının ülke çapında etkin ve standart kriterlerle sunulması amacıyla sağlık personeli için “Evlilik Öncesi Danışmanlık Rehberi”, evlenecek çiftlere yönelik “Evliliğe Sağlıklı Başlangıç” dokümanı, broşür ve görsel materyal hazırlanmıştır. 2025 yılı içerisinde evlilik öncesi danışmanlık verilen kişi sayısı 753.071, evlilik öncesi danışmanlık eğitimi verilen sağlık personeli sayısı 4.597’dir.

Gebelik ve doğumla ilgili komplikasyonlar, dünyanın gelişmekte olan pek çok ülkesinde halen doğurgan yaştaki kadınların en önemli hastalık ve ölüm nedenleri arasında yer almaktadır. Bakanlığımızca standart, güvenli ve nitelikli hizmet sunulması ve uygulamada birlikteliğin sağlanması amacıyla “Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi” hazırlanmıştır. Değişen ve gelişen bilgiler ışığında revize edilen rehber gere göre birinci izlem gebeliğin 14. haftasına kadar,

ikinci izlem 18-24. haftalar arasında, üçüncü izlem 28-32. haftalar arasında, dördüncü izlem ise 36-38. haftalar arasında gerçekleştirilmektedir.

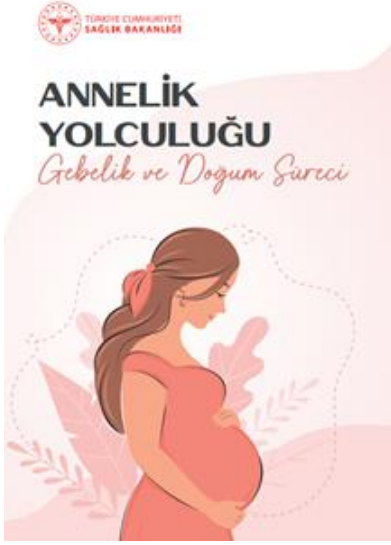
Doğum öncesi bakım, Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine göre gebelik tanısı konulduğu andan itibaren nitelikli sağlık personeli tarafından verilmeye başlanmakta ve doğuma kadar sürdürülmektedir. 2025 yılında doğum öncesi bakım alan kadınların oranı (en az bir ziyaret) %99,8 olup gebe başına düşen izlem ortalama 3,5 olarak gerçekleştirilmiştir.

Gebe Okulu Programı ile tüm gebelerin, doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası konularında bilgi sahibi olmaları amaçlanmaktadır. Gebeler, bu konularda yeterli bilgiyi TSM'ler ve ilçe sağlık müdürlüklerinin gebe okullarından ve SHM'lerden alabilmektedirler. Ayrıca 2. ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşlarındaki gebe okullarından, doğuma hazırlık ve danışmanlık merkezlerindeki gebe eğitimi hizmetlerinden faydalanabilmektedir.

Bakanlığımıza bağlı hastanelerde 2025 yılında 130 gebe okulu açılmış olup 81 İl bünyesinde toplam 565 gebe okulu ve birinci basamak sağlık kuruluşlarında yer alan 974 gebe okulu ile hizmet verilmektedir. Sağlık tesislerinin gebe okulu açılışı, denetimi ve tescili işlemlerinin yapılması için EKİP sisteme girişlerinin takibi devam etmektedir.

Gebe okullarında 2025 yılında TSM/ilçe sağlık müdürlüklerinde 420.747, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında 492.465 ve kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık alanında faaliyet gösteren özel hastane/tıp merkezlerinde 26.326 olmak üzere toplam 939.538 gebeye eğitim verilmiştir. Gebe bilgilendirme sınıfı hizmet içi eğitim alan personel sayısı 2025 yılında 3.472 kişidir.

“Her Gebeye Ebe Uygulaması” kapsamında gebeliğinin son üç ayında olan gebeler için Haziran 2025 tarihinden itibaren 3.400 koordinatör ebe görevlendirilmiştir. Hizmetin başlangıcından 2025 yılı sonuna kadar 415.103 gebemize danışmanlık hizmeti verilmiştir.



Anne adaylarına gebelik, doğum ve lohusalık süreçlerinde bilgilendirme yapılması amacıyla “Annelik Yolculuğu Gebelik ve Doğum Süreci” kitapçığı revize edilmiş ve dijital hale getirilerek Bakanlığımız internet sitesinde yayımlanmıştır. Sosyal medya için motion grafikler, bilgilendirici kısa videolar, görseller (afiş, branda, billboard, City Light Poster tasarımları) hazırlanmıştır. Ayrıca 22 videodan oluşan bilgilendirme serisi yayımlanmıştır.

Gebelikte anne ve bebek sağlığı açısından ciddi bir tehdit olan anemiye bağlı oluşabilecek komplikasyonları önleyebilmek amacıyla uygulamaya konulan Gebelere ve Lohusalara Demir

Destek Programı kapsamında 2025 yılında demir desteği verilen gebe oranı 92,1’dir.

D vitamini eksikliğinin yüksek oranda görülmesi ve gebelikte dışarıdan D vitamini desteği verilmesi gerektiğinden annelere, 12. haftadan itibaren gebelik süresince 6 ay ve doğum sonrası 6 ay olmak üzere toplam 12 ay süreyle D vitamini desteği uygulanmaktadır. 2025 yılında D vitamini verilen gebe oranı %91’dir.

Anne ölümlerinin en önemli sebebi doğrudan anne ölümüne yol açan acil obstetrik komplikasyonlardır. Annenin ve fetüsün hayatını tehdit eden, acil müdahale gerektiren komplikasyonların gelişmesi durumunda Acil Obstetrik Bakım (AOB) uygulanmaktadır. AOB, sağlık kuruluşlarını temel ve kapsamlı olarak sınıflandırarak etkin bir sevk sisteminin oluşturulmasını, güvenli kan naklinin gerçekleştirilmesini, personelin bilgi ve becerisinin güncellenmesini ve hizmet standartlarının yükseltilmesini, güvenli veri ve kayıt sisteminin oluşturulmasını amaçlamaktadır. AOB uygulaması kapsamında 2025 yılında 1.343 kişiye yönetici eğitimi, 8.561 kişiye destek personel eğitimi, 169 kişiye klinisyen eğitimi (kadın hastalıkları ve doğum uzmanı), 44 kişiye klinisyen eğitimi (acil tıp uzmanı ve pratisyen hekim) ve 1.125 kişiye klinisyen eğitimi (ebe ve hemşireler) verilmiştir.

Anne Dostu Hastane çalışmaları ile annelerin gebelik, doğum süreci ve lohusalık dönemlerinde hasta hakları, güvenliği ve mahremiyeti dikkate alarak takipleri ve doğumlarının gerçekleştirileceği ortamların hazırlanmasıyla kaliteli doğum hizmetlerine ulaşmalarının sağlanması ve sezaryen oranlarının düşürülmesi amaçlanmıştır. Ülkemizde 2025 yılı sonunda 2 tanesi özel hastane olmak üzere toplam 198 adet anne dostu hastane bulunmaktadır.

Anne ölüm oranları ülkelerin en önemli sağlık ve gelişmişlik göstergelerinden birisi olup DSÖ’nün 2010-2030 Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri içinde 2/3 oranında azaltılması

hedeflenmiştir. Bakanlığımız tarafından ÖBS aracılığıyla anne ölümleri izlenmektedir. 2024 yılı anne ölüm oranı yüz bin canlı doğumda 11,5'tir.

Anne ölüm verileri değerlendirildiğinde ölümlerin yaklaşık yaklaşık %70'inin doğumdan sonra başlayıp 42. güne kadar devam eden bir süreç olan lohusalık döneminde gerçekleştiği görülmektedir. Bu nedenle lohusalar Bakanlığımızca hazırlanan Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberine göre takip edilmektedir. 2025 yılında doğum sonu bakım alma oranı %99,8, lohusa başına düşen izlem sayısı ise 3,3 olarak gerçekleşmiştir.

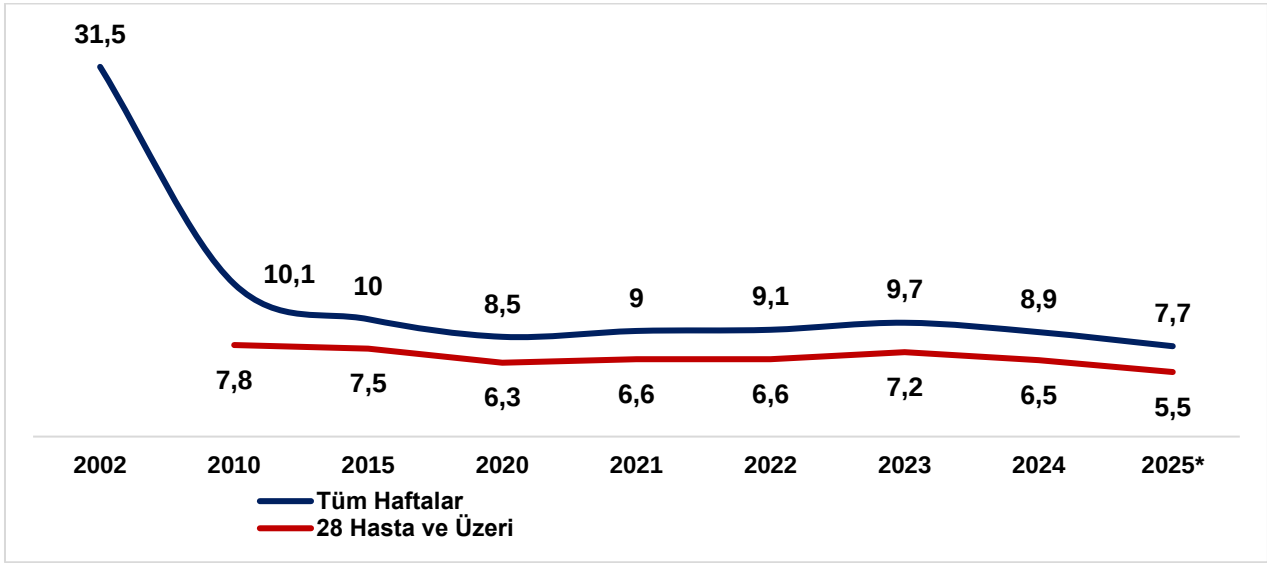
Üreme Sağlığı Hizmetleri Programı kapsamında 2025 yılında 79 sağlık personeline Üreme Sağlığı Eğitim Becerileri eğitimi verilmiştir. Ayrıca sağlık personeline yönelik üreme sağlığına giriş konusunda 4.003 kişiye, güvenli annelik konusunda 2.786 kişiye, üreme sağlığı hizmetleri yöntem danışmanlığı konusunda 3.179 kişiye, cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar konusunda 3.117 kişiye, gençlere yönelik üreme sağlığı hizmetleri konusunda 2.782 kişiye ve eğitim becerileri eğitimi konusunda 79 kişiye eğitim verilmiştir. 2025 yılında 189.479 halk eğitimi yapılmış olup 1.383.301 kişiye eğitim verilmiştir.

Ülkemizin bazı bölgelerinde anneler zaman zaman olumsuz iklim ve ulaşım şartları nedeniyle sağlık hizmetlerine erişimde zorlanmakta ve doğumlar olumsuz şartlarda gerçekleşebilmektedir. Bu tür olumsuzlukları önlemek, önlenabilir anne bebek ölümlerini azaltmak amacıyla Misafir Anne Uygulaması başlatılmıştır. 2025 yılında 7.717 anne adayı muhtemel doğum tarihleri yaklaştığında daha güvenli merkezlere nakledilerek konaklamaları ve doğumlarının hastanelerde gerçekleştirilmesi için davet edilmiştir.

Gebelik normal ve doğal bir süreçtir. Ancak bazı durumlarda gebe kalmadan önce veya gebelik sürecinde gelişen sorunlar hem gebenin hem de anne karnındaki bebeğin sağlığını ve hatta hayatını tehdit edebilmektedir. Bu nedenle, Bakanlığımızca sürdürülen Riskli Gebeliklerin Yönetimi / Önlenmesi Programının yanı sıra 2025 yılı itibarıyla il/ilçe bazında yüksek riskli gebelerin yakından takibi için gerekli altyapı sağlanarak Yüksek Riskli Gebelik İzlem Sistemi geliştirilmiştir. Ülkemizde en sık görülen anne ölüm nedenleri esas alınarak belirlenmiş olan ICD10 Yüksek Riskli Gebelik tanı kodları yeniden çalışılarak 49 adet tanı kodu olarak güncellenmiştir. Ayrıca yüksek riskli gebelerin 8 branştan (kardiyoloji, kalp ve damar cerrahisi, göğüs hastalıkları, nöroloji, üroloji, genel cerrahi, psikiyatri, dahiliye) MHRS randevusu talep etmeleri durumunda randevu önceliği sağlanmıştır.

Her bir bebek ölümünün izlenerek nedeninin ortaya çıkarılması ve bir daha aynı nedenlerle oluşabilecek bebek ölümlerini önlemek amacıyla Bebek Ölümleri İzleme Sistemi kurulmuştur.

Grafik 5. Yıllara Göre Bebek Ölüm Hızları (%) (2025)



*2025 rakamları kesin olmayan rakamlardır. 2025 yılı verileri Mayıs 2026 tarihinde kesinleşecektir.

Not: TÜİK tarafından canlı doğum sayısı geriye dönük revize edildiğinden mortalite göstergelerine ait geçmiş yıl değerleri yeniden hesaplanmıştır

Bebek ve çocuk ölümlerini azaltmak, verilen bakım hizmetlerini geliştirmek ve mesleki bilgileri güncellemek amacıyla Bakanlığımızca sağlık personelimize yönelik eğitimler düzenlenmektedir.

Tablo 14. Yenidoğan ve Çocuk Tedavisine Yönelik Mesleki Bilgi Güncelleme Eğitimleri

Eğitimler	Toplam
Neonatal Resüsitasyon Eğitimi	109.560
Temel Yenidoğan Bakımı Eğitimi	14.733
Neonatoloji Güncelleme Eğitimi	452
Çocuk Acil Programı Kursu	322
Çocuk Yoğun Bakım Kursu	469
Uygulamalı Temel Çocuk Acil Bakım Eğitimi (2025'te başladı)	26

Uygulamalı Temel Çocuk Acil Bakım Eğitimi, çocuk ölümlerini azaltmak ve çocuğa verilen bakım hizmetlerini geliştirmek amacıyla Bakanlığımız ve Türk Çocuk Acil Tıp ve Yoğun Bakım Derneği iş birliği ile acil servislerde çalışan pratisyen hekimler için hazırlanmıştır. 2025 yılı sonunda gerçekleştirilen ilk eğitimde 26 pratisyen hekime eğitim verilmiştir.

Çocuk sağlığına yönelik yürütülen programların temel hedefi yalnızca ölümleri önlemek değil sağlık sorunlarının yarattığı diğer olumsuzlukları da önlemek ve gidermektir. Bu amaçla bebek, çocuk, ergen izlem protokolleri doğrultusunda sahada bebek ve çocuk izlemleri yapılmaktadır. Ülkemizde 2025 yılında tam izlenen bebek oranı %, 94,3, tam izlenen çocuk oranı 92,8'dir. Ayrıca SHM bünyesinde kurulan "Bebek ve Çocuk Akademileri" ve ergenlere yönelik "Genç

Akademileri" ile ailelere, aile büyüklerine, çocuklara ergenlere ve gençlere eğitim ve danışmanlık hizmeti verilmektedir.

2025 yılında; 81 ilimizin tamamı "Bebek Dostu İl", 73 ilimiz ise "Altın Bebek Dostu İl" olmuştur. Ülke genelinde 1.183 hastane "Bebek Dostu Hastane", 250 ünite "Bebek Dostu Yenidoğan Yoğun Bakım" ünvanı almıştır. Bebek Dostu Aile Hekimliği oranı ise %96'dır. 98 bebek dostu GSM, 71 bebek dostu SHM, 209 bebek dostu TSM, 407 laktasyon/relaktasyon polikliniği ve 183 bebek dostu destekleyici kuruluş (60'ı eczane) bulunmaktadır.

2025 yılında 99 sağlık personeline İleri Emzirme Danışmanlığı ve Ulusal Değerlendirme Eğitimi verilmiş; ayrıca il sağlık müdürlüklerince 22.120 aile hekimine ve 28.193 sağlık personeline Emzirme Danışmanlığı Eğitimi, 90.469 personele Bebek Dostu Eğitimi verilmiş; 81 il genelinde 300.392 kişiye halka yönelik anne sütü ve emzirme eğitimleri gerçekleştirilmiştir.

Bebekleri ve çocukları demir yetersizliğinin olumsuz etkilerinden korumak için Demir Gibi Türkiye Programı sürdürülmektedir. Bu kapsamda tüm bebeklere 4. aydan 1 yaşa dek ücretsiz demir desteği sağlanmakta ve anemik bebeklerin tedavilerinin yapılması amaçlanmaktadır. 2025 yılında 2.000.000 adet demir preparatı dağıtımı yapılmıştır.

Bebeklerde D vitamini yetersizliğinin önlenmesi ve kemik sağlığının geliştirilmesi amacıyla 2005 yılından beri ülke genelinde bir yaş altı çocuklara ücretsiz D vitamini desteği verilmektedir. 2025 yılında 2.500.000 adet D vitamini dağıtımı yapılmıştır.

Yenidoğan Tarama Programı ile yenidoğanların belirlenen hastalıklar açısından taranması; zekâ geriliği, beyin hasarı ve diğer geri dönüşümsüz zararların önlenmesi; tanı konulan bebeklerde uygun tedavinin erken dönemde başlatılarak çocukların sağlıklı bir gelişim göstermesi ve belirli bir zeka düzeyine ulaşmalarının sağlanması amaçlanmaktadır. 1987 yılında Fenilketonüri Tarama Programı olarak başlayan ve günümüzde 6 hastalığın tarandığı bu programda 2025 yılı tarama oranı %92 olarak gerçekleşmiştir.

İşitme tarama programları ile İşitme kaybı ile doğan çocukların erken tanı ve rehabilitasyon sayesinde bilişsel, dil, psikolojik ve sosyal gelişimlerini sağlıklı bir şekilde tamamlayarak kendine yeten, hayata uyumlu ve üretken bireyler haline gelebilmesi amaçlanmaktadır. Bu kapsamda ülkemizde 1.088 İşitme Taraması Merkezi, 100 Yenidoğan İşitme Taraması Referans Merkezi hizmet vermektedir. Ülke genelinde yapılan işitme tarama oranı 2025 yılında %90,7 olarak gerçekleşmiştir. Ayrıca sonradan oluşabilecek işitme kayıplarını tespit etmek için ilköğretim 1. sınıfa giden öğrenciler, belirlenen protokoller çerçevesinde okul ortamında, işitme taraması konusunda eğitilmiş sağlık personeli tarafından taranmaktadır. 2024-2025 eğitim öğretim yılında okul çağı çocuklarındaki tarama oranı %83,8'dir.

Gelişimsel kalça displazisini erken dönemde tespit etmek ve tedavi etmek için 2010 yılından beri tarama programı yürütülmekte olup 2025 yılı tarama oranı %98 olarak gerçekleşmiştir.

Görme taramaları görmenin normal gelişimini engelleyecek risk etmenlerini saptamak ve yetersiz görmesi olan olguları erken dönemde tanımak amacıyla yapılmaktadır. Bu kapsamda 0-3 aylık bebeklerde, 36- 48 aylık okul öncesi ve 6-7 yaş okul çağı çocuklarda; şaşılık, ambliyopi, kırma kusurları, katarakt, glokom, retinoblastom, prematüre retinopatisi ve korneal skar gibi görme gelişimini olumsuz etkileyebilecek hastalıkların erken zamanda tespit edilmesi mümkün olabilmektedir. 2025 yılında tarama oranları yenidoğanda %98,5, okul öncesinde %99,4 ve okul çağında ise %31,4 olarak gerçekleşmiştir.

Evlilik öncesi taramalar ile evlilik öncesi dönemde hastalık açısından her ikisi de taşıyıcı çiftleri belirleyerek, ailelere genetik danışma vermek, prenatal tanı olanakları hakkında bilgilendirilmelerini ve yönlendirilmelerini sağlamak, hastalığın uzun dönem morbidite ve mortalitesini azaltmak amaçlanmaktadır. Bu kapsamda 81 ilde Hemoglobinopati Tarama Programı ve SMA Taşıyıcı Tarama Programı uygulanmaktadır. Evlilik öncesi rapor almak için aile hekimlerine başvuran eş adaylarına danışmanlık hizmeti sunulmakta ardından erkek eş adayından tarama için kan örneği alınarak tarama testleri yapılmaktadır. 2025 yılı evlilik öncesi SMA taşıyıcı tarama oranı %86,3'tür.

1.2.2.3. Aşılama Hizmetleri

Bakanlığımız tarafından yıllık olarak aşı ihtiyacı tespiti yapılmakta, ihtiyaca göre tedarik edilen aşı ve antiserumların her serisi için ayrı ayrı analizler yapılmaktadır. Spesifikasyonları yönüyle uygun bulunan aşılardan kati kabulü yapılmaktadır. Kabulü yapılan ürünler illerin ihtiyaçlarına göre Bakanlığımız bünyesinde bulunan 8 adet frigorifik kamyon ve 1 adet frigorifik tır ile üçer aylık periyotlarla 81 il deposuna dağıtılmaktadır. Ayrıca Bakanlığımız tarafından geliştirilen ve kullanılan Aşı Takip Sistemi (ATS) ile stok durumu ve sıcaklık takip cihazlarıyla tüm seviyelerde karekod destekli olarak soğuk zincir takibi yapılmaktadır. Genişletilmiş Bağışıklama Programında (GBP) bulunan aşılarla ek olarak sağlık çalışanlarımız için influenza dönemlerinde grip aşısı temin edilmekte, risk gruplarında yapılmak üzere menenjit aşısı ve kuduz aşısı tedariki yapılmaktadır. Ayrıca akrep, at kaynaklı kuduz, at kaynaklı tetanos, difteri, insan kaynaklı kuduz, insan kaynaklı tetanos, yılan serumları olmak üzere 7 çeşit serum temin edilmektedir.

1.2.2.4. Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı

2025 yılı sonu itibarıyla toplam 18.093 birimde birinci basamak sağlık hizmeti sunulmaktadır.

Tablo 15. Birinci Basamak Sağlık Birim/Kurumları, 2025

Birim Türü		Sayı
Toplum Sağlığı Merkezi		542
İlçe Sağlık Müdürlüğü		431
Halk Sağlığı Laboratuvarı		84
Entegre Sağlık Hizmeti Sunan Merkez		67
İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Toplum Sağlığı Merkezine Bağlı Birimler	Aile Sağlığı Merkezi	8.330
	Sağlık Evi	4.401
	Verem Savaş Birimi	171
	Çocuk, Ergen, Kadın ve Üreme Sağlığı Birimi	88
	Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezi Birimi	74
	Hemoglobinopati Tanı Birimi	21
	Deri ve Zührevi Hastalıklar Birimi	6
	Sıtma Savaş Birimi	25
	Çalışan Sağlığı Merkezi	46
	Sağlıklı Hayat Merkezi	335
Askeri Sağlık Birimi		505
Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimi		2.526
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi		4
Göçmen Sağlığı	Güçlendirilmiş Göçmen Sağlığı Merkezi	40
	Göçmen Sağlığı Eğitim Merkezi	6
	Göçmen Sağlığı Merkezi	136
	Yabancı Uyruklular Polikliniği	255

2025 tarihi sonu itibarıyla 1.503 adet birinci basamak sağlık tesisinin bakım ve onarımı yapılmıştır.

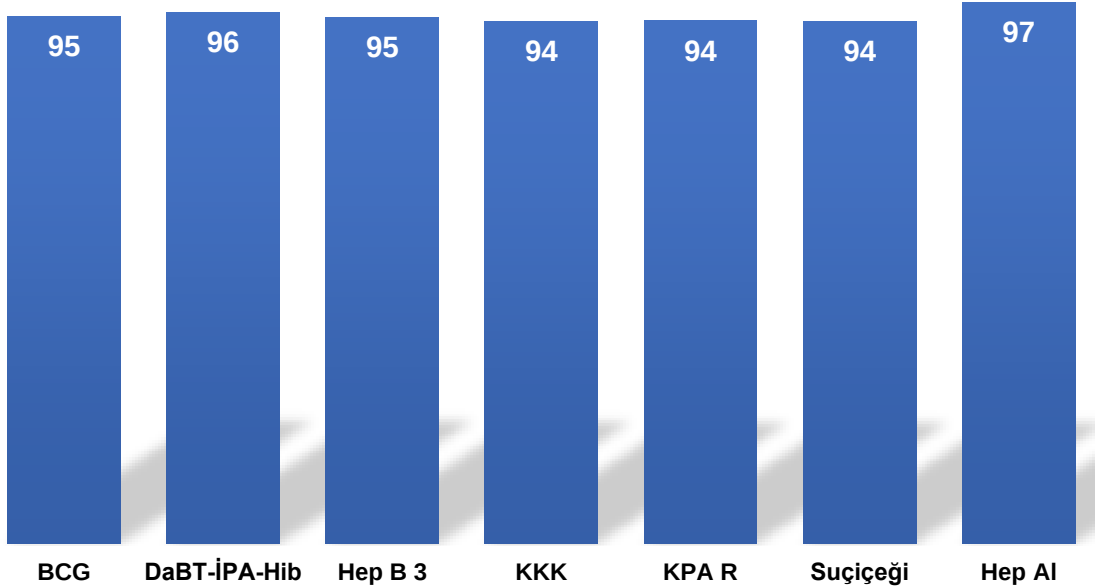
ASM'lerin fiziki şartlarının iyileştirilmesi, vatandaşlarımızın daha iyi şartlarda kaliteli ve etkin hizmet alması, çalışanların uygun ortamlarda hizmet sunması için "Aile Sağlığı Merkezi Kurumsal Kimlik Kılavuzu" hazırlanmıştır. Bu çerçevede, yeni inşa edilecek/oluşturulacak ASM'ler Kurumsal Kimlik Kılavuzuna uygun projelendirilecek olup mevcut ASM'lerin Kılavuza uygun hale getirilmesi çalışmaları devam etmektedir. 2025 yılı içerisinde 1.606 ASM'de kurumsal kimlik çalışmaları yapılmıştır. 2026 yılı içerisinde ise en az 4.000 ASM'ye ulaşılması hedeflenmektedir.

2025 yılında inşaatı tamamlanan birinci basamak sağlık tesisi sayısı 353 adet olup inşaatı devam eden tesis sayısı ise 453 adettir.

1.2.2.5. Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri

Ülkemizde yürütülmekte olan Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP)'nin amacı; boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, TB, poliomiyelit, hepatit B, hemofilus influenza tip b, invaziv pnömokokal hastalık, hepatit A ve suçiçeğine bağlı hastalıkların morbidite ve mortalitesini azaltarak, bu hastalıkların kontrol altına alınması, hatta tamamen ortadan kaldırılmasıdır.

Grafik 6: Aşılama Hızları, 2024 (%)



Ulusal Çocukluk Dönemi Aşılama Takvimi kapsamında daha önce beşli karma aşı olarak bilinen difteri, boğmaca, tetanos, çocuk felci, H. influenza tip b (DaBT-İPA-Hib) aşısı uygulanmaktayken 14 Nisan 2025'te beş bileşenli karma aşı içeriğine, hepatit B aşısının eklenmesi ile geliştirilen altı bileşenli karma aşı (DaBT-İPA-Hib-HepB) uygulanmaya başlanmıştır. Aşı takviminde yer alan hepatit B aşısının doğum sonrasındaki ilk dozunun uygulanmasına ise aynı şekilde devam edilmektedir. Altı bileşenli karma aşı içerisinde hepatit B aşısı bulunduğu için hepatit B devam dozlarının ayrıca uygulanmasına gerek kalmamıştır. Altı bileşenli karma aşı, daha az enjeksiyonla daha fazla hastalığa karşı koruma sağlamaktadır. Ülkemizde 5'li karma aşı 3. doz oranı 2024 yılında %95,56 olarak gerçekleşmiştir.

Ülkemiz DSÖ Avrupa Bölgesi'nin hedefine paralel olarak kızamık hastalığı elimine etmeyi ve 2019'dan beri elimine olan kızamıkçık hastalığında eliminasyonu sürdürmeyi ve konjenital kızamıkçık sendromunu önlemeyi hedeflemektedir. 2002 yılından bu yana yürütülen Kızamık Eliminasyon Programına, 2006 yılından itibaren Kızamıkçığın Eliminasyonu ve Konjenital Kızamıkçık Sendromunun Önlenmesi Programı da entegre edilmiştir. Ülkemizde 2024 yılında 1.582, 2025 yılında 228 kızamık vakası tespit edilmiştir. Kızamıkçık vaka sayısı 2024 yılında 17, 2025 yılında 21'dir.

Kızamık-kızamıkçık-kabakulak aşısının ülkemizde 2006 yılında uygulanmaya başlanmasıyla birlikte Kabakulak Kontrol Programı başlatılmıştır. Ülkemizde kabakulak hastalığı insidansını azaltmayı hedefleyen program kapsamında, birleştirilerek veri elde edilmesine dayalı pasif sürveyans yürütülmektedir. Bu sürveyans sistemi ile 2024 yılında 2.012 kabakulak vakası bildirilmiştir. 2025 yılında ise 1.591 vaka tespiti yapılmıştır.

Ülkemizde Hepatit B aşısı bebeklere ilk dozu doğumda, 2. ve 3. dozları ise 1 ve 6 aylıkken, uygulanmaktadır. Erişkin risk gruplarına ve özellikle risk gruplarında ise 3 doz ve ücretsiz uygulanmaktadır. Ülkemizde hepatit B 3. doz kapsayıcılığı 2024 yılında %94,62 olarak hesaplanmıştır. Akut hepatit B insidansı ise 2025 yılında 0,56'ya düşmüştür.

Birleşmiş Milletler Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinin başarı göstergelerinden birisi de 5 yaş altı çocuklarda akut hepatit B hastalığı görülme sıklığının yüz binde 1'in altına indirilmesidir. Ülkemizde bu hedefe 2009 yılı itibarıyla ulaşılmış ve halen sürdürülmektedir. Beş yaş altı çocuklardaki akut hepatit B hastalığı görülme sıklığı da 2025 yılında yüz binde 0,2 olarak saptanmıştır

Hepatit A hastalığı görülme sıklığı 2025 yılında yüz binde 0,18'e düşmüştür. Halen ülkemizde çocuklara 18. ve 24. aylarda ve risk grubundaki kişilere de en az 6 ay ara ile 2 doz halinde sağlık kuruluşlarımızda ücretsiz hepatit A aşısı uygulanmaktadır. Hepatit A aşılama hızımız, 2024 yılında %97,32'ye ulaşmıştır.

Boğmaca hastalığından korunmak için en önemli yol aşı ile yapılan aktif bağışıklamadır. Bu sebeple; difteri-tetanos (Td) aşısının yanı sıra gebelere boğmaca hastalığına karşı da koruyuculuğu olan tetanos-difteri-asellüler boğmaca (Tdab) aşısı, Bakanlığımızca ücretsiz olarak uygulanmaya başlamıştır 2 Nisan 2025 tarihinde başlatılan bu uygulama ile hem annelerimiz hem de yenidoğan bebeklerimiz boğmaca hastalığına karşı da korunacaktır. Hiç aşılanmamış gebelerin, en az biri Tdab (difteri, tetanos, asellüler boğmaca) olacak şekilde, 4 hafta arayla iki doz tetanos aşısı yaptırmaları önerilmektedir. 18-24 hafta aralığında bir doz Tdab aşısı yapılan gebelere, 4 hafta sonra bir doz Td (difteri-tetanos) aşısı uygulanmalıdır.

Aşının koruyuculuğu, ikinci dozdan 1 ay sonra yeterli düzeye ulaştığından, bu aşılama şeması doğumdan en az 1 ay önce tamamlanmalıdır.

Aşılama ile ilgili farkındalık faaliyetleri kapsamında 24-30 Nisan 2025 Dünya Aşı Haftası'nda il ve ilçe sağlık müdürlüğü bağışıklama birimleri tarafından eksik aşılardan tamamlanması için ASM'lere gidilerek başvuran gebelere aşılardan hakkında eğitimler verilmiştir. Okullarda aşılardan hakkında videolu, müzikli, interaktif bilgilendirme eğitimleri düzenlenmiştir. Bağışıklama hizmetleri ile ilgili stand açılıp vatandaşlarımıza aşı ile ilgili bilgilendirme ve yönlendirme yapılmıştır. Umre ve Hac dönemi aşılardan için ilçe müftülüklerine gidilip, bilgilendirme ve eğitim yapılmıştır. Güncellenen aşı takviminde bulunan DaBT-İPA-Hib-HepB (6'lı karma aşısı) hakkında başvuran ASM personeline konu ile ilgili eğitim verilmiştir. HSYS'den tespit edilen eksik KKK aşıları çocukların aileleriyle iletişime geçilip aşı hakkında bilgilendirme yapılarak aşılardan yapılması için aile hekimleri birimlerine yönlendirilmiştir. GSM'ye başvuran yabancı uyruklu kişilere aşılardan hakkında bilgilendirme yapılmıştır. Aşı reddinde bulunan ailelerle iletişime geçilerek aşılardan ilgili bilgilendirmeler yapılmış, ailelerin soruları cevaplanmıştır.

1.2.2.6. Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri

Solunum Yolu İle Bulaşan Hastalıklar

Ülkemizde influenza sürveyansı, 2004 yılında yayımlanan Bulaşıcı Hastalıkların İhbarı ve Bildirim Sistemi Yönergesi kapsamında başlatılmıştır. Ancak COVID-19 pandemisi birçok ülkenin mevcut sürveyans sistemlerini diğer virüsleri içerecek şekilde genişletmesine veya yeni sistemler geliştirmesine yol açtığından Ülkemizde de diğer solunum yolu virüsleri zaman içerisinde influenza sürveyansı içerisinde entegre edilmiştir ve 2024-2025 influenza sezonu başlangıcında Solunum Yolu Virüsleri Sürveyansı olarak güncellenmiştir.

Solunum Yolu Virüsleri Sürveyansı, ülke genelinde belirlenen aile hekimliği birimlerinde Sentinel İnfluenza Benzeri Hastalık (Influenza Like Illness- ILI) Sürveyansı ve ağır/şiddetli vakaların takip edildiği yataklı tedavi kurumlarında Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (Severe Acute Respiratory Infections-SARI) Sürveyansı olarak yürütülmektedir

Sentinel ILI Sürveyansında 23 ilde 250 aile hekimisi, Sentinel SARI Sürveyansında ise 8 ilde 11 hastane görev almaktadır.

Sentinel ILI ve SARI Sürveyansı kapsamında hasta bilgileri ve alınan numune sonuçları birlikte analiz edilerek Haftalık Solunum Yolu Virüsleri Raporu hazırlanmaktadır. Söz konusu raporlar Bakanlığımız internet sitesinde ve www.grip.saglik.gov.tr internet sitesinde düzenli ve detaylı olarak yayınlanmaktadır.

Ülkemizde 2024/40.- 2025/39. haftalar arasında (2024/25 influenza sezonu) Sentinel ILI Sürveyansı kapsamında aile hekimlerine influenza benzeri hastalık semptomları ile başvuran ayaktan hastalardan alınan 5.151 numunede %15,2'i influenza virüsü, %30,5 diğer solunum yolu virüsü, 0,7'si influenza ve diğer solunum yolu virüsü ko-enfeksiyonu tespit edilmiştir.

2024/40. – 2025/39. haftalar arasında (2024/25 influenza sezonu) Sentinel SARI Sürveyansı kapsamında alınan 3.587 numunede %5,4 influenza virüsü, %29,2 diğer solunum yolu virüsü, %0,3 influenza ve diğer solunum yolu virüsü ko-enfeksiyonu tespit edilmiştir.

Zoonotik ve Vektörel Hastalıklarla Mücadele Faaliyetleri

2025 yılında Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığının kontrolüne yönelik korunma önlemlerinin alınmasını sağlamak amacıyla sahada eğitim çalışmaları yürütülmüştür. Bu kapsamda gerçekleştirilen halk eğitimleri, sağlık personeli eğitimleri, okul eğitimleri ile din görevlileri ve muhtarlaraya yönelik eğitim programları aracılığıyla toplam 2.246.446 kişiye eğitim verilmiştir. KKKA Vaka Yönetim Rehberi yayımlanmış, KKKA eğitim çalışmalarında kullanılmak üzere broşür, afiş, TV spot filmi, çocuklara yönelik animasyon filmi gibi eğitim dokümanları hazırlanmıştır. 2025 yılı içerisinde vakaların yoğun olarak görüldüğü aylarda KKKA hastalığı bulguları, kişisel korunma yöntemleri, kene tutunması halinde yapılması gerekenler vb. konularda Bakanlığımız sosyal medya hesapları üzerinden de bilgilendirmeler yapılmıştır.

2025 yılında 40 ilimiz ziyaret edilerek kuduz kontrolüne yönelik yürütülen çalışmalar yerinde değerlendirilmiştir. 29 ilde hayvanlara yönelik yapılan oral aşılama çalışmaları Tarım ve Orman Bakanlığı ile koordineli yürütülmüştür.

Ülkemizde yerli sıtma bulaşı sona ermiş olup halen yurtdışı kaynaklı sıtma vakaları tespit edilmektedir. Bununla birlikte düzensiz göç hareketleri, ülkemizin sıtmanın yeniden yayılabileceği subtropikal kuşakta yer alması ve iklim değişikliğine bağlı olarak ortalama hava sıcaklıklarında gözlenen artışlar nedeniyle sıtma riski devam etmektedir. Bu nedenle “Sıtma Eliminasyon Programı” kapsamında faaliyetler kesintisiz olarak sürdürülmektedir. Sıtma vakalarının erken teşhisini sağlamak ve hastalığın ülkemizde yeniden bulaşının başlamasını önlemek amacıyla aktif ve pasif sürveyans çalışmaları yürütülmekte; tespit edilen her bir sıtma vakasına yönelik detaylı epidemiyolojik inceleme yapılmaktadır.

Ülkemizin sıtmadan arındırılmış ülke statüsünü belgelendirmek amacıyla, DSÖ'den “Sıtma Ari Belgesi” alınmasına yönelik sertifikasyon süreci kapsamında “Türkiye’de Sıtma Bulaşının Yeniden Başlamasının Önlenmesi Strateji Planı (2026–2030)” taslağı hazırlanmıştır. Söz konusu taslağın ve Sıtma Eliminasyon Sertifikasyon Süreci’nin paydaş görüşleri doğrultusunda

değerlendirilmesi amacıyla, DSÖ temsilcilerinin de katılımıyla 18–19 Kasım 2025 tarihlerinde Türkiye’de Sıtma Eliminasyon Sertifikasyon Süreci Paydaş Çalıştayı düzenlenmiştir.

Bruselloz, şarbon ve leptospirozis başta olmak üzere ülkemizde halk sağlığı açısından tehdit oluşturabilecek gıda ve su kaynaklı zoonotik hastalıkların “Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans ve Erken Uyarı Sistemi (İZCİ) üzerinden kontrol ve değerlendirme işlemleri yapılmaktadır.

Uyuz Vaka Yönetim Rehberi yayımlanmıştır. Uzaktan Sağlık Eğitim Sistemi (USES) üzerinden sıtma, KKKA, uyuz, kuduz ile yeni ve yeniden önem kazanan hastalıklara yönelik 7.359 aile hekimi ve 7.316 aile sağlığı elemanına eğitim verilmiştir.

Ceza infaz kurumlarında yürütülen zoonotik ve vektörel hastalıklarla mücadele faaliyetlerinin daha etkin, sistematik ve sürdürülebilir hâle getirilmesi; olası sağlık risklerinin önlenmesi, kontrol önlemlerine yönelik stratejilerin geliştirilmesi ve mevcut durumun kapsamlı şekilde değerlendirilmesi amacıyla Bakanlığımız ile Adalet Bakanlığı arasında 2025 yılında Ceza İnfaz Kurumlarında Zoonotik ve Vektörel Hastalıkların Önlenmesine Yönelik İş Birliği Protokolü imzalanmıştır.

İnsan ve hayvan sağlığı açısından önemli olan zoonotik hastalıkların kontrolü ve önlenmesinde, Tek Sağlık Yaklaşımı çerçevesinde ülkemizde Tek Sağlık Kurulunun oluşturulması ile ilgili Tarım ve Orman Bakanlığı ve Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı ile kurulun altyapısının oluşturulması için gerekli çalışmalara başlanmıştır.

Su ve Besinlerle Bulaşan Hastalıklar

Su ve besinlerle bulaşan hastalıkların izlenmesi için 2010 yılından bu yana Akut Barsak Enfeksiyonu sürveyansı yürütülmektedir. Bu kapsamda tüm yıl boyunca, günlük akut barsak enfeksiyonları sürveyansı uygulanmakta ve İZCİ üzerinden verilerin günlük takibi yapılmaktadır.

Su ve besinlerle bulaşan enfeksiyonlarla mücadelede; sürveyansın değerlendirilmesi, vaka artışlarının erken dönemde tespitine yönelik müdahale mekanizmalarının incelenmesi, toplumun su ve besinlerle bulaşan enfeksiyonlara yönelik farkındalığının artırılmasına yönelik faaliyetlerinin değerlendirilmesi amacıyla kurulan “Su ve Besinlerle Bulaşan Enfeksiyonlar Bilimsel Danışma Kurulu” tarafından “Su ve Besinlerle Bulaşan Enfeksiyonlar Rehberi” çalışmalarına başlamıştır.

Viral hepatit yeni vaka sayısını azaltmak, gelişen komplikasyonların önüne geçilerek ölümleri azaltmak, viral hepatit hastalarının bakımını iyileştirmek, viral hepatitlerin toplumsal alanlarda

oluşturduğu sosyoekonomik olumsuz etkiyi azaltmak amacıyla amacıyla “Türkiye Viral Hepatit Kontrol Programı (2025-2030)” hazırlanmış ve yayımlanmıştır.

Cinsel Yolla ve Kan Yoluyla Bulaşan Enfeksiyonlar

HIV/AIDS vakaları 1994 yılından itibaren özel süveyans ile yürütölmekte olup tanı konulan hastaların bildirimleri kodlu bir şekilde yapılmaktadır. Ülkemiz halen dünyada HIV/AIDS açısından hastalığın az sıklıkta göröldüğü ölkeler arasında yer almaktadır. Ancak vaka sayısında her yıl artış olduğu izlenmektedir. Bakanlığımızın oluşturduğu HIV/AIDS Kontrol Programı çerçevesinde, HIV/AIDS prevalansındaki artışın durdurulması, hastalığın insidansının azaltılması yönünde çalışmalar yürütölmektedir. ‘HIV/AIDS Kontrol Programı 2025-2030’ hazırlanmış ve yeni ‘HIV/AIDS Tanı ve Tedavi Rehberi’ çalışmalarına başlanmıştır.

HIV/AIDS açısından hassas ve önemli gruplara korunma ve bulaş yolları hakkında bilgi verilmesi, ücretsiz ve gizlilik esasları içerisinde HIV test hizmetinin sunulması, test öncesi ve sonrasında danışmanlık hizmetinin sunulması, tedavi için doğru merkeze yönlendirme yapılabilmesi için Gönüllü Danışmanlık ve Test Merkezleri (GDTM) oluşturulmakta ve hızlı test kiti ve eğitim ihtiyaçları karşılanmaktadır. 2025 yılında 7 yeni GDTM açılmış, 30 GDTM personeline eğitim verilmiştir.

HIV dışı cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların kontrolü ile ilgili bilimsel danışmanlık vermek üzere kurulan ‘HIV-dışı Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Bilimsel Danışma Kurulu’ tarafından “HIV-dışı Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Rehberi” çalışmalarına başlanmıştır.

Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlara ilişkin veriler ile HIV Süveyansı ile elde edilen veriler rapor şeklinde düzenlenerek <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/dokumanlar-bulasicihastaliklar/bulasici-istatistikler.html> internet adresinde yayımlanmaktadır.

Tüberküloz ile Mücadele Faaliyetleri

Ülkemizde 2005 yılından itibaren hastalara ait bireysel bazlı veri toplanmaya başlanmıştır. TB hastalarının tanı ve tedavileri uzun süreli programlar dahilinde yürütöldüğü ve yıllık kohortlar olarak değerlendirildiğinden hasta verileri bir yıl geriden, tedavi sonuçları verileri ise iki yıl geriden gelmektedir.

Ülkemizdeki verem savaşı dispanserlerine kayıtlı TB olguları üzerinden hesaplanan TB insidans hızı 2024 yılında yüz binde 10,4 saptanmıştır.

2024 yılında kaydedilen TB olgu sayısı 9.027’dir. Bunların %93,9’u yeni olgudur. 2024 yılında toplam 97 Çok İlaça Dirençli (ÇİD)-TB olgusu görölmüştür. Bunların %72,2’si yenidir. 2023 yılı toplam TB olgularında tedavi başarısı %79,1’dir.

2025 yılı içinde mobil tarama ekipleri tarafından 452 cezaevi, 5 huzurevi, 5 çocuk yuvası, 3 askeri birlik, 12 sağlık kurumu, 42 oku, 2 yurt, 19 diğer (esnaf, otel, belde, köy vb.) olmak üzere toplam 540 kurumda 331.750 kişinin röntgen taraması gerçekleştirilmiştir.

İhtiyaç halinde TB hastaları ve ailelerine psiko-sosyal ve maddi destek verilmesi hastaların tedaviye devamını desteklemektedir. Bu kapsamda Psiko-Sosyal ve Mali Kayıp Yaşayan TB ve Subakut Sklerozan Panensefalit Hastalarına Yönelik Düzenli Nakdi Yardım Programı başlatılmıştır. 2025 yılında 3.439 TB hastası en az bir kere (bir ay) nakdi sosyal yardımdan yararlanmıştır.

TB referans hastanelerinin güçlendirilmesi ve yaygınlaştırılması amacıyla Ankara, İstanbul ve İzmir illerinde hizmet veren 4 yetişkin TB referans hastanesine Ankara, Diyarbakır, İstanbul ve İzmir illerinde toplamda 7 çocuk TB referans hastanesi eklenmiştir.

Ülkemizde TB'nin durumunu ve gelişimini değişik yönleriyle sunmak, yapılacak eğitim ve diğer çalışmaları planlamada yol gösterici olmak amacıyla hazırlanan Türkiye'de Verem Savaşı 2022 Raporu ve Türkiye'de Verem Savaşı 2023 Raporu Bakanlığımız internet sayfasında yayınlanmıştır.

Türkiye'de TB kontrol faaliyetlerinin gelişimine katkı sağlamak amacıyla TB hastalığı konusunda hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirmek için TB Hastalarını Bilgilendirme Rehberi Kasım 2025 tarihinde güncellenmiştir.

5-11 Ocak 2025 78. Verem Eğitim ve Propaganda Haftasında solunum yoluyla bulaşan hastalıklar ve TB ile ilgili farkındalık çalışmaları yapılmış ve 11 farklı kamu kurum ve kuruluşunda 537.521 kişiye eğitim verilmiştir.

Sağlık Hizmeti ile İlişkili Enfeksiyonlar

2025 yılında yoğun bakım ünitelerinde antibiyotik kullanım sürveyansına başlanmış olup Yoğun Bakım Ünitelerinde Antibiyotik Kullanım Sürveyansı (AKS) Ulusal Raporu (Ocak-Haziran 2025) hazırlanmış ve Bakanlığımız internet sitesinde yayınlanmıştır.

Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Danışma Kurulu ile birlikte Ulusal Sağlık Hizmeti ile İlişkili Enfeksiyon Sürveyans Tanı Kriterleri güncellenmiştir.

Cerrahi Alan Enfeksiyonu ve Ventilator ile İlişkili Enfeksiyonlar Kılavuzu revize edilmiştir. Sağlık çalışanları arasında antimikrobiyal direnç farkındalığını artırmak amacıyla Antimikrobiyal Direnç Bulmaca Kitabı hazırlanmıştır.

Sağlık hizmeti sunumunda enfeksiyon risklerinin azaltılması ve hasta güvenliğinin güçlendirilmesi amacıyla Hastanelerde Enfeksiyon Kontrol Programı Hazırlama Rehberi yayınlanmıştır.

Hastanelerde hasta güvenliğini artırmayı, enfeksiyon risklerini azaltmayı ve ulusal süveyans altyapısını güçlendirmesine yönelik Ulusal Sağlık Hizmeti ile İlişkili Enfeksiyonlar Önleme ve Kontrol Programı 2025–2029 hazırlanmıştır.

Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği yenilenmiş ve 18.12.2025 tarihli 33111 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanmıştır.

Yataklı Tedavi Kurumlarında Bulaşıcı Hastalık Süveyans Görevlilerinin Çalışma Usul ve Esaslar Hakkında Yönerge hazırlanmıştır.

Erken Uyarı ve Cevap Sistemi

Erken Uyarı ve Cevap Sistemi kapsamında yapılan tüm iş ve işlemler; yerel ve ulusal olayların kaydedildiği, merkez ve illerin ortak kullanımında olan Halk Sağlığı OYS ile takip edilmektedir.

1 Ocak-31 Aralık 2025 tarihleri arasında OYS’de takip edilen olay sayısı 8.857’dir. Bunların dağılımına bakıldığında en çok gıda ve su güvenliği kaynaklı olayların takip edilmiş olduğu görülmektedir.

Mikrobiyoloji ve Halk Sağlığı Referans Laboratuvarları

Ulusal Enterik Patojenler Referans Laboratuvarı’nda (UEPRL) gıda ve su kaynaklı bakteriyel patojenlerin klinik örneklerden tespiti, izolasyonu, ileri identifikasyonu, toksin varlığının tespiti, konvansiyonel ve moleküler tiplendirilmesi ve antimikrobiyal duyarlılık testleri gibi rutin laboratuvar çalışmaları yürütülmektedir. Tek Sağlık yaklaşımı çerçevesinde salgınlarda izole edilen insan, gıda, su ve çevresel örnek izolatlarının klasik mikrobiyolojik yöntemlerin yanı sıra özellikle ileri moleküler tiplendirme yöntemleri kullanılarak karşılaştırılması, salgının kaynağının saptanması ve halk sağlığı tehdidinin ortaya konması çalışmaları yürütülmektedir. 2025 yılı içinde 21.146 test çalışılmıştır.

Ulusal Yüksek Riskli Patojenler Referans Laboratuvarı bulaşıcı hastalık tespiti, izleme, salgın tepkisi ve hastalığı önlemek ve kontrol etmek için bilimsel kanıt sağlamada merkezi bir rol oynamaktadır 2025 yılı içerisinde 20.923 klinik analiz test ve 1.048 klinik dışı test olmak üzere toplam 21.971 test çalışılmıştır.

Ulusal Antimikrobiyal Direnç Süveyansı Laboratuvarında; klinik örneklerden izole edilmiş olan çeşitli etkenlerin bakteri tanımlanması, antibiyotik duyarlılık testleri ve direnç genleri saptanmasına yönelik moleküler testler çalışılmaktadır. Özellikle hastanelerde saptanmış olan

dirençli izolatların doğrulanması, sürveyans kapsamında katılımcı laboratuvarlara doğrulama hizmeti ve danışmanlık hizmeti verilmektedir. 2025 yılında 2.784 test yapılmıştır.

Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Referans Laboratuvarında hem tarama hem de doğrulama testleri çalışılarak hastanelere referans hizmeti verilmektedir. Ayrıca uyumsuz bulunan laboratuvar sonuçları, test edilerek laboratuvar tanısı doğrulanmaktadır. 2025 yılında 15.214 test yapılmıştır.

Ulusal SMA Tarama Laboratuvarında; evlilik öncesi sağlık raporu almak için başvuran çiftlere ve halen evli olup bebek sahibi olmayı düşünen çiftlerden isteyenlere tarama testi uygulanmaktadır. Evlilik Öncesi SMA Taşıyıcı Tarama Programı 2021 yılından itibaren 81 ilde uygulanmaya başlanmıştır. Bu tarama programı ile SMA açısından taşıyıcı çiftleri belirleyerek, tıbbi genetik uzmanına yönlendirerek ailelere SMA hastalığı hakkında ayrıntılı bilgi ve genetik danışma verilmesi amaçlanmaktadır. Ayrıca preimplantasyon genetik tanı olanaklarının değerlendirilmesi ve yaygınlaşması sonucunda da ülkemizde SMA hastalığının prevalansının anlamlı düzeyde azalması sağlanabilecektir. 2025'te 469.742 yetişkin tarama testi yapılmıştır.

Yenidoğan SMA Tarama Programı: 2022 yılından itibaren başlamış olup yenidoğan döneminde SMA hastalığının tespit edilerek erken dönemde tedavi olanağının sağlanmasını ve buna bağlı hastalığın morbidite ve mortalitesinin azaltılmasını amaçlamaktadır. 2025 yılında 551.113 yenidoğan tarama testi yapılmıştır.

Ulusal HPV Referans Laboratuvarında 2025 yılında 1.507.540 numune çalışılmıştır. 2025 yılı sonu itibarıyla faaliyette olan bölge laboratuvarı sayımız 18 olup yeni laboratuvarların planlaması devam etmektedir.

Türkiye genelinde 84 Halk Sağlığı Laboratuvarı (HSL) 3.021 personeli ile hizmet vermekte olup kontrol, denetim, piyasa gözetim denetim izleme kapsamında kimyasal, mikrobiyolojik su analizi yapılmaktadır. Bu kapsamda 2025 yılında 608.304 numune analiz edilmiştir. Yaklaşık 7.000 aile sağlığı merkezinin ve 700 TSM'nin birinci basamak sağlık hizmetleri kapsamında ihtiyaç duyduğu laboratuvar hizmetleri karşılanmış, yaklaşık 57 milyon numune biyokimya laboratuvarlarında ve 5,5 milyon numune mikrobiyoloji laboratuvarlarında analiz edilerek raporlandırılmıştır.

Ayrıca HSL'lerde Hemoglobinopati taraması, TB, Sıtma, Legionella, HPV, SMA ve COVID-19 analizleri yapılmaktadır. Ulusal Halk Sağlığı Referans Laboratuvarına 2025 yılında 5.682 adet numune girişi yapılmıştır.

Kimyasal Su Analizleri Laboratuvarı, içme-kullanma suyu, kaynak suyu, içme suyu, doğal mineralli su, kaplıca suyu, havuz suyu, hemodiyaliz çözeltilerinin seyreltilmesinde kullanılan sular, sterilizasyon suyu ve yüzme sularına ilişkin analizleri yapan ve TÜRKAK tarafından TS EN ISO/IEC 17025 standardına göre akredite referans laboratuvarıdır. Toksikoloji Laboratuvarında klinik numunede; ağır metal, ilaç etken madde ve alkol düzeyi analizleri ile klinik dışı numunede akut toksik etki gösteren pestisitler ve ağır metallerin analizi tamamlanmıştır. 2025 yılında Kimyasal Su Analizleri Laboratuvarı ve Toksikoloji Laboratuvarında toplam 3.392 numune analiz edilmiştir.

Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarı, Kimyasal Silahların Yasaklanması Teşkilatı'nın (KSYT) dünya çapındaki 29 uluslararası belirlenmiş ve yetkili laboratuvarından biri olma statüsünü kazanmıştır. Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarında 2025 yılında 25 adet numune Kimyasal Silahlar Sözleşmesi ile ilişkili maddeler yönünden analiz edilerek raporlanmıştır.

Biyosidal Ürün Laboratuvarları, Biyosidal Ürünler Kimyasal Analiz ve Stabilitate Test Laboratuvarı ve Biyosidal Ürünler Biyolojik Etkinlik Test Laboratuvarı olmak üzere iki farklı laboratuvarla hizmet vermektedir. Biyosidal Ürünler Kimyasal Analiz ve Stabilitate Test Laboratuvarı OECD – TÜRKAK İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) belgesine sahip tek kamu laboratuvarıdır. Laboratuvar hizmet kapsamında haşere kontrol için kullanılan biyosidal ürünlerin ve dezenfektan grubu ürünlerin Ruhsata Esas (üretim izni / ithal izni), Piyasa Gözetim Denetim, Savcılık / Adli soruşturma, Kontrol, Şikayet vb. nedenlerle fiziksel-kimyasal analizleri ve biyolojik etkinlik testleri yapılmaktadır. 2025 yılı içerisinde 61 adet numunenin analizi tamamlanmıştır.

Ülkemizde tüm yenidoğan bebeklerden alınan topuk kanı örnekleri Ankara ve İstanbul'da bulunan laboratuvarlarımıza gelmekte ve 5 hastalık (Fenilketonüri, Konjenital Hipotroidi, Biyotinidaz eksikliği, Kistik Fibrozis, Konjenital adrenal hiperplazi) yönünden taranmaktadır. İllerdeki tüm kamu ve özel sağlık kuruluşlarında her yenidoğandan alınan topuk kanları, il/ ilçe sağlık müdürlükleri tarafından sisteme kayıt edildikten sonra Ankara ve İstanbul'daki tarama laboratuvarlarına gönderilmektedir. Yenidoğan Metabolik ve Endokrin Tarama Laboratuvarlarında 2025 yılında toplam 1.707.476 numune analizi yapılmıştır.

Dış Kalite Kontrol Test Laboratuvarı TS EN ISO/IEC 17043 standardı gerekliliklerini karşılayacak şekilde yeterlilik testlerini düzenleyerek görev alanımıza giren numunelerde laboratuvarların analiz sonuçlarının kalitesinin güvence altına alınması ve çalışma performanslarının güvenilirliğinin sağlanması amacıyla 2025 yılında kurulmuş; 17043 Kalite Yönetim Sistemi yürütölmeye başlanmıştır.

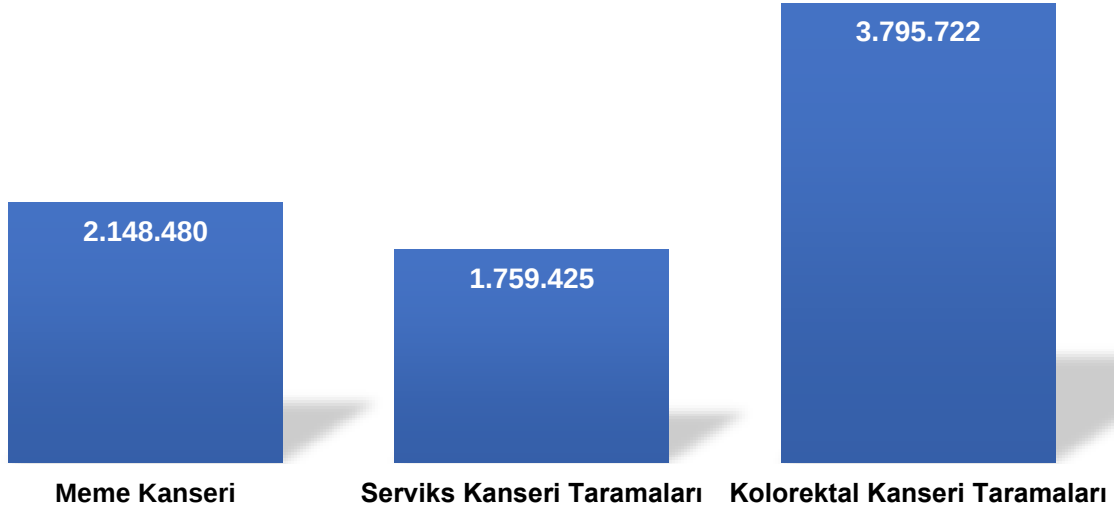
1.2.2.7. Kansere Mücadele Faaliyetleri

KETEM'ler toplumda kanser konusunda farkındalık oluşturmak için eğitimler vermek ve hedef gruba ücretsiz meme, serviks ve kolorektal kanser taraması yapmak amacıyla kurulmuştur. 2025 yıl sonu itibarıyla SHM'lerdeki ve mobil hizmet verenler de dahil olmak üzere 462 merkezle KETEM'ler hizmet vermeye devam etmektedir. Ülke genelinde kanser taramaları, toplum tabanlı ve fırsatçı taramalar olarak yürütülmektedir.

Ulusal Meme Kanseri Tarama Programı kapsamında 40-69 yaş arasındaki kadınlara 2 yılda bir mamografi çekilmektedir. Meme kanserinin erken teşhisi amacıyla mamografi sonuçları merkezi olarak raporlanmaktadır. 81 ilde çekilen mamografi görüntüleri Ulusal Mamografi Raporlama Merkezine gelmekte ve merkezde görevli radyoloji uzmanları tarafından çift kör okuma yapılarak raporlanmaktadır. Ayrıca sistemi takip etmek amacıyla Mamografi Bilgi Sistemi (MM-TARAMA) kullanılmaktadır. Bu sistemle çekilen görüntülerin takibi ve sonuçları izlenmekte, e-Nabız üzerinden isteyen vatandaşlarımız sonuçlarını görebilmektedir. 2025 yıl sonu itibarıyla meme kanseri tarama oranı %38,6 olarak gerçekleşmiştir.

Ülkemizde, 2014 yılına kadar Pap-Smear testi ile yürütülen servikal kanser tarama programı Ocak 2023 tarihinden itibaren yerli HPV-DNA kitiyle sürdürülmektedir. HPV-DNA taramaları her ilimizde ASM, TSM, SHM ve KETEM'lerde 30-65 yaş arası kadınlara 5 yılda bir ücretsiz olarak yapılmaktadır. Tüm örnekler Ulusal HPV Laboratuvarına gönderilmektedir. HPV-DNA ile yürütülen servikal kanser tarama programı sonuçları doğrultusunda Türkiye HPV-DNA genotip haritası oluşturulmuştur. HPV testi pozitif bulunan kadınlar, gecikmeden ileri tanı ve tedavi merkezlerine yönlendirilmektedir. 2025 yıl sonu itibarıyla serviks kanseri tarama oranı %58,79 olarak gerçekleşmiştir.

Kolorektal kanser taraması kapsamında 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkeklere 2 yılda bir ücretsiz olarak GGK testi yapılmakta, ayrıca 10 yılda bir de kolonoskopi önerilmektedir. GGK testi pozitif çıkan kişiler leri tetkik, tanı ve tedavi merkezlerine yönlendirilmektedir. Birinci basamakta taraması yapılarak pozitif çıkan vatandaşlarımızın gidebilecekleri 182 adet Teşhis ve Tedavi Merkezi bulunmaktadır. 2025 yıl sonu itibarıyla kolorektal kanseri tarama oranı %54,06 olarak gerçekleşmiştir.

Grafik 7: Kanser Tarama Sayıları, 2025

Aile hekimlerinin hedef nüfuslarındaki kişilere ulaşarak kanser taraması yaptırmamış olan kişilere tarama konusunda bilgi verip taramaya katılımlarının artırılması için Kanser Randevu Sistemi başlatılmıştır. Sistem ile aile hekimleri hedef nüfuslarındaki kişileri arayıp taramaya davet etmekte, taramayı kabul eden kişilere taramanın yapılabileceği merkezler konusunda bilgilendirme yapmakta ve randevu vermektedir. Randevu oluşturulduğunda sistem tarafından kişilerin cep telefonuna ilgili taramayı hangi tarihte, nerede yaptıracağı bilgisi iletilmektedir.

Ülkemizde kanser kayıtları Aktif Kanser Kayıtlılığı sistemiyle toplanmaktadır. 81 ilde kurulmuş olan Kanser Kayıt Merkezleri eğitilmiş elemanlar aracılığıyla uluslararası standartlar ve kurallara uygun olarak illerindeki hastanelerden kanser verisi toplamaktadır. 2025 yılı içerisinde 2019, 2020, 2021 yıllarına ait Türkiye Kanseri İstatistikleri Raporu tamamlanmıştır.

2025 yılında kanser tarama merkezlerinde görev yapan 1.945 personele (hekim/uzman hekim, ebe/hemşire ve radyoloji teknikeri/teknisyeni vb.) online ve hibrit olarak Tarama ve Tarama Sonrası Teşhis Eğitimi, 80 sağlık personele yüzyüze KETEM Uyum Eğitimi verilmiştir. Bölgesel değerlendirme toplantılarıyla ise kanser taramalarında görev alan 240 personele eğitim verilmiştir.

Vatandaşlarımızın ücretsiz olan kanser tarama hizmetlerinden haberdar olmasını sağlamak, tarama faaliyetlerine katılımı artırmak ve tarama zamanı gelmiş ancak henüz tarama yaptırmamış kişilere hatırlatma yaparak farkındalık oluşturmak amacıyla kanser tarama hatırlatma SMS'leri hazırlanmıştır. Bu kapsamda 14 Ağustos-12 Eylül 2025 tarihleri arasında meme, kolorektal ve serviks kanseri için günlük 450.000 SMS gönderilmiş, hedef nüfustaki

yaklaşık 15 milyon kişiye toplam 36 milyon SMS iletilmiştir. SMS gönderimi öncesi ve sonrası başvuru sayılarının karşılaştırılması sonucunda SMS gönderiminin kanser taramasına katılımda belirgin ve güçlü bir artış sağladığı görülmüştür.

1.2.2.8. Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu

TSM'de, ilçe sağlık müdürlükleri ile hizmet birimleri ve kurum hekimlikleri tarafından sunulan birinci basamak sağlık hizmetleri kapsamı içerisinde; (aile hekimliklerince sunulan hizmetler hariç) koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin takibi yapılmaktadır. 2025 yılındaki TSM sayısı 542 ve ilçe sağlık müdürlüğü sayısı 431'dir.

2025 yılında TSM ve ilçe sağlık müdürlüklerince; 462.436 evlilik danışmanlığı, 758.744 aile planlaması danışmanlığı, 332.465 psikolojik danışmanlık, 171.684 sigara bıraktırma ve tedavi danışmanlığı, 1.812.450 diş sağlığı ve bakımı danışmanlığı, 1.634.757 obezite ve kronik hastalıklara yönelik beslenme ve sağlıklı yaşam danışmanlığı ve 2.717.962 kanser danışmanlığı ve diğer danışmanlıklar dâhil olmak üzere toplam 7.890.498 danışmanlık hizmeti verilmiştir.



Ülkemizde sağlık hizmetine ulaşımın zor olduğu belde, köy, mezra, uzak mahalleler ve benzeri yerleşim yerlerinde, koruyucu sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliğini, sürdürülebilirliğini ve etkinliğini sağlamak amacıyla 2017'den itibaren "Mobil Sağlık Hizmetleri"

sunulmaktadır. 2025 yılsonu itibarıyla, 81 ilde, 830 ekip ile hizmet sunulmaktadır. Hizmetin başlangıcından bugüne kadar 1.610.356 kere köy ziyareti gerçekleştirilmiştir. 15.912.078 kişi ziyaret edilmiş, bu kişilerden 3.297.376'sı kanser taramaları için yönlendirilmiş 11.640.610 kişiye de sağlık eğitimleri verilmiştir.

2025 yıl sonu itibarıyla ebe, lohusa, bebek, çocuk, 15-49 yaş izlemeler olmak üzere toplam 277.149 izlem gerçekleştirilmiştir. Psikososyal destek kapsamında 124.464 kişiye ulaşılmıştır.

TSM ve İlçe Sağlık Müdürlüklerince mevsimlik tarım işçileri ve ailelerine yerinde sağlık hizmeti verilmektedir. Kırsalda yaşayanların ve göçmenlerin temel sağlık ve koruma hizmetlerine erişimlerinin artırılmasını sağlamak amacıyla Mobil Sağlık Hizmetleri uygulamasına geçilmiştir.

KETEM'lere HPV, MMG, GGK, meme muayenesi alanlarında danışmanlık almak için toplam 4.830.885 kişi başvurmuştur.

Enfeksiyon Kontrol Biriminde muayene sayısı 396.502 kişi, üreme sağlığı biriminde evlilik öncesi danışmanlık verilen kişi sayısı 114.365, eğitim verilen gebe sayısı 195.928, üreme sağlığı danışmanlık hizmeti sayısı 277.421 verilen danışmanlık hizmeti sayısı toplamda 587.714 kişi olmuştur. 2.096.836 kişiye beslenme, fizyoterapi ve egzersiz, sigara bırakma, uyuşturucu bağımlılığı danışmanlığı, psikolojik danışmanlık, sosyal destek ve çocuk gelişimi danışmanlığı verilmiştir.

2025 yılında 5.921.931 kişiye halk eğitimi, 144.296 kişiye ise hizmet içi eğitim verilmiştir.

SHM'ler sağlığa yönelik risklerden birey ve toplumu korumak, sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek, birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirmek ve bu hizmetlere ulaşımı kolaylaştırmak amacıyla kurulan çok amaçlı yapılardır. 2025 yıl sonu itibarıyla 81 ilde bulunan 335 SHM'ye 21.854.103 kişi başvurmuştur.

Bireylerin sağlık okuryazarlığı düzeyini artırarak, sağlık hizmetlerinden daha etkin yararlanmalarını sağlamak ve yaşam kalitelerini yükseltmek, toplumun sağlık konularında bilinçlenmesi, daha sağlıklı bir yaşam sürdürmeleri, sağlıklı şekilde yaş almalarını sağlamak ve sağlıklı hayat tarzını teşvik etmek için SHM'lerde 10 Nisan 2025 tarihi ile SAHA'lar kurulmuştur. İl sağlık müdürlüklerince 2025 yılında 154.849 kişiye SAHA; 84.999 kişiye SAHA elçisi olmak üzere toplam 239.848 kişiye eğitim verilmiştir.

SHM'de çalışan hekimlerimize Sağlıklı Yaşam Tıbbi Sertifikalı Eğitimi verilmiştir. 104 SHM sorumlu hekiminin eğitimi tamamlanmıştır.

1 Ocak 2025 tarihinden itibaren 2. ve 3. basamakta görev yapan hekimlerin de dijital entegrasyon ile uygun gördükleri hastalara, MHRS üzerinden SHM'lere randevu alma imkânı sağlanmıştır. 27 Ekim 2025 tarihi itibarıyla ise hizmetlerin daha ulaşılabilir olması için tüm vatandaşlarımıza MHRS üzerinden tüm birimlere randevu alabilme imkânı sunulmuştur.

Mesai sonrası acil sağlık hizmetlerinin verilebildiği, 24 saat aktif veya icap nöbet şeklinde hizmet sunulan gerektiğinde kısa süreli müşahede hizmetlerinin de verilebildiği entegre sağlık hizmeti birimi sayısı Aralık 2025 itibarıyla 34 ilde 67 birimdir. Bu birimlerde mesai içinde yapılan muayene sayısı 2.327.769 kişi, mesai sonrası acil muayene sayısı 588.092 kişidir.

Ülkemizde İSG hizmetlerinin yaygınlaştırılabilmesi, kamu eliyle İSG hizmeti sunulabilmesi için açılan Çalışan Sağlığı Merkezi (ÇASMER)' lerinin mevcut birimlerinde aktif çalışan sayısı 43

ilde 46 adet olup 83 iş yeri hekimi, 64 iş güvenliği uzmanı, 43 diğer sağlık personeli görev yapmaktadır.

2025 yılında il sağlık müdürlüklerince 26 konu başlığında toplam 19.003.544 vatandaşa eğitim verilmiştir.

Bakanlığımıza bağlı sağlık hizmet sunucularının iş kazası verileri Ağustos 2018 tarihinden itibaren aylık olarak toplanıp raporlanmaktadır. Sağlık hizmet sunucularında 2025 yılında yaşanan iş kazası sayısı 18.850 olarak gerçekleşmiştir. Çalışanların sağlığını korumak ve geliştirmek amacıyla 2025 yılında yaklaşık 25.677 iş yeri ziyareti yapılarak 182.037 çalışana ulaşılmıştır.

Ülkemizde İSG hizmeti sunmaya yetkili birimlerin sağlık gözetimi kapsamında yaptıkları tüm iş ve işlemler il sağlık müdürlüklerince denetlenmekte ve izin belgesi düzenlenmektedir. Bu kapsamda 2025 yılında;

- Sabit tıbbi tetkik mekânı faaliyet izin belgesi sayısı: **512**
- Gezici iş sağlığı aracı izin belgesi sayısı: **428**
- Çalışma izin belgesi sayısı: **5.294**
- OSGB denetim sayısı: **1.264**
- Gezici iş sağlığı aracı denetim sayısı ise **935**'tir.

2025 yılı içinde birinci basamak sağlık kuruluşlarında çalışanlara yönelik beyaz kod mevzuatı ve bu mevzuatla sağlanan imkânlar, beyaz kod kapsamında olan ve olmayan fiillerin neler olduğu gibi konularda 78 ilde 16.821 hekim, 35.948 hekim dışı sağlık çalışanı ve 16.821 idari hizmetler sınıfı çalışanına eğitim verilmiştir.

Bakanlığımızca Çevre Sağlığı Bilgi Sisteminde içme-kullanma, ambalajlı sular, yüzme suları, kaplıca ve havuz sularına yönelik izleme ve denetleme çalışmaları yürütülmektedir. İçme-kullanma sularıyla ilgili sonuçlar sistem üzerinden çevrim içi olarak takip edilmekte ve uygunsuz çıkan sonuçlara yönelik ilgili yerel yönetimler uyarılmaktadır. İçme ve kullanma suyu kalitesi izleme çalışmaları kapsamında 2025 yılında 203.258 adet içme-kullanma suyu numunesi alınarak analiz edilmiştir. 1.611.990 adet bakiye klor ölçümü gerçekleştirilmiştir.

Üretim izni verilmiş olan ambalajlı su tesisinde 398 marka ambalajlı su dolumu yapılmaktadır. Bakanlığımızca 2025 yılı içerisinde bu tesislerin tamamı yerinde denetlenmiştir. 2025 yılında ülke geneli faaliyet gösteren ambalajlı su tesislerinde imlahaneden 7.266 adet, piyasa gözetim ve denetimi kapsamında ise 6.096 adet numune alınarak analiz edilmiştir. Bilimsel Değerlendirme Kurulu tarafından 20 adet kaynak doğal mineralli su onaylanmıştır.

Ülkemizde faaliyet gösteren kaplıca tesisleri Kaplıcalar Yönetmeliği gereğince denetlenmekte ve kaplıca suları izleme çalışmaları yürütülmektedir. Bakanlığımızca oluşturulan “Tıbbi Değerlendirme Kurulu” tarafından 21 adet kaynak, kaplıca suyu olarak onaylanmıştır.

Birey ve toplum sağlığının korunması amacıyla yüzme suyunun izlenmesi çalışmaları “Yüzme Suyu Kalitesinin Yönetimine Dair Yönetmelik” doğrultusunda yürütülmektedir. İzleme sonuçları, iller tarafından Yüzme Suyu Takip Sistemi’ne girilmekte ve çevrim içi olarak izlenmektedir. 2025 yılı yüzme sezonunda; 35 ilde 1.542 izleme noktasından toplam 17.436 adet yüzme suyu numunesi alınarak mikrobiyolojik analizleri gerçekleştirilmiştir. Yürütülen izleme çalışmaları, Uluslararası Mavi Bayrak Programına önemli katkı sağlamıştır. Mavi Bayraklı yüzme alanı sayısı 2024 yılında 567 iken 2025 yılında 577’ye yükselmiş ve ülkemiz İspanya ve Yunanistan’ın ardından dünyada üçüncü sırada yer almıştır.

Karbonmonoksit zehirlenmelerinin önlenmesi amacıyla yürütülen Türkiye Karbonmonoksit Zehirlenmelerinin Önlenmesi Programı ve Eylem Planı kapsamında; halkın farkındalığını artırmaya yönelik çalışmalar sürdürülmüş ve “Karbonmonoksit Zehirlenmesinin Önlenmesi Rehberi” güncellenerek yayımlanmıştır.

Biyosidal Ürünler Yönetmeliği’ne göre 2025 yılında 2.550 adet biyosidal ürün başvurusu işleme alınmış olup 270 adet yeni biyosidal ürün ruhsatı verilmiş ve 37 adet biyosidal ürünün ruhsatı yenilenmiştir. Biyosidal ürünlerin piyasa gözetim denetim faaliyetleri kapsamında 48.457 adet ürün denetimi gerçekleştirilmiştir

2025 yılında birinci basamak sağlık tesislerinden 58 adedine geçici ruhsat belgesi, 34 adedine ruhsat belgesi ile 428 adedine faaliyet izin belgesi düzenlenmiştir. 28 Mayıs 2025 tarihinde Bakanlığımıza bağlı birinci basamak kamu sağlık tesislerinin ruhsatlandırılmasına yönelik iş ve işlemler valiliklere devredilmiştir.

1.2.2.9. Ruh Sağlığı Hizmetleri

Toplum temelli hizmetleri sunmak üzere ülkemizde Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (TRSM) yaygınlaştırma çalışmaları devam etmekte olup 80 ilde 191 TRSM ile hizmet sunulmaktadır. 2025 yılında Muğla Fethiye Devlet Hastanesi, Bursa Mustafakemalpaşa Devlet Hastanesi ve Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim Araştırma Hastanesi TRSM olmak üzere 3 adet TRSM açılmıştır.

Ruhsal Engelli Bireyler İçin Sosyal İçerme Projesi kapsamında Kalite Haklar Uzaktan Eğitim Platformu hazırlanmıştır. Bu eğitimlerde kayıtlı kullanıcı sayısı 1.695, eğitimi bitiren kişi sayısı 1.527’dir.

ÇİM'ler; cinsel istismar olgularının yönetimi sırasında, çocuğu sistem içinde ikincil örselemeden korumak amacıyla kurulmuştur. Merkezlerin 81 ilde yaygınlaştırma çalışmaları devam etmekte olup hâlihazırda 70 ilde 74 ÇİM ile hizmet verilmektedir. ÇİM'de görev yapacak personel için Çocukla Adli Görüşmeci Sertifikalı Eğitim Programı Standartları'na uygun olarak eğitimler düzenlenmektedir. 30.Çocukla Adli Görüşmeci Sertifika Eğitim Programı 24 kursiyerin katılımıyla, 13-17 Ekim 2025 tarihinde Ankara' da ve 31. Çocukla Adli Görüşmeci Sertifika Eğitim Programı 26 kursiyerin katılımıyla 3-7 Kasım 2025 tarihinde Diyarbakır' da yapılmıştır. Toplamda 769 personele eğitim verilmiştir. ÇİM personeli tarafından 109.086 kamu personeline Çocuk ihmal ve istismarı ile ÇİM hakkında bilgilendirme eğitimleri düzenlenmiştir.

Çocuk ihmali ve istismarını önlemeye yönelik farkındalık faaliyetleri kapsamında 1.282.203 çocukla karşılaşan ve karşılaşma ihtimali olan personele ve halka yönelik eğitim düzenlenmiştir. 2025 yılı içerisinde 57.633 Bakanlık personeli, 21.819 diğer kamu personeli, 109.657 kişiye halk eğitimi olarak verilmiş olup 189.109 kişiye ulaşılmıştır. Söz konusu eğitimler Uzaktan Sağlık Eğitim Sistemi (USES) üzerinden Bakanlık personeline verilmeye devam edilmektedir.

0-6 Yaş ÇPGD Programı; gelişimin en hızlı olduğu gebelik döneminden başlayıp, çocuk 6 yaşına gelene kadar hem bedensel hem ruhsal hem de sosyal açıdan bütüncül bir bakış açısıyla izlemler yaparak sağlıklı nesiller yetişmesini amaçlamaktadır. 2005 yılından 2025 yılı sonuna kadar 81 ilde 1.010 personele eğitici eğitimi verilmiş, eğitici eğitimi alan personel tarafından da toplam 84.383 aile hekimi ve aile sağlığı çalışanına eğitim verilmiştir.

Çok Disiplinli Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı Merkezleri Hakkında Yönetmelik" kapsamında 15 Çok Disiplinli Çocuk ve Genç Ruh Sağlığı Merkezi (ÇÖZGEM) açılmıştır. Faaliyet İzin Belgesi düzenlenen ÇÖZGEM personeline yönelik Uygulamalı Davranış Analizi (UDA) Eğitimi açılmış, UDA eğitimi tanımlanan personel sayısı 177, Nörogelişimsel Bozukluğu olan Çocuklara Erken Müdahale Eğitimi tanımlanan personel sayısı 74, Özel Gereksinimli Çocuklarda Beslenme Eğitim Programı için tanımlanan personel sayısı 1.152 olup açılan ÇÖZGEM'ler için eğitimler tamamlanmıştır.

Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı kapsamında sağlık personelinin kadına yönelik aile içi şiddet konusunda farkındalığını ve müdahale kapasitesini artırarak, şiddetin kadın sağlığı üzerine etkilerini azaltmak, gelecekte kadına yönelik şiddet olgularını önlemek ve şiddet mağduru kadınların sistem içerisinde ikincil örselenmelerinin önlenmesi" amacıyla 81 ilde "Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadelede Sağlık Çalışanlarının Rolü Eğitici Eğitimi"

verilmektedir. 2025 yılında 39 sağlık çalışanı olmak üzere 2016-2025 yılları arasında toplam 615 sağlık çalışanına eğitici eğitimi verilmiştir.

Toplumsal travmalar ve afetler insan ruh sağlığını olumsuz etkileyen etmenlerdendir. Sağlık personelinin toplumsal travma ve afet kavramlarını öğrenmeleri, afetlerin olumsuz ruhsal etkilerini tanımaları ve temel tedavi yaklaşımlarını öğrenmelerini sağlamak amacıyla Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Programı hazırlanmıştır. 81 ilde toplam 240 meslek elemanı ile 79 çocuk ve ergen psikiyatri uzmanına eğitimler verilmiştir. Türkiye Afet Müdahale Planına göre “Afetlerde Psikososyal Müdahale Ekipleri” 81 ilde oluşturulmuştur. Afet bölgesinde ve diğer 70 ilde gönüllü ekiplerle psikososyal destek hizmeti verilmektedir. İyileştirme döneminde devam eden danışmanlık ve koruyucu ruh sağlığı çalışmaları kapsamında deprem illerinde 2025 yıl sonu itibarıyla toplam 1.676.861 kişiye ruh sağlığı ve psikososyal destek hizmeti verilmiştir.

Birinci basamak sağlık kurumlarının bireylerin hastalıklarının medikal tedavisinin yanında psikososyal destek hizmetlerini de vermesi amacıyla DSÖ tarafından geliştirilen MhGAP (Mental Health Gap Action Programme – Ruh Sağlığı Açığı Eylem Programı) Türkiye’ye uyarlanmış ve güncel psikiyatrik yaklaşımlar konusunda birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirip aile hekimlerinin ruh sağlığına yönelik psikososyal destek ve medikal tedavi yöntemleri hakkında farkındalıklarının artırılması amacıyla Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı (RSGÜÇ) oluşturulmuştur. MhGAP eğitim modülü ile toplam 3.559 aile hekimi ve 591 Suriyeli hekime eğitim verilmiştir.

Davranışsal Bağımlılıkla Mücadele Programı; bilişim teknolojileri ve internetin bilinçli, güvenli ve etkin kullanımı yönünde toplumun farkındalığının ve bilinç düzeyinin artırılmasını, aşırı ve zararlı düzeyde kullananlara ve yakınlarına danışmanlık hizmeti verilmesini ve gerekli hallerde tıbbi yardıma erişmelerinin sağlanmasını amaçlamaktadır. Programın SHM’lerde verimli, etkin, standardize yürütülmesini sağlamak amacıyla hazırlanan “Davranışsal Bağımlılıklarda Danışmanlık Rehberi” doğrultusunda 2018-2025 yılları arasında toplam 1.581 personelin eğitim alması sağlanmıştır.

İntihar Önleme Programı kapsamında koruyucu önleyici çalışmalar ile intihar sayılarının düşürülmesi amaçlanmaktadır. Bu kapsamda, illerde İntihar Önleme İl Kurulları oluşturulmuştur. Bu çalışmalar çerçevesinde sahada psikolojik dayanıklılık, stres yönetimi, öfke kontrolü gibi konu başlıklarıyla önleyici çalışmalar kapsamında farkındalık eğitimleri verilmektedir. Gençlik ve Spor Bakanlığına bağlı öğrenci yurtlarında kalan üniversite öğrencilerinin psikolojik iyilik hallerinin korunması için ülke genelinde kapsamlı çalışmalar

yürütülmektedir. 2025 yılında İntiharı Önleme Farkındalık Eğitimleri kapsamında toplam 317.472 kişiye ulaşılmıştır.

Otizm Spektrum Bozukluğu (OSB) Tarama ve Takip Programı kapsamında 2025 yılı verilerine göre 221.431 çocuk taranmış, 8.362 çocukta risk tespit edilmiş ve 273 çocuğa otizm tanısı konmuş, 540 çocuk ise otizm dışında bir tanı almıştır.

Psikolojik İlk Yardım (PİY); afet, terörizm ve diğer acil durumların hemen ardından çocuklara, ergenlere, yetişkinlere ve ailelere yardım etmeye yönelik bir müdahaledir. PİY eğitimleri kapsamında 18 personele eğitici eğitimi verilmiş, 150 sağlık çalışanına ise uygulayıcı eğitimi verilmiştir.

Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı çalışmaları kapsamında 21-22 Mayıs 2025 tarihlerinde URSEP Hazırlık Çalıştayı düzenlenmiştir. 2025 yılı süresince 8-11 Nisan tarihlerinde Isparta ilinde, 25-28 Nisan tarihlerinde Artvin ilinde, 13-16 Mayıs tarihlerinde Kilis ilinde, 17-20 Haziran tarihlerinde Hakkâri ilinde TRSM eğitimleri düzenlenmiştir. Bilecik (19-21 Şubat), Sakarya (26-28 Şubat), Tunceli (9-12 Eylül), Gümüşhane (23-26 Eylül), Batman (14-17 Ekim), Karaman (9-12 Aralık) illerinde yerinden iş başı TRSM eğitimleri gerçekleştirilmiştir.

1.2.2.10. Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları



Ambulansların karayolu üzerinde en seri şekilde intikalini sağlamak amacıyla “*Fermuar Sistemi ile Yaşama Yol Ver!*” temalı iletişim kampanyası yürütülmüştür. Kampanya, trafik güvenliği bilincinin artırılması ve acil sağlık hizmetlerine yol verme davranışının toplum

genelinde benimsenmesi amacıyla çok paydaşlı ve çok kanallı iletişim yaklaşımıyla hazırlanmıştır. Hedef kitleye etkin biçimde ulaşmak amacıyla afiş, flyer, billboard, televizyon ve radyo kamu spotları hazırlanmış, sosyal medyada bilgilendirici görsel ve videolar paylaşılmıştır. Televizyon ve radyo kamu spotları ulusal düzeyde geleneksel medya mecralarında yayınlanmış; afişler basılarak vatandaşların yoğun olarak bulunduğu alanlarda sergilenmiştir. Alanında uzman isimlerin katılımı ile radyo programlarında bilgilendirici yayınlar yaptırılmıştır.

Şehir trafiğinde yoğun olarak bulunan servis, taksi ve dolmuş şoförlerine ve okullarda öğrencilere yönelik uygulamalı bilgilendirme çalışmaları yapılmış, toplu taşıma araçlarında ve

belediyelere ait dijital ekranlarda kampanya görselleri sergilenmiştir. Trafik denetimleri sırasında sürücülere yönelik yüz yüze bilgilendirmeler yapılmış, spor karşılaşmalarında pankart gösterimleriyle kampanya görünürlüğü artırılmıştır. Kampanya, ilgili tüm kurumlar tarafından eşgüdüm içerisinde 81 ilde altı ay süreyle uygulanmış, Mayıs ayının ilk haftasında düzenlenen Trafik Haftası etkinlikleri ile tamamlanmıştır. Yürütülen çalışmalar sayesinde Fermuar Sistemi konusunda toplumsal farkındalığın artırılması, sürücü davranışlarının olumlu yönde desteklenmesi ve acil sağlık hizmetlerine erişimin kolaylaştırılması hedeflenmiştir.

1-7 Aralık Acil Sağlık Hizmetleri Haftası kapsamında Otomatik Eksternal Defibrilatör (OED) Yaygınlaştırma Programı gerçekleştirilmiştir. 2 Aralık 2025'te düzenlenen lansman programı yerli üretim OED cihazlarının yaygınlaştırılmasına yönelik olarak kamuoyunun bilgilendirilmesini



amaçlamaktadır. OED Yaygınlaştırma Programı lansmanı ve lansman sonrasında yürütülen özel haber çalışmaları kapsamında OED Yaygınlaştırma Programı ulusal gazetelerde geniş yer bulmuş, program lansmanı çeşitli haber portallarında da yayımlanmıştır. 1-7 Aralık 112 Acil Sağlık Hizmetleri Haftası kapsamında belirlenen “7 Güne 7 Tema” mottosu ile iletişim çalışmaları yürütülmüştür.

Hafta boyunca “Her An Her Yerde”, “Hayat Kurtarma Zincirinin İlk Halkası Ol”, “Kalp Durduğunda Siz Durmayın, OED Kullanın”, “Afette İlk Umut: UMKE”, “Fermuar Sistemi ile Yaşama Yol Ver”, “Birlikte Hayat Kurtarıyoruz” ve “İyi ki Varsınız!” temaları işlenmiştir. Bu



kapsamda hazırlanan bilgilendirici grafik tasarımlar, sosyal medya hesaplarından paylaşılmıştır. OED Yaygınlaştırma Programı Lansmanı ulusal televizyon kanalları, yazılı basın, internet haber siteleri ve sosyal medya platformlarında yoğun ilgi görmüş; kısa süre içerisinde milyonlarca kişiye ulaşarak kamuoyunda farkındalık oluşturmuştur.



3-9 Eylül Halk Sağlığı Haftasında, “7 Güne 7 Tema” mottosuyla toplumda halk sağlığı bilincinin artırılmasına yönelik tematik iletişim çalışmaları gerçekleştirilmiştir. Hafta boyunca her gün için belirlenen temalar doğrultusunda farkındalık faaliyetleri yürütülmüş ve bilgilendirici içerikler hazırlanmış Bakanlığımız resmî sosyal medya hesaplarından paylaşılmıştır.

1. Gün (3 Eylül 2025): Nefesiniz Dumansız Hayatınız Sağlıklı
2. Gün (4 Eylül 2025): Kanserde Erken Teşhis Hayat Kurtarır
3. Gün (5 Eylül 2025): SHM ile Sağlıklı Hayata Merhaba

4. Gün (6 Eylül 2025): Dijital Dünyayı Yönet, Hayatı Kaçırma
5. Gün (7 Eylül 2025): Hareket Et, Doğru Beslen, Sağlıklı Yaşa
6. Gün (8 Eylül 2025): Size En Yakın Hekiminiz Aile Hekiminiz
7. Gün (9 Eylül 2025): Sağlıklı Çocuk, Sağlıklı Gelecek

Kamuoyunda farkındalığın artırılması amacıyla köprü, kule ve ulaşım alanlarında ışıklandırma ve video yayınları gerçekleştirilmiştir:



1–7 Nisan Ulusal Kanseri Haftası ile 1–31 Ekim Meme Kanseri Farkındalık Ayı kapsamında bilgilendirici grafik tasarımlar Bakanlığın sosyal medya hesaplarından paylaşılmış; meme kanseri ve tüm kanser taramaları ile ilgili hazırlanan radyo spotları yayınlanmıştır.

4 Şubat – Dünya Kanseri Gününde; ulusal televizyon kanallarında yayınlanan programlar ve dizilerde konuya yer verilmiş, Galata Kulesi, Atakule ve İstanbul köprülerinde görsel yansıtma

ve ışıklandırma çalışmaları yapılmıştır. Spor müsabakalarında slogan içeren pankartların açılması sağlanmıştır.

Yenidoğan Tarama Programı kapsamında, belirlenen hastalıkların taranmasına yönelik sunulan hizmetlerin tanıtımının yapılması, toplumsal farkındalığın artırılması ve tarama programlarına katılım oranlarının yükseltilmesi amacıyla kapsamlı iletişim çalışmaları gerçekleştirilmiştir. Doğru, anlaşılır ve etkili mesajların ulaştırılması amacıyla çeşitli bilgilendirme ve tanıtım materyalleri hazırlanmış; farklı iletişim kanalları aracılığıyla kamuoyunun bilgilendirilmesi sağlanmıştır. Çalışmalar kapsamında 1 bilgilendirici video, 12 adet uzman videosu, 3 afiş, 7 broşür, TV programlarına konuk katılımı ve içerik entegrasyonuna yönelik 2 adet görsel, sosyal medya çalışmaları kapsamında 1 video, 2 IP-TV ekranları için animatif film ve program logosu yayınlanmıştır.

29 Şubat Nadir Hastalıklar Gününde Bakanlığımız resmi web sayfası ve sosyal medya hesabından “28 Şubat Nadir Hastalıklar Günü” ile ilgili tasarım paylaşmıştır.

Bakanlığımız tarafından yürütülen sağlıklı beslenme ve şeker tüketiminin azaltılmasına yönelik farkındalık çalışmaları kapsamında, yıl boyunca ulusal medya, yerel uygulamalar ve saha faaliyetlerini içeren çok yönlü iletişim çalışmaları gerçekleştirilmiştir.



“Şekere Dikkat” Haftasında, 81 ilde eş zamanlı farkındalık etkinlikleri düzenlenmiştir. Hazırlanan sosyal medya videosu, 4 gün süreyle il sağlık müdürlükleri ve kamu hastanelerinin resmî sosyal medya hesaplarında paylaşılmıştır. Medya entegrasyonu ve yayın çalışmaları kapsamında ulusal TV ve radyolarda kampanya mesajlarına yer verilmiştir. Yürütülen bu çalışmalarla, toplumda şeker tüketimi konusunda farkındalığın artırılması, sağlıklı beslenme alışkanlıklarının teşvik edilmesi ve geniş kitlelere etkili iletişim kanalları aracılığıyla ulaşılması hedeflenmiştir.

3-9 Kasım Organ Bağışı Haftasında, organ bağışı konusunda toplumsal farkındalığın artırılması amacıyla hazırlanan bilgilendirici grafik tasarımlar, sosyal medya hesaplarından paylaşılmıştır. Ulusal televizyon kanallarında yayınlanan çeşitli programlarda konuya yer verilmiş; mesaj entegrasyonu sağlanmış, yayınlanan bir dizide afiş kullanılmış, programlarda konuya yer verilmiştir.



Aile hekimliği hizmetlerinin tanıtılması, toplumda farkındalığın artırılması ve birinci basamak sağlık hizmetlerine yönelimin güçlendirilmesi amacıyla “Size En Yakın Hekiminiz Aile Hekiminiz” temasıyla hazırlanan 2 adet kamu spotu ulusal mecralarda yayınlanmıştır.

Bakanlığımız merkez ve taşra teşkilatları ile hastanelerimizin web sitelerinde, aile hekimliği hizmetlerine yönelik POP-UP gösterimleri gerçekleştirilerek bilgilendirici içeriklere erişim sağlanmıştır. Bununla birlikte, IP-TV mecrasında aile hekimliği iletişim çalışmalarına ilişkin farkındalık videoları yayınlanmıştır.



3-9 Eylül Halk Sağlığı Haftası kapsamında, “Aile Hekiminizi Erken Tanıyın” ve “Sağlıklı Hayat Merkezleri” temalı afiş tasarımları hazırlanmıştır. Ayrıca, aile hekimliği hizmetlerine yönelik farkındalığın artırılması amacıyla 3 adet sosyal medya videosu yayınlanmıştır.

2025 yılı içerisinde, fazla kilo ile mücadele ve sağlıklı beslenme konularında toplumsal farkındalığın artırılması amacıyla ulusal ve tematik televizyon kanallarında yayınlanan programlara uzman katılımları sağlanmış; geniş kitlelere ulaşan medya içerikleri aracılığıyla bilgilendirme faaliyetleri yürütülmüştür. Yıl boyunca gerçekleştirilen bu medya çalışmaları ile fazla kilo ve obezite ile mücadele konusunda kamuoyunun doğru ve bilimsel bilgilerle bilgilendirilmesi, sağlıklı yaşam alışkanlıklarının teşvik edilmesi ve toplum genelinde farkındalığın artırılması hedeflenmiştir. Ulusal ve tematik kanallarda yer alan programlar sayesinde geniş kitlelere erişim sağlanmış ve Bakanlığımızın halk sağlığını önceleyen politikalarının görünürlüğü artırılmıştır.

18–24 Kasım Dünya Antimikrobiyal Farkındalık Haftasında, televizyon programları ve radyo yayınlarında senaryo ve mesaj entegrasyonları yapılmıştır.

14 Kasım Dünya Diyabet Gününde diyabet farkındalığını artırmak ve sağlıklı yaşam bilincini güçlendirmek amacıyla ülke genelinde çeşitli etkinlikler gerçekleştirilmiştir. 13 Kasım 2025 tarihinde “Diyabet ve Esenlik” temalı farkındalık yürüyüşü düzenlenmiş; etkinliğe öğrenciler, akademisyenler ve sağlık profesyonelleri katılım sağlamıştır. Spor müsabakalarında kullanılmak üzere LED ekran tasarımları oluşturulmuştur. Dünya Diyabet Günü’nün simgesel rengi olan mavi, Atakule, Estergon Kalesi ve Ankara Kalesi aydınlatmalarında kullanılarak farkındalık çalışmaları desteklenmiştir. Görünürlüğün artırılması amacıyla hazırlanan içerikler Bakanlığın resmî internet sitesinde Pop-Up duyurusu olarak yayımlanmıştır. Ayrıca kamu hastanelerinde bilgilendirme stantları kurulmuş; diyetisyenler ve diyabet hemşireleri tarafından danışmanlık hizmetleri sunulmuştur.

Sağlık personeline yönelik farkındalık çalışmaları kapsamında, hastane yemekhanelerinde masaüstü bilgilendirici afişler ve tepsi altlığı (Amerikan servis) materyalleri kullanıma sunulmuştur. Bunun yanı sıra IP-TV ekranlarında diyabetin erken teşhisine ve sağlıklı yaşam davranışlarına yönelik bilgilendirici içerikler yayınlanmıştır. Televizyon ve radyo mecralarında senaryo ve mesaj entegrasyonu çalışmaları yürütülmüştür.

Medya entegrasyonu kapsamında; 3 Aralık 2025 tarihinde farklı televizyon kanallarında toplam 145 yayın gerçekleştirilmiştir. Ayrıca 6 Aralık 2025 tarihinde Galata Kulesi’ne üç ayrı görsel yansıtılmış; YHT, Marmaray ve Başkentray ekranlarında OED cihazı ve Fermuar Sistemi temalı videolar yayınlanmıştır.

3 Aralık Dünya Engelliler Günü kapsamında engellilik konusunda farkındalığın artırılması amacıyla ulusal televizyon kanallarında iletişim çalışmaları yürütülmüştür.

İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde 14 Mart 2025 Tıp Bayramı vesilesiyle Ramazan İftar Programı ve 15 Mart 2025 tarihinde 81 İl Sağlık Müdürü Toplantısı gerçekleştirilmiştir. Sağlık Bakanlığı Bilkent Yerleşkesinde Ebe ve Hemşireler Günü programı gerçekleştirilmiştir.

12 Şubat 2025 tarihinde Bakanlığımız Bilkent Yerleşkesinde “Tütün ve Tütün Ürünleri ile Mücadele Çalıştayı” Programı düzenlenmiştir. Çalıştay programında “medya, iletişim ve farkındalık çalışmaları”, “pasif maruziyetin önlenmesi, denetim stratejileri ve uygulamaları”, “tütünsüz kurum”, “elektronik sigara ve yeni tütün ürünleri ile mücadele”, “sigara bırakma hizmetleri” ve “mevcut politikalar ve yasal düzenlemeler” konularında değerlendirmelerde bulunmuştur.



18 Nisan 2025 tarihinde İstanbul Güngören 50. Yıl Ahmet Merter İlkokulu'nda Sağlıklı Çocuk, Sağlıklı Gelecek programı düzenlenmiştir. Program kapsamında öğrencilere sağlıklı yaşam becerilerine yönelik teorik ve uygulamalı eğitimler verilmiş; aile hekimliği, ağız ve diş sağlığı, sağlıklı beslenme, fiziksel aktivite, kişisel hijyen ve 112/UMKE tanıtım istasyonları kurulmuş, öğrencilere “Sağlık Elçisi” unvanı verilmiştir.



1.2.2.11. Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler

Bakanlığımız tarafından 2011 yılından itibaren toplumda diyabet farkındalığını artırarak, gelecek nesilleri diyabetten korumayı ve tanı alan hastalara sunulan diyabet bakım kalitesinin yükseltilmesini, komplikasyonların ve diyabete bağlı ölümlerin azaltılmasını amaçlayan “Türkiye Diyabet Programı” uygulanmaktadır

Aile hekimlerinin diyabet yönetimi konusunda daha etkin rol almasını ve diyabetli bireylerin tanı ve izlemlerinde destek olmasını amaçlayan USES “Aile Hekimlerine Yönelik Diyabet Yönetimi Eğitimi Modülü ile aile hekimlerine eğitimler verilmektedir.

HYP’de yapılan obezite ve diyabet taramalarına göre 2025 yılında Türkiye genelinde obezite taraması %72, obezite izlemi %76,5, diyabet taraması %153, diyabet izlemi ise %61,6

düzeyinde gerçekleşmiştir. Bakanlığımız tarafından 10 Mayıs-10 Temmuz 2025 tarihleri arasında düzenlenen “İdeal Kilonu Öğren, Sağlıklı Yaşa” kampanyasında 10 milyondan fazla vatandaşımızın boy ve kilo ölçümleri yapılmıştır. Fazla kilolu ve obez olduğu belirlenenler SHM'lere yönlendirilmiştir.

Birinci basamak sağlık kuruluşlarımızdaki diyetisyenlerce 473.270 vatandaşımıza, toplamda 1.166.075 danışmanlık hizmeti sunulmuştur. Ayrıca beslenme danışmanlığı polikliniğinde yaklaşık 900 danışmanlık hizmeti verilmiştir. Birinci basamak sağlık kurumlarında görevli sağlık profesyonelleri tarafından sağlıklı beslenme, fiziksel aktivite, obezite, diyabet ve çölyak konularında verilen 31.627 halk eğitimi ile 1.500.260 kişiye, 26.947 okul eğitimi ile 3.721.026 kişiye ulaşılmıştır.

Sağlıklı beslenme, beslenme ile ilişkili hastalıkların önlenmesi ve kontrolü ile ilgili mevcut şartlarının iyileştirilmesi, sağlıklı beslenme kültürünün ülke genelinde yaygınlaştırılması, ülke genelinde doğrudan veya dolaylı olarak beslenme ve yiyecek içeceklerden kaynaklı sağlık durumu ve hastalıklarla ilgili politika ve stratejilerin belirlenmesi için tavsiyelerde bulunmak üzere ilgili kamu kurum ve kuruluşları ve STK'ların yer aldığı Ulusal Beslenme Konseyi tarafından her yıl iki olağan toplantı yapılmaktadır.

Fiziksel aktivitenin artırılması toplum tabanlı ve çok sektörlü bir yaklaşım gerektirmektedir. Bir yandan toplumun bilgi düzeyi ve farkındalığı artırılırken bir yandan da bireyin düzenli fiziksel aktivite alışkanlığı kazanmasını sağlayacak ortamı oluşturmak gerekmektedir. Ülke genelinde yerel yönetimlerle iş birliği sağlanmış ve SAGEB rehberi hazırlanarak uygulama başlatılmıştır. Yapılan teşvik ve bilgilendirme çalışmaları doğrultusunda belgelendirilen belediye sayısı 14'e çıkarılmıştır.

Sağlıklı, güvenli ve üretken bir işyeri ortamı oluşturmak amacı ile Sağlıklı Beslenmeyi ve Fiziksel Aktiviteyi Destekleyen İş Yeri Rehberi hazırlanmıştır. Söz konusu rehber doğrultusunda il sağlık müdürlükleri tarafından 2025 yılında 141 iş yeri belgelendirilmiş olup belgelendirilen iş yeri sayısı toplamda 336'ya ulaşmıştır.

DSÖ Avrupa Ofisince yürütülen ve üç yılda bir tekrarlanan Avrupa COSI Bakanlığımız, Millî Eğitim Bakanlığı, Hacettepe Üniversitesi iş birliğinde yürütülmektedir. Bu çalışmanın amacı uluslararası bir araştırmaya katılarak okul çağı çocuklarının büyüme ve gelişmelerinin, besin tüketim alışkanlıklarının, fiziksel aktivite durumlarının ve okullardaki beslenme ve fiziksel aktivite uygulamalarının diğer üye ülkelerle kıyaslamalı olarak izlenmesi ve buna göre sağlık politikalarının geliştirilmesidir. Ülkemiz araştırmaya 2022 yılında 3. kez katılmıştır. Araştırma raporu tamamlanmış ve Bakanlığımız internet sitesinde paylaşılmıştır.

Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı Yetişkin ve Çocukluk Çağı Obezitesinin Önlenmesi ve Fiziksel Aktivite Eylem Planı (2024-2028) yayınlanmıştır. “Türkiye Obezite İle Mücadele ve Fiziksel Aktivite Eylem Planı 2025-2028” güncellenmiştir. Çalışmaların yürütülmesinde görev alan 81 il sağlık müdürlüğü sağlıklı beslenme hareketli hayat birim faaliyet değerlendirme 12 NUTS bölge toplantıları yapılmıştır.

Çölyak Hastalığı Programı 2026-2029 tamamlanmış olup yayın komisyonunun değerlendirilmesine sunulmuştur. Ulusal Fiziksel Aktivite Rehberi güncelleme çalışmaları başlatılmış olup çalışmalar devam etmektedir.

1.3. Tedavi Edici Sağlık

1.3.1. Tedavi Hizmetleri

1.3.1.1. Acil Sağlık Hizmetleri



Acil sağlık sisteminin güçlendirilmesi amacıyla, hastane öncesi acil sağlık hizmetleri ülke genelinde ulaşımı zor bölgeleri kapsayacak şekilde yaygınlaştırılmış ve 3.591 istasyona ulaşılmıştır. Ayrıca 2025 yılı sonu itibarıyla 6.234 adet acil yardım ambulansı ile hizmet verilmektedir.

Her türlü coğrafi ve iklim şartlarında hastalara ulaşabilme, müdahale edebilme amacıyla kar üstünde gidebilen ambulanslar temin edilmiştir. 2025 yıl sonu itibarıyla 20 adet önünde kar bıçağı bulunan kombi paletli ambulans ile 226 adet kar paleti



takılabilen ambulans mevcuttur. 2025 yılında kar paletli ambulanslar ile 710 hasta, motosiklet ambulanslarla ise 12.108 hastaya müdahale edilmiştir.



Büyük kazalar ve kitlesel olaylarda; tıbbi donanımı ve iç mekânının genişliği sayesinde obez ve yoğun bakım hastalarının daha kolay taşınması, ayrıca sokak darlığı ve trafik yoğunluğu sebebiyle standart ambulansların ulaşamadığı durumlarda hizmet vermek amacıyla; 62 adet 4 sedyeli ambulans, 93 adet yoğun bakım/obez ambulans, 54 adet motosiklet ambulans ve yenidoğan hastalarının naklini sağlamak için 50 adet yenidoğan ambulansı hizmet vermektedir. Acil sağlık hizmetleri kapsamında kara ambulanslarımız ile 2025 yılında 7.084.955 hastaya hizmet sunulmuştur.



Acil sağlık hizmetlerine uygun ve zamanında erişimi sürdürmek ve acil müdahale sistemini iyileştirmek ve geliştirmek amacıyla ambulans modellerimizin yenilenmesi çalışmalarına devam edilmektedir. Bu kapsamda 2025 yılı içerisinde 856 adet acil yardım ambulansı envanterimize eklenmiş ve hizmete sunulmuştur.

Depremden Etkilenen Yerlerin Yeniden Yapılandırılması Projesi kapsamında alım süreci tamamlanan 95 adet acil yardım ambulansının kabulü yapılarak depremde etkilenen 11 ile dağıtımı yapılmış, acil sağlık hizmetleri istasyonu yapımına yönelik faaliyetler başlatılmıştır.



Ambulans helikopterler; sel, deprem, yangın gibi afet durumları ile acil müdahale gerektiren vakalarda, farklı hava koşullarında seyredebilmeleri, ihtiyaca binaen alçak ve yüksek irtifalarda yüksek süratle uçabilmeleri, kara ve deniz yoluyla ulaşılması mümkün olmayan yerlere gidebilmeleri gibi pek çok avantajı nedeniyle ülkemizde 2008 yılından itibaren kullanılmaktadır. Ambulans uçaklar ise yüksek sürat, uzun menzil, yüksek uçuş tavanı ve kabin basınçlarının

ayarlanabilir olması nedeniyle hem ülke içinde hem de ülkeler arasında kullanılmaları gibi pek çok avantajı nedeniyle 2010 yılından itibaren ülkemizde hizmet vermeye başlamıştır.

2025 yılında helikopter ambulanslarla 3.724, uçak ambulanslar ile 1.117, toplamda ise 4.841 hasta/organ nakli gerçekleştirilmiştir. Deniz ambulanslarıyla ise 3.379 vaka nakledilmiştir.

Sağlık Tesislerinde Sunulan Acil Sağlık Hizmetleri

Bakanlığımıza bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinde acil servisine yapılan müracaatlara ait triyaj bilgileri analiz edilerek, acil servis sarı alan başvuru sayısının düşürülmesi ve acil servis yeşil alan başvuru sayısının artırılması ile ilgili çalışmalar yürütülmüştür.

Hastane acil servisleri haftanın 2 günü yerinde değerlendirilmiş ve 15 günlük veriler kayıt altına alınmıştır. Bu kapsamda acil servislerde takibi 8 saati geçen hasta sayısı ve mükerrer konsültasyon sayısı ile acil servis muayene oranı yüksek olan sağlık tesislerinin takibi ve SİNA sistemi üzerinden analizi yapılmıştır.

Sevk koordinasyonunun veri tabanlı ve sağlıklı yürütülebilmesi adına 7 gün 24 saat esasına göre aktif izlem yapılmaktadır. Bu kapsamda:

- ASOS Boş Yatak Takibi: Hastanelerin yoğun bakım ve servis yatak doluluk oranları sistem üzerinden günlük olarak anlık takip edilmiştir.
- Hava Nakil Operasyonlarında Kaynak Yönetimi: Acil hava operasyonu planlanan hastalar için koordinatör il ve alt illerinde detaylı yatak taraması yapılmıştır. Yapılan tarama sonucunda uygun yatak bulunması durumunda, hava nakli iptal edilerek hastanın kara yoluyla veya bölge içi imkanlarla sevki sağlanmıştır.
- Her ay sonu yapılan analizlerle, sevklerin kök nedenleri incelenmiştir. Tıbbi ekipman, hekim ve yatak kapasitesi değerlendirilmiştir.
- Bölge dışı sevklerin anlık ve geriye dönük olarak sıkı takibi yapılarak raporlanmıştır. Yapılan çalışmalar sonucunda bölge dışı sevk sayılarında belirgin bir düşüş sağlanmıştır.

Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi: Sağlık hizmetlerinin kesintiye uğramaması ve zamanında yapılabilmesi, krize müdahale eden diğer kurum ve kuruluşlarla entegrasyon, koordinasyon ve haberleşmenin kurulabilmesi amacıyla kurulmuştur.

SAKOM tarafından 2025 yılında 682 trafik kazası, 436 etkilenme (karbon monoksit, gıda, kimyasal), 475 doğal afet (heyelan, deprem, sel, yıldırım, çığ, yangın, fırtına, hortum), 252 diğer (kavga, polis ve asker yaralanması, boğulma, hipotermi, özellikli hastalar, protesto,

yaralanma, göçük, kavga, kaybolma-mahsur kalma, patlama, hastane ve sağlık personeli olayları) olmak üzere toplam 1.853 olay takip edilmiştir.

Hastane Afet ve Acil Durum Planları (HAP): Bakanlığımızca, hastanelerin karşılaşılabileceği tüm afet ve acil durumlara karşı geliştirilmiş HAP çerçevesi hazırlanmıştır.

Bu kapsamda, hastaneler tarafından yayınlanan kılavuza uygun HAP'ler yapılmaya başlanmıştır. İl sağlık müdürlükleri tarafından yapılan HAP uygulayıcı eğitimlerine ait dokümanlar ve her ayın sonunda gönderilen HAP istatistik formları incelenerek takip edilmekte ve illere geri bildirimlerde bulunulmaktadır.

HAP Uygulama Yönetmeliği kapsamında hastane afet timlerinin hastaneler tarafından oluşturulması için Ocak 2025 tarihi itibarıyla Hastane Afet Timi Temel Eğitimi Eğitim Kitabı taslağı ve eğitim modülü oluşturulmuştur.



Şubat 2025'te Bakanlığımız ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti (KKTC) Sağlık Bakanlığı arasında 2023-2025 yıllarını kapsayan iş birliği eylem planında yer alan "Kamu Hastanelerinde Acil Sağlık Hizmetleri" maddesi kapsamında Bakanlık personeline HAP eğitimi verilmesi için 4 eğitmen ile 24 katılımcıya HAP eğitici eğitimi verilmiştir.



Bakanlığımızca Mayıs 2025'te Van ilinde 50 katılımcı ve 10 eğitmenle, Eylül 2025'te Bakanlığımız Bilkent Yerleşkesinde 25 sağlık personeline 10 eğitmen tarafından HAP Eğitici Eğitimi verilmiştir.

İstanbul Anadolu yakasındaki 6 ilçede (9. ve 10. alanlar) toplam 32 hastane düzeyinde 10 ilden eşleşen hastane katılımıyla Nisan 2025 tarihinde 36 saat süreli sağlık hizmet tatbikatı yapılmıştır. Olası Marmara depreminde hasar görebileceği değerlendirilen İstanbul, Yalova, Kocaeli, Bursa, Sakarya, Tekirdağ ve Bilecik illeri için ülke genelinden eşleşmiş olan hastanelere yönelik bilgilendirici yazılar yazılmıştır. Eşleşen hastanelerin yerinde incelenmesi,

afet esnasında sunulacak sağlık hizmeti için rapor hazırlanması ve hastane HAP'larına eklenmesi istenmiştir.

Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer (KBRN) Tehditler: Tıbbi KBRN eğitim standartları ve eğitim rehberinin/kitabının oluşturulması çalışmaları devam etmektedir.

Mersin ilinde kurulumu devam eden Akkuyu Nükleer Santrali nedeni ile "Nükleer ve Radyolojik Acillere Medikal Hazırlık ve Müdahale Eğitim Programı" oluşturma çalışmalarına başlanmıştır. Bu kapsamda; 30 Haziran- 4 Temmuz 2025 tarihleri arasında Bakanlığımız Bilkent yerleşkesinde ve 25-29 Ağustos 2025 tarihleri arasında Erzurum ilinde toplantılar yapılmıştır. Eğitim sunuları hazırlıkları çalışmaları tamamlanmış olup 22-26 Aralık 2025 tarihinde Mersin ilinde pilot eğitim yapılmıştır.

Sağlık Bakanlığı Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik, Nükleer, Tehdit ve Tehlikelere Dair Görev Yönergesi Çalışma Yönerge taslağı hazırlanmıştır.

Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı koordinasyonunda Ulusal Radyasyon Acil Durum Planı (URAP) kapsamında hazırlanan Mersin İli Radyasyon Acil Durum Planı doğrultusunda 9 Aralık 2025 tarihinde Mersin İli Tam Ölçekli Radyasyon Tatbikatı hazırlık çalışmaları yapılmış ve tatbikata katılım sağlanmıştır.

Referans hastanelerde daha önceden eğitim almış personel aracılığıyla yerinde inceleme ve eğitim işlemleri yapılmıştır. 43 il için inceleme süreci tamamlanmış olup 37 il için halen devam etmektedir.

UMKE Personeli Tarafından Yurt içinde Sunulan Medikal Kurtarma ve Acil Sağlık Hizmetleri



21 Ocak 2025 tarihinde Bolu Kartalkaya'da meydana gelen otel yangını sonrasında olay yerine 51 UMKE personeli 14 UMKE aracı 38 ambulans olmak üzere toplam 52 araç ve 163 personel görevlendirilmiştir.

24 Ocak 2025 tarihinde Konya'nın Selçuklu ilçesinde meydana gelen bina çökmesi sonrasında 60 UMKE personeli, 8 UMKE aracı, 9 ambulans olmak üzere toplam 17 araç ve 87 personel görevlendirilmiştir.

17 Nisan 2025 tarihinde İstanbul'un Silivri ilçesinde 6.2 büyüklüğünde deprem meydana gelmiş ve bu depremden 10 ilimiz etkilenmiştir. (İstanbul, Tekirdağ, Bursa, Sakarya ve Yalova)

Meydana gelen deprem sonrasında olay yerine 99 ambulans, 14 UMKE timi 2 UMKE acil müdahale aracı, 2 acil müdahale ünitesi olmak üzere toplam 115 araç ve 375 sağlık personeli görevlendirmesi yapılmıştır.



10 Ağustos 2025 tarihinde Balıkesir'in Sındırgı ilçesinde meydana gelen 6,1 büyüklüğündeki deprem sonrasında olay yerine 219 UMKE personeli, 31 UMKE aracı, 31 ambulans, 18 acil müdahale aracı, 3 mobil komuta aracı, 18 acil müdahale ünitesi olmak üzere toplam 83 araç ve 312 personel görevlendirilmiştir.

29 Ekim 2025 tarihinde Kocaeli'nin Gebze ilçesinde meydana gelen bina çökmesi nedeniyle 1 UMKE acil müdahale aracı, 1 acil müdahale ünitesi, 1 UMKE personel nakil aracı, 8 ambulans ve 2 UMKE medikal kurtarma aracı, 27 UMKE personeli ve 24 ambulans ekibi olmak üzere toplam 13 araç ve 51 sağlık personeli görevlendirilmiştir.

23 Aralık 2025 tarihlerinde Ankara ili Haymana ilçesindeki uçak kazasına, 7 ambulans ve 3 UMKE aracı ile 15 UMKE personeli ile 21 ambulans Ekibi olmak üzere toplam 10 araç ve 36 sağlık personeli görev yapmıştır.

UMKE Personeli Tarafından Katılım Sağlanan Yurt dışı Görevleri

16 Mart 2025 tarihinde Kuzey Makedonya'da gece kulübünde meydana gelen yangın sonrası Türk Silahlı Kuvvetlerine ait uçakla 6 yaralı, UMKE personeli tarafından Kuzey Makedonya'dan alınarak ülkemize getirilmiştir.

19 Şubat 2021 tarihinde imzalanan "Türkiye-Azerbaycan Karma Ekonomik Komisyonu (KEK) 9. Dönem Toplantısı Protokolü" uyarınca çalışmaları devam eden Eylem Planının 133. Maddesinde "*Türkiye Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) ve Azerbaycan Fevkalade Haller Nazırlığı (FHN) Arasında İş birliğinin Başlatılması*" hükmü gereğince Bakanlığımızca Azerbaycan FHN ile Azerbaycan Ulusal Medikal Kurtarma Ekiplerinin oluşturulması kapsamında 22- 25 Temmuz 2025 tarihleri arasında Azerbaycan'ın Bakü şehrinde çalışma ziyareti gerçekleştirilmiştir.

21-29 Ekim 2025 tarihleri arasında Bakanlığımızca Mısır'a gönderilen malzemelerin kontrolünü sağlamak ve son durumlarını yerinde tespit etmek üzere 8 kişilik teknik heyet ile Mısır'a bir çalışma ziyareti gerçekleştirilmiştir. Söz konusu ziyaret sırasında Bakanlığımızca Gazze'ye

yönelik sunulması planlanan sağlık hizmetleri kapsamında Mısır'ın Al Arish Şehrine gönderilen sahra hastaneleri ile acil müdahale üniteleri yerinde incelenerek değerlendirmelerde bulunulmuş ve gerekli tespit çalışmaları tamamlanarak olası kurulum planları gözden geçirilmiştir.

Avrupa Komisyonu tarafından 2-5 Kasım 2025 tarihleri arasında Brüksel'de rescEU EMT (Acil Tıbbi Ekipler) Çalıştayı gerçekleştirilmiştir. Kasım ayının ilk haftasında Belçika'nın Brüksel kentinde gerçekleştirilen iki günlük Çalıştayda, rescEU EMT projesi kapsamında oluşturulan 21 yeni tıbbi kapasitenin mevcut ilerleme durumu değerlendirilmiş ve bir sonraki hedefler belirlenmiştir.

26 Kasım 2025 tarihinde Astana'da, Kazakistan Cumhuriyeti ile Türkiye Cumhuriyeti arasında kriz dönemlerinde acil tıbbi hizmet sunumuna ilişkin deneyim paylaşımını amaçlayan DSÖ Kazakistan Ülke Ofisi tarafından; Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ve DSÖ Türkiye Ülke Ofisi ile iş birliği içinde, Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı'nın destekleriyle iki günlük çalıştay düzenlenmiştir. Ayrıca Kazakistan Savunma Bakanlığı ve Acil Durumlar Bakanlığı temsilcileri de sektörel değerlendirmelere katılmak üzere davet edilmiştir. UMKE tarafından afet ve acil durumlarda sunulan sağlık hizmetleri ile deprem müdahalesi deneyimlerini katılımcılarla paylaşmıştır. Azerbaycan ve Kırgızistan yetkilileri de acil tıbbi ekiplerin kurulması ve işletilmesine yönelik uygulamalarını aktarmak üzere programa dâhil olmuştur.

UMKE Personeli Tarafından Katılım Sağlanan Tatbikat ve Eğitimler

15–19 Aralık 2025 tarihleri arasında UMKE EMT Tip 1 fixed ve UMKE EMT Tip 1 mobil verifikasyon çalışmaları kapsamında, İzmir Urla Uluslararası Acil Afet Simülasyon ve Eğitim Merkezinde UMKE EMT Verifikasyon Hazırlık Çalıştayı gerçekleştirilmiştir.

Afet ve acil durumlarda kullanılmak üzere il sağlık müdürlüklerinin kullanımına tahsis edilen ağır iklim tipi sahra hastaneleri ile personel barınma ünitelerinin kurulum ve işletim eğitimleri;

- Bursa, Çanakkale, Balıkesir, Kocaeli, Yalova ve Erzincan İllerinden toplam 47 UMKE personelinin katılımı ile 1-7 Temmuz 2025 tarihleri arasında Bursa'da,
- Ankara, Tekirdağ, İstanbul ve Kocaeli İllerinden toplam 61 UMKE personelinin katılımı ile 18-22 Ağustos 2025 tarihleri arasında Kocaeli'de gerçekleştirilmiştir.

Afet ve Acil Durumlarda Psikososyal Destek Hizmetleri Temel Müdahale Destek Eğitimi 5-10 Mayıs 2025 tarihleri arasında Çanakkale'de gerçekleştirilmiş olup eğitime 55 sosyal çalışmacı ve psikolog katılmıştır.

Millî Savunma Bakanlığı tarafından 4 Eylül – 15 Ekim 2025 tarihleri arasında Ankara ili Polatlı ilçesinde gerçekleştirilen Ateş Serbest-2025 Tatbikatında; 3 hekim, 21 UMKE personeli, 4 ambulans ve 2 UMKE medikal kurtarma aracı görev almıştır.

Seyyar hastane sistemlerinin afet sahasında uygulamaya geçirilmesi amacıyla 1–20 Ekim 2025 tarihleri arasında EMT-2 tipi akreditasyona sahip seyyar hastanenin kurulumu Antalya’da 31 kişinin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.

Eğitim Hizmetleri

İlk Yardım Eğitimleri: Ambulanslarda görev yapan personelin hasta/yaralılara daha hızlı, etkin, donanımlı ve profesyonel ekip anlayışı ile müdahale etmeleri için verilmektedir.

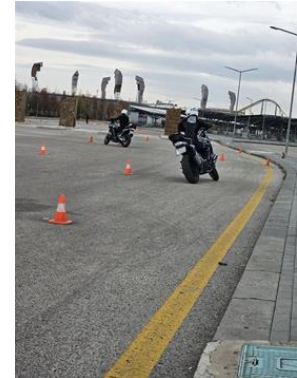
2025 yılı içerisinde acil sağlık hizmetleri çalışanlarından 3.105 kişiye temel eğitim, 3.352 kişiye erişkin ileri yaşam desteği eğitimi, 4.095 kişiye çocuk ileri yaşam desteği eğitimi, 4.101 kişiye travma ileri yaşam desteği eğitimi verilmiştir.

11 Nisan 2025 tarihinde hizmet standardını sağlamak ve geliştirmek amacıyla hastane öncesi acil sağlık hizmetleri personeline yönelik düzenlenen zorunlu eğitimlerini başarı ile tamamlamış olan personel için 5 günlük Modül Eğitimler Güncelleme Eğitimi illerde uygulanmaya başlamıştır. 2025 yılında 1.683 personel eğitime katılmıştır.

Ambulans Sürüş Güvenliği Eğitimi: Ambulans kazalarının önlenmesi, ambulans çalışanlarının güvenliğinin sağlanması, kaliteli ve etkin bir hizmet sunulması için personelin ambulans sürüş güvenliği konusunda bilgi ve becerilerinin artırılması için verilmektedir. 2025 yılında Ambulans Sürüş Güvenliği Eğitici Eğitimi’ne katılan 97 personel başarı belgesi almaya hak kazanmıştır. 2025 yılında toplam 1.721 kişi Ambulans Sürüş Güvenliği Eğitimi’ne katılarak başarılı olmuştur.

Motosiklet Sürüş Güvenliği Eğitimi: Hastane öncesi acil sağlık hizmetleri motosikletli birimlerde görev alan sağlık personelinin motosiklet sürüş yeterliliği ve güvenliğinin artırılması amacıyla hazırlanmış yeni bir eğitimidir.

Ankara İl Emniyet Müdürlüğü’ne bağlı Yunus polis eğitimleri tarafından 18-29 Kasım 2024 ve 5-16 Mayıs 2025 tarihlerinde Motosiklet Sürüş Teknikleri Eğitici Yetiştirme Kursu düzenlenmiştir. Bu eğitimler ile motosikletli birimlerde görev alan sağlık personeline yönelik yapılması planlanan Motosiklet Sürüş Güvenliği Eğitimi için 12 eğitimci yetiştirilmiştir.



11-15 Ağustos 2025 ve 22-26 Eylül 2025 tarihlerinde yapılan Motosiklet Sürüş Güvenliği Eğitim Çalıştayı ile eğitim programı ve dokümanlarının hazırlanması sağlanmıştır. Eğitim rehberinin tasarım çalışmaları devam etmekte olup 2026 yılı içerisinde eğitimlere başlanması planlanmaktadır.

Acil Sağlık Hizmetleri Eğitim Programı (ASHEP) Eğitim Becerileri Eğitimi: Eğitimcilerin; eğitim yöntem ve tekniklerini kullanma konusunda bilgi, tutum ve beceri geliştirmesi, eğitimciden kaynaklanan farklılıkların en aza indirgenmesi ve tüm illerde standart yaklaşımla, öğrenmeyi destekleyen, katılımcıların aktif katılımını sağlayan eğitimler yapılması hedeflenmektedir. 2025 yılında 7 eğitici eğitimi düzenlenmiş olup toplam 170 eğitimci yetiştirilmiştir.

Kimyasal Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer Tehdit ve Tehlike Eğitimi: Acil sağlık hizmetleri personeline yönelik hizmet içi eğitim programı oluşturulmuş olup Nisan 2016 tarihi itibarıyla 81 ilde eğitimlere başlanmıştır. 2025 yılında 3.472 personel eğitime katılmıştır.



Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi: 2018-2023 Uyuşturucu ile Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı çerçevesinde bağımlılıkla mücadele konusunda eğitim verilmektedir. Acil sağlık hizmetleri personeline yönelik Acil Sağlık Hizmetleri Çalışanları İçin Madde Kullanım Bozukluğunda Acil Yaklaşım Eğitim Rehberinin güncelleme çalışmaları tamamlanmış olup 1 Eylül 2025 tarihinde Cumhurbaşkanlığı Uzaktan Eğitim Kapısı (CBİKO) üzerinden online verilmeye başlanmıştır. 2025 yılında toplam 8.131 personel eğitim almıştır.

Hastane Öncesi Obstetrik Aciller Eğitimi: Hastane öncesi acil sağlık hizmetlerinin sunumunda görevli sağlık personelinin; evde veya ambulansla sağlıklı doğum eylemini gerçekleştirmesi, yenidoğanın ilk bakımı ve gebelerin transportunda bilgi ve becerilerinin geliştirilmesi amacıyla düzenlenmektedir. 2025 yılında düzenlenen 4 eğitici eğitimi ile 123 eğitimci, toplam 370 eğitimci yetiştirilmiştir. İllerde düzenlenen uygulayıcı eğitimlerine 5.667 personel katılmıştır.



Oksijen Tüpü Kullanımı Eğitimi: Ambulansla kullanılan oksijen tüpü ve sistemlerinin güvenli bir şekilde kullanılması, oksijen tüpü kaynaklı yangınların önlenmesi, hasta ve çalışan güvenliğinin sağlanması amacıyla 2025 yılına

kadar toplam 579 eğitmen yetiştirilmiştir. 81 ilde düzenlenen eğitimlere 2025 yılında 4.657 personel katılmıştır.

Hastane öncesi Acil Sağlık Hizmetleri Yenidoğan Transport Eğitimi: Ekiplerde görev yapan personelin bilgi ve becerilerinin geliştirilmesi ve hizmet standardının artırılması amacıyla 2020 yılında online çevrim içi olarak başlatılan uygulayıcı eğitimler, Ankara Etlik Şehir Hastanesinde düzenlenen eğitimle yüz yüze eğitim formatına dönüştürülmüştür. Eğitim programı; 10 teorik ve 2 pratik dersten oluşmaktadır. Eğitimin temel amacı; saha ve hastane arasındaki iletişimin güçlendirilmesi ve transport sırasında ortaya çıkabilecek sorunların tespiti ile çözümüne yönelik etkin bir eğitim sürecinin sağlanmasıdır.

25-27 Haziran 2025, 05-07 Kasım 2025 ve 17-19 Aralık 2025 tarihlerinde gerçekleştirilen eğitimlerle, bugüne kadar toplam 758 personele eğitim verilmiştir.

Tıbbi Acil Çağrı Yönetimi (Sağlık Komuta Kontrol Merkezi)

Eğitici Eğitimi: 2024 yılında eğitici eğitimlerine başlanmış olup 21 eğitici eğitimi ile 551 eğitmen yetiştirilmiş ve bu yetiştirilen eğitmenler ile illerde eğitimlere başlanmıştır. Eğitim Kitabı, Algoritma Kitabı ve Senaryo Kitapçığı oluşturulmuş ve 14 Şubat 2025 tarihi itibarıyla kitap çalışmaları tamamlanmıştır.

Komuta Kontrol Merkezi eğitim programının eğitmen ihtiyacının karşılanması ve yaygınlaştırılması amacıyla uygulayıcı eğitimlerine başlanmıştır. 2025 yılında illerde düzenlenen uygulayıcı eğitimlerine 3.473 personel katılmıştır.



Tıbbi Acil Tahliye Eğitimi: Türk Arama Kurtarma Bölgesi içerisinde seyreden gemilerde ve adalarımızda ani gelişebilecek hastalık, kaza, yaralanma ve benzeri acil durumlarda hayati tehlikesi olan ya da tıbbi müdahalede geç kalınması durumunda kalıcı sağlık problemi oluşacağı değerlendirilen hasta ve yaralılar ile sağlık ekibinin en yakın sağlık kuruluşuna denizden veya havadan nakledilmesine yönelik yapılacak çalışmalarda, ülkemiz imkanlarının etkin bir şekilde kullanılması amacıyla; Sahil Güvenlik Komutanlığı ile Bakanlığımız arasında Acil Durumlarda Türk Arama Kurtarma Bölgesi içerisinde “Tıbbi Tahliye Faaliyetlerinin Yürütülmesine İlişkin İş Birliği Protokolü” imzalanmıştır. Protokol kapsamında; denize sahili bulunan 28 ilde görev yapan acil sağlık hizmetlerinde görevli personelin nitelik ve donanımını artırmak amacıyla 24 Aralık 2024 tarihi itibarıyla Tıbbi Acil Tahliye Eğitimi başlatılmış olup 2025 sonu itibarıyla 9.015 kişiye eğitim verilmiştir.

Uzaktan Eğitimler: Acil sağlık hizmetlerinde çalışan sağlık profesyonellerine çalışma alanları ile ilgili ihtiyaç duyduğu konularda e-öğrenme olanağı sunmak üzere tasarlanmıştır. Eğitimler EKİP Portal Sistemi E-Eğitim Modülü üzerinden verilmektedir.

2025 yılında;

- Yeni Korona Virüs Hastalığı ve Hasta Nakli Eğitimini 35.797 personel,
- Covid-19 Şüpheli/Tanlı Olguda Resüsitasyon Yönetimi Eğitimini 26.943 personel,
- Oksijen Tüpü ve Sistemlerinin Güvenli Kullanımı Eğitimini 30.469 personel,
- Viral Hepatit Önleme ve Kontrol Programını 11.048 personel,
- Akut İnme Vakasına Yaklaşım ve Transport Eğitimini 2.736 personel,
- İnme 112 Uygulaması Kullanıcı Eğitimini 1.545 personel,
- Tehlikeli İstilacı Deniz Canlısı Temaslı Hastaya İlk ve Acil Yardım Eğitimini 9.038 personel tamamlamıştır.

Sertifikalı Eğitimler

Hava Ambulanslarında Görevli Sağlık Personeli Sertifikalı Eğitim Programı: Hava ambulansında hasta güvenliği ilkeleri doğrultusunda bakım verebilen, uçuş sırasında hastaları kapsamlı olarak değerlendirerek tanımlarını koyabilen, bu tanımlar doğrultusunda yetkisi dâhilinde gerekli girişimleri uygulayabilen ve sonuçlarını değerlendirebilen yeterli bilgi, beceri ve tutuma sahip sağlık personeli yetiştirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Hava Ambulanslarında Görevli Sağlık Personeli Sertifikalı Eğitim Programı standartları uygulamaya alınmıştır. Söz konusu eğitim programı kapsamda yapılan başvuruya istinaden Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Savunma Sağlık Bilimleri Enstitüsü Hava ve Uzay Fizyolojisi Eğitim Merkezi yapılan inceleme ve değerlendirmeler neticesinde 19 Mart 2025 tarihinde Sertifikalı Eğitim Uygulama Yetki Belgesi ile yetkilendirilmiştir.

İlk yardım Eğitimleri: Ani olarak ortaya çıkan hastalık veya yaralanma durumunda; kişinin hayatını korumak, sağlık durumunun kötüleşmesini önlemek ve iyileşmesine destek olmak amacıyla olay yerindeki mevcut imkânlarla yetki belgeli ilk yardımcılar tarafından yapılan doğru, bilinçli hızlı ve etkili müdahalelerle kazalara bağlı ölüm ve sakatlık riskinin azaltılması hedeflenmektedir.

İlk yardım Yönetmeliği'nin ihtiyaç duyulan maddelerinde değişiklik yapılarak güncel hale getirilmiş olup 27 Aralık 2025 tarihli ve 33120 sayılı Resmî Gazete'de "İlk Yardım Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlanmıştır.

İl sağlık müdürlükleri ile il sağlık müdürlükleri tarafından ruhsatlandırılmış olan özel ilk yardım eğitim merkezlerinde eğitim alan kişilerin kayıtlarının tek bir merkezde toplanması ve belgelerde belirli bir standardın sağlanabilmesi için ÇKYS veri tabanında il sağlık müdürlükleri ve özel ilk yardım eğitim merkezlerinin takibi yapılmaktadır. EKİP-Portal Sistemine İlk Yardım Modülü tanımlama çalışmaları devam etmekte olup 2026 yılında kullanıma hazır hale getirilmesi planlanmaktadır.

Tablo 16. 18-64 Yaş Aralığında İlk Yardım Eğitimi Alan Kişi Sayısı, 2025

İlk Yardım Eğitimi Alan Kişi Sayısı (İl Sağlık Müdürlüğü + Özel İlk yardım Eğitim Merkezleri)	226.651
İlk Yardım Eğitim Merkezi Sayısı	826
İlk Yardım Eğitici Eğitim Merkezi Sayısı	147

Lojistik ve Teknik Hizmetler

6 adet mobil haberleşme aracı, revize edilerek afetlerde kendi kendine yetebilecek ve 2 personelin 7/24 çalışabileceği şekilde tam donanımlı hale getirilmiştir. (Ankara, Samsun, İzmir, Gaziantep, Van, Bingöl)

İzleme Değerlendirme

Acil Sağlık verilerini ortak bir veri tabanında toplamak amacıyla ASOS Versiyon 2 aktif olarak kullanılmaktadır. 2025 yılı içerisinde de tüm modüllerde bakım, onarım, iyileştirme ve geliştirme çalışmalarına devam edilmiştir.

Acil sağlık hizmetlerinde depo yönetiminin daha etkin ve verimli kullanılması için geliştirilen depo (MKYS ile entegre) modülünün 2025 yılı içerisinde bakım, onarım ve geliştirme çalışmalarına devam edilmiş ve istatistiksel analizlerde kolaylık sağlanmıştır.

HBYS ile entegrasyon yapılarak hastanın sağlık kuruluşuna sevki sonrası hekime teslim süreci dijital ortama taşınmıştır.

ASOS ile entegre çalışan SİNA uygulamasına ihtiyaç doğrultusunda yeni sayfalar eklenmiş mevcut tablolar üzerinde güncelleme çalışmaları yapılarak 81 ile ait acil sağlık verilerinin anlık görüntülenmesi sağlanmıştır. Göreve yeni başlayan il yöneticilerine sisteme erişim yetkilendirmeleri yapılmıştır.

Yürütülen Projeler:

Sağlık Bakanlığı Jandarma Entegre Muhabere ve Bilgi Sistemine (JEMUS) Entegre Sayısal Telsiz Projesi: Haberleşme altyapımızın analog sistemden sayısal sisteme dönüştürülmesi projesidir. 76 ilde aktif olarak kullanılmaktadır. JEMUS' a dahil olmayan 5 ilde (Elâzığ, Bingöl, Tunceli, Muş ve Mardin) mevcut sayısal telsiz sistemi altyapısı yaklaşık %70 oranında arttırılmıştır. Böylece Bingöl ve çevre illerindeki olası deprem durumuna karşın Karlıova ilçesi ve çevresindeki yerleşim birimlerindeki zafiyet alanları giderilmiş; telsiz siteleri yedeklenerek altyapı daha güçlü hale getirilmiştir.

Elektronik Vaka Sistemi: Acil sağlık hizmetleri ve ulusal medikal kurtarma ekipleri tarafından kullanılacak olan Elektronik Vaka Sistemi, acil ve afet durumlarında, acil sağlık hizmetleri ekipleri tarafından hastane öncesi acil sağlık verilerinin gerçek zamanlı olarak toplanması, işlenmesi, ambulans sefer sürecinin kamera ile kayıt altına alınması ve gerektiğinde gerçek zamanlı olarak uzaktan izlenmesi ve dolayısıyla ambulans kazalarının azalmasının sağlanması, acil sağlık hizmeti alacaklara daha kısa sürede sağlık hizmeti sunmak için oluşturulmuş olup 2025 yılı son çeyreğinde 81 il için yaygınlaştırılmıştır. Projenin uygulamaya geçmesi ile birlikte;

- Komuta kontrol merkezleri tarafından ambulans ekiplerine vaka verişi süresi kısalmıştır.
- Ambulans ekiplerinin bildirilen olay yerlerine ulaşım süresi azalmıştır.
- Vaka hakkında daha doğru ve hızlı bilgi sahibi olunması sağlanmıştır.
- Vaka adresine ulaşan ekiplerin anlık konum takipleri ile vakaya ulaşım zamanları görülerek performans değerlendirmeleri yapılmıştır.
- HBYS entegrasyonu sayesinde ekiplerin hasta teslim süreçleri dijital ortama taşınmış, görev bitişleri sonrası ivedi yeni göreve hazır olmaları sağlanmıştır.
- Araç kamera takip sistemi ile araç güvenliği sağlanmıştır.

Hasta Kimliklendirme: Çoklu yaralanmalar, afet ve acil durumlarda kimliği belirsiz olan hastaların akıllı bileklik ile takibinin sağlanması ve hastaya uygulanan bütün iş ve işlemlerin raporlanmasının sağlanmasıdır. Temmuz 2025 tarihinde İzmir ilinde pilot uygulamaya başlanmış ve yurt geneline yaygınlaştırılması için çalışmalar yürütülmektedir.

RescEu EMT Projesi: AB Komisyonu tarafından büyük ölçekli doğa veya insan kaynaklı felaketlerden etkilenen nüfuslara acil tıbbi desteği artırmak amacıyla; Belçika, Fransa, Almanya, İtalya, Lüksemburg Portekiz, Romanya ve Türkiye'nin yer aldığı yeni rescEU EMT (Emergency Medical Team / Acil Tıbbi Ekip Kabiliyetinin Geliştirilmesi Projesi) onaylanarak faaliyete geçirilmiştir.

Ülkemiz; EMT Tip 2, oksijen tedarik özel kapasitesi, tıbbi laboratuvar özel kapasitesi, kompleks ortopedik bakım özel kapasitesi olmak üzere 4 çalışma grubu ve özel kapasiteye dahildir.

Konu ile ilgili olarak rescEU EMT Konsorsiyumu tarafından rescEU EMT Eğitim ve Egzersiz Programı geliştirilerek, 21 rescEU EMT kapasitesinin personeline yönelik eğitim modülleri hazırlanmıştır.

RescEU EMT Eğiticilerin Eğitimi Kursu (ToT) modülünde 16-21 Şubat 2025 tarihlerinde 2, 17-20 Haziran 2025 tarihlerinde 4 UMKE personeli eğitim almıştır.

RescEU EMT Liderlik ve Koordinasyon Kursu (LCC Course) modülünde 1-05 Eylül 2025 tarihlerinde 5, 10-14 Kasım 2025 tarihlerinde 1, 8-12 Aralık 2025 tarihlerinde 4 UMKE personeli eğitime katılmıştır.

RescEU EMT Birlik Mekanizması Giriş Kursu (UMI Course) modülünde 1-04 Nisan 2025 tarihlerinde 8, 6-09 Mayıs 2025 tarihlerinde 6, 3-06 Haziran 2025 tarihlerinde 5, 23-26 Eylül 2025 tarihlerinde 5, 28-31 Ekim 2025 tarihlerinde 4, 25-28 Kasım 2025 tarihlerinde 3 UMKE personeli eğitim almıştır.

Halka Açık Alanlarda Otomatik Eksternal Defibrilatör Cihazının Yaygınlaştırılması: Halka açık alanlarda, hastane dışı ani kalp durmalarında, olay yerinde erken ve etkin müdahale ile meydana gelebilecek ölüm ve sakatlık riskinin azaltılması amacıyla yürütülmektedir. ASELSAN tarafından hibe edilen 90 adet OED cihazının (Ankara, İstanbul ve İzmir) dağıtımı yapılmıştır.

1.3.1.2. Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri

2025 yılında açılan sağlık tesisleri, ağız ve diş sağlığı poliklinikleri ve diş üniti sayıları aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Tablo 17. Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Veren Tesisleri, 2025

Sağlık Tesisi	ADSH	Devlet Hastaneleri	ADSM	Toplam
Sağlık Tesisi	2	-	3	5
Ağız ve Diş sağlığı Polikliniği (hastane içi dâhil)	5	3	7	15
Diş Üniti	238	64	71	373

Engelli hastalarımızın ağız ve diş sağlığı hizmetine erişimi kolaylaştırılarak, nitelikli ve konforlu diş tedavilerinin yapılması amacıyla 2025 yılında Muğla Marmaris Devlet Hastanesi bünyesinde diş tedavi merkezi açılmıştır. Ayrıca 2025 yılında Bursa Nilüfer ADSH, Bolu İzzet Baysal ADSH, Samsun ADSH, Karabük Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim Araştırma Hastanesi ve Sakarya ADSH' de 5 adet engelli diş ünitesi hizmet sunumuna başlamıştır.

2025 yılında Kırıkkale ADSM, Bilecik ADSM, Bozüyük ADSM, Muğla ADSM ve Fethiye ADSM bünyesinde 5 adet engelli polikliniği hizmete açılmıştır.

Adana Şehir Hastanesi ve Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi bünyesinde engelli diş tedavi merkezi, İzmir Eğitim Diş Hastanesi'nde ise engelli diş ünitesi açılması için ön izin verilmiştir. 2025 yılında engelli hastaların muayene kapasitesi yaklaşık olarak 20.000 artırılmıştır.

81 ilde bulunan gebe okulları vasıtasıyla anne adaylarına ağız ve diş sağlığına yönelik klinik değerlendirme yapılmış ve eğitim verilmiştir. Bu kapsamda eğitim alan gebe sayısı 17.738'ulaşmıştır. 9.869 gebe ise tedavilerinin sağlanması için ADSM'lere yönlendirilmiştir. Ayrıca gebelerin ağız ve diş sağlığı konusunda farkındalıklarının artırılması için afiş ve broşür hazırlanmıştır.

Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin verildiği sağlık tesislerine ruhsat ve faaliyet izin belgeleri verilmiştir. 2025 yılında kamu sağlık tesislerine 6 ruhsat belgesi, 10 geçici ruhsat belgesi, 54 faaliyet izin belgesi düzenlenmiştir. Devlet üniversitelerine ait sağlık tesisine 7 ön izin, 4 ruhsat belgesi, 1 geçici ruhsat belgesi, 6 faaliyet izin belgesi verilmiştir. Ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşlarına 6 ön izin, 1 geçici ruhsat belgesi düzenlenmiştir.

1.3.1.3. Devlet Hastanesi Hizmetleri

Vatandaşlarımızın sağlık alanındaki ihtiyaç ve beklentilerini en akılcı şekilde karşılamak amacıyla 2025 yılında açılan üniteler aşağıda belirtilmiştir.

Tablo 18. Devlet Hastanelerinde Açılan Üniteler, 2025

Sayı	Açılan Ünite	Devlet Hastanesi	Adet
1	Yanık Ünitesi	Kahramanmaraş Devlet Hastanesi	1
2	İnme Ünitesi	Çankırı Devlet Hastanesi Edirne Sultan 1. Murat Devlet Hastanesi	2
3	İnme Merkezi	Sivas Numune Hastanesi	1
4	Onkoloji Tanı ve Tedavi Merkezi	Afyonkarahisar Devlet Hastanesi	1
5	Girişimsel Anjiyografi Ünitesi Sayısı	Bursa İnegöl Devlet Hastanesi, Düzce Atatürk Devlet Hastanesi, Konya Kulu Bölge Devlet Hastanesi, Zonguldak Karadeniz Ereğli Devlet Hastanesi	4

Yoğun Bakım Hizmetleri

Devlet hastanelerinde ve eğitim araştırma hastanelerinde 141 adet yatak artışı ile erişkin yoğun bakım yatağı 19.033, 47 adet yatak artışı ile çocuk yoğun bakım yatağı 1.723, 29 adet yatak artışı ile 5.151 yenidoğan yoğun bakım yatağı tescili yapılmıştır.

Palyatif Bakım Hizmetleri

2024 yıl sonunda kamu sağlık tesislerinde 7.261 olan palyatif bakım yatak sayısı, 2025 yılında 7.668'e ulaşmıştır.

Anne Dostu Hastane

Devlet hastanelerinde anne dostu hastane sayısı 2025 yılında 140 olmuştur.

Tablo 19. 2025 yılında Anne Dostu Hastane Ünvanı Alan Devlet Hastaneleri

Sıra No	Hastane Adı
1	Bingöl Devlet Hastanesi
2	Niğde Bor Devlet Hastanesi
3	Mersin Tarsus Devlet Hastanesi
4	Mersin Anamur Devlet Hastanesi

Sıra No	Hastane Adı
5	Muğla Seydikemer Devlet Hastanesi
6	Zonguldak Karadeniz Ereğli Devlet Hastanesi
7	Ankara Kahramankazan Devlet Hastanesi
8	Ankara Mamak Devlet Hastanesi
9	Artvin Hopa Devlet Hastanesi
10	Kayseri Bünyan Devlet Hastanesi
11	Adana 5 Ocak Devlet Hastanesi
12	Adana Seyhan Devlet Hastanesi
13	Ordu Fatsa Devlet Hastanesi
14	Ağrı Patnos Devlet Hastanesi
15	Antalya Kaş Devlet Hastanesi
16	Antalya Finike Devlet Hastanesi
17	Manisa Demirci Devlet Hastanesi
18	Antalya Serik Devlet Hastanesi
19	Ardahan Devlet Hastanesi
20	Ardahan Göle Devlet Hastanesi
21	Bursa Kestel Devlet Hastanesi
22	Bursa Yenişehir Devlet Hastanesi
23	Giresun Şebinkarahisar Devlet Hastanesi
24	Bayburt Devlet Hastanesi
25	Mardin Nusaybin Devlet Hastanesi
26	Çanakkale Biga Devlet Hastanesi
27	Ordu Ünye Devlet Hastanesi
28	Kilis Prof. Dr. Alaeddin Yavaşca Devlet Hastanesi
29	Van Gevaş Devlet Hastanesi
30	Van Muradiye Devlet Hastanesi
31	Van Özalp Devlet Hastanesi
32	Adana Karaisalı Devlet Hastanesi

Bebek Dostu Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi

Bebek Dostu Hastane sayısı 2025 yılında 659, Bebek Dostu Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi sayısı ise 65 olmuştur.

Bağımlılıkla Mücadele ve Ruh Sağlığı Merkezleri

Bağımlılık; bireyi, aileyi ve toplumu çok boyutlu olarak etkilediğinden merkezlerin sayısının artırılması ve kapasitelerinin güçlendirilmesi kişilerin merkezlere ulaşımını kolaylaştırmaktadır. Bireysel ve toplumsal iyilik halinin devam etmesi açısından merkezlerin yaygınlaştırılması önem arz etmektedir.

2025 yılında Muğla Fethiye Devlet Hastanesi ve Bursa Mustafakemalpaşa Devlet Hastanesine bağlı olarak 2 adet TRSM açılmıştır. TRSM ayakta tedavi ve toplum temelli hizmet sunduğu için psikiyatri yatışlarının azalmasında önemli katkı sunmaktadır. TRSM sayısının artırılması ile daha fazla kişiye ulaşılması sağlanmaktadır.

Eskişehir Yunus Emre Devlet hastanesi bünyesinde hizmet veren yataklı AMATEM yeni binasına taşınmış ve 22 yatak artışı ile 39 yataklı olarak hizmet vermeye başlamıştır.

Tablo 20. Bağımlılıkla Mücadele ve Ruh Sağlığı Hizmeti Veren Merkezler, 2025

Sıra No	Hastane Adı	Merkez
1	Bursa Mustafa Kemal Paşa Devlet Hastanesi	Ayakta Rehabilitasyon Merkezi
2	Muğla Fethiye Devlet Hastanesi	Ayakta Rehabilitasyon Merkezi
3	İstanbul Esenler Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi	Kadın Tıbbi Destek Birimi
4	Edirne Sultan 1. Murat Devlet Hastanesi	Kadın Tıbbi Destek Birimi
5	Sivas Numune Hastanesi	Kadın Tıbbi Destek Birimi
6	Şırnak Devlet Hastanesi	Kadın Tıbbi Destek Birimi

Evde Sağlık Hizmetleri

Bedensel ve zihinsel şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan bireylerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişiminin sağlanması amacıyla evde sağlık hizmetleri yürütülmektedir. 2025 yılsonu itibarıyla evde sağlık hizmeti kapsamında ulaşılan hasta sayısı 3.548.761'dir. Evde sağlık hizmetine kayıtlı olup hizmet sunumuna devam edilen hasta sayısı ise 2025 yılında 1.615.348'e ulaşmıştır.

81 ilde, sağlık tesislerinde (Hastane ve ADSM) bulunan 791 YAŞAM Merkezi ve evde sağlık ekipleriyle birlikte 80 yaş ve üzeri hastalara ihtiyaçları olan tüm sağlık hizmeti bir arada sunulmaktadır.

e-Rapor uygulaması ile talep olmadan 80 yaş üstü ve/veya tam bağımlı hastaların raporları, sağlık tesisine başvurusuna gerek kalmadan yenilenmektedir. Mayıs 2025 itibarıyla başlanan e-rapor uygulaması ile Evde Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Merkezine kaydedilen toplam hasta sayısı 609.067 olup toplam raporu yenilenen hasta sayısı 510.716'ya ulaşmıştır. Ayrıca e-Rapor hizmeti kapsamında huzurevinde kalan kişilerin e-raporları ve e-reçeteleri düzenlenmektedir. Bu kapsamda huzurevlerinde bulunan 12.550 kişi ziyaret edilmiş olup 7.897 e-Rapor (mama, bez, ilaç vb.) yenilenmiş, 8.485 e-reçete yazılmıştır.

Uzaktan Sağlık Hizmeti

75 ilde 971 kamu sağlık tesisinin uzaktan sağlık hizmeti faaliyet izin belgesi bulunmaktadır. 2025 yılı içerisinde 535 sağlık tesisinde 90.813 UHDS randevusu alınmış ve 71.223'ü başarılı bir şekilde gerçekleştirilmiştir.

1.3.1.4. Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri

Vatandaşlarımıza sağlık hizmeti sunumunda en ileri tetkik, tarama, teşhis ve tedaviyi sunmak için özellikli merkezler açılmaktadır. Hastanelerimiz bünyesinde kurulan ve hizmet gereklerine uygun olarak projelendirilmiş fiziki alan ile özel teknolojik donanımına sahip özellikli ünite veya merkezlerin ulaşılabilir ve sürdürülebilir olmasıyla ilgili çalışmalar yürütülmektedir.

Tablo 21. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Açılan Özellikli Merkezler, 2025

Sayı	Açılan Ünite	Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Adet
1	Yanık Ünitesi	Kütahya Şehir Hastanesi Mardin Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gaziantep Şehir Hastanesi (Çocuk Yanık Ünitesi)	3
2	İnme Ünitesi	Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Karaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi Mardin Eğitim ve Araştırma Hastanesi Antalya Şehir Hastanesi	4
3	İnme Merkezi	Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi İstanbul Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi İstanbul Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tekirdağ Dr. İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi	4
4	Onkoloji Tanı ve Tedavi Merkezi	Batman Eğitim Araştırma Hastanesi	1
5	Girişimsel Anjiyografi Ünitesi Sayısı	İstanbul Eğitim Araştırma Hastanesi İstanbul Kanuni Eğitim Araştırma Hastanesi Ankara Yenimahalle Eğitim Araştırma Hastanesi İzmir Buca Seyfi Demirsoy Eğitim Araştırma Hastanesi	4
6	Nöromusküler Hastalıklar Birimi	Antalya Şehir Hastanesi Mersin Şehir Hastanesi Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi	3
7	Göz Bankası	Gaziantep Şehir Hastanesi	1
8	Erişkin Kalp Merkezi	İstanbul Gaziosmanpaşa Eğitim Araştırma Hastanesi Yalova Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2
9	Erişkin Kemik İliği Nakli Merkezi	Antalya Şehir Hastanesi Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim Araştırma Hastanesi	2
10	Robotik Yürüme Merkezi	Kütahya Şehir Hastanesi	1

Sayı	Açılan Ünite	Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Adet
11	Organ Nakli Merkezi (böbrek nakli)	Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gaziantep Şehir Hastanesi	2
12	Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezi	Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi	1
13	Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi	Balıkesir Atatürk Şehir Hastanesi	1
14	El Cerrahisi ve Replantasyon Merkezi	Antalya Şehir Hastanesi	1
15	Karaciğer Nakil Merkezi	Gaziantep Şehir Hastanesi	1

Anne Dostu Hastane

Eğitim Araştırma Hastanelerinde Anne Dostu Hastane sayısı 56 olmuştur.

Tablo 22. 2025 Yılında Anne Dostu Ünvanı Alan Eğitim Araştırma Hastaneleri

Sıra No	Hastane Adı
1	Ankara Sincan Eğitim ve Araştırma Hastanesi
2	İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi
3	Ordu Eğitim ve Araştırma Hastanesi
4	Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi
5	Antalya Alanya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
6	Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
7	Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi
8	Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi
9	Bandırma Eğitim ve Araştırma Hastanesi
10	Erzincan Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Bebek Dostu Hastane

2025 yılında Bebek Dostu Hastane sayısı 133, bebek dostu yenidoğan yoğun bakım ünitesi sayısı 70, emzirme danışmanlığı polikliniği sayısı 72, laktasyon ve relaktasyon birimi sayısı 78 olmuştur.

2025 yılında 9 sağlık tesisinde 391 gebe Hidroterapi Eşliğinde Travay ünitelerinden faydalanmıştır.

Bağımlılıkla Mücadele ve Ruh Sağlığı Hizmetleri

TRSM ayakta tedavi ve toplum temelli hizmet sunduğu için psikiyatri yatışlarının azalmasında önemli katkı sunmaktadır. TRSM sayısının artırılması ile daha fazla kişiye ulaşılması sağlanmaktadır. 2025 yılında Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanelerine bağlı olarak 1 adet TRSM açılmıştır.

Konya Beyhekim Eğitim ve Araştırma Hastanesi bünyesinde hizmet veren AMATEM yeni binasında 54 yatak artışı ile 80 yataklı olarak hizmet vermeye başlamıştır.

Bartın, Kilis, Kırşehir, Iğdır, Ardahan, Artvin, Hakkâri, Yozgat, Amasya, Tunceli ve Gümüşhane illerinde ÇİM kurulum çalışmaları devam etmektedir.

Bağımlılıkla mücadele kapsamında açılan sağlık tesislerimiz aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Tablo 23. Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Açılan Kadın Tıbbi Destek Birimleri, 2025

Sıra No	Kadın Tıbbi Destek Birimleri
1	Gaziantep Şehir Hastanesi
2	İstanbul Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi
3	İstanbul Sancaktepe Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi
4	İstanbul Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi
5	İstanbul Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi
6	İstanbul Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi
7	İstanbul Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
8	İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi
9	Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi
10	Siirt Eğitim ve Araştırma Hastanesi
11	Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi
12	Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi
13	Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
14	Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
15	Ankara Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi
16	Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi
17	Bursa Şehir Hastanesi
18	Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi

1.3.1.5. Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım

2025 yılında 21 adet ek bina, 238 adet (202 adet tesisin içinde ASM yer almaktadır) 1. basamak sağlık tesisine proje onayı verilmiş. 25 adet 1. basamak sağlık tesisinin ise proje inceleme süreci devam etmektedir. 106 adet sağlık tesisinde proje revizyonu yapılmıştır.

10.000.000 TL ve üzeri tadilat ve büyük onarım projelerine 81 adedinin proje incelemeleri yapılmıştır.

İkinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinden bina güçlendirme maliyeti yeniden yapım maliyetini %40'ı aşan 163 adet tesisin deprem performans analizleri yapılmıştır.

3 adet şehir hastanesi, 23 adet devlet hastanesi, 4 adet entegre ilçe hastanesi, 9 adet ADSM ve 3 adet muhtelif olmak üzere toplamda 4.380 yatak ve 225 ünite sahip 42 adet 2. ve 3. basamak sağlık tesisine ait yatırımın proje çalışmaları tamamlanmıştır.

1 adet şehir hastanesi, 24 adet devlet hastanesi, 5 adet ASM, 1 adet entegre ilçe hastanesi, 1 adet ek bina ve 2 adet muhtelif olmak üzere toplamda 34 adet sağlık tesisinin ise yatırımın proje çalışmaları devam etmektedir.

Geçici kabulü yapılan ve yapı denetim hizmetleri yürütülen 2. ve 3. basamak sağlık tesislerine ait faaliyetler aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Tablo 24. Geçici Kabulü Yapılan 2. ve 3. Basamak İşler, 2025

	Adet	Yatak Sayısı	Ünit Sayısı
Şehir Hastanesi	2	1.850	100
Ağız Diş Sağlığı Merkezi	3	5	10
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi	1	250	1
Devlet Hastanesi	11	1.216	10
Ek Bina	15	615	31
Entegre İlçe Hastanesi	4	40	--
Erişkin Arındırma Merkezi	2	60	--
Toplam	38	4.036	152

Tablo 25. Yapı Denetim Hizmetleri Yürütülen 2. ve 3. Basamak İşler, 2025

	Adet	Yatak Sayısı	Ünit Sayısı
Şehir Hastanesi	11	14.153	61
Eğitim Araştırma Hastanesi	4	1.800	-
Ağız Diş Sağlığı Merkezi	18	5	793

	Adet	Yatak Sayısı	Ünit Sayısı
Devlet Hastanesi	65	14.778	221
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi	1	250	-
Ek Bina	34	2.869	63
Entegre İlçe Hastanesi	18	196	1
Erişkin Arındırma Merkezi, TRSM	2	30	-
Diğer Yapılar (Büyük onarım, revize blok, renovasyon, güçlendirme, tadilat)	7	772	76
Toplam	160	34.853	1.215

Bakanlığımız Yatırım Programına alınan sağlık tesislerinin yeni bina yapımı proje çizimi öncesi tıbbi hizmet sunumu için gerekli olan birimlerin tespiti ve ihtiyaç programları Sağlık Tesisleri İhtiyaç Programı Tespit Komisyonu tarafından karar altına alınmaktadır.

2025 yılı içerisinde Sağlık Tesisleri İhtiyaç Programı Tespit Komisyonu, 9.565 yatak kapasiteli 39 adet sağlık tesisimiz için toplantı yapmıştır. Yapılan toplantı sonucunda 39 sağlık tesisi için istenen ihtiyaç programları karara bağlanmıştır.



2025 yılı içerisinde 39 adet yataklı sağlık tesisi, 1 adet ADŞH, 3 adet ADSM ve 2 adet şehir hastanesi olmak üzere toplam 45 adet tesisi sağlık hizmeti sunmaya başlamıştır.

Tablo 26. 2025 Yılı İçerisinde İnşaatı Tamamlanan Hastane/ADSM Sayıları

	Adet	Yatak/Ünit Sayısı
Hastane Ek Bina	14	2.152 yatak
Hastane İlk Bina	3	1.874 yatak/59 ünit
Hastane Yeni Bina	22	2.260 yatak
ADSH Yeni Bina	1	10 yatak/70 ünit
ADSM Yeni Bina	3	77 ünit
Şehir Hastanesi	2	2.758 yatak
Toplam	45	9.054 yatak/206 ünit

Not: Kamu özel yatırımları dahil değildir. Açılan tüm yataklarımız nitelikli yataktır.

1.3.1.6. Genel Bütçe İle Yapılan Şehir Hastanelerine Yönelik Faaliyetler



Genel Bütçe ile yapımı tamamlanarak 2025 yılında açılan Aydın Şehir Hastanesi ve Samsun Şehir Hastanesi ile birlikte hizmet sunumu sağlayan 9 adet şehir hastanesine ilişkin bilgiler aşağıdaki tabloda yer almaktadır.

Tablo 27. Genel Bütçe ile Yapılan Şehir Hastaneleri, 2025

Sıra No	İl	Yatak Sayısı	Açılış Onay Tarihi
1	Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi	1.055	18.01.2012
2	Balıkesir Atatürk Şehir Hastanesi	1.100	22.06.2017
3	Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi	815	24.09.2020
4	İstanbul Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi	1.005	08.04.2020
5	Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi	1.155	15.05.2020
6	Erzurum Şehir Hastanesi	1.670	16.03.2023
7	Antalya Şehir Hastanesi	1.500	13.10.2023
8	Samsun Şehir Hastanesi	1.458	01.12.2025
9	Aydın Şehir Hastanesi	1.300	31.12.2025
Toplam		11.058	

Genel bütçe ödeneği ile inşaatı devam eden hastanelerimiz ise Trabzon, Rize, Ordu, Denizli, Van, Kahramanmaraş, Sakarya, Şanlıurfa, Diyarbakır (Kayapınar), Mardin, İstanbul Sancaktepe Şehir hastaneleridir.

Proje ve yapım ihale sürecinde olan hastanelerimiz ise Hatay Şehir Hastanesi, Diyarbakır (Yenişehir) Şehir Hastanesi, İstanbul Süreyyapaşa Şehir Hastanesi, Muğla Şehir Hastanesi, Konya Şehir Hastanesi, Tokat Şehir Hastanesi, İstanbul Üsküdar Haydarpaşa Sağlık Kampüsü, İstanbul Bakırköy YGAP ve Psikiyatri Hastanesi, İstanbul Fatih Sultan Mehmet Şehir Hastanesi'dir.

1.3.1.7. Kamu Özel İş Birliği Modeli İle Yapılan Sağlık Tesislerine Yönelik Faaliyetler

Kamu-Özel İş Birliği modeli ile 2025 yılına kadar yapımı tamamlanarak hizmet sunumuna başlayan 18 adet şehir hastanesine ilişkin bilgiler aşağıdaki tabloda yer almaktadır.

Tablo 28. Kamu-Özel İş Birliği Modeli ile Yapılan Şehir Hastaneleri, 2025

Sıra No	İl	Yatak Sayısı	Açılış Onay Tarihi
1	Yozgat Şehir Hastanesi	475	13.01.2017
2	Mersin Şehir Hastanesi	1.500	01.02.2017
3	Isparta Şehir Hastanesi	850	17.03.2017
4	Adana Şehir Hastanesi	1.680	15.09.2017
5	Kayseri Şehir Hastanesi	1.800	30.04.2018
6	Eskişehir Şehir Hastanesi	1.150	26.10.2018
7	Elâzığ Fethi Sekin Şehir Hastanesi	1.085	03.08.2018
8	Manisa Şehir Hastanesi	680	26.10.2018
9	Bursa Şehir Hastanesi	1.435	10.07.2019
10	Ankara Bilkent Şehir Hastanesi	4.050	01.02.2019
11	İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi	2.755	20.05.2020
12	Konya Şehir Hastanesi	1.295	07.08.2020
13	Tekirdağ Dr. İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi	605	04.12.2020
14	Ankara Etlik Şehir Hastanesi	4.050	23.09.2022
15	Kocaeli Şehir Hastanesi	1.280	03.04.2023
16	Gaziantep Şehir Hastanesi	1.875	06.10.2023

Sıra No	İl	Yatak Sayısı	Açılış Onay Tarihi
17	İzmir Şehir Hastanesi	2.250	15.10.2023
18	Kütahya Şehir Hastanesi	610	27.03.2024
Toplam		29.425	

1.3.1.8. Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi

e-Nabız Kişisel Sağlık Kaydı Sistemi: Vatandaşlarımızın tüm sağlık kayıtlarını tek platformda toplayan, zaman ve mekândan bağımsız olarak kolay, hızlı ve güvenilir şekilde erişimine ve kontrolüne sunan farklı dil seçeneklerini de barındıran kişisel sağlık kaydı sistemidir.



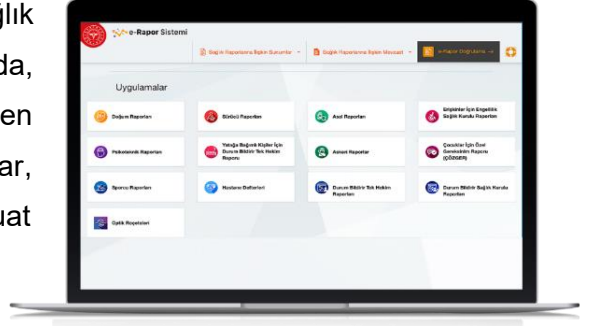
e-Nabız ile tüm vatandaşlarımız, laboratuvar tahlillerini, radyolojik görüntülerini, kullandığı reçete ve ilaç bilgilerini, optik reçetelerini, acil durum bilgilerini, konulmuş teşhislerini, muayene ve tedavilerine ait her tür detaylı bilgiye cep telefonlarından, tabletlerinden ya da bilgisayarlarından 7/24 erişebilmektedir. Vatandaşlarımız dilerse belirlediği kurallar çerçevesinde tümünü ya da bir kısmını istediği süre kadar hekimleri ya da yakınlarıyla paylaşabilmektedir. Ayrıca, e-Nabız üzerinden randevu alabilmekte, kemik iliği-kan bağıışı ve organ bağıışı beyanı yapabilmektedir. Kullanıcılar, giyilebilir teknolojilerin entegre edilebildiği e-Nabız profillerine, akıllı bileklikleri ya da kablosuz özellikli cihazları aracılığıyla elde ettikleri şeker, tansiyon gibi sağlık bilgilerini kaydedebilmektedir.

e-Nabız'da vatandaşlarımızın tüm tanı, tetkik ve reçete bilgilerini kayıt altında tutabilmesi ve hekimleriyle paylaşabilmesi ile mükerrer işlemler önemli ölçüde azalmaktadır. e-Nabız Sistemi ile vatandaşların tedavi sürecine aktif olarak dahil edilmesi sayesinde sağlık okuryazarlığının gelişmesi ve toplumda koruyucu ve önleyici sağlık uygulamaları konusunda farkındalığın artırılması sağlanmaktadır.

Sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırmak amacıyla nöbetçi eczane, kalp krizi riski hesaplama, en yakın sağlık kuruluşu özelliklerinin yanı sıra en yakın hastaneye ilişkin iletişim ve konum bilgileri, hastanedeki branşlara göre görev yapan hekim bilgileri, sağlık kuruluşuna yatışı yapılan hastanın son durumu ile ilgili bilgileri de e-Nabız üzerinden görüntülenebilmektedir. Vatandaşlarımız epikriz sonuç belgesi, patoloji sonuç raporu, endikasyon dışı veya yurt dışı ilaç başvurusu durum bilgisine ulaşabilmektedir.

Uygulama üzerinde vatandaşın ihtiyacı ve sağlık hizmetinin daha etkin verilmesine yönelik geliştirmeler yapılmaya devam edilmektedir. e-Nabız profil sayısı 2025 yıl sonu itibarıyla 80.170.791'dir.

e-Rapor Sistemi: Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarınca verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla geliştirilen sistemdir. Sağlık kuruluşlarımızda oluşturulan raporlar, ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılmaktadır. Vatandaşlarımız, kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı ve e-Nabız Sistemi üzerinden erişebilmektedir. Elektronik imzalı raporlar aşağıda belirtilmiştir.



- | | | |
|---|---|--|
| • e-Doğum Raporu | • e-Durum Bildirir Tek Hekim Raporları | • Optik Reçeteleri Uygulaması |
| • e-Sürücü Raporu | • e-Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporları | • Sivil Havacılık Personeli Sağlık Muayene Sistemi |
| • e-Yoklama ASAL | • e-İstirahat Raporu | • Hastane Defterleri Uygulaması |
| • e-Psikoteknik Raporu | • Yatağa Bağımlı Kişiler İçin Durum Bildirir Tek Hekim Raporu | • SMA Taşıyıcı Tarama Sonuç Raporu |
| • e-Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu | | |
| • e-ÇÖZGER Raporu | | |
| • e-Sporcu Raporu | | |

Dijital Hastane Faaliyetleri: Bakanlığımız, bilgi teknolojilerinin sağlık hizmetleri sunumunda ve geliştirilmesinde optimal ölçüde kullanımını sağlamayı hedeflemektedir.



HIMSS (Sağlık Bilgi ve Yönetimi Sistemleri Topluluğu) dünya üzerindeki hastanelerde süreçleri iyileştirmek ve hastaların daha iyi hizmet almasını sağlamak için geliştirdiği yöntem ve akış modellerini, HIMSS Analitik adı altında uluslararası bir standardizasyon mekanizması haline getirerek EMRAM'ı (Elektronik Medikal Sağlık Kaydı Adaptasyon Modeli) geliştirmiştir.

2025 yılı HIMSS + Eurasia Sağlık Bilişimi ve Teknolojileri Konferansı ve Fuarı 27-29 Kasım 2025 tarihinde Antalya'da gerçekleştirilmiştir.

2025 yılı içerisinde, 1 hastanemiz EMRAM seviye 6, 1 hastanemiz EMRAM seviye 6 revalide, 2 hastanemiz EMRAM Seviye 7 olarak valide, 2 hastanemiz EMRAM Seviye 7 olarak revalide edilmiştir. Ülkemizdeki EMRAM seviye 6 hastane sayısı 13, O-EMRAM seviye 6 hastane sayısı 1 olarak belgelenmiştir. Toplam EMRAM seviye 7 hastane sayısı 9, O-EMRAM Seviye 7 hastane sayısı 2 olmuştur.

Merkezi Hekim Randevu Sistemi: Vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmetleri sunumunda verimi artırmak amacıyla kurulmuş sistemdir. Sistem ile 7/24 esasına göre Alo 182 hattından, mobil cihaz uygulamalarından, hastanelerden, aile hekimlerinden ve web (www.hastanrandevu.gov.tr, www.ailehekimligirandevu.gov.tr, mhrs.gov.tr, e-nabiz.gov.tr, <https://www.turkiye.gov.tr>) üzerinden hastane ve hekim muayene randevusu alınabilmektedir.



MHRS 10 ilde 11 lokasyonda toplamda 4.692 çalışanıyla Sağlık Bakanlığına bağlı kamu hastanelerine, ADSM'ler ile hastanelerine ve aile sağlığı birimlerine randevu hizmeti veren merkezi bir uygulamadır. Hizmet başlangıcından 2025 yılı sonu itibarıyla 91.917.041 vatandaşımıza toplamda 2.514.713.909 randevu verilmiştir. Bu randevuların 961.419.301'i ALO 182 çağrı merkezi, 272.038.277'si internet, 687.508.043'ü mobil, 593.748.288'i ise diğer randevu kanallarından oluşturulmuştur. 2025 yıl sonu itibarıyla MHRS Portal (web ve mobil) üyeliği olan kişi sayısı 77.953.165'tir. Ayrıca üç üniversite hastanesinin MHRS ile entegrasyonu sağlanmıştır.



Teleradyoloji Uygulaması: Sağlık tesislerindeki tetkiklerin, tıbbi görüntü verilerinin, radyolojik raporların ve klinik dokümanların uluslararası standartlarda Bakanlığımıza ait sunucularda saklanması ve lokasyondan bağımsız olarak farklı sağlık tesislerinden bunlara ulaşılması amacıyla Teleradyoloji Sistemi kurularak hizmete sunulmuştur. Teleradyoloji kullanımıyla hekimler sağlık



Teleradyoloji tesisi içinden ve/veya dışından üretilen tüm raporlara, radyolojik görüntülere ve dokümanlara erişebildiği gibi, radyoloji uzmanları da sağlık tesislerine görüntü değerlendirme raporu yazabilmekte ve çevrimiçi konsültasyon yapabilmektedir.

e-Nabız Sistemi'ne entegre olan Teleradyoloji Uygulaması ile hekimler kendilerine başvuran hastaların tıbbi görüntülerini, bu görüntülere yazılmış raporları görebilmekte,

meslektaşlarıyla anlık olarak çevrimiçi fikir alışverişinde bulunabilmekte, görüntülü ve sesli olarak aynı radyolojik görüntü üzerinde birlikte raporlama yapabilmektedir.

Teleradyoloji Uygulaması ile mükerrer tetkik sorgulama servisi sayesinde hem gereksiz çekimlerin önüne geçilmiş hem de hastaların fazla radyasyon almaları engellenmiştir.

Yapay zekâ uygulamalarında kullanılmak üzere radyolojik görüntülerin etiketlenmesine ve işaretlenmesine olanak sağlayan Görüntü İşaretleme ve Etiketleme Uygulaması ile TEKNOFEST Sağlıkta Yapay Zekâ Yarışmaları için anonim veri çalışmaları yürütülmektedir.

Teleradyoloji Sistemi kapsamında Merkezi Görüntü Arşivi (MGA) sistemi devreye alınmıştır. Bu süreçte hastanelerde yaşanan veri kaybının önüne geçilmesi hedeflenmekte ve ekstra bir kaynak ihtiyacı hâsıl olduğu durumlarda Bakanlık sunucularının kullanımı sağlanmaktadır. 2025 yılında 400 kamu hastanesi tarafından sisteme veri aktarımı yapılmıştır.

Sağlık tesislerinde radyolojik görüntülerin görüntülenmesi ve depolanmasında kullanılan PACS (Görüntü Arşivleme ve İletişim Sistemi) uygulamalarının kalitelerinin artırılmasına yönelik PACS Kalite Değerlendirme ve Denetim Uygulaması geliştirme çalışmaları 2024 yılında tamamlanmıştır. Bu çalışma kapsamında 2025 yılında KTS'de kayıtlı 50 PACS firmasının denetimi gerçekleştirilmiştir.

2025 yılı itibarıyla Teleradyoloji Sistemi üzerinden diğer sağlık tesislerindeki hekimlerimiz tarafından raporlanabilmesine olanak sağlanması adına Teleradyoloji Uzaktan Raporlama Sistemi devreye alınmıştır. Sistem ile sağlık hizmetlerinde etkinliği, verimliliği ve sürdürülebilirliği artırmak adına, sağlık tesislerimizde ilgili hekimce raporlama süresi 5 iş gününde tamamlanmayan tetkiklerin aynı ildeki ve diğer illerde görev yapan hekimler tarafından raporlanabilmesine imkân sağlanmaktadır. Sistem üzerinden 15.000 rapor yazımı gerçekleştirilmiştir.

Mekansal İş Zekâsı (MİZ) Platformu: Bakanlığımıza ait veriler ile diğer kurumların Bakanlık çalışmalarıyla ilişkili verilerinin nüfus ve coğrafi verilerle birlikte sunulduğu; aile sağlığı merkezlerinin, 112 istasyonlarının konumlandırılması konusundaki analizlerinin, hastalıkların, hasta hareketlerinin, sağlık kurumlarının ve sağlık personelinin ülke genelindeki dağılımı ve nüfusla ilişkisinin analiz edilerek harita üzerinde görselleştirildiği uygulamadır.

Uygulamanın amacı, Bakanlık politikalarına ilişkin kritik kararların alınması için üst düzey yöneticilere hizmet vermektir. MİZ Platformu, birçok güncel web teknolojilerinin bir arada kullanıldığı yapıda oluşturulmuştur. MİZ Uygulaması 3 modülden oluşmaktadır.

2025 yılında yapılan geliştirmeler;

- ASM'lerde bulunan aile hekimliği birimleri (AHB), boş/dolu olma durumlarına göre harita üzerinde renklendirilerek görselleştirilmektedir. Harita üzerinde ilgili birime tıklandığında, aile hekimine ve birime ait detaylı bilgiler kullanıcıya sunulmaktadır.
- Ayrıca, ASM'lere ilişkin mülkiyet durumu (kira / hazine vb.), bina ve merkez bilgileri raporlanabilir şekilde CBS altyapısı içerisinde sunulmaktadır.
- Vatandaşların konum bilgileri esas alınarak, belirlenen kriterler doğrultusunda mevcut durum analizleri gerçekleştirilmiş; bu analizler sonucunda en yakın ASM önerisini sunabilecek bir altyapı oluşturulmuştur. Geliştirilen bu CBS tabanlı karar destek mekanizması, vatandaşların sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak amacıyla e-Nabız sistemi ile entegre edilmek üzere hazırlanmıştır.
- Sağlık tesislerine ilişkin konum, adres ve iletişim bilgilerini güncelleme ekranı geliştirilmiştir. 81 il için kullanıcı eğitimleri planlanmıştır.
- 2025 yılında gezici birim işlemlerinde iyileştirme yapılabilmesi için merkez teşkilatın takip edebileceği "Rota Mesafe Ölçümü" ekranı hazırlanmıştır.
- Hastaların en yakın mevcut ASM ile en yakın AHB'ye olan mesafe (km) ve erişim süresi CBS tabanlı ağ (network) analizleri kullanılarak hesaplanmıştır. Elde edilen sonuçlar üzerinden il bazlı ortalama mesafe ve süre değerleri üretilmiştir.
- 2025 yılında, il bazında mevcut ve önerilen ASM'ye yönelik erişim mesafesi (km) ve ulaşım süresi hesaplamaları gerçekleştirilmiş; elde edilen sonuçlar harita üzerinde görselleştirilmiştir.

Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) Uygulaması: İşitme engelli bireylerin sağlık hizmetine ulaşımını kolaylaştırmak adına 2016 yılında hizmete girmiştir. Mobil uygulama üzerinden, işaret diliyle ve 7/24 esasıyla çalışmaktadır.



ESİM ile işitme engelli vatandaşlar, acil bir sağlık sorununda ambulans talebinde bulunabilmekte, MHRS üzerinden muayene randevusu alabilmekte, muayene sırasında canlı tercüman desteği alabilmektedir.

ESİM, TBMM "Kamudan Vatandaşa En İyi Uygulama" ödülüne ve Avrupa'da "Sıradışı İnnovasyon" ödülüne sahiptir. Ayrıca ESİM; HIMSS Europe "Sıradışı İnnovasyon Ödülü", Türkiye Engelsiz Bilişim Platformu "Engelsiz Bilişim Kamu Hizmet Ödülü", Dünya Engelliler

gününde “Sağlık Hizmetlerine Erişilebilirlik ödülü, Teknoloji Kaptanları ödülleri Yılın Sosyal Sorumluluk Projesi kategorisinde ödül sahibi olmuştur.

Sistemden, hizmet başlangıcından 31 Aralık 2025 tarihine kadar 109.493 kez işitme engelli vatandaşımız yararlanmıştır.

Sağlık İstatistik ve Nedensel Analizler Platformu: Kaynakların daha etkin yönetilmesi, merkez ve taşra teşkilatı kullanıcılarının etkin ve hızlı karar alma yetisinin artırılması amacıyla geliştirilen Bakanlığımıza ait yerli karar destek sistemi platformudur.



Sütun, çizgi, alan, kutupsal (radar), saçılım, tarla, pasta gibi çeşitli grafiklerin yanı sıra SVG ve CBS haritalar, pivot tablolar ve göstergeler oluşturulmasına olanak vermektedir. SİNA, hem farklı veri tabanı kaynaklarına bağlantıya hem de bu farklı kaynaklardan yapılan görsellerin bir tek ekranda birleştirilerek gösterilmesine olanak vermektedir. Bunun yanı sıra, birden çok kritere göre eş zamanlı filtrelemeler yoluyla veride detaylı inceleme yapmaya ve karşılaştırmaya da olanak vermektedir.

Acil servislerdeki vaka sayıları, bekleme süreleri; ameliyat sayıları, görüntüleme ve tetkik sayıları; 112 acil sağlık hizmetlerine ilişkin veriler; il, ilçe ve başhekimlerinin kendi kurumlarına ait performans puanlarına ilişkin istatistikler, aile hekimlerinin performans verileri, MHRS’de açılan kapasiteler, alınan randevular, bu randevuların gerçekleşme durumları; hasta memnuniyeti, teleradyoloji verileri, personel verileri ve doğum gibi hazırlanan raporların veri güncelliğinin sağlanması çalışmalar yürütülmüştür.

Sahada çalışan tüm hekimlerin kendi verilerini raporlayabilecekleri ve aynı branşta çalışan hekimlerin ortalamaları ile kıyaslayabilmeleri için hazırlanan ekranların kontrolleri ve güncelleme işlemleri yapılmıştır.

2025 yılında; SİNA giriş ekran tasarımı ve içeride kullanılan arayüzlerde tasarım güncellemeleri yapılmıştır. Mevcut SİNA uygulamasının gelişen bilişim teknolojileri ve son kullanıcı ihtiyaçları göz önüne alınarak yeni versiyonu geliştirilmiş, sahaya açılmış ve uyum çalışmaları yürütülmüştür. Bu geliştirme ile birlikte mevcut fonksiyonlara ek olarak yeni

özelliklerin devreye alınması ile güvenlik, fonksiyonellik ve kullanım kolaylığının artırılması hedeflenmiştir.

Veri Ambarı, Veri Madenciliği ve Veri Hazırlama Çalışmaları: 2025 yılında Adalet Bakanlığı ile Ulusal Yargı Ağı Projesi (UYAP) entegrasyonu için çalışmalara ve canlı ortam testlerine devam edilmiştir. İlgili entegrasyon sayesinde mahkemelerin ihtiyaç duymuş oldukları sağlık verileri UYAP üzerinden sorgulanabilecektir. Bu kapsamda MHRS, Teleradyoloji, e-Rapor, ÖBS, e-Reçetem ve e-Nabız sistemleri ile entegrasyonlar yapılmıştır. Adalet Bakanlığının ilgili birimlerin verilerine tek platform üzerinden erişmesi sağlanmıştır. Çeşitli kanallardan alınan 21.517 adet veri ve destek talebi karşılanmıştır. Gönderim Hata Raporu, Bağışıklama, Çalışan Sağlığı İçin Mesleki Maruziyet Durumu Raporu, Veri Gönderim Performansı tabloları hazırlanmış ve düzenli olarak çalışması için güncellemeler yapılmıştır.

Neyim Var Uygulaması: Kullanıcının şikâyetlerine ilişkin alınan bilgiler ile izin verilmesi halinde e-Nabız üzerinden alınan bilgilerin kullanılarak hastaya gitmesi gereken polikliniği öneren, sorgulama verilerini ve muhtemel tanılarını hastanın gideceği doktorla paylaşabilen bir yapay zekâ destekli "uzman sistem" uygulamasıdır.



NeyimVar uygulaması ne işe yarar?

Girdiğiniz şikâyetlerinizi değerlendirerek sizin doğru branşa yönlendirilmenizi sağlar.



Uygulama ile hastaların yanlış polikliniklere gitmelerini önlemek, etkili tedaviyi en kısa sürede almalarını sağlamak, hekim ve hastanenin gereksiz iş yükünü azaltmak amacıyla muhtemel teşhis yapılmakta ve gidilmesi gereken branş gösterilmektedir. Neyim Var web uygulaması 8 Haziran 2022 tarihinde kullanıma açılmış olup 31 Aralık 2025 tarihine kadar 55.927.083 vatandaşımız 67.637.852 kez sisteme giriş yapmıştır.

e-Devlet Uygulamaları: e-Devlet Kapısı üzerinden sunulacak Bakanlık hizmetlerini ilgili birimlerle belirlemek, bu hizmetlere ilişkin işlemleri yürütmek ve e-Devlet hizmeti kapsamında diğer kamu kurum ve kuruluşları ile gerekli entegrasyonu sağlamak amacıyla çalışmalar yürütülmektedir. e-Devlet Kapısı üzerinde yer alan tüm Bakanlık hizmetlerine <https://www.turkiye.gov.tr/saglikbakanligi> adresinden ulaşılabilir.

Tablo 29. Hizmet Türlerine Göre e-Devlet Aracılığıyla Sunulan Hizmetlerin Dağılımı, 2025

Hizmet Türü	Sunulan Hizmet Sayısı
Kamudan Vatandaşa (G2C) Sunulan Hizmetler	67
Kamudan Özel Sektöre (G2B) Sunulan Hizmetler	357
Kamudan Kamuya (G2G) Sunulan Hizmetler	112

Kimlik Paylaşım Sistemi (KPS): Kamu sağlık hizmeti sunucularının kişiye ait nüfus ve yerleşim yeri bilgilerine güncel ve güvenli bir şekilde erişmesine imkân sağlamak, kurum ve kuruluşların entegre bir e-hizmet yapısına ulaşmalarını kolaylaştırarak ülkemizin e-dönüşüm hızına katkı sağlamak ve zaman, iş gücü ve kaynak tasarrufu yaratmak için MERNİS'ten gerekli verilere erişim sağlayan sistemdir.

Bakanlığımızda 2010 yılından itibaren hizmet vermektedir. 2025 yılı sonu itibarıyla 32.597 kamu sağlık kurumuna hizmet vermekte olup kullanıcı sayısı 177.143'tür.

Transplantasyon Diyaliz ve İzlem Sistemleri: Organ, doku, hücre nakilleri ile bu alandaki teşhis ve tedavi süreçlerinin kayıt, işlem, süreç yönetimi, kaynak planlama ve izlem süreçlerini takip etmek üzere geliştirilen bir web uygulamasıdır.

TDİS çatısı altında, Türkiye Organ ve Doku Sistemi (TODS), Türkiye Organ ve Doku Bağış Sistemi (TODBS), Yoğun Bakım Beyin Ölümü İzlem Sistemi (YOBİS), Kornea Nakil Sistemi (KNS), Canlı Organ Nakli Eşleştirme Sistemi (CONES), Kemik İliği Bilgi Sistemi (KİBS), Kök Hücre Bankacılığı İş Süreçleri Yönetimi (TÜRKÖKİSY) ve Türkiye Diyaliz Veri Sistemi bulunmaktadır.

2025 yılı sonuna kadar sisteme erişim yetkisi verilen kullanıcı sayısı 55, sistemden yararlanan kullanıcı sayısı 4.807'dir.

Uzaktan Hasta Değerlendirme Sistemi: Vatandaşlarımızın MHRS aracılığı ile görüntülü muayene randevusu alabilmesini sağlayan sistemdir. MHRS'den randevu alınması sonucunda hastaya randevu saatinden bir saat önce kısa mesaj yoluyla görüşmenin gerçekleştirileceği link gönderilmektedir. Alınan randevu ile hasta ve hekim uzaktan online olarak görüntülü görüşme gerçekleştirebilmektedir. 2025 yılı sonu itibarıyla yaklaşık 87.400 kişi sistem sayesinde hekimi ile online muayene gerçekleştirmiştir.

Uygulama web ortamında çalışmakta olup <https://uhds.saglik.gov.tr/> üzerinden erişim sağlanmaktadır.

Halk Sağlığı Yönetim Sistemi: Birinci basamak sağlık hizmeti, halk sağlığı hizmeti ve koruyucu önleyici sağlık hizmetine yönelik ihtiyaç duyulan farklı uygulamaların bütünleşik bir yapıda kurgulanması, kaliteli veri toplanması, toplanan verilerin analizinin yapılması, tüm süreçlerin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi ve tek merkezden yönetilebilir olmasını amaçlayan sistemdir. HSYS'nin 2025 yılı sonu itibarıyla aktif tekil kullanıcı sayısı (işitme tarama programı dahil) 58.241'dir.

Ölüm Bildirim Sistemi: Ülkemizde meydana gelen ölümlere dair verileri hızlı, doğru ve kaliteli şekilde derleyerek elektronik ortama kaydeden, paydaş kuruluşlara ve Bakanlığımızın tüm bilgi sistemlerine anlık veri aktaran web uygulamasıdır.

İçişleri Bakanlığı NVİGM ve TÜİK ile ortaklaşa geliştirilerek <https://obs.saglik.gov.tr> web adresi üzerinden 1 Ocak 2013 tarihinde hizmet vermeye başlamıştır. Sistemde 253.903 kullanıcı olup 203.282 kamu ve özel sağlık hizmeti sunucusu kurum kayıtlıdır. 2025 yıl sonu itibarıyla ülke genelinde 2.845.736 ölüm vakasının NVİGM'de elektronik tescilinin yapılması sağlanmıştır.

Hastalık Yönetim Platformu: Platform ile kronik hastalıkların erken teşhisi, periyodik izlemlerle kanıta dayalı tıp kılavuzlarının önerileri doğrultusunda uygun tedavi sağlanarak hastalıkların semptom ve bulgularının kontrol altına alınması ve komplikasyon izlemi ile bireylerin fonksiyon kayıpları yaşamalarının ve engelli hale gelmelerinin önüne geçilmesi, sağlık sistemleri ve ekonomisi üzerindeki yükün azaltılması ve sağlık hizmetlerinin kaliteli bir şekilde sürdürülebilirliğinin sağlanması hedeflenmektedir.

Klinik kılavuzlar doğrultusunda canlı ortamda devrede olan hipertansiyon, diyabet, kardiyovasküler risk değerlendirmesi, obezite ve çok yönlü yaşlı modülleri ve ekranları yenilenmiş, iş akışları ve kurallar güncellenmiştir. Ek olarak, hastanın fiziksel bulgu ve ölçümlerinin ve Çok Yönlü Yaşlı Değerlendirmesi'nde hemşire işlemlerinin e-Nabız'a kaydedilmesini sağlayan güncellemeler yapılmıştır. Bu kapsamda devrede olan 5 hastalık modülü güncellenmiş ve Aile Sağlığı Çalışanı Fizik Muayene Modülü geliştirilerek canlı ortamda devreye alınmıştır.

Kronik Arter Hastalığı (KAH), inme, Kronik Böbrek Hastalığı (KBH), astım ve KOAH modülleri tüm ülkede devreye alınmıştır. OSB Tarama modülü 15 Ekim 2025'te tüm ülkede aile hekimleri için devreye alınmıştır. HYP-MHRS randevu alma entegrasyonu canlı ortamda devreye alınmıştır. Dinamik Hastalık Modülü Geliştirme Platformu analiz, tasarım ve geliştirme çalışmalarına başlanılmıştır.

Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi: Birinci basamak sağlık kurum ve kuruluşları için laboratuvar tetkik istemlerinin yapılması ve laboratuvarlardan alınan sonuçların birinci basamak sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlere iletilmesi sürecinin daha hızlı, güvenilir ve ekonomik olarak yürütülebilmesi amacıyla geliştirilmiştir. İşyeri hekimlerinin ve Milli Savunma Bakanlığına bağlı birinci basamak sağlık kuruluşlarının sisteme entegrasyonu sağlanmıştır. GSM'ler ve KKTC'de bulunan Türk Silahlı Kuvvetleri için hizmet sunan bağlı birinci basamak sağlık kuruluşlarının sisteme entegrasyonu çalışmalarına devam edilmiştir.

Aktif il sayısı 81'dir; sistemin 30.629 hekim ve 8.454 yardımcı sağlık elemanı olmak üzere 39.083 kullanıcısı bulunmaktadır.



Annelik Yolculuğu Mobil Uygulaması:

Bakanlığımızın “Türkiye Sağlık Yüzyılı” hedefi doğrultusunda yüksek sezaryen doğum oranlarının azaltılmasına yönelik olarak geliştirdiği, kadın ve çocuk sağlığını merkeze alan ücretsiz olarak tüm uygulama mağazalarında kullanıma sunulmuş uygulamadır. Gebelikten doğuma, emzirmeden 0-2 yaş bebek gelişimine kadar olan tüm süreçlere rehberlik eden mobil uygulama; sağlık hizmetlerine dijital ortamda, etkin ve güvenli biçimde erişime olanak sağlamaktadır.

Faz-1 versiyonu yayına alınmış, yaklaşık 79.234 kullanıcıya ulaşmış ve aktif kullanıcı sayısı sürekli artmaktadır. 2025 yılında Faz-2 çalışmaları tamamlanmıştır. Faz-2 kapsamında uygulamaya isteğe bağlı e-Devlet ile giriş yapma özelliği eklenmiştir. Annelik Yolculuğu Mobil Uygulaması Faz-2 kapsamında, Anı Defterim Modülleri, Aşı Takvimi Bilgileri ve Bebeğime İsimler olmak üzere 3 yeni özellik; gebe ya da anne olmayı düşünenler ve doğum yapmış anneler olmak üzere de için 2 farklı mod ile hizmete sunulmuştur. Faz-3'te yapılacak geliştirmelerin analiz çalışmalarına başlanmıştır.

Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi: 81 ilde bulunan halk sağlığı laboratuvarları, bazı özel laboratuvarlar, üniversite ve kamu hastaneleri laboratuvarlarında yapılan işlemlerin kaydı, sevki, hizmet ve malzeme kayıtlarının ilgili kurumlara faturalandırılması, kaydedilen verilerin web ortamında iletim ve paylaşımı, resmi kurumlardan gelen taleplerin değerlendirilmesi ve işlenmesi, kanun, tüzük, yönetmelik, yönerge, genelge ve diğer resmi



işlemlerin yazılıma modüler olarak yansıtılması ve taleplerin gerçekleştirilmesi, kaynakların tasarrufuna ve verimliliklerinin artırılmasına yönelik iş akış düzenlemelerinin yapıldığı web tabanlı yeni kurumsal bir otomasyon sistemidir. 2025 yılı sonunda kullanıcı sayısı 3.782'dir.

Human Papilloma Virus Tarama Sistemi: Toplum sağlığının korunması, rahim ağzı kanserine yol açabilen HPV'nin erken dönemde saptanması ve rahim ağzı kanserine bağlı hastalık ve ölüm oranlarının azaltılması amaçlanmaktadır.

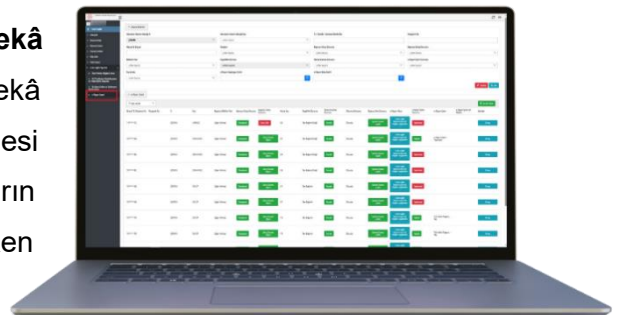
Ulusal Kanser Tarama Programı kapsamında rahim ağzı (serviks) kanserinin erken teşhisine yönelik HPV-DNA taramaları ücretsiz olarak sunulmaktadır. Bu kapsamda; 30-65 yaş arasındaki kadınlar, herhangi bir ücret ödemedi 5 yılda bir HPV-DNA testi yaptırebilmektedir. Taramalar; ASM'ler, TSM'ler, SHM'ler, KETEM'ler ve gerekli görülen durumlarda mobil tarama araçlarında yapılmakta ve tarama sonuçlarının değerlendirilmesi sonucunda risk saptanan bireyler, ileri tetkik ve tedavi amacıyla ilgili sağlık kuruluşlarına yönlendirilmektedir.

HPV Tarama web uygulaması geliştirilmiş olup tüm tarama süreçleri bu uygulama üzerinden kayıt altına alınmakta ve takip edilmektedir. Uygulamada Türkiye genelinde 780 kullanıcı bulunmaktadır.

Mamografi Yapay Zekâ Projesi: Meme kanseri tarama ve teşhis süreçlerini hızlandırmak ve doğruluğunu artırmak amacıyla yapay zekâ ve makine öğrenimi tekniklerini kullanarak hazırlanmıştır. Proje ile KETEM'lerde gerçekleştirilen mamografi taramalarının analizi otomatikleştirilerek, şüpheli bulguların erken evrede tespit edilmesi sağlanmaktadır. 1.000.000 hasta üzerinde yapılan test süreçleri sonucunda, yapay zekâ sistemi 6 Şubat 2024 tarihinde MM Tarama uygulaması üzerinden canlıya alınmıştır. 2025 yılı içerisinde KETEM'lerde yapay zekâ destekli sistemler tarafından toplam 1.118.834 adet mamografi görüntüsü değerlendirilmiştir. Mamografi Yapay Zekâ Projesi, KETEM ve sağlık kuruluşlarında erken teşhis oranlarını artırarak sağlık personeline karar destek sunmuş ve süreçleri hızlandırmıştır. Sistem, ülke genelinde daha geniş bir kapsama ulaşması için geliştirme çalışmalarıyla desteklenmektedir.

Beyin Bilgisayarlı Tomografi İnme Yapay Zekâ

Projesi: Proje ile beyin BT görüntülerinde yapay zekâ kullanılarak inme tanısının desteklenmesi hedeflemektedir. Projenin öncelikli çıktısı, doktorların teşhis hızını artırmak, iş yükünü azaltmak ve erken müdahaleyi kolaylaştırmak için otomatik karar destek mekanizmaları sunmaktır. Başlangıçta yalnızca

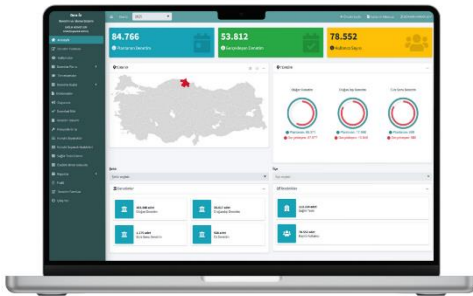


kanamalı inme (hemorajik inme) üzerine odaklanan model, şimdi iskemik inme (damar tıkanıklığına bağlı inme) ve sağlıklı kontrol verileriyle genişletilerek tüm inme tiplerini kapsayan bir yapıya dönüştürülmektedir. Bilkent Şehir Hastanesinde yapılan çalışmada entegrasyonu tamamlanmış olup pilot çalışma aşamasına geçilmiştir.

Evde Sağlık Yönetim Sistemi (ESYS): Bakıma muhtaç hastaların kendisi ya da yakınları tarafından çağrı merkezi vasıtasıyla evde sağlık hizmeti başvurusu yapabildiği sistemdir. Evde sağlık hizmeti başvurusu alındığında hizmet verecek ilin koordinasyon merkezi hasta ile iletişime geçmekte ve duruma göre başvuruyu onaylamakta ve uygun gördüğü kuruma hizmet emri ataması yapmaktadır. Hastane koordinatörü kendisine gelen hizmet emrini; hastanesinde bulunan uygun evde sağlık ekibine atayarak, bu ekibin hastaya vereceği sağlık hizmetini takip etmektedir.

Evde sağlık ekibi hasta ziyaretinde sisteme izlem girişlerini yapmakta ve bir sonraki izlem tarihini belirlemektedir. Sistemde tanımlı il koordinatörü sistemdeki tüm süreçleri izleyebilmektedir. Sistemin 2025 yılı sonu itibarıyla 7.225 kullanıcısı bulunmaktadır.

Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme Sistemi (Den-İz):



Ülke genelindeki tüm sağlık tesislerinin ve bu tesislerde sunulan sağlık hizmetlerinin elektronik ortamda denetlenmesi, denetim faaliyetlerinin etkin olarak izlenmesi ve değerlendirilmesi, planlanan denetimlerin koordinasyonunun gerçekleştirilmesi, denetim

sonuçlarının belirlenen formata uygun olarak sistem tarafından raporlanabilmesi, merkez ve taşra teşkilatı kullanıcılarının etkin ve hızlı karar alma yetisinin artırılması amacıyla geliştirilen web yazılımıdır.

İnme birimleri, uzaktan sağlık hizmetleri, ayakta BAHAR, erişkin kalp merkezleri, erişkinler için engelli sağlık raporu düzenleyen sağlık tesisleri, evde sağlık hizmetleri, kan transfüzyon merkezleri, obezite merkezleri, psiko-teknik değerlendirme merkezi, radyoloji ve gebe okulu türlerine ait tesislere sistem üzerinden denetim yapılabilmektedir.

Bakanlığımız bünyesinde Haziran 2025'te geliştirmesi tamamlanarak kullanıma açılan rol geliştirmesi denetimleri artık Den-İz üzerinden gerçekleştirebilmektedir. Bu geliştirme sayesinde; her genel müdürlük kendi verisini üretebilmekte ve görüntüleyebilmekte, kullanıcı

yönetimini yapabilmekte ve raporlarını bağımsız olarak alabilmektedir. Uygulama güvenliği iyileştirme, son kullanıcı taleplerinin çözümü ve geliştirmeler, dikey ve yatay büyüme için kaynak artışı çalışmaları devam etmektedir. 2025 yılı sonu itibarıyla toplam kullanıcı sayısı 101.379'dur.

Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS): Birinci basamak sağlık hizmeti veren birimlerde vatandaşlara ait muayene, reçete, tahlil, tetkik, tedavi, gebe-lohusa izlem, aşı, sağlık raporları vs. sağlık verilerinin elektronik ortamda sağlık personeli tarafından kayıt altına alınması amacıyla geliştirilmiştir. İl ve ilçe sağlık müdürlükleri, TSM hekimleri, Göçmen Sağlığı Merkezi (GSM) hekimleri, yetkilendirilmiş aile hekimleri, özel muayenehane hekimleri, Ceza İnfaz Kurumu hekimleri vb. kullanıcılar sistemi aktif olarak kullanmaktadır.

Uyuşturucu ile Mücadele Acil Eylem Planı (UMEP) Uygulaması: Toplumu her türlü uyarıcı ve uyuşturucu madde kullanımından uzak tutmak amacıyla 2024-2028 yıllarını kapsayacak şekilde hazırlanan “Uyuşturucu İle Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı” kapsamındaki faaliyetlerin, merkez ve taşradaki ilgili ve sorumlu tüm kurum/kuruluşlar tarafından planlanmasını, hayata geçirilmesini, yürütülen faaliyetlerin hedeflerine ulaşp ulaşmadığının değerlendirilmesini, faaliyetlere ilişkin verilerin izlenmesini ve ilgili verilerin raporlamasının anlık ve/veya belirlenen periyotlarda hazırlanmasını sağlamak amacıyla geliştirilmiştir. 2025 sonu itibarıyla 238 kullanıcısı bulunmaktadır.

Reçetem Sistemi: Elektronik ortam üzerinde hekimler tarafından reçetelerin oluşturulabilmesi, oluşturulan reçetelerin eczacılar tarafından anlık olarak görüntülenerek hastalara ihtiyaç duyduğu ilaçların verilebilmesi ve süreçlerin geri ödeme kurumu olan SGK ile entegre bir şekilde yürütülebilmesi amacıyla geliştirilmiştir.



Reçetem

Reçetem Sistemine giriş, 4 farklı rol tarafından yapılmaktadır. Hekim Rolü, Eczane Rolü, İl Sağlık Rolü ve Yönetici Rolü olarak tanımlanmıştır. Her bir rol, sisteme farklı erişim türleri aracılığıyla güvenli giriş yöntemleri ile erişim sağlayabilmekte olup her bir rolün sahip olduğu yetkiler sistem içerisinde sınırlandırılmıştır.

1.3.1.9. Sağlık Hizmet Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbi Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı

Bakanlığımızca alımı yapılan sigara bıraktırma ilaçları sigara bırakma polikliniklerimizde hekimlerce uygun görülen hastalara ücretsiz olarak sunulmuştur.

Bebekler için 2025 yılında kullanılmak üzere demir preparatı alımı, D vitamini alımı, aşı alımı, bulaşıcı hastalıkların önlenmesine yönelik kullanılan kitler ve laboratuvar sarf malzemeleri alımları yapılmıştır.

TB tedavisinde kullanılan birinci ve ikinci seçenek anti-tüberküloz ilaçlar, sağlık kuruluşlarına TB hastaları ve temaslılarında ücretsiz olarak kullanılmak üzere gönderilmiştir.

Anti-tüberküloz ilaç alımı, HPV tarama testi kiti, sıtma tedavisinde kullanılan ilaçlar, yenidoğan tarama hizmeti alımı, yenidoğan SMA tarama hizmeti alımı yapılmıştır.

Alo 191- Alo 171 Sigara Bırakma ve Danışmanlık Hizmeti alımı, Aşı Takip Sistemi hizmet alımı yapılmıştır.

At Kaynaklı Kuduz Antiserumu Safl. ve Dol. Hiz. Alımı, Data Hizm., Tehl. Mad. Bert. Bed., Aşı ve İlaç Dep. Soğ. Sist. Donanım Hizm., Dumansız Hava Sahası Den.Sis. Bakım Onarım Hizm., DKK ve Kalibrasyon Hizm. Alımı, Merkezi Mamografi hizmet alımı yapılmıştır.

Ulusal Kanseri Kontrol Programı kapsamında meme kanseri taramalarının raporlandırılmasını ve hizmetin devamlılığının sağlanması amacıyla mamografi merkezi raporlama hizmeti alınmıştır. Sağlık tesislerinin ihtiyaçları doğrultusunda dijital mamografi cihazı alımı yapılmıştır.

Kaynakların etkin ve verimli kullanılması, bağlı sağlık tesislerimizin tıbbi cihaz ihtiyaçlarının karşılanmasında uygulama birlikteliğinin sağlanması, ileri teknolojilere sahip cihazların daha uygun fiyat avantajlarından yararlanılarak teminin yapıp sağlık tesislerimize kazandırılması için Bakanlığımızca merkezi alım planlamaları yapılmaktadır.

Tablo 30. Merkezi Alıma ve Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihazlar, 2025

Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı	Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı
1	Ameliyat Mikroskopu (Beyin Cerrahi)	39	Görme Alanı Cihazı
2	Ameliyat Mikroskopu (Göz)	40	Göz Anjiyografi Cihazı (FFA)
3	Ameliyat Mikroskopu (KBB)	41	Göz Muayene Üniti (Konsol+Foropter+Chart Projektör)
4	Ameliyat Mikroskopu (Ortopedi-El Cerrahisi)	42	Hiperbarik Oksijen Tedavi Sistemi
5	Anestezi Cihazı	43	İntraaortik Balon Pompası
6	Anjiyografi Cihazı (Biplan)	44	Kalp Akciğer Pompası
7	Anjiyografi Cihazı (Monoplan)	45	KBB Muayene Üniti (Konsol+Koltuk+Endovizyon+Teleskoplar)
8	Bilgisayarlı Tomografi Cihazı	46	Kemik Dansitometri Cihazı

Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı	Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı
9	Biyometri Cihazı	47	Korneal Topografi Cihazı
10	Brakiterapi Cihazı	48	Kuvöz
11	Dental Tomografi Cihazı (Diş)	49	Kuvöz (Transport)
12	Dijital Mamografi Cihazı	50	Lineer Akseleratör Cihazı
13	Dijital Röntgen Cihazı (C Kollu Skopi)	51	Manyetik Rezonans Cihazı
14	Dijital Röntgen Cihazı (Panoramik-Diş)	52	Monitör (Hasta başı)
15	Dijital Röntgen Cihazı (Seyyar)	53	Monitör (Merkezi Sistem)
16	Dijital Röntgen Cihazı (Tavan Çift Dedektör)	54	Monitör (Yoğun Bakım)
17	Dijital Röntgen Cihazı (Tavan Tek Dedektör)	55	Nöronavigasyon Sistemi
18	Dijital Röntgen Cihazı (U Kollu)	56	Optik Koherans Tomografi Cihazı (OCT)
19	Dijital Röntgen Cihazı (Yerden Çift Dedektör)	57	Pakimetre
20	Dijital Röntgen Cihazı (Yerden Tek Dedektör)	58	PET-CT Cihazı
21	Diş Üniti	59	Polisomnografi Cihazı (Uyku Analiz Sistemi)
22	Diyaliz Cihazı	60	Refraktometre
23	Doku Takip Cihazı	61	Robotik Yürüme Rehabilitasyon Cihazı
24	EEG Cihazı	62	SPECT-CT Cihazı
25	Eforlu EKG Cihazı	63	Tomoterapi
26	Ekokardiyografi Cihazı	64	Tonometre
27	Ekokardiyografi Cihazı (Portable)	65	Tur Cihazı (Beyin Cerrahi)
28	EMG Cihazı	66	Tur Cihazı (KBB)
29	Endobronşiyal Ultrasonografi Cihazı (EBUS)	67	Tur Cihazı (Üroloji) (Elektro Cerrahi Ünitesi + Rezektoskop)
30	Endoskopi Ultrasonografi Cihazı (EUS)	68	USG Cihazı (4 D Özellikli)
31	Endoskopik Robotik Cerrahi Sistemi	69	USG Cihazı (Portable)
32	Endovizyon Sistemi (Artroskopi)	70	USG Cihazı (USG-Renkli Doppler)
33	Endovizyon Sistemi (Gastrointestinal Sistem) (Görüntüleme Kulesi ve Teleskopları)	71	Ventilatör (Erişkin)
34	Endovizyon Sistemi (KBB) Ameliyathane Tipi	72	Ventilatör (Transport)
35	Endovizyon Sistemi (Laparoskopi)	73	Ventilatör (Yenidoğan)
36	ESWL Cihazı	74	Yag Lazer Cihazı (Holmium)

Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı	Sıra No	Tıbbi Cihaz Adı
37	FAKO Cihazı	75	Yag Lazer Cihazı (Neodymium)
38	Gamma Kamera Cihazı		

Merkezi alıma ve merkezi izne tabi tıbbi cihaz sayısı 2025 yılında 75 kalem olarak “Tıbbi Cihaz Talep Toplama Sistemi” üzerinden toplanmıştır.

Bakanlığımıza bağlı 1.016 sağlık tesisinde ihtiyaç fazlası olarak bulunan 1.298 adet tıbbi cihaz, kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanımı gözetilerek ihtiyacı olan sağlık tesislerine devredilmiş ve cihazların aktif olarak kullanımı sağlanmıştır.

Merkezi alım/izin kapsamında yer alan tıbbi cihazlar arasından ihtiyaç aciliyet arz ettiği gerekçesi ile sağlık müdürlüğü tarafından temini için Bakanlığımızdan izin talep edilen tıbbi cihazlar değerlendirilmiş olup sağlık hizmet sunumunda aksaklıklara mahal verilmemesi amacıyla 12.711 adet için uygunluk verilmiştir.

Tablo 31. Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihaz Hizmetleri ve Tıbbi Hizmet Alımları, 2025

No	Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Adı		
1	Radyolojik Görüntüleme	1	Manyetik Rezonans Cihazı
		2	Bilgisayarlı Tomografi Cihazı
		3	Mamografi Cihazı
		4	Kemik Mineral Dansitometri Cihazı
		5	USG/EKO Cihazı
		6	Röntgen Cihazları
		7	Raporlama Hizmeti
2	Nükleer Tıp	1	Gama Kamera
		2	PET CT
		3	PET MR
		4	Spect
		5	Spect-CT Cihazı
3	Radyasyon Onkolojisi (Radyoterapi)	1	Teleterapi Cihazları
		2	Lineer Akseleratör (LINAC) ve Türevleri
		3	Helikal IMRT (Tomoterapi vb.)
		4	Cyberknife Cihazı
		5	MR-LINAC
		6	Brakiterapi Cihazları
		7	Protonterapi Cihazları
		8	Karbonterapi ve Diğer Tüm İleri Teknolojiler
4	Anjiyografi Cihazı		
5	Hiperbarik Oksijen Tedavi Ünitesi		
6	Merkezi Radyoloji Hizmetleri		
7	Merkezi Laboratuvar Hizmetleri		

No	Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Adı
8	Robotik Cerrahi Sistemi
9	Robotik Yürüme Rehabilitasyon Sistemi
10	Tıbbi Genetik Laboratuvar Hizmeti
11	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmeti
12	Kemoterapi İlaç Hazırlama Ünitesi
13	Total Parenteral Nutrisyon (TPN) Hazırlama Sistemleri
14	Sterilizasyon Hizmeti
15	Diyaliz Hizmeti

Stok yönetim sürecini iyileştirerek tedarik zincirinin etkinliğini ve sürdürülebilirliğinin sağlanması kapsamında DMO ile yapılan Tedarik İş birliği Protokolü kapsamında Sağlık Market ihaleleri ile 2025 yılında toplam 61.473.716.637 tutarında alım gerçekleştirilmiştir.

2025 yılı döner sermaye satın alma tutarı ise ilaçlar ve farmakolojik ürünlerde 41.614.172.100 TL, medikal malzemelerde 62.688.819.674 TL'dir.

2025 yılında sağlık tesisi satın alma işlemlerinin %90,35'i Sağlık Market aracılığıyla gerçekleştirilmiştir. Ocak, Mayıs ve Eylül aylarında "Sağlık Market Stok/İhtiyaç Fazlası Bildirimi" ekranı aracılığıyla toplanan ihtiyaç ve stok fazlası ilaçların, ihtiyacı olan sağlık tesisine devri sağlanmıştır. Bu sayede yaklaşık 842 milyon TL değerinde atıl durumda kalan veya yeterli miktarda tüketilmeyen ilacın tekrardan alımının önüne geçilerek kamu kaynaklarının etkin kullanılması sağlanmıştır.

DMO ile yapılan Tedarik İş Birliği Protokolü kapsamında Sağlık Market ihaleleri ile alımı gerçekleştirilen ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin, sipariş, teslimat, muayene ve iptal süreçlerine yönelik takip ve kontroller devam etmektedir. Sağlık Market çalışmaları kapsamında temin edilmek üzere; 17.535 malzeme tanımına ait 1.924 teknik şartname DMO'ya bildirilmiştir.

2025 yılı boyunca her ayın son haftasında sağlık tesislerinin tedarik sorunu yaşadığı, hayati öneme haiz "Alteplaz" etken maddeli ilacın dağıtımı değerlendirilerek Sağlık Market kapsamında talep toplama işlemleri her ay düzenli olarak gerçekleştirilmiştir. İlacın sağlık tesisi bazında dağıtımı gerçekleştirilerek stok kopması riskinin önüne geçilmiş ve Türkiye'de inme merkezi olan her sağlık tesisinde yeterli stok bulunması sağlanmıştır.

Kemoterapi ve immünoterapi tedavilerinde hayati öneme sahip söz konusu Nivolumab, İpilimumab, Atezolizumab, Durvalumab ve Pembrolizumab etkin maddelerini içeren immünoterapi ilaçlarının tedarik ve temin süreçleri planlanmıştır. Bu ürünler Sağlık Market sistemi üzerinden katalog yöntemiyle 28 Temmuz 2025 tarihi itibarıyla talep edilmeye başlanmış olup sağlık tesislerinin taleplerine göre dağıtıma sunulmuştur.

1.3.1.10. Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu

Bakanlığımız sağlık alanında vatandaşlarımızın beklentilerini ve taleplerini yerinde görüp doğru planlamayla gerçekleştirilmesini sağlamak amacıyla çalışmalar yürütmektedir.

2025 yılında birinci basamak sağlık tesislerinden 58 adedine geçici ruhsat, 34 adedine ruhsat ve 428 adedine ise faaliyet izni verilmiştir. 28 Mayıs 2025 tarihinde Bakanlığımıza bağlı birinci basamak kamu sağlık tesislerinin ruhsatlandırılmasına yönelik iş ve işlemler Valiliklere devredilmiştir.

2025 yılında ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinden 77'sine geçici ruhsat, 16'sına ruhsat ve 802'sine faaliyet izni verilmiştir.

19 adet Genetik Tanı ve Değerlendirme Merkezine ruhsat verilmiş, 8 adet ruhsata esas denetim gerçekleştirilmiştir.

Özel ve kamuya ait Nükleer Tıp Merkezlerine 63 faaliyet izin belgesi/çalışma ruhsatı düzenlenmiştir. Kamu, üniversite, özel ve vakıf olmak üzere radyasyon onkolojisi merkezlerine 70 faaliyet izin belgesi ve merkez sorumlusu belgesi düzenlenmiştir.

Kamu, üniversite ve özel Radyoloji Merkezlerine 200 faaliyet izin belgesi ve 48 radyolojik görüntüleme ve raporlama hizmeti tescil belgesi düzenlenmiştir.

Kamu, özel ve üniversite sağlık kurumları bünyesinde uyku laboratuvarı olarak hizmet verecek olan 14 yeni uyku laboratuvarına faaliyet izin belgesi düzenlenmiştir.

Tıbbi laboratuvarlara ait 68 ruhsatlandırma işlemi gerçekleştirilmiş, 44 birim sorumlu belgesi işlemi yapılmıştır. Doğrulama laboratuvarlarına 3 adet yetki belgesi düzenlenmiştir.

Organ Nakli

2025 yılında 47 adet Organ Nakli Merkezine faaliyet izin belgesi, 1 hastaneye ise ruhsat verilmiştir. Ankara Etlik Şehir Hastanesi Organ Nakli Merkezi pankreas naklinde, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Organ Nakli Merkezi akciğer naklinde faaliyete başlamıştır. 25 merkezde yerinde incelemelerde bulunulmuştur.

2025 yılında hava taşıtları ile ve 56 hava operasyonu gerçekleştirilerek organ transport hizmeti verilmiştir.

2238 sayılı Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun'da yapılan değişiklik ile online organ bağıışı mümkün hale getirilmiştir. Bu düzenleme sayesinde

artık e-nabız uygulaması ve e-devlet uygulamalarından bağış işlemi kolaylıkla gerçekleştirilebilmektedir. Kanunda yapılan düzenlemeye uygun olarak Organ Nakli Hizmetleri Yönetmeliğinde online bağışa ilişkin süreçler tanımlanarak sisteme nasıl girileceği ve bağış işleminin SMS ile nasıl tamamlanacağı belirlenmiştir.

Ayrıca Beyin Ölümü Rehberi hazırlanmıştır. 81 il sağlık müdürlüğünde Organ Nakil Birimi oluşturulmuştur.

Organ bağış kartı almak suretiyle organ bağışçısı olan kişi sayısı 2025 yılında 789.693'e ulaşmıştır. E-nabızdan yapılan bağış sayısı ise 49.214'tür.

Tablo 32. Organ Nakli Sayıları, 2025

Karaciğer Donör			Böbrek Donör		
Canlı	Kadavra	Toplam	Canlı	Kadavra	Toplam
1.500	271	1.771	2.900	486	3.386

Kalp	Akciğer	Pankreas	İnce Barsak
46	21	0	2

2025 yılında 1 erişkin 2 pediatrik olmak üzere 3 Kemik İliği Nakil Merkezine açılış izni, 1 nakil merkezine ise tadilat sonrası yeniden ruhsat verilmiştir.

633 adet endikasyon dışı kemik iliği nakil başvurusu ve 245 adet graft versus host hastalığı başvurusu değerlendirilmiştir.

Mezenkimal kök hücre uygulamalarından; 660 klinik deneme başvurusu, 145 tedavi denemesi başvurusu, 3 klinik araştırma proje başvurusu değerlendirilmeye tabi tutulmuştur.

Göz bankaları tarafından temin edilen 4.864 adet kornea dokusunun TDİS kayıtları takip edilmiş, kornea nakli bekleyen 2.751 hastanın TDİS kaydı ve takibi sağlanmıştır. Kornea nakli gerçekleştirme talebi bulunan 267 hekimin TDİS kaydı gerçekleştirilmiştir. TDİS'e 87 doku nakil merkezi tanımlanmıştır. Göz Bankaları tarafından temin edilen ve bu bankalar ile bankalara bağlı nakil merkezlerince kornea dokusunun imha süresi içinde kullanılması mümkün olmayan

2.218 korneanın ulusal bağış yolu ile nakil merkezleri arasında dağıtımı gerçekleştirilmiştir. Yapay kornea endikasyonu olan 1 hasta için yapay kornea temin ve nakil onayı verilmiştir.

177 yabancı uyruklu hastaya ithal kornea dokusu nakledilmiştir. 3 göz bankasına ruhsat verilmiş, 2 göz bankasının ise ruhsatı yenilemiştir. Yurt dışından kornea temini talebinde bulunan 49 hastaneye yetki verilmiştir.

Ülkemizde allogreft doku kapsamında 9 adet Doku ve Hücre Üretim Merkezi bulunmaktadır. 74 firmaya allogreft ithalat izni, 14 firmaya allogreft ihracat izni ve 13 firmaya da ham doku ithalat izni verilmiştir.

4 Eylül 2025 tarihinde Resmî Gazete’de “İnsan Doku ve Hücreleri ile Bunlarla ilgili Merkezlerin Kalite ve Güvenliği Hakkında Yönetmelik” yayınlanmıştır. Ülkemizde 5 adet kompozit doku nakil merkezi bulunmaktadır. 2025 yılında yapılan ince bağırsak nakil sayısı 2’dir. 11 klinik araştırma ve 49 klinik deneme izni verilmiştir.

Kan Hizmetleri

Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi (TÜRKÖK) kapsamında 2025 yılında 96.361 bağışçının doku tiplendirmesi ve veri bankasına kaydı yapılmıştır. Böylece TÜRKÖK veri tabanında toplam kayıtlı bağışçı sayısı 1.230.895’e ulaşmıştır.

2025 yılında yurt içi nakil merkezlerinden gelen 2.596 hastanın ve Dünya İlik Donörleri Birliği (WMDA) üyeliği çerçevesinde 40 farklı ülkeden gelen 2.573 hastanın tarama başvurusu kabul edilmiştir.

2015-2025 tarihleri arasında yurt içi 6.038, sağlık turizmi 928, yurt dışı 891 olmak üzere toplamda 7.857 hasta için hücresel ürün toplanarak ilgili nakil merkezlerine teslim edilmiştir. 2025 yılı içerisinde ise TÜRKÖK bağışçılarından yurt içi 877, sağlık turizmi 151, yurt dışı 137 olmak üzere toplamda 1.165 hasta için hücresel ürün toplanarak ilgili nakil merkezlerine teslim edilmiştir.

2025 yılsonu itibarıyla Türk Kızılay Bölge Kan Merkezi Sayısı 18, Kan Bağış Merkezlerinin sayısı 68, hastaneler bünyesindeki Transfüzyon Merkezi sayısı ise 1.152’dir. “Türkiye’de Kan Transfüzyon Yönetim Sisteminin Geliştirilmesi Teknik Yardım Projesi” kapsamında hazırlanmış olan Hasta Kan Yönetimi Karar Destek Asistanının ülke genelinde kullanılabilmesi için SBÜ Gülhane Eğitim Araştırma Hastanesinde pilot uygulama başlatılmıştır.

2025 yılsonu itibarıyla ülkemizde ruhsatlandırılmış toplam Terapötik Aferez Ünitesi sayısı 15, Terapötik Aferez Merkezi sayısı 103'tür. Terapötik aferez merkezlerinde fotoferez tedavisi alması gereken 396 hastaya fotoferez tedavi onayı verilmiştir.

Kan bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı SEP kapsamında toplam 330 personele sertifika düzenlenmiştir. Terapötik Aferez SEP kapsamında ise 15 personelin sertifikasına tescil yenileme işlemi uygulanmış, 26 personele sertifika verilmiştir.

Diyaliz Hizmetleri

2025 yılında 21 hekimin hemodiyaliz eğitimi alması sağlanmıştır. Diyaliz eğitimi almış ancak sertifikası tescil edilmemiş 2 uzman hekim, 40 hekim, 100 hemodiyaliz hemşireliği ve 5 periton diyalizi hemşireliği sertifikasının tescili yapılmıştır. 2025 yılında 21 uzman hekim, 150 hekim ve 579 hemşirenin sertifika geçerlilik süreleri uzatılmıştır.

Ev Hemodiyalizi uygulaması yapma yetkisine sahip 37 ilde 101 diyaliz merkezine ev hemodiyalizi uygulama izni verilerek, 1.350 hastanın ev hemodiyalizi alması sağlanmıştır. TURKDİVES ile diyaliz tedavisi gören hastalarının laboratuvar verileri ve diyaliz merkezlerinin performansları izlenerek değerlendirilmiştir. Tüm merkezlerin hasta cihaz oranları hesaplanarak, doluluk oranları belirlenmiştir. Tatil diyalizi yapacak illerin planlaması yapılarak Bakanlığımız resmi internet sitesinde yayımlanmıştır. Diyaliz hizmet veren 966 diyaliz merkezinde 70.886 hasta diyaliz izleme sistemi ile takip edilmiştir. Diyaliz merkezlerince hastalarla ilgili tıbbi verilerin düzenli ve eksiksiz olarak sisteme girilmesi sağlanmıştır. İllerin demografik yapısı, son dönem böbrek yetmezliği olan hastaların bölgesel dağılımı, kurulu tüm cihazlar ve diğer epidemiyolojik özellikleri gibi kriterler dikkate alınarak, ihtiyaç kapasitesi tespit edilmiş ve planlama dâhilinde toplam 293 cihaz artırımı yapılmasına izin verilmiştir.

2025 yılında Bakanlığımıza bağlı hastaneler bünyesinde 11 Diyaliz Ünitesi açılmıştır. Diyaliz Ünitesi açılan hastaneler;

- Antalya Döşeme Altı Devlet Hastanesi,
- Kahramanmaraş Nurhak Devlet Hastanesi,
- Kahramanmaraş Devlet Hastanesi,
- Nevşehir Kozaklı Devlet Hastanesi,
- Kütahya Şaphane İlçe Devlet Hastanesi,
- Kastamonu Şenpazar İlçe Devlet Hastanesi,
- Düzce Gümüşova İlçe Devlet Hastanesi,
- Uşak Karahallı İlçe Devlet Hastanesi,

- Muğla Seydikemer Devlet Hastanesi,
- Balıkesir Susurluk Devlet Hastanesi,
- Hakkâri-Derecik Devlet Hastanesi'dir.

Planlamadan muaf olarak açılmak üzere 23 diyaliz ünitesine ön izin verilmiştir. Ön izin verilen hastaneler;

- Döşemealtı Devlet Hastanesi,
- Nurhak Devlet Hastanesi,
- Kahramanmaraş Devlet Hastanesi,
- Kozaklı Devlet Hastanesi,
- Kütahya Devlet Hastanesi,
- Doğanyurt Devlet Hastanesi,
- Aksu Devlet Hastanesi,
- İdil Devlet Hastanesi,
- Susurluk Devlet Hastanesi,
- Ulukışla Devlet Hastanesi,
- Çaybaşı Devlet Hastanesi,
- Çamardı Devlet Hastanesi,
- Adaklı Devlet Hastanesi,
- Samsat Devlet Hastanesi,
- Araklı Bayram Halil Devlet Hastanesi,
- Çal Devlet Hastanesi,
- Sivas Akıncılar İlçe Devlet Hastanesi,
- Hakkâri Çukurca Devlet Hastanesi,
- Kütahya Altıntaş Devlet Hastanesi,
- Kırklareli Üniversitesi,
- İzmir Dikili Devlet Hastanesi,
- İzmir Beydağ İlçe Devlet Hastanesi,
- Adana Yüreğir Devlet Hastanesi'dir.

Özellikli Sağlık Tesisleri

Kronik yara bakım ünite faaliyet izin talepleri değerlendirilerek 2 özel, 1 üniversite ve 1 kamu olmak üzere toplam 4 sağlık tesisine kronik yara bakım ünitesi faaliyet izni verilmiştir.

4 Eylül 2025 tarihinde 2025/8 sayılı “Tıbbi Cihazların Planlanması ve Teminine İlişkin Usul ve Esaslar Genelgesi” yayımlanmıştır.

12 Kasım 2025 tarih ve 33075 sayılı Resmî Gazete’de “Obezite Üniteleri ve Obezite Cerrahisi Uygulama Üniteleri Hakkında Yönetmelik” yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Yayımlanan mevzuat kapsamında 465 obezite cerrahisi uygulama belgesi düzenlenmiş, 235 obezite cerrahisi uygulama ünitesi tescil edilmiştir.

Replantasyon merkezleri ile ilgili tescil talepleri değerlendirilerek 2025 yılı içerisinde 11 Replantasyon Merkezi tescil edilmiştir. Replantasyon merkezleri ile ilgili yönetmelik çalışmaları devam etmektedir.

2025 yılında 9 inme merkezi ve 7 inme ünitesi sağlık tesislerinde tescil edilmiştir.

Yayımlanan mevzuat kapsamında yanık tedavi birimi olarak 5 yanık ünitesine faaliyet izni, 2 yanık ünitesine ise ön izin verilmiştir.

Erişkin kalp merkezlerine ilişkin mevzuat kapsamında 2025 yılında 12 sağlık tesisine erişkin kalp merkezi tescili yapılmıştır. 5 sağlık tesisi bünyesinde girişimsel kardiyolojik işlem birimi açılmasına izin verilmiştir. Ayrıca 4 sağlık tesisine periferik anjiyografi izni, 6 sağlık tesisine koroner anjiyografi izni, 8 sağlık tesisine erişkin kalp merkezi ön izni verilmiş olup 13 sağlık tesisinin koordinatör hastanesi belirlenmiştir.

2025 yılında sağlık bakanlığı kamu hastaneleri bünyesinde 2 Erişkin kalp merkezi ve 8 anjiyografi ünitesi hizmete başlamıştır.

2025 yılında 3 ilde Nöromusküler Hastalıklar Merkezi açılmasıyla 16 ilde toplamda 25 merkez hizmet vermeye başlamıştır. 1 ilde daha SMA hastalarının tedavilerinin yapıldığı 18 yaş altı ve 18 yaş üstü SMA Tedavi Merkezi açılmıştır. 2025 yılı itibarıyla 18 yaş altı SMA Tedavi Merkezi sayısı 77 ve 18 Yaş Üstü SMA Tedavi Merkezi sayısı 112’dir.

Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp (GETAT)

2025 yılı itibarıyla 19 tanesi kamu sağlık tesislerinde, 286 tanesi özel sağlık tesislerinde olmak üzere toplam 305 sağlık tesisine GETAT ünite izni verilmiştir. Müzikterapi SEP hariç 12 GETAT SEP Bakanlığımız web sayfalarında ilan edilmiştir. 2025 yılı içerisinde 3 uygulama merkezine eğitim merkezi yetkisi verilerek 26 eğitim merkezi GETAT uygulamalarında sertifikalı eğitim uygulama yetki belgesine sahip olmuştur.



2025 yılı içerisinde Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarının Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik çerçevesinde 41 başvuru ile ilgili değerlendirme yapılmıştır. Yapılan müracaatlar doğrultusunda 1 kurum bünyesinde GETAT Uygulamaları Klinik Araştırmalar Etik Kurulu kurulabilmesi için gerekli izin verilmiştir. Bilimsel ve hakemli bir akademik dergi olan “Anadolu Tıbbı” dergisi 2025 yılında 1 sayı olarak yayımlanmıştır.

GETAT Yönetmeliğinde yer alan 15 uygulama alanının bilimsel temeller eşliğinde yapılması için kılavuzlar hazırlanmıştır.

3-5 Ekim 2025 tarihinde İstanbul Lütfi Kırdar Kongre Merkezinde “Sağlıklı Türkiye Yüzyılında Bütüncül Tıp” temasıyla 3. Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kongresi gerçekleştirilmiştir. Kongre ile eş zamanlı olarak “Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıbbın Dünü, Bugünü ve Yarını” temalı Uluslararası Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları çalıştayı düzenlenmiştir.

Üremeye Yardımcı Tedavi

2025 yılında 1 ÜYTE merkezine ruhsat, 20 ÜYTE merkezine ön izin verilmiştir. Proje onayı tarihi itibarıyla 2 yıl içerisinde ruhsatlandırılan ÜYTE merkez sayısı 8’dir. Ülkemizde halihazırda 172 ÜYTE merkezi faaliyetini sürdürmektedir.

1 Ocak-31 Aralık 2025 tarihleri arasında ÜYTE birimlerinde 135 kişinin sertifika tescili, 500 kişinin ise Klinik ve Laboratuvar Uygulamaları sertifikasının geçerliliğinin uzatılmasına yönelik işlem yapılmıştır.

Denetim ve Değerlendirmeler

Ülke genelindeki sağlık tesislerine yönelik gerçekleştirilmekte olan mevzuat ile belirlenen sağlık politika ve düzenlemelerine yönelik denetimlerin tüm aşamalarının elektronik ortamda yürütülmesini sağlamak amacıyla Den-İz Sistemi geliştirilmiştir. 2025 yıl sonu itibarıyla Den-İz sistemi toplam aktif kullanıcı sayısı 19.822’dir.

2025 yılında sağlık tesisleri ve özel izne tabi hizmet birimlerine yönelik 84.654 olağan, 21.576 olağan dışı, 1.771 süre sonu denetim olmak üzere toplam 108.001 denetim gerçekleştirilmiştir. Bu denetimler sonucunda 3.743 idari para cezası, 1.368 tesise uyarı, 191 savcılığa suç duyurusu, 521 faaliyet durdurma işlemi uygulanmıştır.

Ayrıca kanıta dayalı yeni denetim modeli hayata geçirilmiştir. Bu kapsamda 18 farklı branşta bilimsel komisyon kurularak 1.034 Tıbbi Endikasyon ve Uygulama Denetimi gerçekleştirilmiştir.

Sağlıkta kalite değerlendirmeleri kapsamında 570 sağlık kuruluşunun yerinde değerlendirmesi gerçekleştirilmiştir.

Tescil ve Denklik İşlemleri

Türk ve yabancı uyruklu olmak üzere 8.912 uzman tabip, 940 uzman diş hekimi ve 11 uzman eczacı olmak üzere toplam 9.863 uzmanlık tescil işlemi gerçekleştirilmiştir.

Türk vatandaşı ya da yabancı uyruklu olup eğitimlerini tamamlayarak uzman olmaya hak kazanan Devlet Hizmeti Yükümlülüğüne tâbi

- 8.496 uzman hekim,
- 3.616 daha önceki dönemlere ait basım işlemi bu yıl içerisinde yapılan uzman hekim,
- 416 yabancı uyruklu hekim,
- 940 diş hekimi,
- Tescil işlemi yapıldıktan sonradan Türk vatandaşlığına geçen 94 uzman hekim,
- Sözleşmeli Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi (SAHU) kapsamında uzman olmaya hak kazanan 229 hekim,
- Tıpta Uzmanlık Kurulu ve yargı kararlarına istinaden tescil işlemi yapılan 1 hekim,
- Denklik yolu ile uzman olmaya hak kazanan 16 hekim,
- İkinci nüsha olarak basılan 100, diğer nedenlerle basılan 148 olmak üzere toplam 14.056 uzmanlık belgesi düzenlenmiştir.

Yurt dışındaki eğitim kurumlarından Türk vatandaşı olarak veya sonradan Türk vatandaşlığına geçerek diploma denkliklerini alan 314 hekim, 114 diş hekimi ve 68 eczacıya diploma tescil belgesi düzenlenmiştir.

29 Mart 2025 tarihinde yayınlanan Serbest Meslek İcrasına yönelik Yönetmeliğin uygulanması ile birlikte belediye ruhsatlı sağlık meslek mensuplarına Bakanlık ruhsatı verilmeye başlanmış olup EKİP sistemi üzerinden kayıt, izlem ve denetim sistemi kurulmuştur.

Eğitim ve Sertifikasyon

USES'e 2025 yılsonu itibarıyla 794.561 kişi kayıtlıdır. 2025 yılında gerçekleşen eğitimlere katılım sayısı 1.060.393'tür. (bir katılımcı birden fazla eğitime katılabilmektedir). USES üzerinden 2025 yılında 88 uzaktan eğitim programı gerçekleştirilmiştir.

2025 yılında Uçuş Tabipliği Sertifikalı Eğitimine katılan ve eğitim sonu sınavda başarı olan 67 hekime sertifika düzenlenmiştir. Ayrıca Uçuş Tabipliği Sertifikalı Eğitim Programı Standartlarının

Geçici Madde hükümlerince 171 personele de sertifika düzenlenmiştir. Eğitimler ve sınavlar sonucu toplam 234 personele sertifika düzenlenmiştir.

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği SEP, Yoğun Bakım Hemşireliği SEP, Çocuk Yoğun Bakım Hemşireliği SEP, Diyabet Eğitim Hemşireliği SEP, Stoma ve Yara Bakım Hemşireliği SEP, Palyatif Bakım Hemşireliği SEP, Nutrisyon Hemşireliği SEP, Psikiyatri Birimlerinde Hemşirelik Hizmetleri SEP, Ameliyathane Hemşireliği SEP, Onkoloji Hemşireliği SEP, Acil Bakım Hemşireliği SEP, Çocuk Acil Bakım Hemşireliği SEP, Rehabilitasyon Hemşireliği SEP standart revizyon çalışmaları yapılmıştır.

Dezenfeksiyon Dekontaminasyon Sterilizasyon SEP yayımlanmış ve eğitim başvuruları alınmaya başlanmıştır. Hava Ambulanslarında Görevli Sağlık Personeli SEP, Hastane Afet ve Acil Durum Planlaması Eğitici SEP standardının revizyonu yapılmış, yayımlanmış ve eğitimleri açılmıştır.

Tıbbi Toksikoloji SEP ve Yanık Bakım Hemşireliği SEP Bilim Komisyonları kurulmuş olup standart çalışmaları devam etmektedir.

2025 yılı içinde hemşirelik alanı SEP alanında yetkili merkezler tarafından eğitimler düzenlenmiş, bu eğitimlerin sonucunda 682 sertifika tescil edilmiş, 69 sertifikanın tescil süresi uzatılmıştır.

Bağımlılık Temel Eğitimlerinde 281 psikolog, 130 sosyal çalışmacı, 320 hemşire/sağlık memuru ve 29 diğer personel (çocuk gelişimci, ergoterapist vb.) olmak üzere toplamda 760 personel eğitim almıştır.

WISC_IV Zekâ Testi Uygulayıcı Eğitimini farklı illerden 347 psikolog tamamlamıştır.

Yüz yüze ve çevrimiçi olarak Klinik Kalite bilgilendirme eğitimleri yapılmıştır.

Mevzuat Çalışmaları

30 Aralık 2025 tarih ve 32798 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği ve 19 Nisan 2025 tarih ve 32875 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile uygulama birliğinin sağlanması ve denetim kriterlerinin güncellenmesi nedeniyle 16 Aralık 2025 tarih ve 33109 sayılı Resmî Gazete’de "Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlanmıştır.

25 Nisan 2023 tarih ve 32171 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Nükleer Tıp Hizmetleri Yönetmeliği’nin yürürlükte olan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ve Özel Hastaneler Yönetmeliği ile uygulama birliği sağlamak ve sahadan gelen ve uygun değerlendirilen talepleri düzenlemek üzere 16 Aralık 2025 tarih ve 33109 sayılı Resmî Gazete’de “Nükleer Tıp Hizmetleri Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” yayımlanmıştır.

Yürürlükte olan Radyasyon Onkolojisi Hizmetleri Yönetmeliğinde mesleğini serbest olarak icra etme yetkisine sahip radyasyon onkolojisi uzmanları tarafından açılan merkezlere ilişkin herhangi bir hüküm bulunmaması nedeniyle 25 Nisan 2023 tarih ve 32171 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren “Radyasyon Onkolojisi Hizmetleri Yönetmeliği” mülga edilerek 16 Aralık 2025 tarih ve 33109 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan “Radyasyon Onkolojisi Hizmetleri Yönetmeliği” yürürlüğe girmiştir.

29 Mart 2025 tarihinde Serbest Meslek İcrasına yönelik Yönetmelik yayımlanmıştır.

Sürücü Yönetmeliği değişiklik taslağı ve Sağlık Raporları Yönetmelik taslağı hazırlanmıştır.

Diğer Faaliyetler

Anne ve bebek sağlığının korunması ve geliştirilmesi kapsamında 16 Eylül 2025 tarihinde Ankara’da konuyla ilgili 39 tabip ve sağlık meslek mensubunun katılımıyla Gebelik, Doğum ve Doğum Sonrası Sürece İntegratif Yaklaşım Çalıştayı gerçekleştirilmiştir.

Akılcı Laboratuvar Uygulamaları çerçevesinde hastaya doğru tanı konulmasını sağlamak, test sonuçlarının klinik yararlılığını arttırmak ve genetik hastalıklar tanı ve değerlendirme merkezlerinde çalışılan sitogenetik ve moleküler genetik tetkiklere ilişkin sonuç raporlarında standardizasyonu sağlamak üzere 4 Temmuz 2025 tarihinde Sitogenetik ve Moleküler Genetik Tetkik Sonuç Raporu Standardizasyonu Çalışma Komisyonu kurulmuş ve gerçekleştirilen toplantılar neticesinde rapor formatları hazırlanmıştır.

SMA ve OSB sağlık olgusu gösterge kartları yayımlanmıştır. Tiroid kanseri sağlık olgusu gösterge kartları tamamlanmıştır. KOAH, prostat kanseri, bariatrik ve metabolik cerrahi, inme, koroner kalp hastalığı sağlık olgusu gösterge kartları güncellenmiştir. Yoğun bakım, yenidoğan yoğun bakım, doğum maternal ve doğum neonatal komplikasyonlara ilişkin gösterge kartları hazırlanmıştır.

2025 yılı içinde yayınlanan raporlar;

- Türkiye’de Epidermolizis Bülloza Hastalık Yönetimi Değerlendirme Raporu

- Son Dönem Böbrek Yetmezliği (SDBY) Tedavi Seçeneklerinin Maliyet Etkililik Analizi-Hızlı Etkililik Raporu
- Sağlıklı Hayat Merkezleri: Maliyetler ve Organizasyonel Yönler Açısından Değerlendirme Raporu
- COVID-19 Pandemi Sürecine Sağlık Sisteminin Uyumu: COVID-19 Dışı Sağlık Olgularında Sağlık Hizmeti Talebi ve Hizmet Sunumunda Yaşanan Sorunlar ve Çözüm Önerileri- STD Raporu

2025 yılında hazırlanan klinik protokoller;

- Duchenne Musküler Distrofi (DMD) Klinik Rehberi,
- Erişkin Yoğun Bakım Hasta Kabul ve Taburculuk Kriterleri Protokolü,
- Epidermolizis Bülloza Klinik Protokolü,
- Tiroid Kanseri Klinik Protokolü Koroner Arter Hastalıkları Klinik Protokolü-Revizyon 1,
- Migren Klinik Protokolü-Revizyon 1,
- Alzheimer ve Diğer Demans Hastalıkları Klinik Protokolü-Revizyon 1,
- Çocuk Yoğun Bakım Hasta Kabul ve Taburculuk Kriterleri Protokolü,
- Beyin Ölümünde Nöroradyolojik Tanı Kriterleri Klinik Protokolü,
- Dental Travma Klinik Protokolü-Revizyon 1,
- Ebelere Yönelik Doğum Eylemi Yönetimi Rehberi,
- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine Hasta Kabul ve Taburculuk Kriterleri Protokolü'dür.

1.3.1.11. Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetler

Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkında Protokol kapsamında tutuklu ve hükümlülerin tedavi talepleri ile ilgili iş ve işlemler yürütülmüştür. Ceza infaz kurumlarında bulunan tutuklu/hükümlülere UHDS kapsamında Akıllı Teknolojilerin Ceza İnfaz Kurumlarına Entegrasyonu Projesi (ACEP) 50 ilde 71 kamu sağlık tesisinde devam etmektedir.

Ceza infaz kurumlarında bulunan tutuklu/hükümlülere yönelik UHDS kapsamında ACEP uygulaması, 50 ilde 71 kamu sağlık tesisinde devam etmektedir. ACEP projesi kapsamında UHDS vasıtasıyla hizmet başlangıcından 31 Aralık 2025'e kadar MHRS üzerinden 31.830 UHDS muayene randevusu alınmış, 23.595'i başarılı bir şekilde gerçekleştirilmiştir.

1.3.1.12. Türkiye Kızılay Derneği Desteği

Bakanlığımız ve Türkiye Kızılay Derneği arasında 28 Temmuz 2025 tarihinde imzalanan "Kök Hücre Tedariki ile İlgili İş ve İşlemlerin Yürütülmesine Dair İş birliği Protokolü" kapsamında kök hücre bağışçı adayı kan numunesine tüp başına belirlenen tutarda ödeme yapılmaktadır.

1.3.2. Uluslararası Sağlık İş Birlikleri

1.3.1.1. Bişkek Kırgız-Türk Dostluk Devlet Hastanesine Yönelik Faaliyetler



2 Ağustos 2021 tarihinde faaliyete başlamıştır. 72 yatak kapasiteli hastanede 176 personel görev yapmaktadır. 2025 yılında 15.590 hastaya poliklinik, 631 hastaya acil servis, 247 hastaya ameliyat hizmeti verilmiştir. 3.939 hasta ise yataklı servislerde tedavi hizmeti almıştır.

1.3.1.2. Filistin-Türkiye Dostluk Hastanesine Yönelik Faaliyetler

Türk İş birliği ve Koordinasyon Ajansı Başkanlığı tarafından Gazze’de inşa edilen Filistin Gazze-Türk Dostluk Hastanesi 180 yatak kapasiteli olup 3 yıl süre ile Türkiye ve Filistin Sağlık Bakanlıkları tarafından müştereken işletilmesi planlanmıştır, süreç takip edilmektedir.

1.3.1.3. Mogadişu-Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler



356 yatak kapasitesi, 60 adet poliklinik odası ve 1.008 personel ile hizmet verilmektedir. 2025 yılında 24.328 hastaya acil servis, 10.042 hastaya ağız ve diş sağlığı, 8.295 hastaya ameliyat ve 1.577 hastaya doğumhane hizmeti verilmiştir. 18.810 hastaya ise yataklı servislerde tedavi hizmeti verilmiştir.

1.3.1.4. Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler

44 yatak kapasiteli hastanede 214 (185 yerel + 29 Türk personel) personel görev yapmaktadır. 2025 yılında 62.682 hastaya poliklinik, 2.415 hastaya doğumhane ve 2.871 hastaya ameliyat hizmeti verilmiştir.

1.3.1.5. Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler



28 Şubat 2014 tarihinde faaliyete geçen hastanenin protokolü 2024 yılında 5 yıl süreyle uzatılmıştır. 150 yatak kapasiteli hastanede Sudan'da yaşanan iç çatışmalardan dolayı görev yapan Türk personel geri çağırılmış olup mevcut durumda Sudanlı personel hizmet vermektedir.

1.3.1.6. Türkiye Arnavutluk Fier Dostluk Hastanesine Yönelik Faaliyetler

150 yatak kapasiteli olan hastanede 41 Türk ve 309 Arnavut personel olmak üzere 350 personel görev yapmaktadır. Hastanenin 14 poliklinik odası bulunmaktadır. 2025 yılında 19.509 hastaya acil servis ve 1.661 hastaya ameliyat hizmeti verilmiştir. 4.388 hasta ise yataklı servislerde tedavi hizmeti almıştır.

1.3.1.7. İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri

2025 yılında 3 ülkeden toplam 80 sağlık personeline 4 turda yetkinlik vb. eğitimler verilmiştir.

Tablo 33. Eğitim Verilen Yabancı Sağlık Personeli Sayısı, 2025

Ülke Adı	Tarih	Kişi Sayısı
Burkina Faso (Acil ve Afet Tıbbı)	17-21 Şubat 2025	30
Azerbaycan (Genel Cerrahi)	12-31 Mayıs 2025	1
Azerbaycan (Terapötik Aferez)	10 Haziran- 28 Temmuz 2025	1
Burkina Faso (Acil ve Afet Tıbbı)	8-19 Eylül 2025	16
Azerbaycan (Kornea Hastalıkları ve Kornea Nakli)	3-28 Kasım 2025	2
Kazakistan (Depremlere Hazırlık ve Müdahale Tecrübe Paylaşımı)	26-28 Kasım 2025	30

Eğitimler

- Bakanlığımız ve TİKA iş birliğinde postoperatif bakım, yanık, diyabet hemşireliği, afet ve acil durum müdahaleleri konularında Azerbaycan, Afganistan, Cezayir, Tanzanya, Burkina Faso'da toplam 176 personele eğitim verilmiştir.
- Türkiye Sağlık Bakanlığı eğitimcilerinin Burkina Faso'da gerçekleştirmiş olduğu iki ayrı eğitimde başarılı olan 16 Burkina Faso Sağlık personeline İzmir İl Sağlık Müdürlüğü Narlıdere 112 Komuta Kontrol Merkezi'nde Eğitici Eğitimi 8-19 Eylül 2025 tarihleri arasında verilmiştir.
- Türkiye'de Depremlere Hazırlık ve Müdahale Konusunda Bilgi ve Tecrübe Paylaşımı Çalıştayı Kazakistan Sağlık Bakanlığı, Pandemi Fonu ve DSÖ ev sahipliğinde 26-28 Kasım 2025 tarihleri arasında Kazakistan'ın Başkenti Astana'da gerçekleştirilmiştir. 3 gün süren Çalıştay'da ülkemizin depremlerde edinmiş olduğu acı tecrübeler Kazakistan, Azerbaycan, Kırgızistan ve Türk Konseyi yetkilileri ile paylaşılmış olup ayrıca Türk Acil Ekipler Ağı ve Türk EMT Ortak Müdahale Mekanizması gibi konular tartışılmıştır.
- DSÖ Acil Durum Tıbbi Ekipleri (Emergency Medical Teams – EMT) EMT Tip 1 Fixed ve UMKE EMT Tip 1 Mobil verifikasyon çalışmalarında personel planlama ve modül oluşturma çalışmaları kapsamında 15-19 Aralık 2025 tarihleri arasında İzmir Urla Uluslararası Acil Afet Simülasyon ve Eğitim Merkezinde Çalıştay düzenlenmiştir. Söz konusu Çalıştaya DSÖ Ülke temsilcileri ve Azerbaycan Cumhuriyeti Olağanüstü Hâller Bakanlığı yetkilileri de gözlemci olarak iştirak etmişlerdir.

1.3.1.8. Sağlık Turizminin Geliştirilmesi

26 Nisan 2025 tarih ve 32882 sayılı Resmî Gazete'de "Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmelik" yayınlanmıştır. Yönetmelik ile dijital kayıt ve başvuru süreçlerine geçilmiştir. Health Türkiye Platformuna kayıt zorunluluğu, sağlık tesislerine TÜSKA akreditasyon zorunluluğu, komplikasyon sigortası yaptırma zorunluluğu sağlık turizmi faaliyetlerine yönelik birçok yenilik hayata geçirilmiştir. Yetki belgesi başvuruları sağlık tesisleri için EKİP sistemi üzerinden, aracı kuruluş başvuruları Uluslararası Sağlık Hizmetleri AŞ (USHAŞ) kayıt sistemleri üzerinden alınmaktadır. Yetkili kurum/kuruluşlar HealthTürkiye Portalına kayıt edilmiştir.

Bakanlığımızca bugüne kadar 4.248 sağlık tesisi ve 814 aracı kuruluşa uluslararası sağlık turizmi yetkisi verilmiştir. Sağlık turizmi kapsamında hastaneler, tıp merkezleri, tıbbi laboratuvarlar ve diyaliz merkezlerinin TÜSKA tarafından akredite edilmiş olması, diğer sağlık tesislerinin ise Bakanlıkça düzenlenen sertifikayı alması zorunlu hale getirilmiştir.

Uluslararası sağlık turizmi kapsamında ameliyathane ortamında gerçekleştirilen cerrahi ve girişimsel işlemler için komplikasyon sigortası zorunlu hale gelmiştir. Uluslararası Hasta Destek Birimi Tercümanlık ve Çağrı Merkezi tarafından 7/24 esasına göre ve 6 dilde (Arapça, Rusça, İngilizce, Fransızca, Farsça, Almanca) 47.620 çağrı karşılanmıştır.

Bakanlığımız ve USHAŞ arasındaki protokol kapsamında belirlenen kamu sağlık tesislerinde sağlık meslek eğitimi almak isteyen yabancı sağlık çalışanları için gözlemci ve teorik eğitimler düzenlenmiştir.

Millî Savunma Bakanlığı koordinasyonunda, ülkemiz sağlık hizmetlerinin tanıtımı ve bilgilendirilmesi amacıyla Ukrayna, Özbekistan, Gürcistan gibi ülkelerin üst düzey yönetici ve sağlık ekiplerine eğitimler verilmiş, hastane gezisi gibi yerinde ziyaretlerde rehberlik hizmetleri yapılmıştır.

1.3.1.9. Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler

Ülkemizde sağlık ve tıp alanında ikili iş birliği kapsamında, 3359 sayılı kanunun ek 14.maddesi ve tedavi giderleri diğer kamu kurumları tarafından karşılanan yabancı uyruklu hastaların 2025 yılı istatistiki bilgileri aşağıda belirtilmiştir. Aşağıdaki tabloda sadece dosyaları incelenip kabulü gerçekleşmiş hastalar yer almaktadır.

Tablo 34. Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler, 2025

İkili İş Birliği Kapsamında Kabul Edilen Hasta Sayısı	223
3359 Sayılı Kanun Ek 14.Madde (400) Kabul Edilen Hasta Sayısı	100
MSB, TİKA, Dış İşleri Bakanlığı ve Diğer Kabul Edilen Hasta Sayısı	18
Toplam	341

8105 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı kapsamında Filistin'den 2.116 hasta ücretsiz olarak tedavi edilmiştir

1.4. Yönetim ve Destek Programı

1.3.2. Teftiş, Denetim ve Danışmanlık Hizmetleri

1.3.2.1. Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri

Hukuki danışmanlık ve muhakemat hizmetleri kapsamında 2025 yılında yürütülen çalışmalar aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Tablo 35. Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri, 2025

İş Türü	Sayısı
Bakanlığın Taraf Olduğu İdari Dava Sayısı (Merkezde Bakılan)	5.791
Bakanlığın Taraf Olduğu Adli Dava Sayısı (Merkezde Bakılan)	221
Arabuluculuk İşlem Sayısı	101
Görüş Bildirilen Mevzuat	135
Verilen Mütalaa	515
Giden Evrak Toplamı	537.389
Gelen Evrak Toplamı	1.051.293

2025 yılında beyaz kod başvurusu sayısı 2024 yılına oranla %3,95 azalmıştır. 2025 yılına ait toplam başvuruların %83,2'si sözel şiddet, %16,8'i fiziksel şiddet olarak gerçekleşmiştir.

1.3.2.2. İç Denetim

Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisince yayımlanan Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberi kapsamında bilgi teknolojileri denetimlerinin Bakanlık iç denetçileri tarafından yapılması öngörüldüğünden, Bilgi ve İletişim Güvenliği Denetim Rehberi esas alınarak 8 iç denetçi görevlendirilmiştir. Çalışmalar sonucunda 6 adet bilgi teknolojileri denetim raporu düzenlenmiştir.

2025 yılı döner sermaye işletmesi işlemleri süreci mali denetim programı kapsamında 14 iç denetçi görevlendirilmiş, denetimler sonunda 38 adet mali denetim raporu düzenlenmiştir.

2025 yılı performans denetimi kapsamında afiliasyon, hastane acil servisi ve GETAT hizmetleri 10 iç denetçi tarafından incelenmiş ve performans raporları oluşturulmuştur.

1.3.2.3. Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi

Bakanlığımızın basınla ilgili faaliyetleri planlanmış ve bu faaliyetlerin belirlenen usul ve esaslara göre yürütülmesi sağlanmıştır.

1.3.2.4. Kurumsal Uluslararası İş Birliği Faaliyetleri

Sağlık alanında faaliyet gösteren uluslararası kurum ve kuruluşların yönetim organları ile etkin iletişimimiz, proaktif tutumumuz ve sonuç odaklı katkılarımızla 2025 yılında da iş birliğine devam edilmiştir. Bu kapsamda, Dünya Sağlık Asamblesi, DSÖ İcra Kurulu ve DSÖ Avrupa Bölge Komitesine aktif katılım sağlanarak küresel ve bölgesel sağlık politikaları ve stratejilerinin oluşturulmasına katkı sağlanmıştır. DSÖ, erken uyarı sistemleri ile sağlık güvenliği altyapısını güçlendirmeye yönelik AB projeleri kapsamında kapasitemizin artmasına

aktif katkı sunmaktadır. Ülkemiz, DSÖ Avrupa Bölgesinin en üst karar alma organları arasında yer alan Daimî Komite’de yapılan seçimler neticesinde 2024-2027 dönemi için 3 yıllığına üyeliğe seçilmiştir. Diğer yandan İslam İş Birliği Teşkilatı (İİT) Türk Devletleri Teşkilatı (TDT), Avrupa Birliği (AB), G20 gibi bölgesel nitelikte faaliyet gösteren uluslararası aktörlerle iş birliği seviyeleri derinleştirilmiş, önemli ortak çalışmalara imza atılmıştır.

31 Aralık 2025 tarihi itibarıyla 100 ülke ve uluslararası kuruluş ile 309 anlaşma yapılmıştır. Öte yandan; Mozambik, Botsvana, Kongo Demokratik C., Vietnam, Angola, Cezayir, Burundi, Kenya, Zimbabve, Kongo Cumhuriyeti, Tunus, Kamboçya, Hindistan, Japonya, Sri Lanka, İtalya, Dominik Cumhuriyeti, Kamerun, Bangladeş, Güney Afrika, Bolivya Çokuluslu Devleti, Suudi Arabistan, Bahreyn, Etiyopya, Pakistan, Ürdün, Tacikistan, Japonya, Özbekistan, Letonya ile İş birliği Anlaşması, Protokol veya Mutabakat Zaptı imzalama çalışmaları devam etmektedir.

Sağlık Alanında İmzalanan İş birliği Anlaşmaları

- USHAŞ ile Özbekistan Fergana Valiliği ve Namangan Valiliği Arasında İş birliği Protokolü 11 Ocak 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Moğolistan Hükümeti Arasında Sağlık Alanında İş birliğine Dair Anlaşma 16 Ocak 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Endonezya Cumhuriyeti Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında İş birliği Anlaşması 12 Şubat 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti Sağlık Bakanlığı ile Pakistan İslam Cumhuriyeti Hükümeti Ulusal Sağlık Hizmetleri, Düzenlemeleri ve Koordinasyon Bakanlığı Arasında Sağlık ve Eczacılık Alanlarında Teknik İş Birliğine İlişkin Mutabakat Zaptı 13 Şubat 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile Alman Uluslararası İş birliği Kurumu (GİZ) arasında Türkiye’de Ev Sahibi Topluluklara ve Suriyeli Mültecilere (Geçici Koruma Altına Alınan Suriyeliler) Yönelik Psikososyal Destek (MHPSS) Proje Faaliyetlerinin Uygulanmasına İlişkin Protokol 28 Şubat 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ve Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Acil Tıp Ulusal Koordinasyon Merkezi Arasında Acil Tıp Hizmetleri Alanında İş Birliğine Dair Mutabakat Zaptı 7 Nisan 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ve Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Astana Tıp Üniversitesi Arasında Tıp Eğitimi ve Bilim Alanında İş Birliğine Dair Mutabakat Zaptı ve Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı-Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Sanitasyon ve Epidemiyolojik Kontrol Komitesi Arasında Biyogüvenlik Alanında İş Birliğine Dair Mutabakat Zaptı 8 Nisan 2025 tarihinde imzalanmıştır.

- T.C. Sağlık Bakanlığı ile KKTC Sağlık Bakanlığı Arasında Lefkoşa Yeni Devlet Hastanesi Yapımına ve Dr. Burhan Nalbantoğlu Sağlık Kampüsü Yapılarının Renovasyonuna İlişkin Protokol 17 Nisan 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile Ukrayna Sağlık Bakanlığı Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında Mutabakat Zaptı 19 Mayıs 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Uluslararası Sağlık Hizmetleri AŞ ve Moğolistan Sağlık Bakanlığı İş Geliştirme Birimi arasında Mutabakat Zaptı 12 Haziran 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Suriye Arap Cumhuriyeti Hükümeti Arasında Şam Kalp Hastanesi ve Halep Onkoloji Hastanesi İşletme Protokolü 18 Haziran 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı ile Kazakistan Cumhuriyet Sağlık Bakanlığı Rse On Rem Salidat Kairbelova Ulusal Sağlık Geliştirme Araştırma Merkezi Arasında İş Birliği Mutabakat Zaptı 29 Temmuz 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Tıbbi ve İlaç Kontrol Komitesi'nin "Ulusal İlaç ve Tıbbi Cihaz Uzmanlık Merkezi" ekonomik yönetim hakkına sahip Cumhuriyetçi Devlet İşletmesi Arasında Mutabakat ve İş birliği Zaptı 29 Temmuz 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Non-Disclosure Agreement (TÜSEB Türkiye Kanseri Enstitüsü ile Küba Moleküler İmmünoloji Merkezi (CIM) arasında) ve Mutual Confidentiality and Non-Disclosure Agreement (TÜSEB Türkiye Biyoteknoloji Enstitüsü ile Küba Genetik Mühendisliği ve Biyoteknoloji Merkezi (CIGB) arasında) 17 Eylül 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Uluslararası Sağlık Hizmetleri AŞ ve Gürcistan İşgal Altındaki Topraklardan Yerinden Edilen Kişiler, Çalışma, Sağlık ve Sosyal İşler Bakanlığının İlgili Yasal Birimleri Arasında Sağlık Alanında İş birliği Protokolü 21 Ekim 2025 tarihinde imzalanmıştır.
- Türkiye Cumhuriyeti Hükümeti ile Kuzey KKTC Hükümeti Arasında Sağlık Alanında Hibe Yapılmasına Dair Anlaşma 12 Aralık 2025 tarihinde imzalanmıştır.

2025 yılında 33 ülkeden 55 heyet ülkemizi ziyaret etti. Biz de 22 ülkede 35 etkinliğe katılım sağladık. 11 ülke ile 18 anlaşma/protokol imzaladık.

Bakanlığımızca küresel ve bölgesel sağlık politikalarına katkı vermek amacıyla uluslararası toplantılara üst düzey katılım sağlanmıştır.

Tablo 36. Üst Düzey Katılım Sağlanan Uluslararası Toplantılar, 2025

Tarih	Toplantı Adı	Toplantı Yeri
3-11 Şubat 2025	Dünya Sağlık Örgütü'nün 156. İcra Kurulu (Executive Board/EB)	Cenevre/İsviçre
8 Nisan 2025	Türk Devletleri Teşkilatı 5. Sağlık Bakanları Toplantısı	Astana / Kazakistan
28 Nisan 2025	Şanghay İş birliği Örgütü 8. Sağlık Bakanları Toplantısı	Pekin / Çin
19-27 Mayıs 2025	Dünya Sağlık Asamblesi (DSA)	Cenevre/İsviçre
6-7 Eylül 2025	Moğolistan Ziyareti	Ulan Batur / Moğolistan
7-11 Eylül 2025	Çin Ziyareti	Pekin / Çin
23-29 Eylül 2025	Birleşmiş Milletler (BM) 80. Genel Kurulu	Newyork / ABD
20-21 Ekim 2025	Gürcistan Ziyareti	Tiflis / Gürcistan
7-9 Ekim 2025	İslam İş Birliği Teşkilatı (İİT) 8. Sağlık Bakanları Toplantısı	Amman / Ürdün
15-17 Ekim 2025	DSÖ Doğu Akdeniz Bölge Komitesinin 72. Oturumu	Kahire/Mısır
28-30 Ekim 2025	DSÖ Avrupa Bölge Komitesinin 75. Oturumu (RC75)	Kopenhag/Danimarka
6-7 Kasım 2025	G20 Sağlık Bakanları Toplantısı	Polokwane/Güney Afrika
19 Kasım 2025	D8 Sağlık Bakanları Toplantısı	Kahire/Mısır
28-31 Aralık 2025	Mısır Ziyareti	Kahire/ Mısır

Tablo 37. Sağlık Sistem Desteği Verilen ve Tecrübe Paylaşımında Bulunulan Ülkeler, 2025

1. ABD	11. Birleşik Krallık	21. Gürcistan	31. Kazakistan	41. Kuzey Makedonya	51. Özbekistan	61. Sri Lanka
2. Afganistan	12. Bulgaristan	22. Hollanda	32. Kırgızistan	42. Küba	52. Pakistan	62. Sudan
3. Almanya	13. Burkina Faso	23. Irak	33. KKTC	43. Libya	53. Paraguay	63. Suriye
4. Arjantin	14. Cezayir	24. İran	34. Kolombiya	44. Lübnan	54. Romanya	64. Tanzanya
5. Arnavutluk	15. Cibuti	25. İsrail	35. Kosova	45. Malezya	55. Ruanda	65. Tunus
6. Angola	16. Çin Halk Cumhuriyeti	26. İsveç	36. Macaristan	46. Moğolistan	56. Rusya	66. Türkmenistan
7. Azerbaycan	17. Etiyopya	27. İtalya	37. Mali	47. Moldova	57. Senegal	67. Uganda Cumhuriyeti
8. Bahreyn	18. Gambiya	28. Japonya	38. Mısır	48. Moritanya	58. Sierra Leone	68. Ukrayna
9. Bangladeş	19. Gana	29. Kamerun	39. Mısır	49. Nijer	59. Slovenya	69. Yemen
10. Benin	20. Güney Afrika	30. Katar	40. Kuveyt	50. Nijerya	60. Somali	70. Zimbabve

Sağlık sistem desteği ile ilgili başlıca konular:

- Acil ve afetlerde sağlık hizmetleri
- Aile hekimliği sistemi
- Beşerî tıbbi ürünler
- Bulaşıcı hastalıklarla mücadele ve erken uyarı sistemi
- Aşılama ve aşı geliştirme faaliyetleri
- Çevre sağlığı
- E-nabız
- Genel sağlık sigortası (SGK ile koordineli)
- İkili iş birliği anlaşmaları kapsamında hasta tedavisi
- İlaç Takip Sistemi
- İnsani yardımlar
- Kamu özel ortaklığı (şehir hastaneleri)
- Kısa süreli kapasite geliştirme eğitimleri
- Laboratuvar kapasitelerinin geliştirilmesi
- Performansa dayalı ödeme sistemi
- Sağlık bilgi sistemleri
- Sağlık mevzuatı
- Sağlık teknolojisi, dijitalleşme ve inovasyon
- Sağlık turizmi kapsamında hasta tedavisi
- Tele tıp
- Türk sağlık sisteminin tanıtılması
- Türkiye'deki yabancı sağlık meslek mensuplarının iş ve işlemleri
- Ürün Takip Sistemi
- Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları

Sayın Bakanımızın kabulleri:

- Ülkemizi ziyaret eden Moğolistan Sağlık Bakanı Munkhsaikhan Togmotol ile 16 Ocak 2025 tarihinde görüşme gerçekleştirmiş ve iş birliği anlaşması imzalanmıştır.
- 30 Ocak 2025 tarihinde Mısır Arap Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Khaled Abdel Ghaffar ile ikili görüşme gerçekleştirilmiştir.
- 25 Şubat 2025 tarihinde Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA) Ülke Temsilcisi Sayın Mariam Khan başkanlığındaki heyet ağırlanmıştır. Bakanlığımız ve UNFPA arasında yürütülen faaliyetler ve potansiyel çalışma alanları ele alınmıştır.
- 12 Mart 2025 tarihinde KKTC Sağlık Bakanı Sayın Dr. Hakan Dinçyürek ile bir görüşme gerçekleştirmiştir. Görüşmede iki ülke arasında sağlık alanında devam eden çalışmalar ele alınmıştır. Aynı gün Kazakistan Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Akmaral Alnazarova ile görüşme gerçekleştirmiştir. Sayın Bakan ve beraberindeki heyet ayrıca Bilkent Şehir Hastanesi ve İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'ni ziyaret etmişlerdir.



- Türk Devletleri Teşkilatı 5. Sağlık Bakanları Toplantısı, Kazakistan Sağlık Bakanı Dr. Akmaral Alnazarova'nın ev sahipliğinde 8 Nisan 2025 tarihinde

Astana'da gerçekleştirilmiştir. TDT Sağlık Bakanları Toplantısı sonrasında, mutabık kalınan Deklarasyon TDT üyesi Sağlık Bakanları tarafından imzalanmıştır.

- 11 Nisan 2025 tarihinde Cumhurbaşkanımız himayelerinde 4'üncüsü düzenlenen Antalya Diplomasi Forumuna katılım sağlanmıştır.



- 17 Nisan 2025 tarihinde KKTC Sağlık Bakanı Sayın Hakan Dinçyürek ile "T.C. Sağlık Bakanlığı ile KKTC Sağlık Bakanlığı Arasında Lefkoşa Yeni Devlet Hastanesi Yapımına ve Dr. Burhan Nalbantoğlu Sağlık Kampüsü Yapılarının Renovasyonuna İlişkin Protokol"ün imzası için bir araya gelinmiştir.

- 26-27 Nisan 2025 tarihinde Edirne'de Balkan Ülkeleri Sağlık İş Forumu düzenlenmiştir. Forum kapsamında Bulgaristan Sağlık Bakanı Sayın Silvi Kirilov, Kuzey Makedonya Sağlık Bakanı Sayın Arben Taravari, Kosova Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Sayın Naim Bardiqi, Karadağ Sağlık Bakanlığı heyeti, Arnavutluk Sağlık Bakanlığı heyetleriyle ikili görüşmeler gerçekleştirilmiştir.

- 29 Nisan 2025 tarihinde DSÖ Türkiye Temsilcisi olarak atanmış olan Sayın Dr. Tasnim Atatrak Yetki Belgesini sunmak üzere kabul edilmiştir. Kabul esnasında, ülkemiz ve DSÖ arasındaki teknik iş birliği de ele alınmıştır.

- 5 Mayıs 2025 tarihinde DSÖ Avrupa Bölge Direktörü Dr. Hans Kluge, DSÖ İstanbul İnsani ve Acil Durumlara Hazırlık Ofisi Başkanı Dr. Pierre Nabeth, DSÖ İstanbul Etkinleştirme Merkezi Başkanı Dr. David Allej, DSÖ Bölgesel Acil Direktörü Dr. Ihor Perehinets ve DSÖ Türkiye Ülke Ofisi Başkanı Dr. Tasnim Atatrak kabul edilmiştir. Görüşmede, başta ülkemiz ile DSÖ Avrupa Bölgesi arasındaki ilişkiler olmak üzere, DSÖ'deki son gelişmeler, İstanbul Etkinleştirme Merkezi ve sağlıkta iş birliği alanları değerlendirilmiştir.

- Dünya Sağlık Asamblesi'nde Suriye Arap Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Musab Nezzal el-Ali, İsviçre Federal Konsey Üyesi ve Federal İçişleri Bakanı Sayın Elisabeth Baume-Schneider, Gürcistan Sağlık ve Sosyal Koruma Bakanı Sayın Mikheil Sarjeladze ve Ukrayna Sağlık Bakanı Sayın Viktor Liashko ile 19 Mayıs 2025 tarihinde; Somali Federal Cumhuriyeti

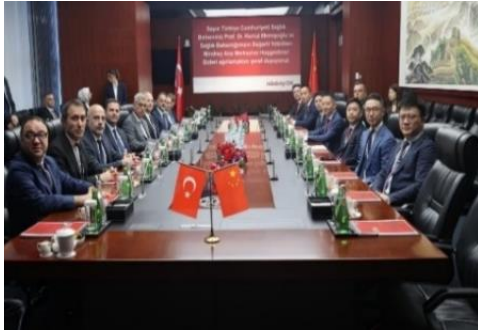


Sağlık Bakanı Sayın Ali Haji Adam Abubakar, Irak Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Salih el-Hasnavi, İran İslam Cumhuriyeti Sağlık Bakanı Sayın Salih Zafergandhi, Pakistan Sağlık Bakanı Sayın Syed Mustafa Kamal ve Bahamalar Sağlık Bakanı Sayın Michael Darville ile 20 Mayıs 2025 tarihinde ikili görüşme yapılmıştır. Ayrıca “Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ile Ukrayna Sağlık Bakanlığı Arasında Sağlık ve Tıp Bilimleri Alanlarında Mutabakat Zaptı” imzalanmıştır.

- 28-31 Temmuz 2025 tarihleri arasında Yemen Halk Sağlığı ve Nüfus Bakanı Sayın Dr. Qasem Mohammed Buhaibeh ile ikili bir görüşme gerçekleştirmiştir. Sayın Bakan ile Bilkent Şehir Hastanesi ve TÜSEB Aziz Sancar Araştırma Merkezi ziyaret edilmiştir.

- 5 Ağustos 2025 tarihinde Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (UNICEF) Türkiye Temsilcisi Sayın Paolo Marchi kabul edilmiştir. Görüşmede, Bakanlığımız ile UNICEF arasında yürütülen mevcut iş birliği faaliyetlerinin yanı sıra, bebek, çocuk ve ergen sağlığı ve iyilik halinin geliştirilmesine yönelik ulusal, bölgesel ve küresel düzeyde planlanan çalışmalar ele alınmıştır.

- 6-7 Eylül 2025 tarihlerinde Ülkemiz ile Moğolistan arasında sağlık alanındaki ilişkileri geliştirmek ve yerinde incelemeler yapmak üzere Moğolistan'a resmi bir ziyaret gerçekleştirmiştir. Ziyaret kapsamında ikili bir görüşme gerçekleştirilmiştir.



- 7-11 Eylül 2025 tarihlerinde sağlık alanında ikili ilişkileri geliştirmek, saha ziyaretlerinde bulunmak ve yerinde incelemeler yapmak üzere Çin Halk Cumhuriyeti'ne ziyaret gerçekleştirmiştir. Ziyarette Çin Halk Cumhuriyeti Ulusal Sağlık Komisyonu Bakanı ile görüşme gerçekleştirilmiştir. Görüşmede, sağlıklı yaşam stratejik planı ha zırlama, genetik ve moleküler ilaç geliştirme, tıbbi cihaz geliştirme ve insan gücü eğitimi, yapay zekâ, klinik araştırmala, GETAT konusunda iş birliğinde mutabık kalınmıştır. Ülkemizde gerçekleştirilecek Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kongresi'ne Çin tarafının katılımı ve 2026 yılında Pekin'de gerçekleştirilecek Küresel GETAT Kongresi'ne ülkemizin katılımı hususları ele alınmıştır.

- 24 Eylül 2025 tarihinde Birleşmiş Milletler 80. Genel Kurulunda, Özbekistan Hükûmeti, DSÖ, St. Jude Çocuk Araştırma Hastanesi ve Zamin Uluslararası Kamu Vakfı iş birliğiyle “Kanser ve Diğer Felaket Hastalıkları Olan Çocukların Hayatta Kalma Oranlarını İyileştirmek ve Acılarını Azaltmak İçin Küresel Bir Hareket” konulu toplantıya katılım sağlanmıştır.

- T.C. Cumhurbaşkanlığı himayelerinde ve Bakanlığımız koordinasyonunda ‘3. Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kongresi’; “Sağlıklı Türkiye Yüzyılında Bütüncül Tıp” ana temasıyla 3–5 Ekim 2025 tarihlerinde İstanbul'da gerçekleştirilmiştir.

- 20-21 Ekim 2025 tarihinde sağlık alanındaki ilişkileri geliştirmek ve iş birliği alanlarına ilişkin görüşmelerde bulunmak üzere Gürcistan'a ziyaret gerçekleştirmiştir.

- Kırgız Cumhuriyeti Bakanlar Kurulu Yardımcısı Edil Baysalov ile 12 Kasım 2025 tarihinde görüşme gerçekleştirilmiştir. Söz konusu görüşmede iki ülke arasındaki sağlık alanındaki ilişkiler ele alınmıştır.



- Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu Bölge Direktörü Florence Bauer ile 3 Aralık 2025 tarihinde görüşme gerçekleştirilmiştir. Önümüzdeki dönemde Bakanlığımız ile UNFPA arasında gerçekleştirilebilecek çalışmalar ele alınmış, 2026-2030 iş birliği çerçevesine ilişkin istişarelerde bulunulmuştur.

- 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı kapsamında, DSÖ Avrupa Bölge Direktörü Dr. Hans Kluge ile 25 Kasım 2025 tarihinde ikili bir görüşme gerçekleştirilmiştir. Görüşmede, ülkemiz ile DSÖ Avrupa Bölgesi arasındaki ilişkiler başta olmak üzere DSÖ'deki son gelişmeler ve sağlık alanında önümüzdeki döneme ilişkin iş birliği konuları ayrıntılı biçimde ele alınmıştır. Ayrıca Mısır Sağlık Bakanı Sayın Khaled Atef Abdelghaffar, Somali Sağlık ve İnsan Kaynakları Bakanı Dr. Ali Haji Adam Abubakar, Nijer Sağlık ve Kamu Hijyeni Bakanı Dr. Albay Garba Hakimi, Gürcistan İşgal Edilmiş Bölgelerden Zorunlu Yerinden Edilmiş Kişiler, Çalışma, Sağlık ve Sosyal İşler Bakanı Mikheil Sarjveladze, Kuzey Makedonya Sağlık Bakanı Sayın Azir Aliu, KKTC Sağlık Bakanı Sayın Hakan Dinçyürek, Azerbaycan Sağlık Bakanı Dr. Teymur Musayev, Moğolistan Sağlık Bakanı Dr. Chinburen Jigjidsuren ve Rusya Sağlık Bakan Yardımcısı Sayın Oleg Salagay ile ikili görüşmeler gerçekleştirilmiştir.

- 9 Aralık 2025 tarihinde Mısır'a gerçekleştirilen resmi ziyarette Mısır Sağlık ve Nüfus Bakanı Khaled Atef Abdelghaffar ve bakanlık yetkilileriyle bir araya gelinmiştir.

1.3.2.5. Teftiş, İnceleme ve Soruşturma

Bakanlığımızca mevzuatlar çerçevesinde düzenlilik denetimi, performans değerlendirmesi ve ölçülmesi, risk esaslı denetim, bilgi teknolojileri denetimi, sistem denetimi, inceleme, soruşturma, ön inceleme ve rehberlerin hazırlanması faaliyetleri yürütülmektedir.

2025 yılı içerisinde 243 rapor Bakanlığımıza intikal etmiş ve 25 rapor ilgili valilik/il sağlık müdürlüklerine tekrar düzenlenmek üzere iade edilmiştir.

Basın bülteni ve yazılı ve görsel medya haberleri düzenli takip edilerek gerekli görülen durumlarda inceleme/disiplin soruşturması yapılmak üzere müfettiş görevlendirmesi yapılmakta, bazı durumlarda da taşra teşkilatına bildirim yapılarak mahallinde gerekli inceleme sürecinin başlatılması sağlanmaktadır. 2025 yılında medyada çıkan toplam 29 habere ilişkin müfettiş incelemesi başlatılmıştır. Genel denetim incelemelerine ilişkin 12 adet Genel Teftiş Raporu düzenlenerek gereği yapılmak üzere ilgili birimlere gönderilmiştir.

2025 yılında gerçekleştirilen teftiş, inceleme ve soruşturma faaliyetlerimize ilişkin sonuçlar aşağıdaki tabloda yer almaktadır.

Tablo 38. Bakanlığımıza İntikâl Eden Belgelerin Türlerine Göre Dağılımı, 2025

İntikal Eden İhbar ve Dilekçe	415
Valilik/İl Sağlık Müdürlüklerinden Gelen Yazılar	906
Bakanlığımız Birimlerinden Gelen Yazılar	822
Diğer Bakanlıklardan Gelen Yazılar	648
Diğer Kurum Kuruluşlarından Gelen Yazılar	305
Savcılık/Mahkemelerden Gelen Yazılar	309
T.B.M.M. K.D.K./Dilekçe Komisyonundan Gelen Yazılar	60
T.B.M.M. Soru Önergesi	89
Toplam	3.554

Sağlık hizmet sunumunda olası risk alanlarının belirlenmesi, usulsüzlük veya israf riski taşıyan durumların ve finansal zararların yanı sıra, insan sağlığı açısından zarar doğurabilecek uygulamaları veri madenciliği, istatistiki analiz yöntemleri ve yapay zekâ algoritmaları yardımıyla önlemek önlenmek için Risk Esaslı Denetim Sistemi (REDES) hazırlanmıştır.

REDES kapsamında 2025 yılında; 44 istihbarat raporu, 42 REDES raporu, 59 değerlendirme raporu, 1 muhakkik rehberi ve 1 REDES araştırma raporu oluşturulmuştur. Düzenlenen 42 adet REDES raporundan 21'i için müfettiş görevlendirilmiştir. Olağan dönem raporlamalarının derlemesi tamamlanmış ve REDES portalında 61 ilden 3.557 REDES denetim faaliyeti gerçekleştirilmiştir.

REDES'i sürekli iyileştirme hedefimiz kapsamında sistemin geliştirilmesine yönelik yeniliklere 2025 yılında da devam edilmiştir. REDES saha birimi talimatnamesi çıkartılmış, 81 İl REDES portalı kurulmuş, REDES yönetici bilgi ekranları oluşturulmuş, karar destek sistemi ve doğal dil işleme otomasyon sistemi kurulmuştur.

Bakanlığımızın taşra teşkilatında yürütülmekte olan REDES ve muhakkiklik faaliyetlerinin daha etkili, verimli, nitelikli olmasını sağlamak amacıyla muhakkiklik yapmakta olan ve görevlendirilmesi halinde yapacak olan 544 personele yüz yüze ve video konferans yoluyla eğitimler verilmiştir.

1.3.3. Üst Yönetim, İdari ve Mali Hizmetler

1.3.3.1. Diğer Destek Hizmetleri

Sağlıkta insan kaynakları planlarında, ilgili paydaşlarla iş birliği yapılarak sağlıkla ilgili okullara alınacak öğrenci sayılarının belirlenmesi sürecinde, devlet hizmet yükümlülüğü kapsamında atanacak personelin atanma yerlerinin belirlenmesinde, üniversitelerin devlet hizmet yükümlülüğü kapsamında Bakanlığımıza yaptığı taleplerin karşılanmasında kullanılmak üzere ulusal sağlık işgücü hesabı üzerinden okunabilir hale getirilen ham veri hazırlanmıştır. Ayrıca sağlık insan gücü planlama çalışmalarında kullanılmak üzere, sağlık eğitimi (lise, ön lisans, lisans vb.) ile ilgili ve sağlık personeline ilişkin sayısal veriler toplanmıştır.

Tıpta uzmanlık alanlarında branş bazında ve ilgili sağlık mesleklerinde kısa, orta ve uzun vadede, iç ve dış paydaşlarla birlikte ihtiyaç planlamaları yapılmış ve rapor haline getirilerek, ilgili paydaşlar (YÖK vb.) ile paylaşılmıştır.

1.3.3.2. Genel Destek Hizmetleri

Sağlık hizmetinin aksatılmadan sürdürülebilmesi amacıyla il sağlık müdürlüklerince talep edilen il içi ve il dışı resen geçici tabip görevlendirmeleri yapılmıştır. Tabip, uzman tabip, dış tabibi ve eczacı unvanları için “Resen Geçici Tabip Görevlendirme Komisyonu” 30 kez toplanarak il içi 774 ve il dışı 474 olmak üzere toplam 1.248 talep değerlendirilmiştir.

Sağlık personeline duyulan ihtiyacın iller arasında dengeli dağılımını sağlamak, personelden optimum fayda sağlamak ve istihdam fazlası personel oluşturmamak amacıyla 2 defa personel dağılım cetveli revizyon çalışması yapılmıştır.

Bakanlık politika ve hedeflerine uygun olarak, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerini veren hastanelerde, ADSM’lerde ve benzeri sağlık kuruluşlarında görev yapacak personelin sınıf, unvan ve branşa göre kadro standartlarının tespiti ve kadroların düzenli ve hizmet gereklerine uygun olarak kullanımına dair usul ve esasların belirlenmesi amacıyla standart kadro cetveli revizyon çalışması yapılmıştır.

589 dış tabibi, 299 uzman dış tabibi, 7 uzman eczacı, 414 eczacı, 445 tabip ve 1.432 uzman tabip olmak üzere toplam 3.186 kişinin ilk defa ve yeniden atama kuraları yapılmıştır.

16.433 tabip ve 8.599 uzman tabip olmak üzere toplam 25.032 kişinin devlet hizmeti yükümlülüğü kuraları gerçekleştirilmiştir.

617 tabip, 1.799 uzman tabip, 226 dış tabibi, 13 uzman dış tabibi, 174 eczacı, 1.031 sağlık teknikeri, 4.640 hemşire, 1.222 ebe, 2.794 sağlık memuru ve 311 diğer sağlık personeli olmak üzere toplam 12.827 personelin yer değiştirme suretiyle atama kuraları yapılmıştır.

29 ebe, 394 hemşire, 55 sağlık memuru, 80 sağlık teknikeri, 43 diğer sağlık personeli olmak üzere toplam 601 personelin istifa sonrası yeniden atanma kuraları gerçekleştirilmiştir.

12 diş tabibi, 14 eczacı ve 202 uzman tabip olmak üzere toplam 228 personelin ataması kurayla yapılanlara ilişkin ünvan değişikliği kuraları yapılmıştır.

Mayıs 2025'te merkez ve taşra teşkilatı hizmet birimlerinde istihdam edilmek üzere işçi alımı kurası yapılarak 3.658 sürekli işçi yerleştirmesi yapılmıştır. Kasım 2025'te taşra teşkilatı hizmet birimlerinde istihdam edilmek üzere 2.764 sürekli işçi alımı kurası yapılmıştır.

Bakanlığımız arşiv iş ve işlemleri ile ilgili yıl içinde yapılan faaliyetlere yönelik "Yıllık Arşiv Hizmetleri Faaliyet Raporu" her yıl ocak ayı içinde düzenlenerek Devlet Arşivleri Başkanlığına gönderilmektedir. Saklama sürelerinin belirlenmiş olduğu 'Saklama Süreli Standart Dosya Planı' ile 'Yataklı ve Yataksız Tedavi Kurumlarında Yapılan Arşiv Malzemesi Tespit ve Değerlendirme Çalışması' ile ilgili birimlerden gelen talepler değerlendirilerek ihtiyaç duyulan saklama süreleri için Devlet Arşivleri Başkanlığından görüş alınarak saklama süreleri ve konuları güncellenmektedir.

20 Mart 2025 tarihinde Bakanlığımız taşra teşkilatına, İSG uygulamaları hakkında talimat içerikli yazı hazırlanmış, içeriğinde; işveren/işveren vekilleri tanımlanmış, görevlendirme usul ve esasları belirlenmiş, ödemeler konusu gibi konular detaylandırılmış ve il/ilçe İSG koordinatörleri tanımlaması yapılmıştır.

21 Nisan.2025 tarihinde İş Sağlığı ve Güvenliği Daire Başkanlığı kurulmuş, "Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü Daire Başkanlıkları ve Görevleri Hakkında Yönerge" ile teşkilat şemasında yerini almıştır.

23 Mayıs 2025 tarihinde 81 il sağlık müdürlüğü bünyesinde Destek Hizmetleri Başkanlığı Hizmet Birimleri bölümüne "İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Birimi" tanımlanmış olup Yönergesi yayımlanmıştır. İlgili mevzuatı gereği yapılması gereken sağlık gözetimi kapsamında işyeri hekimliği polikliniği için, Bakanlığımız bünyesinde kurum tabipliğine ilave olarak poliklinik oluşturma çalışmaları tamamlanmış, poliklinik içerisinde gerekli tıbbi araç ve gereçlerin temini yapılmıştır. Sağlık gözetimi kapsamında, belirli yerleşke binalarında çalışanlarımızın periyodik sağlık muayeneleri, aşılama hizmetleri ve tanı tetkik amaçlı tahlilleri Bakanlık İşyeri Sağlık ve Güvenlik Biriminde görev yapan işyeri hekimimiz ve teknik işyeri hemşiresi, röntgen teknisyeni ve odyometri teknisyeni tarafından yapılmaya başlanmıştır.

1.3.3.3. Özel Kalem Hizmetleri

Sayın Bakanımızın çalışma programı, resmi ve özel yazışmaları, protokol ve tören işleri düzenlenmiştir.

1.3.3.4. Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler

Stratejik Yönetim ve Planlama Faaliyetleri

Bakanlığımız 2024-2028 yıllarını kapsayan Stratejik Planında, 5 amaç, 40 hedef, 214 strateji, 194 performans göstergesi yer almaktadır. Stratejik plan izleme ve değerlendirme sürecinin daha etkin yürütülmesi amacıyla Sağlıkta İzleme ve Değerlendirme Sistemi (SİZDES) kullanılmaktadır. Bu sistemin sürekliliğini sağlamak ve tüm birimlerin kullanımını temin etmek amacıyla oluşturulan SİZDES ekibi aracılığıyla izleme ve değerlendirme çalışmaları etkin bir şekilde yürütülmektedir.

Bakanlığımız 2025 Yılı Performans Programı, performans esaslı program bütçeye uygun şekilde hazırlanmış ve ocak ayı içerisinde yayımlanmıştır. Performans programı, Program Bütçe Esaslarına Göre Performans Programı İzleme Rehberine uygun olarak Program Bütçe Enformasyon Sistemi üzerinden 3 aylık periyotlarda izlenmektedir. Aynı zamanda, Program Bütçe Esaslarına Göre Performans Programı İzleme Rehberinde öngörülen izleme ve değerlendirme formatı da SİZDES'e dâhil edilerek sistem rehberine uygun hale getirilmiştir. Böylece performans programı izleme ve değerlendirme çalışmaları Bakanlığımızın kurmuş olduğu sistem üzerinden de yürütülmektedir.

Bakanlığımız 2024-2028 Stratejik Planı ve Program Bütçe Rehberine uygun olarak 2026 Yılı Performans Programı hazırlık çalışmalarına başlanmış ve harcama birimlerimizden idare performans bilgileri istenilerek 2026 Yılı Performans Programı Taslağı hazırlanmıştır. Hazırlanan Taslak 2026 yılı bütçe görüşmeleri için TBMM'ye gönderilmiştir.

Orta Vadeli Program (2026-2028) Bakanlığımız temel amaç ve politika önerileri hazırlanarak Strateji ve Bütçe Başkanlığı'na gönderilmiştir.

30 Ekim 2024 tarih 32707 (Mükerrer) sayılı Resmî Gazete 'de yayımlanan 2025 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programında Bakanlık birimlerimizin sorumlu oldukları tedbirlerle ilgili Cumhurbaşkanlığı Plan Program İzleme Değerlendirme Sistemine (CPPİDS) yapmış oldukları veri girişlerinin takibi, incelemesi ve değerlendirmesi yapılmıştır.

2026 yılında izlenecek iktisadi, sosyal ve kültürel politikaların belirlendiği, 2026 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı 30 Ekim 2025 tarih 33062 (mükerrer) sayılı Resmî Gazete'de yayımlanmıştır. Programda Bakanlığımız sorumluluğunda 76 tedbir bulunmaktadır.

Bakanlığımız merkez harcama birimlerinin 2024 yılında gerçekleştirmiş oldukları faaliyetleri ve performans değerlendirilmesini içeren birim faaliyet raporları konsolide edilerek Bakanlığımız 2024 Yılı İdare Faaliyet Raporu hazırlanmış ve Şubat 2025'te yayınlanmıştır.

Bakanlığımız bütçesinin ilk altı aylık uygulama sonuçlarını, ikinci altı aya ilişkin beklentilerini ve hedefleri ile faaliyetlerini kapsayan 2025 Yılı Kurumsal Mali Durum ve Beklentiler Raporu hazırlanmıştır.

Kadına Yönelik Şiddetle Mücadele IV. Ulusal Eylem Planı (2021-2025) kapsamında Bakanlığımız sorumluluğunda olan 13 faaliyetin SİZDES üzerinden izleme ve değerlendirmesi yapılmıştır. Ayrıca Kadına Yönelik Şiddetle Mücadele V. Ulusal Eylem Planında (2026-2030) yer alacak Bakanlığımız çalışma alanıyla ilgili tedbir başlıkları belirlenmiştir.

Genel Bütçe Faaliyetleri

2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile Bakanlığımıza tahsis edilen bütçenin Ayrıntılı Harcama Programı hazırlanmıştır.

Bakanlığımız 2026-2028 dönemi merkezi yönetim bütçe teklifi performans esaslı program bütçe sistemine göre hazırlanarak Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığına gönderilmiştir.

Bakanlığımız 2026 yılı yatırım teklifi harcama birimlerinden gelen teklifler ile oluşturulmuş ve Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı Kamu Yatırımları Bilgi Sistemi (KaYa) sistemine girişleri yapılmıştır.

Bakanlığımız 2024 Yılı Yatırım Programı İzleme Değerlendirme Raporu hazırlanarak Sayıştay Başkanlığına, Cumhurbaşkanlığına ve Hazine ve Maliye Bakanlığına gönderilmiştir.

Merkez ve taşra harcama birimlerinin kullanımında bulunan binaların (hazine, kiralık ve kendi mülkiyetindeki) ÇKYS/Taşınmaz Bilgi Sistemi Modülüne girişleri yapılmıştır.

2024 Yılı Bakanlığımız Kesin Hesabı hazırlanarak Hazine ve Maliye Bakanlığı ile TBMM'ye gönderilmiştir.

2024 Yılı Taşınır Kesin Hesap Cetveli ve Taşınır Kesin Hesap İcmal Cetvelleri hazırlanarak Sayıştay'a gönderilmiştir.

Merkez ve taşra harcama birimlerinin yılı taşınır hesaplarının kontrolleri MKYS ve Yönetim Bilgi Sistemi (YBS) üzerinden yapılmıştır.

Merkez ve taşra harcama birimlerinin kullanımında bulunan binaların (hazine, kiralık ve kendi mülkiyetindeki) ÇKYS/Taşınmaz Bilgi Sistemi Modülüne girişleri yapılmıştır.

Kamu İdare Hesaplarının Sayıştay'a Verilmesi ve Muhasebe Birimleri ile Muhasebe Yetkililerinin Bildirilmesi Hakkında Usul ve Esaslar gereği Bakanlığımız 2024 yılı hesap dönemi sonu ile 2025 yılı aylar itibarıyla mali tablo ve belgeler Sayıştay Başkanlığı'na gönderilmiştir. Ayrıca Bakanlığımız web sitesinden yayımlanmıştır.

Bakanlığımıza ait nakit talepleri Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın Nakit Talebi Sistemine aylar itibarıyla girilmiş ve birimlerden gelen talepler doğrultusunda güncelleme işlemleri yapılmıştır.

2024/7 sayılı Tasarruf Tedbirleri konulu Genelge kapsamında Başkanlığımızca oluşturulan Tasarruf Tedbirleri Takip Sistemine çeyrek dönemler halinde veri girişlerinin yapılması koordine edilmiş ve talep edilen ilgili veriler Hazine ve Maliye Bakanlığına ait Tasarruf Tedbirleri Bilgi Sistemine (TTBS) girişleri yapılmıştır.

Bakanlığımız Sayıştay Denetim Raporlarına ilişkin izleme ve raporlama faaliyetleri kapsamında Sayıştay Bulgularını İzleme Sistemi (SayBis) faaliyete alınmış olup belirli periyotlar halinde veri girişlerinin yapılması koordine edilmiş, söz konusu veriler Sayıştay Başkanlığı ile paylaşılmıştır.

Merkez harcama birimleri ile il sağlık müdürlüklerince gerçekleştirilecek mal ve hizmet alımları ile yapım işlerine ilişkin ihale öncesi İhale Onay Belgelerine yönelik ön mali kontrol işlemleri yürütülmüştür.

Döner Sermaye Faaliyetleri

Bakanlığımıza bağlı birinci, ikinci ve üçüncü basamak döner sermaye işletme birimlerine hizmet veren 90 muhasebe biriminin yıl içerisindeki tüm muhasebe iş ve işlemleri yürütülmüştür.

Bakanlığımıza bağlı döner sermaye işletme birimlerine ait bütçe aktarma talepleri değerlendirilerek 2025 yılı içerisinde yaklaşık 45.000 civarında bütçe aktarma talebi değerlendirmeye alınmıştır. Uygun bulunan aktarma talepleri onaylanmıştır. Uygun bulunmayan aktarmalar ise gerekçeleri ile birlikte iade edilmiştir. İşletme birimlerince düzeltilerek yeniden gönderilen aktarmalar tekrar değerlendirilerek işlem yapılmıştır.

Bakanlığımıza bağlı işletme birimlerinin mali durumlarının takibi ve raporlama faaliyetleri yapılmıştır.

2026-2027-2028 Yılları İl Sağlık Müdürlükleri Bütçe Çağrısı ve Uygulamaları yazısı doğrultusunda döner sermaye bütçe çalışmaları yapılmıştır.

81 il sağlık müdürlüğümüzle her il ayrı olmak üzere video konferans ve ekran paylaşımı yoluyla toplantılar yapılmıştır. Tahsis edilecek bütçe kalemleri işletme birimi ve harcama kalemi bazında değerlendirilmiştir. Yapılan değerlendirmeler sonucunda 2026 yılı için toplam 957.000.446.650 TL bütçe tahsis edilmiştir.

Bakanlığımıza bağlı döner sermaye işletme birimlerinin 2025 yılı içerisinde ek bütçe talepleri değerlendirilmiştir. Yıl içerisinde toplam 34 ek bütçe talebi onaylanmıştır.

Bakanlığımıza bağlı döner sermaye işletme birimlerinin 2025 yılı içerisinde tesisler arası aktarma talepleri değerlendirilmiştir. Yıl içerisinde toplam 372 tesisler arası aktarma talebi gerçekleştirilmiştir.

Bakanlığımıza bağlı döner sermaye işletme birimlerine hizmet veren 90 muhasebe biriminin 2025 yılı kapanış ve 2026 yılı için açılış işlemlerinin çalışmaları yapılmıştır.

Bakanlık ve bağlı kuruluşlarımızdaki döner sermayeli işletmelerin 2025 yılı global bütçe büyüklüğünün tespitine ilişkin çalışmalar yapılmıştır. Bu kapsamda Bakanlık içi ve Bakanlık dışı paydaşlarla toplantılar ve görüşmeler yapılmıştır. Global bütçe tespit süreci çalışmalarına global bütçe protokolü imzalanıncaya kadar devam edilmiştir. Global bütçe imzalandıktan sonra Bakanlık düzeyinde aylık gerçekleşme verileri üzerinden çalışmalar ve Hazine ve Maliye Bakanlığı ile gerekli değerlendirmeler yapılmıştır.

Bakanlığımız ve bağlı kuruluşlarımızdaki döner sermaye işletme birimlerinin 2025 yılı ihtiyaçları doğrultusunda 2026 yılı global bütçe büyüklüğünün belirlenmesine ilişkin çalışmalara başlanmıştır.

İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi Başkanlığı ile Bakanlığımız arasında, geçici koruma kapsamındaki Suriyeli yabancılara sunulacak sağlık hizmetleri, geri gönderme merkezlerinde idari gözetim altında tutulan yabancılara sunulacak sağlık hizmetleri ile Ahıska Türklerine sunulacak sağlık hizmetlerine ilişkin; “İçişleri Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı Arasında Götürü Bedel Üzerinden Sağlık Hizmeti Alım Protokolü” konusunda iç ve dış paydaşlarla gerekli görüşmeler yapılarak protokol imza altına alınmıştır. Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı Devlet Hava Meydanları İşletmesi Genel Müdürlüğü ile Sağlık Bakanlığı Arasında Götürü Bedel Üzerinden Sağlık Hizmeti Alım Protokolüne ilişkin çalışmalar yapılmıştır. Hazırlanan protokol taraflarca imzalanmıştır.

Kamu İdaresi Hesaplarının Sayıştay’a Verilmesi ve Muhasebe Birimleri İle Muhasebe Yetkililerinin Bildirilmesi Hakkında Usul ve Esaslar doğrultusunda hazırlanan mali bilgi ve belgeler ile muhasebe yetkililerine ilişkin bilgiler dönem başında ve dönem sonunda Sayıştay Başkanlığına gönderilmiştir.

Bakanlığımız ve bağlı işletme birimleri düzeyinde enerji verimliliği ile ilgili çalışmalar yapılmıştır. Bakanlığımıza bağlı döner sermaye işletme birimleri ile çalışmalar yapılarak dağıtım firmalarından elektrik alımlarının en düşük kâr marjıyla alınması sağlanmıştır ve bunların takibi düzenli periyotlar ile yapılmaktadır.

Bakanlığımız bünyesinde enerji gider ve gelirlerinin hatasız olarak sisteme aktarılabilmesi adına KEYY Sistemi'nin içinde Enerji Verimli Takip Sistemi oluşturulmasına başlanmıştır. Sistemin en kısa zamanda devreye alınması planlanmaktadır.

Sağlık market kapsamında DMO'dan alınan mal ve malzemeler için SGK'den olan alacaklarımızdan kesinti yapılmasına ilişkin muvafakatname verilmiştir. Bu kapsamda 2025 yılı içerisinde SGK alacaklarımızdan mahsup edilen faturaların takibi yapılmıştır. Yapılan kesintilerin 81 il sağlık müdürlüğümüzce mahsup işlemlerinin yapılması sağlanmıştır. Ayrıca kesintiye konu olan ancak çeşitli nedenlerle (fatura iptali, genel bütçeden ödenmesi, faturanın ilgili sağlık tesislerine ait olmaması vb.) mahsup edilemeyen fatura bedellerinin DMO Genel Müdürlüğünden iadesi istenmiştir. Konu ile ilgili iş ve işlemlere rutin olarak devam edilmektedir.

Ödenek Planlama ve Gider Takip Faaliyetleri

İl sağlık müdürlüklerinin ödenek talepleri, geçmiş yıl harcamaları, Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu kapsamındaki ödenekler, 2018/15 sayılı Genelge, hizmet genişlemesi/daralması gibi kriterler göz önünde bulundurularak il sağlık müdürlüğü ve birinci basamak sağlık tesislerinin genel bütçe ödenek taahhüt ve tahsis işlemleri yapılmış olup yıl içinde tahsis edilen ödeneklere ait ödenek gönderme ve tenkis işlemleri gerçekleştirilmiştir.

İl sağlık müdürlükleri ve birinci basamak sağlık tesislerinin; genel bütçe ödeneklerinin kullanımı ile ilgili 2025 yılı Ayrıntılı Harcama Programı ile 2024 Yılı Bütçe Kesin Hesap Gerekçe Raporu hazırlanmıştır.

Bakanlık Stratejik Planı ve Performans Programına uygun olarak il sağlık müdürlükleri ve birinci basamak sağlık tesislerinin yılı ve izleyen iki yılı kapsayan 2026-2028 yılı genel bütçe ödenek teklifleri hazırlanmıştır.

Sosyal Güvenlik Kurumu, Devlet Hava Meydanları İşletmesi, İçişleri Bakanlığı Göç İdaresi Başkanlığı (Ahıska Türkleri, Geçici Koruma Altına Alınan Yabancılar) ile imzalanan götürü bedel hizmet alımı protokolleri kapsamında belirlenen tutarların takibi ile ilgili iş ve işlemler yürütülmüştür.

Götürü bedel hizmet alımı protokolleri kapsamında il sağlık müdürlüğü ve bağlı sağlık tesislerinin ihtiyaçları göz önünde bulundurularak TDMS verileri doğrultusunda işçi ücretleri, memur maaşları, nöbet ücretleri, taban ödeme, teşvik ek ödeme, elektrik, su, doğalgaz gibi tarifeyle bağlı zorunlu işletme giderleri, hizmet alım giderleri, vergi, SGK ödemeleri, hazine

hissesi, diğer kanuni yükümlülükler ile firma ödemeleri için planlama çalışmaları yapılmış, ayda en az 3 defa olmak üzere il sağlık müdürlüklerine ödenek tahsisi ve nakit aktarım işlemleri yürütülmüştür.

İl sağlık müdürlüğü ve bağlı sağlık tesislerine 2025 yılında dağıtılacak teşvik ek ödemesine ilişkin koordinasyon iş ve işlemleri yürütülmüştür.

İl sağlık müdürlüklerinin TDMS kayıtlarında bulunan ödemeleri (icra, temlik vb.) ile ilgili muafiyet talepleri değerlendirilerek gerekli iş ve işlemler yürütülmüştür.

Merkez Döner Sermaye Muhasebe Birimi banka hesaplarında bulunan kaynakların takibi ve Kamu Haznedarlığı Yönetmeliği kapsamında değerlendirilmesi ile ilgili iş ve işlemler yürütülmüştür.

Bakanlığımız 2025 merkez pay bütçesi kapsamında merkez harcama birimlerinin ihtiyaçları göz önünde bulundurularak taahhüt, tahsis, revize ve nakit aktarımı ile ilgili iş ve işlemler yürütülmüştür.

2026-2027-2028 yılları merkez harcama birimlerine ait merkez pay bütçeleri ile ilgili çalışmalar ve 2026 yılı merkez pay bütçelerinin harcama birimlerine tahsisi ile ilgili çalışmalar yapılmıştır.

İl sağlık müdürlükleri ve bağlı sağlık tesislerinin taşıt ihtiyacının karşılanmasına ilişkin hizmet alımı kapsamındaki taşıt taleplerini değerlendirmek üzere, Başkanlığımız koordinesinde kurulan “Bakanlık Merkez Teşkilatı Taşıt Değerlendirme Komisyonu” tarafından alınan kararlar doğrultusunda gerekli iş ve işlemler yürütülmüştür.

İl sağlık müdürlükleri ve bağlı sağlık tesislerinin harcamalarına ilişkin gider takip ve değerlendirme işlemleri yürütülmüştür.

İç Kontrol Faaliyetleri

2025-2026 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planımızın hazırlık çalışmaları merkez ve taşra birimlerimizin katkıları ile İzleme ve Yönlendirme Kurulu görüşüne sunularak 31 Aralık 2024 tarihinde Bakanlık Makam Onayı ile yürürlüğe girmiştir. Eylem Planı kapsamında çalışmalar 2025 yılında da 4 çeyrek dönemde yürütülmüştür. Ayrıca Hazine ve Maliye Bakanlığına resmi yazı ile gönderilmiştir.

Bu kapsamda merkez ve taşra teşkilatımızda uygulama birliğinin sağlanması, çalışmalara değer katmayan faaliyetlerin tespit edilmesi ve tekrar eden faaliyetlerin önlenmesine yönelik Sağlık Bakanlığı Organizasyon Rehberi-2025, Strateji Geliştirme Başkanlığı Organizasyon Kitabı-2025, Eylem Planı Puanlama Sistemi Rehberi, Süreç ve Operasyonel Risk Metodolojisi Rehberi, Görev Tanımı Oluşturma Rehberi, Hassas Görev Belirleme Rehberi, İş Akış ve

Teşkilat Şeması Çizim Standartları Rehberi ile İç Kontrol Sistemi formları ve dokümanları güncellenerek harcama birimlerinin kullanımına sunulmuştur.

Hazine ve Maliye Bakanlığı Kamu Mali Yönetim ve Dönüşüm Genel Müdürlüğü İç Kontrol Merkezi Uyumlaştırma Birimi ile “İç Kontrol Sistemi İzleme ve Değerlendirme Rehberi” ile “Kamu Risk Yönetimi Rehberi” taslaklarına ilişkin istişareler sonucu 4 Nisan 2024 tarihinde rehberlerin nihai halleri yayınlanmıştır. 5 Mart 2025 tarihinde Kamu İç Kontrol Yönetmeliği yürürlüğe girmiştir. Bu kapsamda Bakanlığımızda İç Kontrol ve Kurumsal Risk Yönetimi çalışmaları devam etmektedir. Bu kapsamda Bakanlığımız “Kurumsal Risk Yönetimi (KRY) Uygulama Rehberi 2025” ve KRY Broşürü hazırlanmıştır. Ayrıca Bakanlığımız Risk Strateji Belgesi yürürlüğe girmiştir. Bunun yanı sıra Bakanlığımız Kurumsal Risk Yönetimi Modülü hazırlanmış olup çalışmalar elektronik ortamda sürdürülmektedir. İlgili mevzuatı gereği Kurumsal Risk Çalıştayı gerçekleştirilmiştir.

2025-2026 İKEP kapsamında il sağlık müdürlükleri, tüm hastane ve ADSM’lerde mali konularda yaşanabilecek sorunlara yönelik araştırma yapılmış ve sonuçlar değerlendirilerek raporlanmıştır. Sözü edilen Mali Araştırma Sonuç Raporu çerçevesinde, özellikle taşra teşkilatı yöneticilerimizden mali alanda rehberlik talebi tarafımıza ulaşmıştır. Bu kapsamda güncellenen “Sağlık Bakanlığı Mali Uygulamalar Rehberi” ile mali alanda çalışan Bakanlığımız yönetici/personeline rehberlik edilmesi ve merkez birimlerce hazırlanan ancak Resmî Gazete’de yayınlanmayan mevzuata ulaşmada kolaylık sağlanması hedeflenmiştir.

Bakanlığımızda mevzuata azami uyumun ve uygulama birliğinin sağlanmasına katkı sunması amacıyla Resmî Gazete’de yer almayan yönergeler ve genelgeler derlenerek “Sağlık Bakanlığı Yönergeler ve Genelgeler Kitabı” yayınlanmıştır. Ayrıca Sağlık Bakanlığı Mali Uygulamalar Rehberinin tamamlayıcısı niteliğinde, Resmî Gazete’de yer alan mali mevzuatın derlendiği “Sağlık Bakanlığı Mali Yönetim Kılavuzu” hazırlanmıştır. Bu yayınlar üst yönetim tarafından takdir görmüş olup mobil uygulaması da yapılmıştır.

Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından hazırlanarak 5 Mart 2025 tarihinde Resmî Gazete’de yayınlanan Kamu İç Kontrol Yönetmeliği uyarınca Bakanlığımız İç Kontrol ve Risk Yönetimi Usul ve Esasları hazırlanmıştır. Bu kapsamda merkez harcama birimleri 2026 yılında uygulanmak üzere Birim Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (BİKEP) ve Birim Risk Kontrol Eylem Planı (BİREP) hazırlamışlardır.

İç kontrol çalışmalarının etkin bir şekilde izlenmesi amacıyla oluşturulan İç Kontrol Eylem Planı İzleme ve Değerlendirme Programı merkez ve taşra teşkilatınca kullanılmaktadır. Ayrıca BİKEP ve BİREP’ler de bu programa yeni eklenen modülden takip edilecektir. Bu sayede veri kayıpları engellenmiş, bilgi güvenliği sağlanarak raporlamaların zamanında yapılmasına ve İç Denetim Biriminin harcama birimlerinde sistem denetimine yönelik yaptıkları denetimlerde iç

kontrol sistemine ilişkin geçmişte yapılan çalışmaların kurumsal hafıza oluşturularak izlenmesine olanak sağlamıştır. Ayrıca eylemlerin gerçekleşme durumları, iç kontrol sorumluları koordinesinde üçer aylık periyotlarda programa veri girişi yapılarak Strateji Geliştirme Başkanlığı tarafından da veriler değerlendirilerek üst yöneticiye raporlanmaktadır.

Merkez harcama birimleri ve il sağlık müdürlüklerimize;

- 2025-2026 İKEP ilgili eylemleri kapsamında 2025 yılı 1. çeyrek dönem eğitimi 22-23 Ocak 2025 tarihlerinde 81 il ve 12 merkez harcama biriminden yaklaşık 500 personele çevrim içi olarak verilmiştir.
- 2025 yılı 2.,3. ve 4. çeyrek dönemlerde eğitim videoları hazırlanarak tüm personelin erişimi için sgb.saglik.gov.tr web sayfamızda paylaşılmıştır.

Bakanlığımızda iç kontrol sisteminin değerlendirilmesi amacıyla merkez ve il sağlık müdürlüklerine soru formu hazırlanarak gönderilmiştir. Gelen soru formları analiz edilerek 2025 yılı İç Kontrol Sistemi Değerlendirme Raporu hazırlanmış olup Hazine ve Maliye Bakanlığına gönderilmiştir.

Ön Mali Kontrol

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununa istinaden Hazine ve Maliye Bakanlığınca yayımlanan Kamu Ön Mali Kontrol Yönetmeliği ve Sağlık Bakanlığı Ön Mali Kontrol İşlemleri Yönergesi gereğince ön mali kontrol yapılmaktadır.

Başkanlığımızca Ön Mali Kontrol Kapsamında Yapılan Mali Karar ve İşlemler; onay belgeleri, taahhüt evrakı ve sözleşme tasarıları, yurtdışı geçici görev yollukları, yapım işlerinde hakediş ödemeleri, seyahat kartı listeleri, yan ödeme cetvelleri, sözleşmeli personel sayı ve sözleşmeleridir.

Tablo 39. Ön Mali Kontrole Tabi İşlemler ve Tutarları (TL), 2025

Teşkilat	Alım Türü	Adet	Toplam Sözleşme Bedeli (TL)
Taahhüt Evrakı ve Sözleşme Tasarıları Merkez Teşkilatı	Mal Alımı	13	487.802.951
	Hizmet Alımı	20	2.349.365.823
	Yapım İş	39	45.828.655.191
Taahhüt Evrakı ve Sözleşme Tasarıları Taşra Teşkilatı	Mal Alımı	58	4.989.952.796
	Hizmet Alımı	70	4.033.230.435
	Yapım İş	68	5.333.693.174
Taahhüt Evrakı ve Sözleşme Tasarıları		268	63.022.700.371
Onay Belgesi		331	

Teşkilat	Alım Türü	Adet
Seyahat Kartı Listeleri	8	
Sözleşmeli Personel Sayı ve Sözleşmeleri	1	30.578
Yan Ödeme Cetvelleri	1	1.155.675
Yurt Dışı Geçici Görev Harcırahı Ödemeleri	435	
Yapım İşlerinde Hakediş Ödemeleri	245	
Toplam	1.289	63.023.886.624

Mali Analiz Faaliyetleri

Bakanlığımız merkez ve taşra teşkilatı tarafından tereddüt duyulan hususlara ilişkin olarak 2025 Aralık sonu itibarıyla yaklaşık 1.039 adet mali mevzuat görüşü oluşturularak ilgili birimlere gönderilmiştir. Bu kapsamda;

- 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu,
- 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu,
- 4735 sayılı Kamu İhale Sözleşmeleri Kanunu,
- 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu,
- 6245 sayılı Harcırah Kanunu,
- 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun,
- 4857 sayılı İş Kanunu,
- 663 sayılı KHK,
- 926 sayılı Kanun,
- 696 sayılı KHK ve ilgili diğer mevzuata ilişkin mali görüşler oluşturulmuştur.

Cumhurbaşkanlığı, bakanlıklar, bağlı, ilgili, ilişkili kurum ve kuruluşlar ile diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından hazırlanan mevzuat taslaklarına ilişkin Başkanlığımız görev alanı kapsamında değerlendirmeler yapılmıştır.

696 sayılı KHK ile kadroya alınan sürekli işçilerin mali ve sosyal hakları ile ilgili olarak oluşan sorunların (kıdem tazminatı, aile yardımı, giyecek yardımı, yakacak yardımı, çocuk yardımı, zam oranları, maaş ödemesi vb.) çözüme kavuşturulabilmesi adına Hazine ve Maliye Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile gerekli yazışmalar yapılmıştır. Çözüme kavuşturulamayan hususlar ile ilgili olarak bahsi geçen Bakanlıklar ile yazışmalar devam etmektedir.

Yargı kararları ve Sayıştay ilamları ile kontrol, denetim veya inceleme sonucunda tespit edilerek idareye bildirilen merkez birimlerdeki kamu zararı alacakları ile ilgili dosyalar Başkanlığımıza gönderilmektedir. Bu kapsamda Başkanlığımız, Sağlık Bakanlığı Merkez

Saymanlık Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı Merkez Döner Sermaye Muhasebe Birimi ile koordineli olarak 91 adet alacak takip dosyasının açılması ve 60 adet alacak takip dosyasının kapatılması işlemlerini gerçekleştirmiştir.

1.5. Program Dışı Giderler

1.3.4. Hazine Yardımları

Bağlı ve ilgili kuruluşlarımıza aktarılmak üzere Bakanlığımız bütçesine konulan hazine yardımlarına ilişkin gerçekleştirmeler aşağıdaki tablolarda yer almaktadır.

Tablo 40. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumuna Hazine Yardımı (TL), 2025

Birim	Ödenek	Harcama
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu	324.321.879	324.321.879

Tablo 41. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına Hazine Yardımı (TL), 2025

Birim	Ödenek	Harcama
Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı	1.454.405.300	1.454.405.300

2. PERFORMANS SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

2.1. ALT PROGRAM HEDEF VE GÖSTERGELERİYLE İLGİLİ GERÇEKLEŞME SONUÇLARI VE DEĞERLENDİRMELER

Performans Göstergesi Sonuçları Formu							
Program	Alt Program	Performans Göstergeleri	2025				Değerlendirme
			Hedeflenen Değer	Yıl sonu Gerçekleşme	Gerçekleşme Oranı (%)	Gerçekleşme Durumu	
Bağımlılıkla Mücadele	Bağımlılığa Yönelik Tedavi Ve Rehabilitasyon	AMATEM ile ÇEMATEM sayısı	143	144	101	Hedeflenen değer aşıldı.	2025 yılında 120 AMATEM ve 24 ÇEMATEM olmak üzere 144 merkez ile hizmet verilmektedir. Hedeflenen değer aşılmıştır.
		ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı Aracılığıyla Sigarayı Bırakanların Oranı	39,5	-	-	-	Veri doğrulama işlemleri devam etmesinden dolayı performans göstergesinin yıl sonu değeri hesaplanamamıştır.
		Bağımlılığa Yönelik Rehabilitasyon Hizmeti Veren Merkez Sayısı	18	20	111	Hedeflenen değer aşıldı.	2025 yılında 20 merkez ile hizmet verilmekte olup hedeflenen değere ulaşılmıştır.
	Bağımlılığın Önlenmesi	Bağımlılığa Yönelik Yapılan İletişim Faaliyeti Sayısı	15	21	140	Hedeflenen değer aşıldı.	2025 yılında 21 tane bağımlılığa yönelik iletişim faaliyeti gerçekleştirilmiştir. Hedeflenen değer aşılmıştır.
Koruyucu Sağlık	Aile Hekimliği	Kişi Başı Aile Hekimi Başvuru Sayısı	5,1	5,4*	106	Hedeflenen değer aşıldı.	Performans göstergesinin hedeflenen değeri aşılmıştır.
		Aile Hekimliği Birimi Sayısı	31.528	30.006	95	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 yılında 1.161 birim açılarak aile hekimliği birimi sayısı 30.006'ya yükseltilmiştir. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.
		Aile Hekimliği Birimi Başına Düşen Nüfus Sayısı	2.800	2.840	99	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 yılında 1.161 birim açılarak aile hekimliği birimi başına düşen nüfus 2.840 olarak hesaplanmıştır. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.

Performans Göstergesi Sonuçları Formu							
Program	Alt Program	Performans Göstergeleri	2025				
			Hedeflenen Değer	Yıl sonu Gerçekleşme	Gerçekleşme Oranı (%)	Gerçekleşme Durumu	Değerlendirme
	Halk Sağlığının Korunması	Kızamık İnsidansı (100.000 Nüfusta)	<0,1	2,65	0	Hedeflenen değere ulaşamadı.	Dünya genelinde artan vaka sayıları ile paralel olarak, hastalığın doğal seyri nedeniyle vaka artışı yaşanmıştır. Hedeflenen değere ulaşılammıştır.
		Obezite Prevalansı (15 Yaş ve Üzeri Bireylerde)	28,6	28,6**	100	Hedeflenen değere ulaşıldı.	Gösterge verileri Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırmasından alındığından her yıl veri verilememekte sadece araştırmanın yapıldığı yıllarda verilebilmektedir. Araştırmanın raporu tamamlanmadığından gerçekleşme değeri projeksiyon yöntemi ile hesaplanmış olup hedeflenen gösterge değerine ulaşılacağı düşünülmektedir.
		Meme Kanseri Tarama Oranı (%)	40	38,6	97	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 yıl sonu tarama oranımız %38,6 olarak gerçekleşmiştir. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.
		Tam İzlenen Gebe Oranı	97,5	97,4	99,9	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 Yılı Tam İzlenen Gebe Oranı (%) 97,4 olarak gerçekleşmiştir. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.
		Tam İzlenen Bebek Oranı	93,8	92,9*	99	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	Verilerin SİNA programında günlük değişkenlik göstermesi sonuçları etkilemektedir. 2026 Mayıs ayında kesin sonuçlar açıklanacaktır.
		Yerli Sıtma Vaka İnsidansı (100.000 Nüfusta)	0	0	100	Hedeflenen değere ulaşılmıştır.	Yerli sıtma vakası bulunmamaktadır. Hedeflenen değere ulaşılmıştır.
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	10.000 Kişiye Düşen Hastane Yatağı Sayısı	34,5	31,5*	91	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 yılı sonu itibarıyla 31,5 olarak hesaplanmıştır. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.
		100.000 Kişiye Düşen Diş Hekimi Sayısı	68	62*	91	Hedeflenen değere kısmen ulaşıldı.	2025 yılı sonu itibarıyla 62 olarak hesaplanmıştır. Hedeflenen değere kısmen ulaşılmıştır.

Performans Göstergesi Sonuçları Formu							
Program	Alt Program	Performans Göstergeleri	2025				
			Hedeflenen Değer	Yıl sonu Gerçekleşme	Gerçekleşme Oranı (%)	Gerçekleşme Durumu	Değerlendirme
Tedavi Edici Sağlık	Tedavi Hizmetleri	Anne Dostu Hastane Sayısı	150	198	132	Hedeflenen değer aşıldı	2025 yılında 198 anne dostu hastane ile hizmet verilmektedir. Hedeflenen değer aşılmıştır.
		MHRS Üzerinden Yapılan Randevulu Hasta Muayene Oranı	52	55,3	106	Hedeflenen değer aşıldı.	2025 yılında MHRS üzerinden yapılan randevulu hasta muayenesi oranı %55,3'dür. Hedeflenen değere aşılmıştır.
		Kişi Başı Hekime Müracaat Sayısı	11,9	-	-	-	Veri doğrulama işlemlerinin devam etmesinden dolayı performans göstergesinin yıl sonu değeri hesaplanamamıştır.
		Acil Yardım Ambulansı Başına Düşen Nüfus	14.000	13.810*	101	Hedeflenen değer aşıldı.	Hedeflenen değer aşıldı.
Tedavi Edici Sağlık	Uluslararası Sağlık İş Birlikleri	Sağlık Alanında İkili İş Birliği Yapılan Ülkeler ve Uluslararası Kuruluş Sayısı	99	100	101	Hedeflenen değer aşıldı.	Ülkemizin girişimci ve insani dış politikası çerçevesinde; küresel sağlık faaliyetlerinde aktif olarak yer alınmış, iş birliği yardımları ile küresel sağlığa katkı sağlanmıştır. Hedeflenen değer aşılmıştır.
		Sağlık Alanında İkili İş Birliği Kapsamında Ülkeler ve Uluslararası Kuruluşlarla Yapılan Anlaşma Sayısı	287	309	108	Hedeflenen değer aşıldı.	Ülkemizin girişimci ve insani dış politikası çerçevesinde; küresel sağlık faaliyetlerinde aktif olarak yer alınmış, iş birliği yardımları ile küresel sağlığa katkı sağlanmıştır. Hedeflenen değer aşılmıştır.

*Veri toplanan bilgi sistemlerinde girişlerin ve düzeltmelerin devam etmesi sebebiyle yıl sonu gerçekleşme değerinde değişiklik olabilmektedir.

**Performans göstergesinin gerçekleşme değeri, tahmini olarak hesaplanmıştır.

2.2. PERFORMANS DENETİM SONUÇLARI

2025 yılı Performans Denetim Programı kapsamında 10 iç denetçiyle afilyasyon, hastane acil servis ve GETAT konularında denetimler yapılarak rapor hazırlanmış ve belirtilen alanlarda iyileştirmeler yapılması için Bakanlık birimleri ile paylaşılmıştır.

2.3. STRATEJİK PLAN DEĞERLENDİRME

2024-2028 Stratejik Planı'nın uygulamaya konulmasıyla birlikte, Kamu İdareleri İçin Stratejik Planlama Kılavuzu'nda belirlenen esaslara uygun olarak izleme ve değerlendirme çalışmaları yapılmaktadır. İzleme ve değerlendirme için plan dönemi içerisinde üretilen bilgilerin raporlar vasıtasıyla eksiksiz ve doğru verilerle kayıt altına alınmasını sağlamak amacıyla SİZDES kullanılmıştır. SİZDES üzerinden stratejik plan izleme ve değerlendirme çalışmaları gerçekleştirilmektedir. Ayrıca stratejik plana dayalı olarak hazırlanan eylem planı ve stratejik planımızın uygulama dilimlerini oluşturan performans programları da bu sistem üzerinden izlenebilmektedir. Sistem üzerinden eylem, eylemlere bağlı faaliyet ve performans göstergeleri aracılığıyla amaç ve hedeflerin gerçekleşme sonuçları belirlenen aralıklarla SİZDES üzerinden izlenerek üst yönetime raporlanmaktadır.

İzleme ve değerlendirme sürecinde plan içerisinde yer alan amaç ve hedeflere hangi ölçüde ulaşıldığı belirlenerek amaç, hedef ve performans göstergelerinin etkililik, etkinlik ve ilgili olma ile sürdürülebilirliği analiz edilmektedir. Süreç içerisinde var olan hedefler ile gerçekleşme durumları kıyaslanarak, bunlar arasında fark oluşması durumunda sapmanın nedenleri değerlendirilmekte, hedeflere nasıl ulaşılabileceğine ilişkin alınacak tedbirler ile birlikte düzeltici eylem önerileri oluşturulmaktadır. Yapılan değerlendirmeler sonucunda değerlendirme raporları hazırlanmakta ve üst yönetici başkanlığında harcama yetkililerinden oluşturulan Strateji Geliştirme Kurulu'na sunulmaktadır. Kurul, raporda yer alan stratejik plan değerlendirme tablolarını değerlendirir. Hedeflenen değerlerde sapmaya neden olan hususların ortadan kaldırılmasını sağlamak amacıyla önleyici ve düzeltici tedbirlerin alınmasını ve bunların uygulamaya konulmasını sağlar.

2024-2028 Stratejik Planı'nın izleme değerlendirme çalışmaları kapsamında önemli göstergelere ilişkin gelişmeler aşağıda sıralanmıştır.

- 10.000 Kişiye Düşen Hastane Yatağı Sayısı planın başlangıç döneminde 30,7 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 31,5 olmuştur.
- 100.000 Kişiye Düşen Diş Hekimi Sayısı planın başlangıç döneminde 50 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 62 olmuştur.
- Acil Yardım Ambulansı Başına Düşen Nüfus planın başlangıç 14.870 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 13.810 olmuştur.
- Anne Dostu Hastane Sayısı (kümülatif) planın başlangıç döneminde 120 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 198 olmuştur.
- MHRS Üzerinden Yapılan Randevulu Hasta Muayenesi Oranı planın başlangıç döneminde 48 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 55,3 olmuştur.
- Aile hekim birim sayısı planın başlangıç döneminde 27.762 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 30.006 olmuştur.

- AHB sayısının artmasıyla birlikte AHB başına düşen nüfus planın başlangıç döneminde 3.040 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 2.840 olmuştur.
- Obezite Prevalansı (15 Yaş ve Üzeri Bireylerde) (Ölçüme Dayalı) planın başlangıç döneminde 29,1 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 28,6 olmuştur.
- Tam İzlenen Bebek Oranı planın başlangıç döneminde 90,8 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 92,9 olmuştur.
- Tam İzlenen Gebe Oranı planın başlangıç döneminde 96,4 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 97,4 olmuştur.
- Bağımlılığa Yönelik Rehabilitasyon Hizmeti Veren Merkez Sayısı (Kümülatif) planın başlangıç döneminde 14 iken 2025 yıl sonu itibarıyla 20 olmuştur.
- Bakanlığımız, stratejik planda yer alan görev ve sorumluluklarını başarı ile yerine getirmiş ve planda öngörülen performans hedeflerine büyük ölçüde ulaşmıştır.

2.4. PERFORMANS BİLGİ SİSTEMİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Performans bilgi sistemi, idarelerin performansını ölçmek üzere bilginin düzenli olarak toplanması, analiz edilmesi, değerlendirilmesi ve raporlanmasına yönelik kurulan sistemdir.

Performans bilgi sistemi, idarenin yönetim sisteminin bir parçası olarak yöneticilerin karar almasına katkı sağlar. Ayrıca idarenin performansının ölçülmesini sağlarken çalışanların ise idare performansına kendi katkılarını görmelerine imkân tanır. Bu sistem dinamik bir yapı gösterdiğinden değişen koşullara ve ihtiyaçlara bağlı olarak sürekli gözden geçirilmeli ve değiştirilmelidir.

Performans bilgi sistemi, bir idari yapı olmayıp, idarenin tüm birimlerince üretilen bilgilerin sistematik bir şekilde bir araya getirilmesi ve ilgili taraflara sunulmasıdır.

Bakanlığımız izleme ve değerlendirme sistemi içerisinde performans bilgi sistemi geliştirilmiştir. Harcama birimleri tarafından kullanımını sağlamak için SİZDES ekibi oluşturulmuştur. Bu ekip belirlenen periyotlarla Bakanlığımızın performansına ilişkin bilgileri sisteme girmektedirler. Bakanlığımızın stratejik planı, performans programı ve eylem planları sistem üzerinden izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Sistemden elde edilen raporlar üst kademe yöneticilerinin bilgisine sunulabilmektedir. Böylece yöneticilerin Bakanlığımızın performansı hakkında bilgi sahibi olması sağlanarak zamanında gerekli tedbirler alınmaktadır.

IV. KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

A. ÜSTÜNLÜKLER

- Sağlık personelinin beklenmeyen durum ve kriz dönemlerine hızlı bir şekilde uyum gösterebilme kabiliyeti
- Nitelikli ve özverili sağlık insan gücünün olması
- Gelişmiş, güçlü ve güvenli bilişim sistemi, ağ, veri tabanı ve teknolojik altyapıya sahip olması
- Yaygın teşkilat yapısı ve geniş hizmet ağının olması
- Hızlı karar alma, icra yetkisi ve yetkinliğin olması
- Yeniliğe, değişime ve teknolojik gelişmelere açık olunması
- Bilişim faaliyetlerinin üst düzeyde yapılandırılmış olması güçlü bir organizasyonel yapı, altyapı ve tecrübeye sahip olunması
- Köklü bir kurum kültürü ve kurumsallaşmış bir yapının olması
- Kamuoyundaki olumlu imaj, idareye güven ve desteğin var olması
- İç ve dış paydaşlarla iş birliği ve koordinasyonun güçlü olması
- Ulusal ve uluslararası kuruluşlar ile güçlü iş birliği imkânı
- Hızlı karar alma, icra yetkisi ve yetkinliği
- Esnek ve güçlü sağlık altyapısı, sürdürülebilir tedarik zinciri
- Bütünleşik Sağlık Hizmet Modeline sahip olunması
- Vatandaşların sağlık hizmetlerine erişiminde sağlanan fiziksel ve finansal kolaylıklar
- Sağlık hizmet sunumunda düzenleme, planlama ve yönlendirme yetkisinin bulunması
- Sağlık turizmi hizmetlerine uluslararası standartlarda erişim sağlanması
- Yaygın teşkilat yapısı ve geniş hizmet ağı
- Süreç ve risk odaklı güçlü denetim mekanizmalarının uygulanması

B. ZAYIFLIKLAR

- Personele yönelik sosyal ve fiziki imkânların yetersizliği
- Sağlık personel hareketliliğinin yüksek olması
- Çok paydaşlı karar alma mekanizmalarında koordinasyon güçlüğü
- Risk yönetiminin etkin olmaması
- Mesleki gelişimi sağlamaya yönelik hizmet içi eğitimlerin yeterli olmaması
- Süreklilik arz eden rutin iş yükü fazlalığı
- Sağlık araştırmalarının kısıtlı olması
- Toplumun sağlık okuryazarlığının yetersizliği

C. DEĞERLENDİRME

Koruyucu sağlık hizmetleri, acil sağlık hizmetleri, muayene, tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri, doğum, ana çocuk sağlığı hizmetleri, ayakta ve/veya yatarak tıbbî ve cerrahî müdahale ile çevre sağlığı, adli tabiplik ve ağız diş sağlığı hizmetleri gibi hizmetlerin de verildiği, birinci basamak sağlık hizmetlerini yürütmek üzere entegre sağlık hizmeti yürütülmektedir.

Aile hekimi başına düşen nüfusun azaltılması, kronik hastalık yönetimi başta olmak üzere önleyici ve koruyucu sağlık hizmetleri ile sağlığın geliştirilmesine yönelik düzenlemeler yapılmıştır. Vatandaşlara kaliteli hizmet sunulması, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının memnuniyetinin artırılması hedeflenmektedir.

Anne ve bebek sağlığı açısından son derece önemli olan doğum öncesi bakım ve doğumun sağlık kuruluşlarında yapılması hususu ve halkın farkındalık seviyesinin artırılması için yapılan çalışmalarda önemli iyileşmeler sağlanarak anne ve bebek ölüm oranlarında düşüşler sağlanmıştır. Bağışıklık kazandırmaya yönelik yürütülen çeşitli programların da etkisiyle yüksek aşılama hızlarına ulaşılmış ve ulaşılan bu seviyede aşılama hızının sürdürülebilirliği sağlanmıştır. Bulaşıcı hastalıkların kontrolü çalışmaları kararlılık ile sürdürülmüş ve önemli ilerlemeler sağlanmıştır.

Ülke genelinde hizmet standardizasyonu ile tüm vatandaşlarımızın aynı koşullarda yüksek kalitede tıbbi hizmetlerden yararlanması sağlanmaktadır.

Birey ve toplum sağlığı için en üst düzeyde koruma sağlanmakta, sağlık sorunlarına zamanında, uygun ve etkili çözümler sunulmaktadır. Tanı ve teşhis ünitelerindeki üst düzey cihazlar ve yüksek teknoloji sayesinde hastalıklara erken müdahale edilmektedir. Tamamı

nitelikli hasta yatağından oluşan kliniklerde, dünya standartlarında güvenli ve konforlu tıbbi hizmetler sunulmaktadır.

Ülkemizde bağımlılıkla etkin bir şekilde mücadele edilmeye devam edilmiştir. Bu kapsamda erişimin kolaylaştırılması amacıyla bağımlılık danışma, arındırma ve rehabilitasyon merkezleri ile sigara bırakma polikliniklerinin sayı ve kapasitelerinin artırılmasına devam edilmiştir.

Sağlık seviyesinin geliştirilmesi ve yükseltilmesi vizyonu doğrultusunda koruyucu sağlık hizmetlerinde farkındalık çalışmaları hızla devam etmektedir. Ülkemizde yaygın sağlık problemleri, kalp hastalıkları, kanser, ruh sağlığı, obezite, tütün ve madde bağımlılığı ile mücadelemiz koruyucu hekimlik çalışmaları kapsamında yürütülmüş ve önemli başarılar sağlanmıştır. Bulaşıcı olmayan hastalıklarla mücadele, ulusal programlar üzerinden yürütülmeye devam etmektedir.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin, tüm sağlık sistemi üzerindeki önemine özellikle dikkat çekilerek çalışmalar yürütülmektedir. Personelin çalışmaları özveri ile yürütmesi ve bunun savunuculuğunu yapması özellikle önemsenmektedir.

Sağlık hizmet sunumu ve karar alma süreçlerinde bilgi teknolojilerinin kullanımını artırarak vatandaş odaklı ve sağlık profesyonellerinin sağlık hizmeti sunumuna katkı sağlayacak çalışmalar yürütülerek vatandaşların kişisel sağlık kayıtlarına internet üzerinden erişebilmesi sağlanmaktadır.

Sağlık hizmetine erişimi ve hizmet sunumunda verimi arttırmak amacıyla sağlık tesisi randevu süreçleri merkezileştirilmiştir.

Sağlık hizmetleri erişilebilir, etkili, etkin ve kalite standartlarına uygun şekilde sunulmaktadır. Vatandaşlarımıza ülkenin her yerinde ve her hizmet basamağında kaliteli sağlık hizmetlerine erişim imkânı sağlamak için fiziki altyapı ve sağlık insan gücü kapasitesi güçlendirilmektedir.

Usulsüzlüklerin önlenmesine yönelik tedbirlerin alınması, denetim ve soruşturma hizmetlerinin uluslararası genel kabul görmüş ilkeler, standartlar ve bu alandaki iyi uygulama örnekleri doğrultusunda yerine getirilmesi hususlarını gözeterek sağlık sistemimizin ulusal ve uluslararası alanda kurumsal imaj ve itibarının korunması ve geliştirilmesine önem verilmektedir.

Performans değerlendirmeleri sürekli olarak yapılarak iyileştirmeye yönelik kurumsal kabiliyetler artırılmıştır. Sonraki yıllar için de edinilen kabiliyetler etkili bir şekilde

değerlendirilecek, kurumsal yapının daha da güçlendirilmesi, hasta ve çalışan memnuniyetinin artırılması için çalışmalar sürdürülecektir.

Ülkemizin dünya genelinde sağlık sisteminin öncü ülkelerinden birisi ve rol modeli olmayı sürdürmesi sağlanacak, uluslararası diplomaside daha fazla görünürlüğü ve etkinliği için çalışmalara devam edilecektir.

Sağlık hizmet sunumu ambulans altyapısı, istasyon sayısı ve personel organizasyonu bakımından güçlendirilmiştir. Koordinasyon ve sevk süreçlerinde yapılan dijital düzenlemeler sayesinde hastaların uygun sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi daha sistematik hale getirilmiştir.

Afet ve acil durumlara yönelik sağlık hizmetleri, ulusal düzeyde koordinasyon içinde ve çok paydaşlı bir yaklaşımla yürütülmüştür. Afetlerde sağlık hizmetlerinin planlanması, müdahalesi ve saha organizasyonu bakımından mevcut kapasite korunmuş, yer yer güçlendirilmiş ve operasyonel hazırlık düzeyi artırılmıştır.

V. ÖNERİ VE TEDBİRLER

Koruyucu sağlık hizmetleri kalitesini artırmaya devam ederek vatandaşımıza daha etkili, verimli, kaliteli ve kanıta dayalı sağlık hizmeti sunumuna devam edilmelidir.

Özel ihtiyacı olan kişilerin, özellikle engelli ve yaşlıların ihtiyaç duyduğu sağlık hizmetine daha kolay ulaşabilmesini sağlamaya yönelik paydaşlarla iş birliğinin geliştirilerek hizmet ihtiyacı olanların hizmete erişiminin devamlılığı sağlanmalıdır.

Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi kapsamında tütün ve alkol kullanımı, obezite ve kronik hastalıklarla kararlılıkla mücadelenin sürdürülmesine devam edilmelidir.

Bulaşıcı hastalıkların mücadelesinde erken uyarı ve cevap sistemi kapasitesi geliştirilmeli ve bağışıklama programları geliştirilerek sürdürülmelidir. Bağışıklama programlarında kullanılan aşılarda yerli üretime yönelik kararlılık sürdürülmelidir.

Aile hekimlerinin sağlık sisteminin merkezinde rol alabilmesi için basamaklar arası entegrasyon altyapısının tamamlanması ve ilgili birimlerin bu konuda kendilerine düşen sorumlulukları yerine getirmesi önem arz etmekte olduğundan iç ve dış paydaşların bu konuda farkındalıkları arttırılmalıdır.

Üretilen hizmetin niceliğinden çok sağladığı değeri ölçen değer temelli sağlık sistemi bileşenlerinin tasarlanması, düzenlenmesi, işletilmesine yönelik hizmet anlayışının yerleştirilmesi ve yaygınlaştırılması sağlanmalıdır.

Sağlık hizmet sunumu ve karar alma süreçlerinde bilgi teknolojileri daha etkin kullanılarak mevcut sistemlerin sürekliliği sağlanmalı ve sağlık hizmet sunumunu ileriye taşıyacak ek geliştirmelere devam edilmelidir.

EKLER

EK. 1

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Üst yönetici olarak; idaremin bütçesinin kalkınma planına, yıllık programlara, stratejik plan ve performans programları ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlanmasını ve uygulanmasını, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesini, kullanılmasını ve kayıp ve suistimale karşı korunmasını sağlamaktan ve harcama birimlerinde malî yönetim ve iç kontrol sisteminin işleyişini izlemekten ve gerekli tedbirleri almaktan sorumluyum.

Bu çerçevede idarem bünyesinde oluşturulan ve uygulanan iç kontrol sisteminin; faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını beyan ederim.

İdaremin stratejik planında ve performans programında açıklanan amaç ve hedeflere yönelik kurumsal risklerin belirlendiğini, değerlendirildiğini, risklerin kabul edilebilir düzeye indirilmesi için ilave risk yönetimi faaliyetlerinin uygulandığını ve raporlandığını bildiririm.

Bu güvence, gözetim sorumluluğum çerçevesinde edindiğim bilgi ve değerlendirmelere, harcama yetkilileri tarafından sunulan birim faaliyet raporlarına ve iç kontrol güvence beyanlarına, malî hizmetler birimince sunulan iç kontrol sistemi değerlendirme raporu ile malî hizmetler birim yöneticisinin beyanına ve iç denetim raporları ile iç denetim biriminin kapsamlı görüşüne dayanmaktadır.

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ankara
Şubat 2026


Prof. Dr. Kemal MEMİŞOĞLU
Sağlık Bakanı

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Üst yönetici olarak; idaremin bütçesinin kalkınma planına, yıllık programlara, stratejik plan ve performans programları ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlanmasını ve uygulanmasını, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesini, kullanılmasını ve kayıp ve suistimale karşı korunmasını sağlamaktan ve harcama birimlerinde malî yönetim ve iç kontrol sisteminin işleyişini izlemekten ve gerekli tedbirleri almaktan sorumluyum.

Bu çerçevede idarem bünyesinde oluşturulan ve uygulanan iç kontrol sisteminin; faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını beyan ederim.

İdaremin stratejik planında ve performans programında açıklanan amaç ve hedeflere yönelik kurumsal risklerin belirlendiğini, değerlendirildiğini, risklerin kabul edilebilir düzeye indirilmesi için ilave risk yönetimi faaliyetlerinin uygulandığını ve raporlandığını bildiririm.

Bu güvence, gözetim sorumluluğum çerçevesinde edindiğim bilgi ve değerlendirmelere, harcama yetkilileri tarafından sunulan birim faaliyet raporlarına ve iç kontrol güvence beyanlarına, malî hizmetler birimince sunulan iç kontrol sistemi değerlendirme raporu ile malî hizmetler birim yöneticisinin beyanına ve iç denetim raporları ile iç denetim biriminin kapsamlı görüşüne dayanmaktadır.

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ankara
Şubat 2026



Dr. Yasin ERKOÇ
Bakan Yardımcısı

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Üst yönetici olarak; idaremin bütçesinin kalkınma planına, yıllık programlara, stratejik plan ve performans programları ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlanmasını ve uygulanmasını, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesini, kullanılmasını ve kayıp ve suistimale karşı korunmasını sağlamaktan ve harcama birimlerinde malî yönetim ve iç kontrol sisteminin işleyişini izlemekten ve gerekli tedbirleri almaktan sorumluyum.

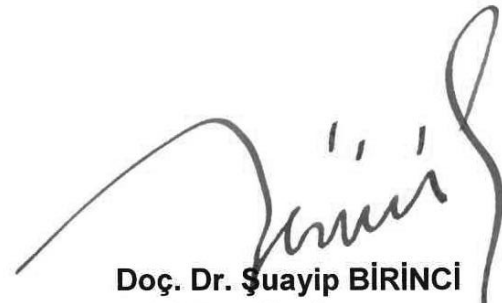
Bu çerçevede idarem bünyesinde oluşturulan ve uygulanan iç kontrol sisteminin; faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını beyan ederim.

İdaremin stratejik planında ve performans programında açıklanan amaç ve hedeflere yönelik kurumsal risklerin belirlendiğini, değerlendirildiğini, risklerin kabul edilebilir düzeye indirilmesi için ilave risk yönetimi faaliyetlerinin uygulandığını ve raporlandığını bildiririm.

Bu güvence, gözetim sorumluluğum çerçevesinde edindiğim bilgi ve değerlendirmelere, harcama yetkilileri tarafından sunulan birim faaliyet raporlarına ve iç kontrol güvence beyanlarına, malî hizmetler birimince sunulan iç kontrol sistemi değerlendirme raporu ile malî hizmetler birim yöneticisinin beyanına ve iç denetim raporları ile iç denetim biriminin kapsamlı görüşüne dayanmaktadır.

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ankara
Şubat 2026



Doç. Dr. Şuayip BİRİNCİ
Bakan Yardımcısı

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Üst yönetici olarak; idaremin bütçesinin kalkınma planına, yıllık programlara, stratejik plan ve performans programları ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlanmasını ve uygulanmasını, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesini, kullanılmasını ve kayıp ve suistimale karşı korunmasını sağlamaktan ve harcama birimlerinde malî yönetim ve iç kontrol sisteminin işleyişini izlemekten ve gerekli tedbirleri almaktan sorumluyum.

Bu çerçevede idarem bünyesinde oluşturulan ve uygulanan iç kontrol sisteminin; faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını beyan ederim.

İdaremin stratejik planında ve performans programında açıklanan amaç ve hedeflere yönelik kurumsal risklerin belirlendiğini, değerlendirildiğini, risklerin kabul edilebilir düzeye indirilmesi için ilave risk yönetimi faaliyetlerinin uygulandığını ve raporlandığını bildiririm.

Bu güvence, gözetim sorumluluğum çerçevesinde edindiğim bilgi ve değerlendirmelere, harcama yetkilileri tarafından sunulan birim faaliyet raporlarına ve iç kontrol güvence beyanlarına, malî hizmetler birimince sunulan iç kontrol sistemi değerlendirme raporu ile malî hizmetler birim yöneticisinin beyanına ve iç denetim raporları ile iç denetim biriminin kapsamlı görüşüne dayanmaktadır.

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ankara
Şubat 2026

Prof. Dr. Nurullah OKUMUŞ
Bakan Yardımcısı

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Üst yönetici olarak; idaremin bütçesinin kalkınma planına, yıllık programlara, stratejik plan ve performans programları ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlanmasını ve uygulanmasını, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesini, kullanılmasını ve kayıp ve suistimale karşı korunmasını sağlamaktan ve harcama birimlerinde malî yönetim ve iç kontrol sisteminin işleyişini izlemekten ve gerekli tedbirleri almaktan sorumluyum.

Bu çerçevede idarem bünyesinde oluşturulan ve uygulanan iç kontrol sisteminin; faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını beyan ederim.

İdaremin stratejik planında ve performans programında açıklanan amaç ve hedeflere yönelik kurumsal risklerin belirlendiğini, değerlendirildiğini, risklerin kabul edilebilir düzeye indirilmesi için ilave risk yönetimi faaliyetlerinin uygulandığını ve raporlandığını bildiririm.

Bu güvence, gözetim sorumluluğum çerçevesinde edindiğim bilgi ve değerlendirmelere, harcama yetkilileri tarafından sunulan birim faaliyet raporlarına ve iç kontrol güvence beyanlarına, malî hizmetler birimince sunulan iç kontrol sistemi değerlendirme raporu ile malî hizmetler birim yöneticisinin beyanına ve iç denetim raporları ile iç denetim biriminin kapsamlı görüşüne dayanmaktadır.

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Ankara
Şubat 2026

Dr. Öğr. Üyesi Halim ÖZÇEVİK
Bakan Yardımcısı

MALİ HİZMETLER BİRİM YÖNETİCİSİ BEYANI

Malî hizmetler birim yöneticisi olarak, idaremiz harcama birimlerinin sorumluluğunda yürütülen iç kontrol sisteminin oluşturulması, uygulanması ve geliştirilmesi çalışmalarında gerekli koordinasyonun sağlandığını, eğitim ve rehberlik hizmeti verildiğini, uygulama sonuçlarının izlendiğini, değerlendirildiğini ve sonuçların harcama yetkililerine ve üst yöneticiye raporlandığını beyan ederim.

Malî kanunlar ve ilgili diğer mevzuatın uygulanması konusunda üst yöneticiye ve harcama yetkililerine gerekli bilgileri sağladığımı ve danışmanlık faaliyetinde bulunduğumu beyan ederim.

Faaliyet Raporunun “III/A- Malî Bilgiler” bölümünde yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu teyit ederim

Ankara
Şubat 2026



Engin KARABAŞ
Strateji Geliştirme Başkanı

EK MALİ TABLOLAR

Merkezi Yönetim Muhasebe Yönetmeliğinin 539'uncu maddesi gereğince merkezi yönetim kapsamındaki kamu idarelerinin muhasebe birimlerine Genel Yönetim Muhasebe Yönetmeliğinde tanımlanan ve ekinde düzenlenen temel malî tabloları hazırlama yükümlülüğü getirilmiştir.

Genel Yönetim Muhasebe Yönetmeliği eki söz konusu temel mali tablolar, Hazine ve Maliye Bakanlığınca yönetilen Yönetim Bilgi Sistemi (YBS)'nde hazırlanma aşamasındadır.

Diğer taraftan, Genel Yönetim Muhasebe Yönetmeliğinin 313'üncü maddesi ile Merkezi Yönetim Muhasebe Yönetmeliğinin 538'inci maddelerinde yer alan hükümler uyarınca Bakanlığımız internet sayfasında kamuoyuna ayrıca sunulmaktadır. Bu kapsamda, Bakanlığımıza ait 2023 yılı temel mali tabloları YBS'den alınarak internet sayfamızda kamuoyunun bilgisine sunulmuştur.

2025 hesap döneminin kapanmasını müteakip Bakanlığımız 2025 yılı temel mali tabloları da süresi içinde internet sayfamızda kamuoyuyla paylaşılacaktır.