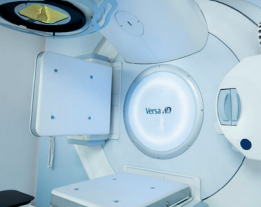




T.C. Sağlık Bakanlığı

**Türkiye Hudut ve Sahiller
Sağlık Genel Müdürlüğü**

2018-2022 STRATEJİK PLANI





“Genel sağlık için esaslı olarak uygulanan önlemler kesintisiz tamamlanmalı ve genişletilmelidir. Cömert ve üretken olan Türk Milleti, sağlıkta sürekli teknolojik ilerlemelere erişince memleketini hızla dolduracak ve şenlendirecek güçte olduğuna kimsenin şüphesi yoktur.”

Mustafa Kemal ATATÜRK



Kamu Mali Yönetim sistemimizin temel bileşenlerinden olan Stratejik Planın hazırlanması ve uygulanması konusunda çaba sarf eden Bakanlığımıza bağlı Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, 2018-2022 dönemini kapsayan dördüncü stratejik planını hazırlamıştır.

Stratejik planında vizyonunu “**Sağlık odaklı hizmet ve denetim anlayışı ile uluslararası alanda norm belirleyen sağlık otoritesi olmak**” şeklinde belirleyen Genel Müdürlük, bu vizyon çerçevesinde yürüttüğü çalışmalarla alanında isminden söz ettirmektedir.

Seyahat sağlığı hizmeti, gemiadamları sağlığı hizmeti, gemi sağlık denetimleri hizmeti ve Telesağlık hizmetlerine yönelik çalışmalarıyla benzeri kurumlara da örnek olan Genel Müdürlük, Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde hastanelerimizin tıbbi cihaz taleplerini karşılayarak ülke sağlığına da katkıda bulunmaktadır. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünü etkili, geleceğe dönük çalışan ve norm belirleyici bir kurum haline getiren tüm çalışmalarının temelinde stratejik yönetim anlayışı yatmaktadır. Halk sağlığı risklerini önlemek amacıyla geliştirilen stratejiler doğrultusunda etkinlik ve verimliliğe dayalı başarı ve sonuç odaklı hizmet sunma anlayışı ile planlarını yapan ve uygulayan, stratejik planlamayı yönetim anlayışı olarak benimseyen Genel müdürlük, 2018–2022 yılları arasında gerçekleştireceği proje ve faaliyetleri kapsayan stratejik planı, iç ve dış paydaşlarının katkıları doğrultusunda katılımcı anlayış çerçevesinde hazırlamıştır.

Çalışmalarda emeği geçen tüm birim ve paydaşlarımıza teşekkür eder, uygulamada kolaylıklar ve başarılar dilerim.

Dr. Ahmet DEMİRCAN
Sağlık Bakanı

“ Genel Müdür Sunuşu



1838 yılında Osmanlı Devleti'nde karantinanın yaygınlaştırılması amacıyla kurulan Meclis-i Tahaffuz ile temelleri atılan Genel Müdürlüğümüz, iki asra yaklaşan köklü tarihiyle cumhuriyet döneminde de uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında sağlık hizmetlerini sunmaya devam etmektedir.

Faaliyetlerini ulusal ve uluslararası mevzuata hükümlerine göre yürüten Genel Müdürlüğümüzün, en nihayetinde 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile teşkilatlanması tamamlanmıştır. Uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında kendisine tevdi edilmiş görevleri ifa eden Genel Müdürlüğümüz, uluslararası mevzuat ve normlar doğrultusunda çalışmalarını tüm hızıyla sürdürmektedir. Bu aşamada insan odaklı politikalar üreterek, bilim ve teknolojiye ortaya çıkan yenilikleri takip ederek sunduğu hizmetleri yaygınlaştırmaktadır.

Değişen kamu mali yönetimi çerçevesinde, stratejik yönetim anlayışını benimseyen Genel Müdürlüğümüz, görevlerini daha mükemmel yerine getirmek ve verdiği hizmetleri üst seviyeye çıkarabilmek için gelecek 5 yıla yönelik Stratejik Planında 4 Amaç ve 9 Stratejik Hedef belirlemiştir. Sağlık denetimleri, seyahat sağlığı, gemiadamı sağlığı, Bakanlıkça talep edilen tıbbi cihazların alımı ve yardımcı hizmetleriyle ülkemizde ve dünyada adından söz ettirmeyi başaran Kurumumuz bu başarısının devamı için gerekli çalışmaları yürütmeye devam edecektir.

Genel Müdürlüğümüz bilgi birikimini aktarmasında ve geleceğe yönelik politikalarında önemli yol gösterici belge niteliği taşıyan 2018-2022 Stratejik planının hazırlanmasında katkılarını esirgemeyen tüm iç ve dış paydaşlarımıza teşekkürlerimi sunarım.

Dr. Osman KAN
Genel Müdür V.

Bakan Sunuşu	3
Genel Müdür Sunuşu	5
Bölüm 1-Giriş	
1.1.2014-2018 Stratejik Planının Değerlendirilmesi	10
1.2.Stratejik Planlama Süreci	14
Bölüm 2- Durum Analizi	
2.1.Tarihi Gelişim	18
2.2.Yasal Yükümlülükler ve Mevzuat Analizi	20
2.2.1.Uluslararası Sözleşmeler ve Antlaşmalar	20
2.2.2.Kanunlar ve Kararnameler	21
2.2.3.Tüzükler ve Yönetmelikler	22
2.3.Kurumumuzun Görevleri, Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetler	23
2.3.1.Kurumumuzun Görevleri	23
2.3.2.Kurumumuzun Faaliyet Alanları	23
2.3.3.Kurumumuzun Ürün ve Hizmetleri	25
2.4.Kurum İçi Analiz	26
2.4.1.Teşkilat Yapısı	26
2.4.2.Fiziki Durum	28
2.4.3.İnsan Kaynakları	31
2.4.4.Bilgi Teknolojileri Kaynakları	33
2.4.5.Mali Kaynaklar	37
2.5.Paydaş Analizi ve Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar ve Tehditler (GZFT) Analizi	38
2.5.1.Paydaş Analizi	38
2.5.2.Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar ve Tehditler (GZFT) Analizi	45
Bölüm 3- Geleceğe Bakış	
3.1.Misyon	50
3.2.Vizyon	50
3.3.Temel İlke ve Değerlerimiz	51
3.4.Stratejik Amaçlar ve Hedefler	52
3.5.Faaliyetler ve Performans Göstergeleri	53
3.6.Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin GZFT Analizi ile İlişkisi	58
3.6.1.Güçlü Yönler ve Hedefler	58
3.6.2.Zayıf Yönler ve Hedefler	59
3.6.3.Fırsatlar ve Tehditler ile Hedefler	59
Bölüm 4- Maliyetlendirme	
4.1.Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Yıllara Göre Maliyetleri	62
Bölüm 5- İzleme ve Değerlendirme	
5.1.İzleme ve Değerlendirme Süreci	66
5.2.Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Süreç Analizi	67

BÖLÜM 1

GİRİŞ

2014-2018 Stratejik Planının Değerlendirilmesi
Stratejik Planlama Süreci

1.1 2014 -2018 Stratejik Plan Değerlendirme

Genel Müdürlüğümüzün 2014-2018 yıllarını kapsayan stratejik planında 4 stratejik amaç ve 7 stratejik hedef yer almıştır. Bu amaç ve hedeflerin 2018 yılsonuna kadar gerçekleşmesi planlanmıştır. Genel Müdürlüğümüzün 2014-2018 dönemine ait 3'üncü Stratejik Planının, Resmi Gazete 'de yayımlanan Kamu İdarelerinde Stratejik Planlamaya İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik'in 7'nci Maddesinin 3'üncü fıkrasına göre yenilenmesine karar verilmiştir. Bu nedenle Genel Müdürlüğümüz 2014-2018 Stratejik Planı, 31.12.2017 tarihine kadar uygulanacaktır.

2014-2018 Stratejik Planımızın uygulandığı dönemde yapılan çalışmaların değerlendirilmesi şu şekildedir: Ülkemizin de içerisinde olduğu 194 ülke için bağlayıcı olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2005 (UST) 15 Haziran 2007 yılında yürürlüğe girmiş ve taraf ülkelerin Belirlenmiş Giriş Noktalarında UST de belirtilen temel halk sağlığı kapasitelerini geliştirmeleri istenmiştir. Uluslararası Sağlık Tüzüğüne taraf olan her devletin, halk sağlığı riski oluşturabilecek olayları belirleme, değerlendirme, bildirme, rapor etme ve gerektiğinde halk sağlığı risklerine karşı rutin ve acil durumlarda derhal ve etkin olarak cevap verme yeterliliğine ve kabiliyetine sahip olması gerekmektedir. 2014-2018 Stratejik Planı çerçevesinde ise Belirlenmiş 8 Liman ve 5 Havalimanı olmak üzere toplamda 13 uluslararası giriş noktasında UST çekirdek kapasitelerini geliştirme çalışmalarına devam edilmiştir. Bu doğrultuda ilk olarak daha önceden hazırlanmış ve sahada tatbikatlarla test edilmiş olan Belirlenmiş Giriş Noktası Halk Sağlığı Acil Eylem Planları, yapılan tatbikatlarda ortaya çıkan eksiklikler doğrultusunda ilgili paydaşların da katılımıyla yeniden güncellenmiştir. Ayrıca Belirlenmiş Giriş Noktalarında görev yapan 120 sağlık personeli için aşamalı olarak eğitimler düzenlenmiş, ilgili personelin halk sağlığı acil durumlarına yönelik bilgileri güncellenmiştir.

Dünya Sağlık Örgütüncü giriş noktalarında halk sağlığı acil durumlarına yönelik olarak hazırlanan Dünya Sağlık Örgütü Rehberleri takip edilmiş, (Havacılıkta Hijyen ve Sağlık Rehberi, Gemi Denetimleri ve Gemi Sağlık Sertifikaları Düzenleme El Kitabı) Dünya Sağlık Örgütünden izin alınarak Türkçeye çevrilmiş ve tüm paydaşlara dağıtılmıştır.

2007 yılında yürürlüğe giren Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) uluslararası giriş noktaları ve uluslararası sefer yapan taşıtlara yönelik yeni düzenlemeler getirmiştir. Bu yeni uluslararası standartlara uyum amacıyla çalışmalar yürütülmüştür. Bu çerçevede uluslararası giriş noktalarının halk sağlığı risklerinden ari olmasını sağlamak amacıyla 2013 yılında Uluslararası Giriş Noktalarında Uygulanacak Çevre Sağlığı İşlemlerine Dair Yönetmelik hazırlanmış ve giriş noktalarında yürütülen çevre sağlığı hizmetleri Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005)'e uyumlu olarak standardize edilmiştir. Uluslararası Giriş Noktalarında su kontrolü, gıda kontrolü, vektör kontrolü, atık kontrolü ve kapalı alan hava kalitesi kontrolü gibi çevre sağlığı iş ve işlemlerin yerine getirilmesi amacıyla her bir giriş noktası için ilgili paydaşlarla birlikte "Çevre Sağlığı Yıllık Denetim Programı" hazırlanmakta ve ilgili mülki amirin onayı ile uygulanmaya başlanmaktadır. Her yılsonunda ise yapılan çevre sağlığı çalışmalarına dair yılsonu raporları hazırlanmakta ve ilgili kurumlara sunulmaktadır.

Uluslararası sefer yapan taşıtların sağlık denetimlerinin ve bu taşıtlara düzenlenen sağlık belgelerinin Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) tarafından belirlenen uluslararası standartlarda yapılması amacıyla Dünya Sağlık Örgütünün uygulamakta olduğu Gemi Sağlık Sertifikaları sistemine geçilmiştir. Gemi Sağlık Sertifikası düzenleyecek olan limanlar yetkilendirilmiş ve Dünya Sağlık Örgütüne bildirilmiştir. Limanlarımızda görev yapmakta olan sağlık personeline yönelik olarak Dünya Sağlık Örgütü ile birlikte uluslararası ve ulusal eğitimler düzenlenmiştir. Taşıtların sağlık denetiminde kullanılmak üzere yeni teknik donanım ve kişisel korunma donanımı temin edilmiştir. Taşıtlara düzenlenen sağlık sertifikaları uluslararası standartlar çerçevesinde güncellenmiştir. Genel Müdürlüğümüz bilgi sistemi güncellenmiş ve uluslararası sağlık denetimleri sistemi ile uyumlu hale getirilmiştir.



Yurtdışına seyahat edecek vatandaşların seyahatle ilişkili sağlık risklerinden korunmalarını sağlamak amacıyla verilen sağlık hizmetinin kalitesi ve yaygınlığını arttırma faaliyetleri kapsamında, 2014 yılında ilk baskısı gerçekleştirilen “Seyahat Sağlığı El Kitabı”nın 2016 yılında güncel bilgiler ışığında revize edilerek 2’inci baskısının yapılması ve dağıtılması, dünyada görülen güncel salgınlar ve alınan tedbirlerle ilgili yazılı basında yer alan haberler ve yurt dışına çıkışlarda SMS mesajları ile halkı seyahat sağlığı konusunda bilinçlendirme çalışmaları yapılmıştır.

Seyahat acentelerine ve meslek odalarına basın ve yayın organları aracılığı ile seyahat sağlığı hizmetlerimizin tanıtımı yapılmıştır. Yurt dışına çıkan vatandaşlarımıza seyahatleri sırasında karşılaşılabilecekleri sağlık sorunları hakkında danışabilecekleri 4447734 nolu “Seyahat Sağlığı Danışma Hattı” ve gittikleri ülkelerin sağlık şartları hakkında güncel bilgilerin yer aldığı “www.seyahatsagligi.gov.tr” sitemizle ilgili bilgilendirme mesajları her üç GSM operatörü aracılığı ile gönderilmeye devam edilmiştir. Hedef kitlelere yönelik tanıtım materyalleri (afiş, broşürler vb.) hazırlanarak gerekli faaliyetler yürütülmüştür. 2014-2016 yılları arasında yazılı basında, Genel Müdürlüğümüzün açıklamaları doğrultusunda seyahat sağlığı ile ilgili 4.165 haberin yayınlanması sağlanmıştır.

Dünyada görülen salgınlar başta olmak üzere sağlık haberlerinin Dünya Sağlık örgütü kaynaklarından güncel takibi ve çevirileri yapılarak seyahat sağlığı web sayfasında yayınlanmış, yurt dışına seyahat edecek vatandaşlarımızın bilgilendirilmeleri sağlanmıştır. 2014 yılından bugüne kadar 122.818 kişiye seyahat sağlığı hizmeti sunulmuştur. Seyahat Sağlığı aşılması kapsamında gerekli olan aşılardan tek bir merkezde yapılabilmesi ve vatandaşlarımız için hizmeti kolaylaştırmak amacıyla, Genel Müdürlük olarak temin edilen Sarıhumma ve Tifo haricindeki aşılardan 2014 yılında yapılan protokol çerçevesinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumundan temin edilerek 2016 yılında seyahat aşılardan çeşitlilik oranı %70’e çıkarılmıştır. 2014-2016 yılları arasında 73.795 adet Sarıhumma, 30.302 adet Tifo, 17.060 adet diğer aşılardan (Hepatit A, Hepatit B, DT, Polio= OPV+IPV, Menenjit) uygulanmıştır. Sıtma riskli bölgelere seyahat eden vatandaşlara 348.537 adet Atovaquone- Proguanil tablet, 28.035 adet Mefloquine verilmiş, 17.037 Doksisisiklin reçetesi yazılmıştır.

Seyahat Sağlığı hizmetinin kalitesi ve yaygınlığı yaptığımız faaliyetler neticesinde yıldan yıla artmakta ve vatandaşlarımızın seyahat sağlığı konusundaki bilinç seviyesi hızla yükselmektedir. Hizmetlerimizin yaygınlaştırılması ve vatandaşlarımızın hizmete kolay erişimi için Ülkemiz genelinde yetkilendirilmiş Seyahat Sağlığı Merkez sayısı 32’ den 43’e çıkarılmıştır. Kaliteli hizmet politikamız doğrultusunda bu merkezlerde seyahat sağlığı hizmeti sunan sağlık çalışanlarının hizmet içi eğitimleri güncel bilgiler ışığında tekrarlanmıştır.



Ülkemiz 185 bin kayıtlı gemiadamı sayısı ile dünyada en fazla gemiadamı bulunduran ülkeler arasında yer almaktadır. “Gemiadamları Sağlık Yönergesi” 1 Ocak 2013 yılında Ülke olarak taraf olunan Uluslararası Denizcilik Örgütü’nün STCW 78 sözleşmesine (Gemi Adamlarının Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Tutma Standartları- 1978), 2010 Manila yenilenmiş haline ve Dünya sağlık örgütü (WHO), Uluslararası Denizcilik Örgütü (IMO) ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) “Gemi çalışanları Sağlık Muayene Rehberi”ne uyumlu hale getirilmiştir.

Gemi adamlarına verilen sağlık hizmetinin kalitesini artırmak ve uluslararası standartlarda sağlık işlemlerini yapabilmeleri için yetkili hekimlere “Gemiadamı Sağlık İşlemleri Eğitimi” verilmiştir. Gemi adamlarına verilen sağlık raporlarının uluslararası standartları karşılama için bu sertifikaların tümünün (%100) eğitim almış hekimlerce düzenlenmesi sağlanmıştır.

Tele Sağlık Başstabilği son teknolojik donanıma sahip yeni binasında faaliyet göstermeye başlamıştır. Ulusal ve uluslararası sularda, Türk veya yabancı gemilere uzaktan sağlık danışmanlığı ve gerektiğinde tıbbi tahliye işlemi organizasyonu yapmaktadır. Yapılan protokol gereği ambulans botların sevki Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne devredilmiştir. Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Sahil Güvenlik Komutanlığı ile Genel Müdürlüğümüz arasında acil vakalarda tıbbi tahliye işlemleri için mevcut olan protokol 2014 yılında yenilenmiştir. Bu protokol sayesinde Türk Arama Kurtarma Bölgesi içerisinde gerçekleştirilen gemilerden tıbbi tahliye işlemleri yapılan yazışma ve görüşmelerin de etkisi ile daha az sorun yaşanarak yürütülmektedir.

2015 yılında Tele Sağlık Yönergesi güncellenmiştir. Tele Sağlık hizmetinin tanınırlığını artırmak için denizcilik firmalarına ve gemi acentelerine ziyaretler gerçekleştirilmiştir. Denizcilik camiasına ve Türk bayraklı veya Türk işletmeni olan gemilere Tele Sağlık Hizmetinin tanıtımının da yer aldığı “Gemiler için Tıbbi Rehber” dağıtımı yapılmıştır. Tele Sağlık Başstabilği çalışanlarına seyahat sağlığı, çağrı merkezi eğitimi, ilk yardım eğitimi ve ileri yaşam desteği eğitimi verilmiştir.



2014, 2015 ve 2016 yıllarında Bakanlığımız tarafından Merkezi Alım planı kapsamında ve yatırım detayında yer alan tıbbi cihazların alım işlemleri gerçekleştirilerek Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Devlet Hastaneleri, Halk Sağlığı Müdürlükleri, Sağlık Kampüsleri ve üniversiteler bünyesindeki hastanelere dağıtımı yapılmış ve cihazların kurulumları sağlanmıştır.



Açık ihale yöntemi ile alımı yapılan tıbbi cihazların tüm ihale işlemleri (yaklaşık maliyet hazırlanması, İdari Şartnamelerin ve Sözleşmelerin düzenlenmesi, ihale ilanının hazırlanması, ihale kararlarının alınması, demonstrasyon işlemleri ve cihaz kurulum aşamasında gerekli olan belgeleri barındıran kitapçıklar cihazların tahsisatı yapılan hastanelere ulaştırılması vb.) kamu ihale mevzuatı kapsamında titizlikle gerçekleştirilmiştir.

2014 Yılında Yatırım detayında yer alan 10 farklı tipte ve değişik düzeylerde toplam 482 adet Tıbbi Cihaz, yatırım detayında yer alan rakamlardan yaklaşık olarak % 40 daha uygun bedellerle temin edilmiştir. 2015 Yılında Yatırım detayında yer alan 17 farklı tipte ve değişik düzeylerde toplam 788 adet Tıbbi Cihaz, yatırım detayında yer alan rakamlardan yaklaşık olarak % 14 daha uygun bedellerle temin edilmiştir. 2016 Yılında Yatırım detayında yer alan 16 farklı tipte ve değişik düzeylerde toplam 1.265 adet Tıbbi Cihaz alımı için açık ihale yöntemi ile ihaleye çıkmıştır.



Çalışanlarımızın Genel Müdürlüğümüz web sitesi üzerinden online öneri ve şikayetlerini iletebilecekleri web tabanlı bir geri bildirim sistemi ile ilgili çalışmalara başlanılmıştır. Genel Müdürlük olarak personellerimizin motivasyonunu arttırmak için çeşitli toplantılar ve sosyal etkinlikler yapılmakta olup, 2016 yılında bu konuda toplam 5 faaliyet gerçekleştirilmiştir.

Genel Müdürlüğümüz amaçlarına, belirlenmiş politikalara ve mevzuata uygun olarak faaliyetlerin etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesini, varlık ve kaynakların korunmasını, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasını, mali bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesini sağlamak üzere Strateji Geliştirme Dairesi Başkanlığı koordinatörlüğünde İç Kontrol Eylem Planı hazırlanmıştır. Söz konusu plan 14.07.2009 tarihli ve 5 sayılı Genel Müdürlük Makam Oluruyla yürürlüğe girmiştir. İlgili mevzuatlar gereği, 2014 yılı itibariyle İç Kontrol İzleme, Yönlendirme ve Değerlendirme Komisyonu kurulmuş ve bu konuda yapılacak çalışmaları sürdürmek amacıyla İç Kontrol Teknik Ekibi oluşturulmuştur. Ayrıca; İç Kontrol Eylem Planı kapsamında çalışmaların standartlara uygun tutarlı ve kapsamlı bir şekilde yapılması amacıyla İç Kontrol Rehberi hazırlanmış olup, 21.01.2016 tarih ve 53720807/010.8.E.2-17654904 sayılı Genel Müdürlük makam oluru ile uygulamaya konulmuştur. Oluşturulan sistemin uygulanmasına yönelik ilgili personellere eğitim ve seminerler düzenlenmiştir.

1.2 Stratejik Planlama Süreci

Genel Müdürlüğümüz, 10.12.2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu'nun 9. maddesi ve Kalkınma Bakanlığınca 30 Nisan 2015 tarihli ve 29342 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe giren Kamu İdarelerince Hazırlanacak Stratejik Planlara Dair Tebliğ'de belirtilen esaslar gereğince, bakanlığımızın Stratejik Planlama çalışmaları doğrultusunda Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü 2018-2022 Stratejik Planı'nı hazırlamıştır.



Genel Müdürlük Makamının 26.07.2016 tarihli ve 53720807/744.05.02 sayılı yazısı ile 2018-2022 Stratejik Planı hazırlama süreci başlamıştır. Genel Müdürlük Makamının 31.08.2016 tarihli OLUR'u ile Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde, tüm birimlerin temsil edildiği bir Stratejik Planlama Ekibi oluşturulmuştur. 2018-2022 Stratejik Plan Ekibinin çalışmaları 20 Eylül 2016 tarihinde yapılan ilk toplantı ile başlamış, bu çalışmalar stratejik plan çalıştayında nihai hale getirilmiştir.

Stratejik Plan hazırlama sürecinin başlangıcında stratejik planlama ve yönetim süreci tartışılmıştır. Bu doğrultuda Genel Müdürlüğümüz 2014-2018 Stratejik Planı değerlendirilmiştir. Çoktan seçmeli/açık uçlu soru yöntemleriyle hazırlanan iç paydaş anketi yapılmıştır. Ayrıca 2015 yılında Seyahat Sağlığı Hizmeti, Gemiadamları Sağlık Denetimi Hizmeti ve acentelere yönelik dış paydaş anketleri yapılmıştır.

Durum analizi bölümünde yasal yükümlölükler ve mevzuat analiz çalışmaları yapılarak gerekli güncellemeler eklenmiştir. Kurum içi analiz kısmında Genel Müdürlüğümüzün teşkilat yapısında, personel kadro dağılımında, bilgi teknoloji kaynaklarında ve mali kaynaklarındaki güncellemeler yapılmıştır.

Sonraki süreçte genelden özele gidilerek 2018-2022 Stratejik Planında yer alacak Misyon, Vizyon, „Amaçlar, Stratejik Hedefler, Stratejiler, Performans göstergeleri ve tahmini maliyetlerin belirlenmesi çalışmalarına başlanılarak sorumlu birimler tespit edilmiştir.

2018-2022 stratejik planında amaç ve hedeflerin belirlenmesi sürecinde, hizmetleri hedef kitleye daha fazla ulaşan, faaliyetleriyle ulusal ve uluslararası kurumlarca etkinliğı kabul edilmiş, paydaşlarla etkili bir işbirliğı içerisinde olan, sunduğı hizmetlerin kalitesinden ödün vermeyen bir kurum haline gelmek temel hedefimiz olmuştur.

BÖLÜM 2

DURUM ANALİZİ

- Tarihi Gelişim
 - Yasal Yükümlülükler ve Mevzuat Analizi (Uluslararası Sözleşmeler ve Antlaşmalar, Kanunlar ve Kararnameler, Tüzükler ve Yönetmelikler)
 - Kurumumuzun Görevleri, Faaliyet Alanları ile Ürün ve Hizmetler
 - Kurum İçi Analiz (Teşkilat Yapısı, Fiziki Durum, İnsan Kaynakları, Bilgi Teknolojileri Kaynakları, Mali Kaynaklar)
 - Paydaş Analizi ve GZFT Analizi



2.1. Tarihi Gelişim

Osmanlı İmparatorluğu döneminde bulaşıcı ve salgın hastalıklarla örgütlü mücadele 1800'li yıllarda başlamıştır. Bu dönemde iki önemli nirengi noktası ön plana çıkar. Bunlardan birincisi salgın hastalıklara karşı 1831 yılında başlayan karantina uygulamaları, ikincisi de sağlık alanında çeşitli düzenlemelerin yapıldığı 1866 yılında İstanbul'da yapılan Uluslararası Sağlık Konferansı'dır. Bu etkinliklerin hayata geçmesinin asıl sebebi de, 1831 ve 1865 yılında meydana gelen ve Osmanlı Devleti'nde geniş alanlara yayılan kolera salgınlarıdır. Avrupa'da ise karantina tedbirleri daha önceleri veba hastalığına karşı uygulanmaya başlanmıştır.

1831 yılında Serattiba-i Sultani (Saray Başhekimisi) Behçet Efendi'nin isteği üzerine Sultan II. Mahmut Han'ın talimatıyla Karadeniz'den gelecek Osmanlı ve ecnebi gemilerine ayrı ayrı karantina alanları tahsis edilmiştir. Kâmilzade Mustafa Nazif Efendi İstanbul'da kurulan geçici tahaffuzhaneye tayin edilen ilk müstakil memur olmuş ve bu şekilde de Karantina Nezareti kurulmuştur. 1835 yılında Çanakkale'de kurulan geçici tahaffuzhanenin ilk memuru ise Esad Efendi'dir. Şeyhülislam Mekkizade Mustafa Asım Efendi, 29 Nisan 1838 tarihinde karantinanın caiz olduğuna dair fetva vermiş, Sultan II. Mahmut Han'ın emriyle de İstanbul'un bulaşıcı hastalıklardan, özellikle de veba ve koleradan korunması için Meclis-i Tahaffuz adıyla bir Meclis kurulmuştur. Bu meclis, Meclis-i Tahaffuz-i Ula (Yüksek Karantina Meclisi) ve Meclis-i Tahaffuz-i Sani (Yüksek Karantina Bürosu) olmak üzere iki meclisten meydana gelmiştir. Meclis, öncelikle Akdeniz'den gelen gemi ve yolcularının Çanakkale'de sağlık kontrolünden geçirileceği ve gerekli tedbirlerin alınacağı bir merkez tesis ettirmiştir. Bu merkez yetkilileri, Akdeniz tarafından gelecek imtiyazlı veya imtiyazsız her gemiyi, İstanbul'a gelmeden önce karantina altına alacak ve bu gemilerde bulunan herkesi istisnasız aynı muameleye tabi tutacaktı. Bu arada gemiye de karantina işlemi uygulanacak, sağlıklı ise İstanbul'a gitmelerinde sakınca bulunmadığına dair vesika verilecek, emirleri dinlemeyen gemilere de zor kullanılacaktı. Ayrıca karantinadan kaçarak İstanbul'a gelecek gemiler tekrar boğaza iade edileceklerdi.

1840 yılında Lebip Efendi tarafından hazırlanan “Karantina Talimatnamesi”nin bütün ülkeye dağıtımı sağlanmıştır. Sahil ve kalelerle olan ilgisi sebebiyle Karantina Teşkilatı önceleri Tophane Komutanlığı’na daha sonra ise Ticaret Nezaretine bağlı olarak Karantina Nazırınca idare edilir ve harici temaslar bakımından ise Hariciye Nezareti’ne bağlı bulunurdu. Ancak 1840 yılının ilk üç ayında tamamıyla müstakil olmuşsa da, tekrar Ticaret Nezaretine bağlanmış en sonunda da hem idari hem harici hususlarda tamamen Hariciye Nezareti’ne bağlanmıştır.

1839 yılında Meclis-i Tahaffuz-i Ula, Meclis-i Umur-i Sıhhiye adını alarak İstanbul Limanı hakkında bir tüzük hazırlamıştır. Yirmi altı maddeden oluşan bu tüzükte gemilerin uymak mecburiyetinde oldukları kurallar, şüpheli veya bulaşık gemilerin durumları, patentalar, karantina işlemleri ve alınacak tedbirler açıklanmıştır. 1840 yılında da karadan gelecek olan kişi, kervan, araç ve benzerlerine yönelik ayrı bir tüzük hazırlanmıştır. 1837 yılından itibaren hac dönemlerinde karantina tedbirleri uygulanmaya başlanmış, hacılara tam anlamıyla sağlık tedbirlerinin uygulanması ise 1844 yılını bulmuştur.

Meclis-i Tahaffuz, ilk olarak 1838 yılında Kuleli Askeri Kışlası’nda hizmete başlamıştır. Ordunun ihtiyacı hâsıl olunca 1842 yılında kışla boşaltılmış, halen Genel Müdürlük olarak kullanılan İstanbul Karaköy’deki Yeraltı Camii Şerifi’nin üstünde bulunan binaya taşınmıştır.

1851’de ülkeler, genel sağlık için gerekli görülen karantina tedbirlerinin belirlenmesi amacıyla Paris’te toplanmış, karantina hastalıklarını “veba, çiçek, kolera ve sarıhumma” ile sınırlandırmışlardır. Aynı toplantıda karantina süresi tüm ülkeler için 15 gün olarak belirlenmiştir. 1851 yılından 1866 yılına kadar bir dizi uluslararası konferans yapılmıştır. 1865 yılında İzmir Urla’da bulunan Ada’da tahaffuzhane yapımına başlanarak ülkemizde bir Karantina Adası meydana getirilmesine yönelik çalışmalara adım atılmıştır. Bu konferansların arasında en etkili olanı ise 1866 yılında İstanbul Galatasaray Mektebi’nde yapılanıdır. Galatasaray Konferansı olarak da adlandırılan ve yeni düzenlemelerin yapıldığı söz konusu konferansta kolera epidemisinin kaynağının Türkiye değil Hindistan olduğu kabul edilmiştir. Yine bu konferansta karantina esasları yeniden belirlenmiş, karantina süresinin tüm ülkeler için 10 gün olduğuna karar verilmiştir. Gemilerden ne kadar sıhhiye rüsumu alınacağına karar verilemeyince Hekimbaşı Salih Efendi ve Sıhhiye Müfettişi Doktor Bartoletti’nin katılımlarıyla komisyon oluşturulmasına karar verilmiştir. 1867 yılında Meclis-i Tahaffuz “Kolera Nizamnamesi”ni yayımlamıştır. 1871 yılına kadar çalışan bu komisyon gemilerden alınacak rüsum (vergiler) miktarlarını belirlemiş, konferansa katılan ülkeler de bunu kabul etmişlerdir.

Sahil, liman ve hudutlarda karantina hastalıklarının (kolera, veba, çiçek ve benzeri) kontrolü için kurulan karantina teşkilatı, zaman içerisinde karantina iş ve işlemlerini izlemek için yurt dışından hekimlerin getirilmesiyle (Avusturya-Macaristan, Belçika, Fransa, İngiltere, Rusya, Sardunya, Toskana, Almanya ve ABD) ticareti ve limanlardaki hareketleri denetleyen bir kapitülasyon kurumu haline gelmiştir. 1914’te kapitülasyonların kalkması ile birlikte Meclis-i Umur-i Sıhhiye de kapatılmış, yerine bağımsız Türk doktor ve bilim adamlarının yönetiminde “Hudut Sıhhiye Müdüriyeti” kurulmuştur.

Birinci Dünya Savaşı sonunda (1918) İstanbul, İtilaf Devletleri tarafından işgal edilince çalışanlarının çoğunluğunun yabancılardan oluştuğu “Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi” kurulmuştur. İstanbul’un işgalden kurtarılmasından sonra bu idare dağıtılmış, yerine 24 Temmuz 1923’te Lozan Barış Antlaşması’nın imzalanmasıyla “İstanbul Limanı ve Boğazları Sıhhiye Müdüriyeti” kurulmuştur. Bu antlaşmada; danışman unvanıyla Türk memuru statüsündeki 3 Avrupalı doktorun karantina işlemlerinde 5 yıl süreyle çalışmasına izin verilmesi hükmü yer almıştır.

1924 yılında bu müdüriyetin adı “Hudut ve Sevhil Sıhhiyesi Müdüriyeti Umumiyesi” (Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) olarak değiştirilmiştir. Lozan Barış Antlaşması’nın 23. Maddesi hükmü gereği Boğazlar rejiminin belirlenmesi için 20 Temmuz 1936’da Montrö’de yapılan uluslararası toplantı sonunda

imzalanan Boğazlar Rejimi Hakkındaki Sözleşme ile de boğazlardan geçecek gemilerin tabi olacakları şartlar belirlenmiştir.

Lozan Antlaşması Ek 10 bildiride; Türkiye Devleti tarafından toplanacak sıhhiye rüsumu gelirlerinin Türkiye'nin Umuru Sıhhiyesine tahsis edilmesine ve Sağlık Bakanlığı'nca bu hususta tanzim edilecek ayrı bir bütçede yer almasına karar verilmiştir.

Osmanlı Döneminden Türkiye Cumhuriyeti'nin bugününe kadar hizmetini kesintisiz sürdüren iki asıra yakın bir geçmişe sahip olan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü; uluslararası giriş noktalarında ve Türk Boğazlarında sağlık hizmetlerini sunmaya devam etmektedir.

2.2. Yasal Yükümlülükler Ve Mevzuat Analiz

2.2.1. Uluslararası Sözleşmeler ve Antlaşmalar

- 24.07.1923 tarihli Lozan Barış Antlaşması (RG:23.08.1923),
- 20.07.1936 tarihli Montreux Boğazlar Sözleşmesi (RG:05.08.1936),
- 27.04.1979 tarihli Denizde Arama ve Kurtarma Uluslararası Sözleşmesi (RG:27.03.1985),
- 01.11.1974 tarihli Milletlerarası Denizde Can Emniyeti Sözleşmesi (RG:25.05.1980),
- 07.07.1978 tarihli Gemi adamlarının Eğitimi, Belgelendirilmesi ve Vardiya Standartları Hakkında Uluslararası Sözleşmesi (STCW Sözleşmesi) (RG:20.04.1989),
- Uluslararası Deniz Trafiğinin Kolaylaştırılması Sözleşmesi (RG:13.03.2016) 2005 tarihli Uluslararası Sağlık Tüzüğü,
- 1973 tarihli Marpol Antlaşması (RG:24.06.1990),
- 16.02.1976 tarihli Barcelona Konvansiyonu (RG:22.08.2002),
- 26.10.1973 tarihli Cenazelerin Nakli Anlaşması (RG:06.08.1975),
- 10 Şubat 1937 tarihli Ölülerin Nakline Dair Beynelmilel İtilafname (RG: 07.02.1939),
- Gemi Aşçıların Mesleki Ehliyet Diplomalarına İlişkin 69 Sayılı ILO Sözleşmenin Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun (RG: 22.07.2003),
- Gemiadamlarının Hastalanması, Yaralanması ya da Ölümü Halinde Armatörün Sorumluluğuna İlişkin 55 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun (RG:22.07.2003),
- Gemi adamlarının Sağlığının Korunması ve Tıbbi Bakımına İlişkin 164 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun (RG:22.07.2003),
- Gemiadamlarının Ulusal Kimlik Kartlarına İlişkin 108 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun (RG:22.07.2003),
- Gemiadamlarının Ülkelerine Geri Gönderilmesine İlişkin 166 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun (RG:22.07.2003),
- Gemiadamlarının Yıllık Ücretli İznine İlişkin 146 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun (RG:22.07.2003),
- Gemilerde Mürettebat İçin İlaçe ve Yemek Hizmetlerine İlişkin 68 Sayılı ILO Sözleşmesinin Onaylanmasının Uygun Bulunduğuna Dair Kanun (RG:22.07.2003)

2.2.2.Kanunlar ve Kararnameler

- 11.10.2011 tarih ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname,
- 24.04.1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu,
- 06.11.1981 tarihli 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu,
- 9.08.1983 tarihli ve 2872 sayılı Çevre Kanunu,
- 20.04.1967 tarihli ve 854 sayılı Deniz İş Kanunu,
- 10.06.1946 tarihli ve 4922 sayılı Denizde Can ve Mal Koruma Hakkında Kanun,
- 12.03.1982 tarihli ve 2634 sayılı Turizmi Teşvik Kanunu,
- 27.10.1999 tarihli ve 4458 sayılı Gümrük Kanunu,
- 04.4.1990 tarihli ve 3621 sayılı Kıyı Kanunu,
- 14.4.1341 tarihli 618 sayılı Limanlar Kanunu,
- 15.7.1950 tarihli ve 5682 sayılı Pasaport Kanunu,
- 09.7.1982 tarihli ve 2692 sayılı Sahil Güvenlik Komutanlığı Kanunu,
- 07.05.1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu,
- 04.01.1960 tarihli ve 7402 sayılı Sıtmanın İmhası Hakkında Kanun,
- 20.05.1982 tarihli ve 2674 sayılı Karasuları Kanunu,
- 19.4.1926 tarihli ve 81 5 sayılı Türkiye Sahillerinde Nakliyatı Bahriye (Kabotaj) ve Limanlarla Kara Suları Dâhilinde İcrayı San'at ve Ticaret Hakkında Kanun,
- 21.7.1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun 14.4.1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabat-ı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun
- 27.9.1984 tarihli ve 3046 sayılı Bakanlıkların Kuruluş ve Görev Esasları Hakkında Kanun
- 14.7.1965 tarihli ve 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu
- 10.12.2003 tarihli ve 5018 sayılı Kamu Malî Yönetimi ve Kontrol Kanunu
- 04.1.2002 tarihli ve 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu
- 22.12.2005 tarihli ve 5436 sayılı Kamu Malî Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 5.1.2002 tarihli ve 4735 sayılı Kamu İhale Sözleşmeleri Kanunu
- 8.9.1983 tarihli ve 2886 sayılı Devlet İhale Kanunu

2.2.3.Tüzükler ve Yönetmelikler

- Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname (RG:28.01.1943-5316),
- Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü (RG:06.11.1998 -23515),
- Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:07.03.2012-28226),
- Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği (RG:09.05.2008-26871),
- Dış Hatlara Sefer yapan Gemilere Giriş ve Çıkışın Düzenlenmesi Hakkında Yönetmelik (RG:18.11.1961-10961)
- Gemiadamları Yönetmeliği (RG:31.07.2002-24832), 7- Gemi Adamları İkamet Yerleri, Sağlık ve İaşelerine Dair Yönetmelik (RG:20.12.1989-20378),
- Gemi Acenteleri Yönetmeliği (RG:05.03.2012-28224),
- Havaalanı Sağlık Denetleme Merkezi Yönetmeliği (RG:17.02.2008-26790),
- Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık işlemleri Hakkında Yönetmelik (RG:17.09.2011-28057),
- Kılavuz kaptanların yeterlikleri, eğitimleri, belgelendirilmeleri ve çalışma usulleri hakkında yönetmelik (RG:28.11.2006-26360),
- Deniz Turizmi Yönetmeliği (RG:24.07.2009-27298),
- Yabancı silahlı kuvvetlere bağlı gemilerin Türk iç sularına ve limanlarına gelişleri ve bu sulardaki hareket ve faaliyetlerine ilişkin yönetmelik (RG:15.12.1982-18252),
- Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik (RG:23.06.2002-24794),
- Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği(RG:10.06.2009-27254),
- Maliye Bakanlığı - Muhasebe Yetkilisi Mutemetlerinin Görevlendirilmeleri, Yetkileri, Denetimi ve Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (RG:31.12.2005-26040),
- Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünce 6183 Sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanuna Göre Kullanılacak Yetkilere İlişkin Yönetmelik (RG:09.06.2009-27253),
- Uluslararası Giriş Noktalarında Uygulanacak Çevre Sağlığı İşlemlerine Dair Yönetmelik (RG:03.11.2013-28810).
- Sivil Hava Meydanları, Limanlar Ve Sınır Kapılarında Güvenliğin Sağlanması, Görev Ve Hizmetlerin Yürütülmesi Hakkında Yönetmelik (R.G: 14.08.1997- 23080)
- Sınır Yönetimi Alanında Kurumlararası İşbirliği Koordinasyon Hakkında Yönetmelik (R.G: 17.3.2016-29656)
- Türk arama ve kurtarma yönetmeliği (R.G:12.12.2001-24611)

2.3. Kurumumuzun Görevleri, Faaliyet Alanları İle Ürün Ve Hizmetler

2.3.1. Kurumumuzun Görevleri

11.10.2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Genel Müdürlüğümüze tevdi edilmiş görevler şunlardır:

- Uluslararası önemi haiz halk sağlığı risklerinin ülkemize girmesini önlemek amacıyla, uluslararası giriş noktaları ve bunların gümrüklü alanlarında gerekli her türlü sağlık tedbirini almak veya aldirmek, halk sağlığını etkileyecek etkenlere karşı alınacak kontrol önlemlerinin standardını belirlemek, belgelendirmek, denetlemek.
- Uluslararası giriş noktalarında hac, göç veya seyahat gibi toplu nüfus hareketlerinde gerekli sağlık tedbirlerini almak veya aldirmek, riskli cenazelerin yurda girişine izin vermek.
- Malî yılbaşında, sağlık resmi tarifesini belirlemek, bu gelirler ve diğer sağlık gelirleri ile para cezalarının tarh, tahakkuk ve tahsil işlemlerinin gerçekleştirilmesini sağlamak, gelirlerinden ülke sağlık hizmetlerine katkı sağlamak.
- Uluslararası nakil vasıtalarının ve bu vasıtalarda görevli personelin sağlık şartlarını belirleyerek sağlık raporlarıyla ilgili iş ve işlemleri düzenlemek.
- Görev alanı ile ilgili olarak Dünya Sağlık Örgütü, Uluslararası Denizcilik Örgütü, Uluslararası Sivil Havacılık Örgütü ve diğer ulusal ve uluslararası kuruluşlar ile işbirliği yapmak.
- Uluslararası önemi haiz halk sağlığı riski olan ülkelere giden insanlara seyahat sağlığı hizmeti vermek.
- Ulusal ve uluslararası sularda seyir eden gemilere uzaktan sağlık yardımı ve desteği vermek.
- Uluslararası giriş noktalarında yapılması gereken tüm sağlık hizmetleri, sağlık denetimleri ve çevre sağlığı işlemlerini yürütmek, usûl ve esaslarını belirlemek.
- Kurum personelinin atama, nakil, özlük, ücret, emeklilik ve benzeri işlemlerini yürütmek.
- Kurum hizmetlerinin gerektirdiği her türlü satın alma, kiralama, bakım ve onarım, arşiv, idarî ve malî hizmetleri yürütmek.

2.3.2. Kurumumuzun Faaliyet Alanları

- **Pratika Hizmetleri:** Bir geminin Türk Boğazlarından geçmesi, bir limana girmesi, insan ve yük indirip bindirmesi ve diğer bütün işlemleri yapması için verilen izindir.
- **Sağlık Denetimi Hizmetleri:** Türk Boğazlarından Montrö Boğazlar Sözleşmesi hükümlerine göre geçen veya limanlarımıza gelen gemilerin sağlık yönünden denetlenmesidir.
- **Belgelendirme Hizmetleri:** Yapılan denetimler ve faaliyetler sonucu, ulusal ve uluslararası geçerliliği olan belgelerin düzenlenmesidir.
- **Patenta Hizmetleri:** Gemide bulunan insanların, yüklerin ve hareket ettiği limanın sağlık durumlarını gösteren, gemide uluslararası önemi haiz halk sağlığı riski olmadığını bildiren, geminin daha önce uğradığı limanlarda uygulanan sağlık tedbirleriyle ilgili bilgileri kapsayan ve limandan ayrılmasında sağlık yönünden sakınca olmadığını gösteren belgenin verilmesi işlemidir.
- **Acil Sağlık Hizmetleri:** Denizlerde meydana gelen ve tıbbi tahliye gerektiren acil durumlarda ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği yapma hizmetidir.



taleplerine uzaktan tıbbi yardım danışmanlığı hizmetidir.

- **Seyahat Sağlığı Hizmetleri:** Uluslararası seyahat eden insanların sağlık risklerine karşı korunmalarını sağlamak amacıyla verilen hizmettir.
- **Gemiadamı Sağlık Hizmetleri:** Denizde çalışacak gemiadamı adayları ile halen çalışmakta olan gemiadamlarının sağlık eğitimleri, sağlık durumları ve sağlık yoklamaları ile ilgili iş ve işlemlerdir.
- **Tele Sağlık Hizmetleri:** Deniz araçlarının yetkili personelinin gelebilecek sağlık yardım taleplerine uzaktan tıbbi yardım danışmanlığı hizmetidir.
- **Uluslararası cenaze giriş hizmetleri:** Yurda giren cenazelerin halk sağlığı yönünden değerlendirilip belge verilmesi hizmetleridir.
- **Çevre Sağlığı Hizmetleri:** Uluslararası giriş noktalarında sunulan çevre sağlığı hizmetleridir.
- **Hac, göç ve toplu nüfus hareketlerinde verilen hizmetler:** Hac, göç ve toplu nüfus hareketleri esnasında halk sağlığı risklerine yönelik uluslararası giriş kapılarında sunulan sağlık hizmetleridir.
- **Karantina Hizmetleri:** Bir enfeksiyon veya kontaminasyonun muhtemel yayılmasını önlemek amacıyla hasta olmayan şüpheli kişilerin, şüpheli yolcu eşyalarının, konteynırların, postaların, taşıtların veya malların faaliyetlerinin kısıtlanması veya diğerlerinde ayrılması hizmetidir.
- **Türk Boğazlarından transit geçen gemilerdeki hastalara sunulan kontrollü tahliye hizmetleri:** Türk Boğazlarından transit geçen gemi kaptanlarının talebi üzerine gemideki hasta veya hastaların Genel Müdürlüğümüz personeline geminin transitleği bozulmaksızın kontrollü olarak sağlık kurumuna ulaştırılması hizmetidir.
- **Türk Boğazlarından transit geçen gemilerde mücbir sebeplerden dolayı meydana gelen hadiselerde verilen hizmetler:** Türk Boğazlarından transit geçen gemilerde mücbir sebeplerden dolayı meydana gelen hadiselerde Genel Müdürlüğümüz personelinin müsaadeleri ve sunulan refakat hizmetidir.
- **Poliklinik Hizmetleri:** Uluslararası giriş noktalarında yer alan kamu kurum ve kuruluşlarının görevli personeline sunulan sağlık hizmetidir.
- **Hukuki iş ve işlemlerle ilgili hizmetler:** Genel Müdürlüğün görev alanı içerisindeki her türlü hukuki işlemi içeren hizmetlerdir.
- **Bakım, Onarım ve İnşaat İşlemleri:** Genel Müdürlüğün ihtiyacı olan bakım, onarım ve inşaat işlemlerine dair hizmetidir.
- **Eğitim Hizmetleri:** Genel Müdürlük çalışanlarının ihtiyacı olan eğitim hizmetleridir.
- **İnsan Kaynakları Yönetimi İş ve İşlemleri:** Genel Müdürlüğün ihtiyacı olan insan kaynakları yönetimi hizmetidir.
- **Basın ve Halkla İlişkilere ait iş ve işlemler:** Genel Müdürlüğün basın ve halkla ilişkiler hizmetidir.
- **Yönetim Bilgi Sistemleri İş ve İşlemleri:** Genel Müdürlüğün yönetim bilgi sistemleri hizmetidir.
- **Satın alma iş ve işlemleri:** Genel Müdürlüğün,



Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının ihtiyacı olan mal ve hizmetleri satın alma hizmetidir.

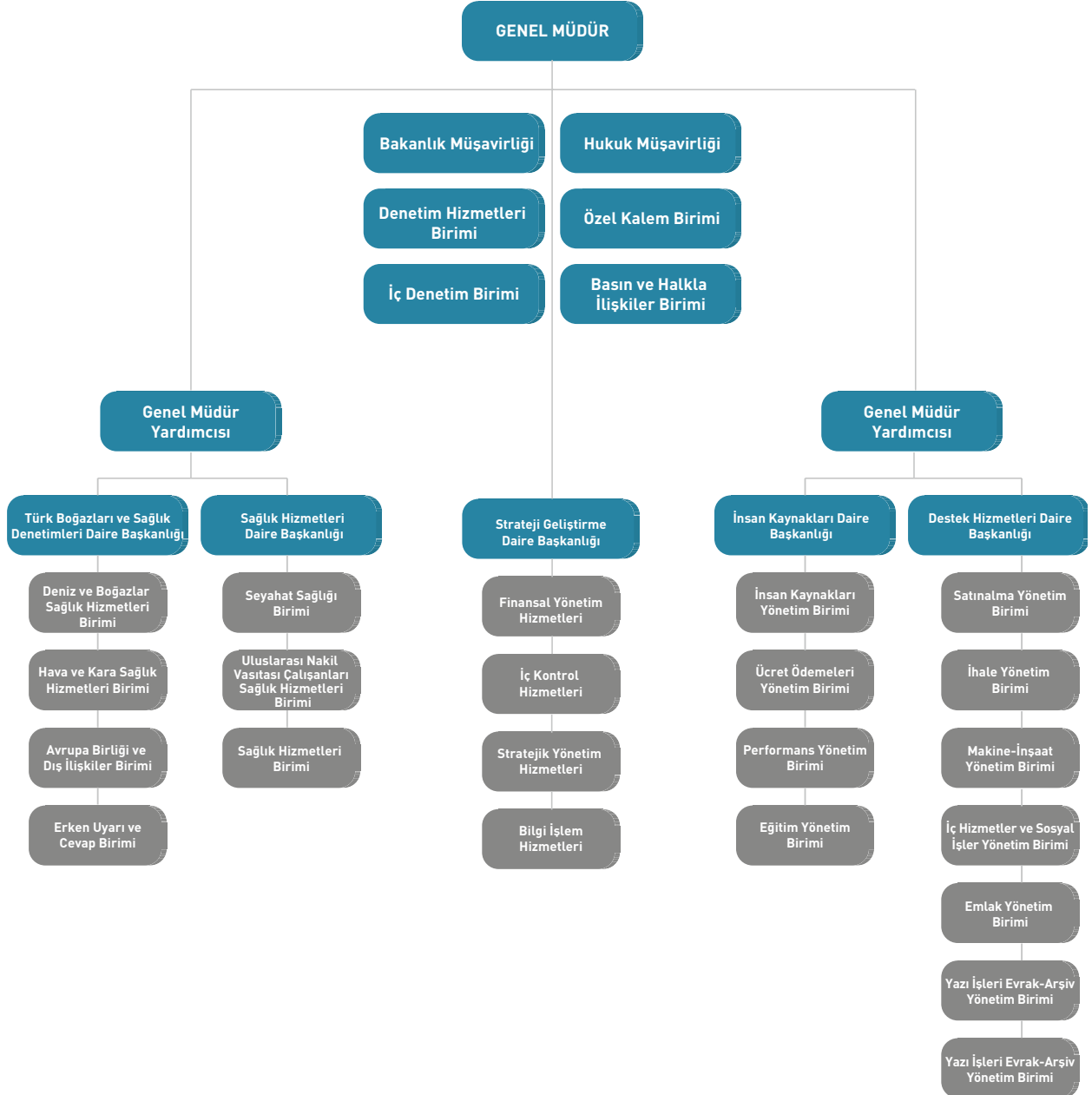
- **Mali İş ve İşlemler:** Genel Müdürlüğün her türlü mali iş ve işlemleri hizmetidir.
- **İç Denetim Hizmetleri:** Genel Müdürlüğün her türlü faaliyet ve işlemlerini denetleme hizmetidir.
- **Denetim Hizmetleri:** Genel Müdürlüğün rehberlik, araştırma, denetim, inceleme ve soruşturma faaliyetleri hizmetidir.

2.3.3.Kurumumuzun Ürün ve Hizmetleri

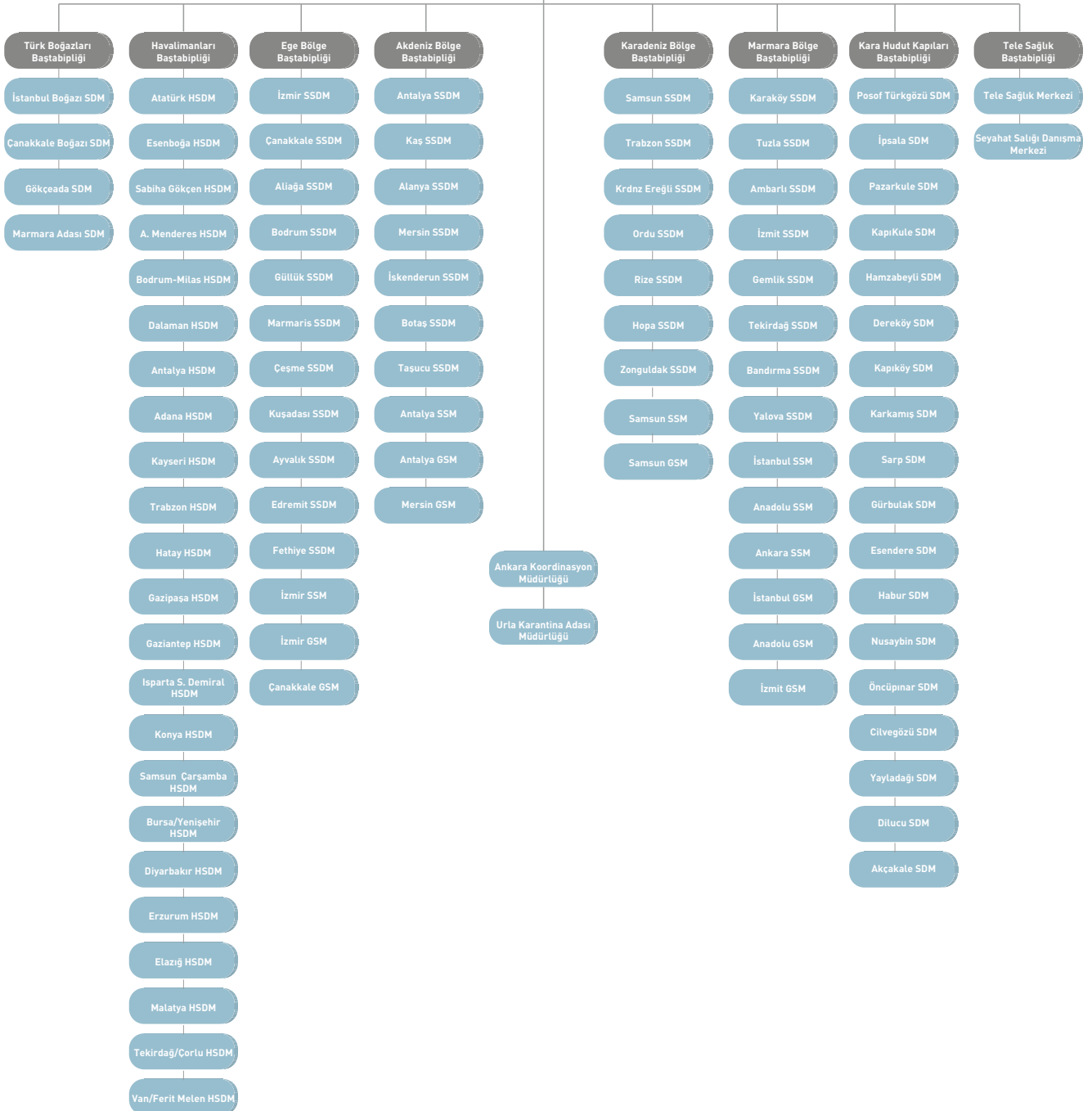
- Uluslararası Aşı veya Profilaksi Sertifikası
- Gemiadamları Sağlık Yoklama Belgesi
- Gemiadamları Sağlık Raporlarını Düzenleme Yetki Belgesi
- İlaçlama İşlemleri İçin Yetkilendirme Belgesi
- Gemiadamları Sağlık Eğitici Sertifikası (GASE)
- Uçaklara Ait Rezidüel Dezenektizasyon Sertifikası
- Uluslararası Cenaze Giriş ve Nakil Belgesi
- Hasta Çıkarma Belgesi
- Türk Boğazları Transit Geçen Gemiler İçin Sağlık Sorgusu Formu
- Türk Boğazları Transit Geçen Gemiler Personel Değişim Formu
- Türk Boğazları Transit Geçen Gemiler Personel Değişikliği Takip Tutanağı
- Serbest Pratika Kartı
- Patenta (Sağlık Kontrol Kartı)
- Yıllık Gemi Sağlık Cüzdanı
- Yıllık Gemi Sağlık Belgesi
- İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası
- Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet/Kontrol Sertifikası

2.4. Kurum İçi Analiz

2.4.1. Teşkilat Yapısı



TAŞRA TEŞKİLATI



2.4.2.Fiziki Durum

Genel Müdürlük hizmet binasında Genel Müdürlük Makamı, Genel Müdür Yardımcıları, Özel Kalem Birimi, İç Denetim Birimi, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Hukuk Müşavirliği, Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı ve Sağlık Bakanlığı Denetim Hizmetleri Birimi hizmet vermektedir.

Taşra hizmet binalarımızda Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabiplikleri, Kara Hudut Kapıları Sağlık Denetleme Merkezi Tabiplikleri, Havalimanı Sağlık Denetleme Merkezi Tabiplikleri, Seyahat Sağlığı Merkezi Tabiplikleri, Gemi adamları Sağlık Merkezleri ile İzmir Urla'da Karantina Adası Müdürlüğü ve Ankara'da Koordinasyon Müdürlüğü hizmet vermektedir.

BİNALAR	YER	YÜZÖLÇÜMÜ (m ²)
Genel Müdürlük Ana Hizmet Binası	İstanbul	2.194
Altunizade Ek Hizmet Binası	İstanbul	120
Antalya SSDM Hizmet Binası	Antalya	180
Antalya Karantina Merkezi Binası	Antalya	720
Alanya SSDM Hizmet Binası	Antalya	90
Aliağa SSDM Hizmet Binası	İzmir	188
Bandırma SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	190
İstanbul Boğazı SDM Hizmet Binası	İstanbul	256
Bodrum SSDM Hizmet Binası	Muğla	75
Çeşme SSDM Hizmet Binası	İzmir	196
Çanakkale SSDM Hizmet Binası	Çanakkale	462
Derince SSDM Hizmet Binası	Kocaeli	200
Edremit Akçay SSDM Hizmet Binası	Balıkesir	100
Fethiye SSDM Hizmet Binası	Muğla	150
Güllük SSDM Hizmet Binası	Muğla	80
İzmit SSDM Hizmet Binası	Kocaeli	100
İzmir SSDM Hizmet Binası	İzmir	150
Kuşadası SSDM Hizmet Binası	Aydın	75
Karaköy SSDM Hizmet Binası	İstanbul	130
Kaş SSDM Hizmet Binası	Antalya	100
Mersin SSDM Hizmet Binası	Mersin	900
Ordu SSDM Hizmet Binası	Ordu	188
Rize SSDM Hizmet Binası	Rize	100
Samsun SSDM Hizmet Binası	Samsun	800
Tekirdağ SSDM Hizmet Binası	Tekirdağ	93
Taşucu SSDM Hizmet Binası	Mersin	109
Urla Karantina Adası Sahası	İzmir	323.000
İskenderun Pirinçlik Eğitim Karantina Tesisleri	Hatay	49103,85
Çanakkale Gelibolu Arsa	Çanakkale	187,08
TOPLAM		390.314,93

PERSONEL LOJMANLARI	YER	ADET	YÜZÖLÇÜMÜ (m ²)
Antalya Havaalanı SDM Lojmanları	Antalya	6	100
Antalya SSDM Lojmanları	Antalya	4	100
Alanya SSDM Lojmanları	Antalya	2	90
Aliağa SSDM Lojmanları	İzmir	4	94
Ayvalık SSDM Lojmanları	Balıkesir	4	100
Kartal-Cevizli Lojmanları	İstanbul	29	117
Ceyhan Botaş SSDM Lojmanları	Adana	6	75
Çeşme SSDM Lojmanları	İzmir	4	98
Çanakkale SSDM Lojmanları	Çanakkale	8	60
Dalaman HSDM Lojmanları	Muğla	6	100
Derince SSDM Lojmanları	Kocaeli	6	100
Edremit Akçay SSDM Lojmanları	Balıkesir	6	100
Fethiye SSDM Lojmanları	Muğla	6	75
Güllük SSDM Lojmanları	Muğla	1	80
Gökçeada SSDM Lojmanları	Çanakkale	5	100
İzmit SSDM Lojmanları	Kocaeli	3	100
İskenderun SSDM Lojmanları	Hatay	24	100
Kaş SSDM Lojmanları	Antalya	5	100
Karşıyaka Lojmanları	İzmir	10	74
Kuşadası SSDM Lojmanları	Aydın	2	75
Marmaris SSDM Lojmanları	Muğla	2	71
Mersin SSDM Lojmanları	Mersin	8	94
Ataşehir Örnek Personel Lojmanları	İstanbul	20	117
Rize SSDM Lojmanları	Rize	4	100
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	85
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	76
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	114
Samsun SSDM Lojmanı	Samsun	1	105
Taşucu SSDM Lojmanı	Mersin	5	109
Tekirdağ SSDM Lojmanı	Tekirdağ	1	93
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	9	68
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	1	80
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	1	83
Urla Sağlık Koruma Müdürlüğü Lojmanları	İzmir	3	90
TOPLAM		199	19.288

TÜRKİYE HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

KİRALIK OLAN HİZMET VE S.S.D.M BİNALARIMIZ	YER	YÜZÖLÇÜMÜ (m ²)
Genel Müdürlük Ek Hizmet Binası	İstanbul	440
Trabzon	Trabzon	92
Karadeniz Ereğli SSDM	Zonguldak	60
Hopa SSDM	Artvin	120
Gemlik SSDM	Bursa	53
TOPLAM		765

Kullanımı Sağlık Bakanlığına Tahsis Edilen Lojman Ve Bina

MÜLKİYETİ THSSGM'YE AİT OLANLAR	YER	ADET	YÜZÖLÇÜMÜ (m ²)
Ağrı Lojmanları	Ağrı	4	70
Kapıkule Lojmanları	Edirne	10	78
Tekirdağ SSDM Lojmanı	Tekirdağ	1	93
Öncüpınar Lojmanları	Kilis	6	100
Finike SSDM Lojmanları	Antalya	2	100
Finike SSDM Hizmet Binası	Antalya	1	120
Mersin SSDM Lojmanları	Mersin	4	94
TOPLAM		28	3.049

Kullanımı Diğer Kurumlara Devredilen Lojman Ve Bina

MÜLKİYETİ THSSGM'YE AİT OLANLAR	YER	ADET	YÜZÖLÇÜMÜ (m ²)
Alanya SSDM Lojmanı (Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Alanya Kaymakamlığı'na tahsis edilmiştir.)	Alanya	1	100
Enez SSDM Müstakil Lojmanı(Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Milli Eğitim Bakanlığı'na tahsis edilmiştir.)	Enez	1	100
Enez SSDM Lojmanları(Mülkiyeti Kurumumuzda kalmak şartı ile Milli Eğitim Bakanlığı'na tahsis edilmiştir.)	Enez	6	100

2. 4. 3. İnsan Kaynakları

Genel Müdürlüğümüz Kadro Durumu

	DOLU	BOŞ	TOPLAM
4A lı Kadrolu Personel Sayısı	523	308	831
4B li Sözleşmeli Personel Sayısı	1	7	8
4924lü Sözleşmeli Personel Sayısı	0	29	29

Personelin Hizmet Sınıfına Göre Dağılımı

	Sağlık Hizmetleri Sınıfı	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı	Avukatlar Hizmetler Sınıfı	Teknik Hizmetler Sınıfı	Yardımcı Hizmetler Sınıfı
Kadrolu	307	144	2	57	13
Sözleşmeli	-	-	1	-	-
Geçeci Görevli	1	10	-	-	-

Personelin Görev Yerine Göre Dağılımı

Hizmet Sınıfı	Sağlık Hizmetleri Sınıfı	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı	Avukatlık Hizmetler Sınıfı	Teknik Hizmetler Sınıfı	Yardımcı Hizmetler Sınıfı
Merkez	9	78	2	17	3
Taşra	298	66	-	40	13
TOPLAM	307	144	2	57	16

Personel Eğitim Durumu

	İlköğretim	Ortaöğretim	Yüksek okul	Lisans	Yüksek Lisans	Uzmanlık
Merkez	4	26	8	57	14	2
Taşra	8	95	96	110	105	-
TOPLAM	12	21	104	167	119	2

Personelin Hizmet Süresine Göre Dağılımı

Personel Sayısı	0-5 Yıl	6-10 Yıl	11-15 Yıl	16-20 Yıl	21-25 Yıl	25 Yıl Üstü
523	30	42	124	53	100	174

Cinsiyete Göre Personel Durumu

Toplam Personel Sayısı	Bay	Bayan
523	397	126

2.4.4. Bilgi Teknolojileri Kaynakları

Genel Müdürlüğümüz kamu kaynaklarının etkinliğinin ve verimliliğin artırılması, karar sürecinin hızlandırılması ve hizmet kalitesinin yükseltilmesi amacıyla bilgi ve teknolojiye azami ölçüde faydalanmaktadır. Kurumumuz, geleceğe yönelik stratejilerinin başarısını artırmak için verilerin toplanmasını, depolanmasını, analizini ve bu veriler ile planlama yapılmasını sağlayacak uygulama ve teknolojiler üzerine çalışmalarını da yürütmeye devam etmektedir.

Teknolojik alt yapımızda; Genel Müdürlüğümüz ve bağlı taşra teşkilatlarımızda kablolu ağ erişim hizmeti bulunmakta olup, 40 adet geniş alan ağı da (wan) Genel Müdürlüğümüze bağlı olarak faaliyet göstermektedir. Sistemin hızlandırılması için veri tabanında çalışmalar yapılmış ve sistemin performansı arttırılmıştır. Ayrıca kullanıcı sayısının artması ile daralan internet hattı yeni teknoloji data hattı ile değiştirilmiştir. Genel Müdürlüğümüzün 30 Mbps metroethernet bağ-lantılı internet erişimi 2012 yılında 100 Mbps'e çıkartılmıştır.

Genel Müdürlüğümüz interaktif ve dinamik web (www.hssgm.gov.tr) sayfasıyla paydaşlarına hizmet sunmakta ve günün şartlarına göre web sayfasını sürekli güncellemektedir. Web sitemizden, Müdürlüğümüz tarafından verilen hizmetlerle ilgili her türlü bilgiye ulaşılabilmektedir. Ayrıca e-devlet uygulamaları kapsamında web sitemizden yapılan yönlendirme ile online olarak birçok hizmet sunulmaktadır. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi (HSSBS) yazılımı yenilenerek ödeme sistemlerindeki iyileştirmeler ve bankacılık teknolojileri de hizmete sunulmuştur. Böylece kurumumuzun tüm tahsilatları bankalar aracılığıyla veya kredi kartı ile web sayfası üzerinden ödenebilir hale getirilmiştir. Bunlara ek olarak Genel Müdürlüğümüzün sunduğu Tele Sağlık (www.telesaglik.gov.tr) ve Seyahat Sağlığı (www.seyahatsagligi.gov.tr) hizmetleri ile ilgili kendi konularında özelleşmiş web sitelerimiz hizmete açılmıştır.

2015 yılında Gemi adamları ve Seyahat Sağlığı Hizmetleri gibi Sahil Sağlık Merkezleri, Gemi Adamları Merkezleri ve Seyahat Sağlığı Merkezlerinde kullanılan projeler yenilenerek www.interaktif.hssgm.gov.tr adresinde hizmete açılmıştır. 2016 yılında da kurumumuzun resmi web sayfaları olan www.hssgm.gov.tr ve www.seyahatsagligi.gov.tr yeni teknolojiler doğrultusunda tüm mobil cihazlarda uyumluluk sağlanarak yenilenmiş ve hizmete açılmıştır. 2016 yılında çalışmalarına başlanan "Gemi İşlemleri" ve "Online İşlemler" projeleri 2017 yılında hizmete açılmış olup, halihazırda ihtiyaç duyulan güncellemeler yapılmaktadır. "Talep" projesi için çalışmalar devam etmekte olup 2017 sonu itibariyle hizmete açılması planlanmaktadır.

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü olarak sahip olunan bilgi ve teknolojik sistemler sayesinde sunmuş olduğu hizmetin kalitesini artırmıştır. Genel müdürlük olarak kullanılan sistemlerle ilgili temel bilgiler aşağıda belirtilmiştir:

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Bilgi Sistemi (HSSBS)

Genel Müdürlüğümüz tarafından yürütülen hizmetlerin daha etkin, süratli ve güvenilir bir şekilde yürütülmesini sağlamak amacıyla hazırlanmış bu sistem birçok modülden oluşmuştur. Genel Müdürlüğümüz interaktif ve dinamik web (www.hssgm.gov.tr) sayfasıyla paydaşlarına hizmet sunmakta ve günün şartlarına göre web sayfasını sürekli güncellemektedir. Bu yazılım sayesinde bütün kullanıcılara (kurum içi, kurum dışı) en etkili şekilde hizmet verilmektedir.

Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS)

Genel Müdürlüğümüz ile Sağlık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığına bağlı diğer kuruluşlar arasındaki yazışmalar ile ilgili bütün süreçlerin bilgisayar ortamında yapılmasına imkân veren bir bilgisayar yazılımıdır. EBYS uygulamasına 2013 yılında başlanılmıştır. Elektronik ortamda oluşturulan belgelerin yine aynı ortamda paraflanıp ve E-imza ile imzalanarak takibi ve raporlanmasını sağlayan bir sistemdir. Bu yazılım sayesinde

kâğıt ve zamandan tasarruf sağlanmıştır.

Çekirdek Kaynak Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS)

Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlarının, personelinin, bina bilgilerinin, malzemelerinin ve özel sağlık kuruluşlarının izlendiği bir yazılım sistemidir. Tüm teşkilatın insan gücü, malzeme, ilaç-eczacılık ve mali kaynakların yönetiminde bilgi teknolojilerini kullanarak daha çağdaş, etkin ve verimli kurumsal bir yapıya geçilmesini amaçlayan bir projedir. Genel Müdürlüğümüzce şu an sadece "İnsan Kaynakları" alanında kullanıma geçilmiştir.

Personel Bilgi Sistemi (PBS)

Kamuda çalışan 657 sayılı Devlet Memurları Kanununa tabi Sağlık Hizmetleri Sınıfında çalışan personel için oluşturulmuş bir portaldir. Sağlık Hizmetleri Sınıfında yer alan personel, yıllara göre hizmet puanı, hizmet yeri, unvanı, derece-terfi vb. işlerini bu sistem üzerinden takip edip var olan bilgilere ulaşabilmektedir.

Seyahat Sağlığı Web Sitesi

DSÖ, CDC ve Dışişleri Bakanlığı verilerine dayanılarak hazırlanmış olan Web sitesi son yıllarda bütün dünyada olduğu gibi ülkemizde de artan yurtdışı seyahatleri neticesinde ortaya çıkan ihtiyaca binaen, gidilecek ülkelerde karşılaşılabilecek sağlık riskleri, korunma önlemleri ve ülkelerle ilgili diğer bilgileri kapsayan, vatandaşların seyahat sağlığı konusunda bilinçlenmelerini sağlamak ve seyahat sağlığı hizmeti sunumunda ilgililere bilimsel ve güvenilir bir kaynak oluşturmak amaçlanmıştır.

Tele Sağlık Web Sitesi

Genel Müdürlüğümüzün Tele Sağlık Merkezi Baştabipliği, hizmet vermekte olduğu Türk ve yabancı binlerce gemi adamına sağlık danışmanlığı yapmakta ve acil tıbbi tahliye organizasyonu gerçekleştirmektedir bu itibarla merkezimizin bilinirliği ve ulaşılabilirliğinin en üst seviyede olması gerekmektedir. Bunun sağlamanın en önemli araçlarından biri merkezimizi her yönden tanıtan ve ulaşılabilirliğini anlatan bir web sitesinin varlığıdır. www.telesaglik.gov.tr internet adresinden ulaşılabilen web sitemiz 2006 yılından beri yayındadır. Sitemize bilgi alma amaçlı başvurular olmaktadır. Sitenin tanıtım ve iletişim bölümleri Türkçe, İngilizce ve Rusça dilinde olup, sitemizde baştabipliğimizin faaliyetlerini anlatan haberler yayınlanmaktadır ve ayrıca çeşitli yararları bulunan formlar ve yayınlar indirilebilmektedir.

Genel Müdürlüğümüz hizmetlerini sunarken ayrıca diğer kurumlarca hazırlanan aşağıda yer alan programları da kullanmaktadır:

Say2000i Web Tabanlı Saymanlık Otomasyon Sistemi

Muhasebat Genel Müdürlüğü tarafından Muhasebe uygulama yazılımı olarak geliştirilen bilgisayar ağında kullanılan, web tabanlı saymanlık otomasyon projesidir. Tahakkuk esaslı devlet muhasebesi sisteminin temelini atmıştır.

Kamu Harcama ve Muhasebe Bilişim Sistemi (KBS)

Maliye Bakanlığınca geliştirilen Kamu Harcama ve Muhasebe Bilişim Sistemi (KBS), harcama ve

muhasabe birimlerinin mali işlemlerini bir otomasyon sistemi içinde toplamak suretiyle harcamayı tahakkuk ettiren harcama birimleri ile ödemeyi gerçekleştiren muhasabe birimleri arasında güvenli, hızlı ve elektronik ortamda bilgi akışının sağlanmasını hedefleyen ve say2000i sisteminin fonksiyonları ile birlikte Kamu Mali Yönetimine katkı sağlayan bir uygulamadır.

KBS sayesinde, harcama birimleri ile muhasabe birimleri arasındaki veri transferinde kâğıt kullanımı en aza indirilecek, harcama sürecinde kullanılan ve elektronik ortama taşınması, takip edilmesi ve denetime elverişli şekilde muhafazası mümkün olan belgelere ilişkin uygulama birliği sağlanacak, harcama sürecinin bütçe aşamasından başlayarak ödenek, tahakkuk, harcama, muhasabe, raporlama ve kesin hesaba kadar olan tüm aşamaları izlenerek, yönetilebilir, iç kontrol ile elektronik denetime elverişli, hızlı ve güvenli bir ortamda işleyen bir yapı kurulabilecektir.

Bütçe Yönetim Enformasyon Sistemi (E-Bütçe)

Bütçe Mali Kontrol Genel Müdürlüğünün, Strateji Geliştirme Daire Başkanlıkları ve Genel Müdürlük merkezini sayısal ortamda entegre eden ve Genel Müdürlüğün her düzeyde iş sürecine Bilgi Teknolojisi (BT) desteği sağlayan bir bilgi sistemi olmuştur. Böylece, güncel ve doğru bilginin kaynağında girilmesi kaynağında girilmesini, konsolide edilmesini ve bilgiye anında ulaşılmasını sağlayan BYES gelişkin mimarisi ve teknolojisi ile güvenli, hızlı ve uyarlanabilir bir yapı sunmuştur. Bütçe sürecinde harcamacı kurumlarla tam entegrasyonu ve raporlama alanında önemli ilerlemeler kaydedilmesini sağlamıştır. Bütçe dahilinde yer alan kurumların tamamı arasındaki bilgi akışı elektronik ağ üzerinden yapılar hale gelmiş ve iş süreçleri azalmıştır.

Ulusal Yargı Ağı Bilişim Sistemi (UYAP)

UYAP; günümüzün gerekli tüm teknolojik gelişmelerini kullanarak, Adalet Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatının, bağlı ve ilgili kuruluşlarının, adli ve idari tüm yargı ve yargı destek birimlerinin donanım ve yazılım olarak iç otomasyonunu ve benzer şekilde bilgi otomasyonu sistemlerini kurmuş kamu kurum ve kuruluşları ile dış birim entegrasyonunu sağlayan ve e-Dönüşüm sürecinde e-Adalet ayağını oluşturan bir bilişim sistemidir. Bugün itibarıyla UYAP ülkemizde Bakanlığımız teşkilatı ile yargı birimlerinin tamamında işletimde olup bu birimlerin her türlü yargısal, idari ve denetim faaliyetleri bu sistemle elektronik ortamda yürütülmektedir.

Elektronik imza alt yapısına uygun olarak geliştirilen UYAP ile merkezi bir bilgi sistemi kurulmuş ve bu sistemde yargı ve yargı destek birimleri arasında fonksiyonel tam entegrasyon sağlanmıştır. UYAP'ın tam entegrasyonu ve merkezi elektronik ortamda tutulan arşivi sayesinde, doğru ve tutarlı bilgi mevzuatın tanındığı yetkiler çerçevesinde başta hâkim ve savcılar ile yargı personeli olmak üzere tüm kullanıcıların paylaşımına açılmıştır. Kullanıcılar bu bilgilere ihtiyaç duyduklarında hızlı ve kolayca ulaşabilmekte, keza, yargı birimleri de aralarında her türlü bilgi ve belge alış verişini elektronik ortamda ve anlık denebilecek kısa sürelerde gerçekleştirmektedir. UYAP'ta bilgi ve belgelerin son hali, değişmez ve güvenli bir şekilde veritabanında saklanmakta, yetkisiz erişimlere izin verilmemektedir.

Elektronik Kamu Alımları Platformu (EKAP)

İhale işlemlerini takip eden şahıs ve kurumların kullandığı ortak platform olarak EKAP uygulaması, ihale işlemlerini daha fazla kapsayıcı ve ihale süreci açısından işlevsel hale getirilmesi amacıyla hazırlanmış bir uygulamadır. İlan, ihale dokümanının hazırlanması ve verilmesi, katılım ve yeterliğe ilişkin belgelerin sunulması, tekliflerin hazırlanması, sunulması ve değerlendirilmesi, ihalenin karara bağlanması ve onaylanması, kesinleşen ihale kararlarının bildirilmesi ve sözleşmenin imzalanması gibi ihale süreciyle ilgili aşamalar ile her türlü bildirimler kısmen veya tamamen, Kamu İhale Kurumu tarafından oluşturulan Elektronik Kamu Alımları Platformu üzerinden gerçekleştirilebilir.

Hizmet Takip Programı (HİTAP)

Hizmet Takip Programı, SGK tarafından geliştirilen bir çevrimiçi veri tabanı sistemidir. Sigortalı sayılanların tüm hizmet bilgilerinin ve bu bilgilerde oluşacak değişikliklerin güncel olarak Sosyal Güvenlik Kurumunca hazırlanan web tabanlı programa internet üzerinden aktarılma işlemidir.

Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi (MERNİS)

Merkezi Nüfus İdaresi Sistemi (MERNİS), İçişleri Bakanlığı'na bağlı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne yürütülen ve 2000'li yıllarda uygulamaya alınabilen merkezi nüfus bilgileri düzenlemesidir. MERNİS projesi kapsamında bütün Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlarına bilgisayar ortamında 11 haneli sayıdan oluşan bir sayısal kişi kimlik atamasına dayanan ve adına Vatandaşlık Numarası denilen uygulama bu projenin vatandaşa yansıyan ve bilinen yanıdır. Konunun devlet erki açısından önemi dikey bir yapı olan nüfus verilerinin sağlam ve güvenilir olarak sağlamak ve bunun üzerinden diğer sosyal yatay toplumsal organizasyonlarına geçişi oluşturarak vatandaşlık bağı ile bağlı bulunan bütün ülke vatandaşlarının iş ve işlemlerinin ülkenin her yerinden hızlı ve zaman kaybettirilmeksizin erişimini ve talep eden vatandaşlarca işlemleri için yasalar ve yönetmelikler çerçevesinde kullanımına sunmaktır.

Elektronik Kamu Bilgi Yönetimi Sistemi (KAYSİS)

KAYSİS, kamu kurumlarının teşkilat yapısından, sunulan hizmetlere, hizmetlerde kullanılan belgelerden, belgelerde bulunan bilgilere kadar kamu yönetiminde yer alan unsurların mevzuat dayanaklarıyla birlikte tespit edilerek elektronik ortamda tanımlandığı, geliştirilen e-Devlet uygulamalarının birbirine tek merkezden entegre edilerek a-Devlete (Akıllı Devlet) geçilmesini sağlayacak temel bir bilgi sistemidir.

Liman Yönetim Bilgi Sistemi (LYBS)

Başbakanlık Denizcilik Müsteşarlığı tarafından, 2010 Ocak ayından itibaren tüm liman, kılavuzluk teşkilatı, acente ve müdürlük kullanıcıları için oluşturulan uygulamadır. Türkiye genelinde bulunan tüm limanlarda gerçekleşmekte olan gemi yanaşma ve ayrılış işlemleri, Yanaşma Belgesi (Ordino) ve Liman Çıkış Belgesi (LÇB) LYBS uygulaması ile online olarak gerçekleştirilmektedir.

Strateji Geliştirme Birimleri Yönetim Bilgi Sistemi (e-SGB)

MYK MUB ile SGB'ler için veri tabanı oluşturulması projesidir. Proje ile genel yönetim kapsamındaki Kamu İdareleri'nin Strateji Geliştirme Birimlerine ait; Kurum, Personel, Eğitim, İç Kontrol bilgilerinin girildiği, sorgulandığı, raporlandığı ve izleme işlemlerinin yapıldığı bir veri tabanı oluşturulmaktadır.

2.4.5.Mali Kaynaklar

Kurumumuz 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanununun II sayılı cetvelinde yer alan özel bütçeli bir kamu idaresi olup, giderlerinin tamamını kendi gelirleriyle karşılamaktadır.

Gelirlerimizin yasal dayanağına ilişkin mevzuat aşağıda belirtilmiştir:

- 24.07.1923 tarihli Lozan Barış Antlaşması,
- 20.07.1936 tarihli Montreux Boğazlar Sözleşmesi,
- 06.11.1981 tarihli ve 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu,
- 11.10.2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname.

THSSGM Yıllara Göre Gelirler Tablosu

Yıllar	Vergi Gelirleri (₺)	Teşebbüs ve Mülkiyet Gelirleri (₺)	Alınan Bağış Yardım ve Özel Gelirler (₺)	Diğer Gelirler (₺)
2010	113.150.325,43	593.241,83	32.627,88	10.656.751,49
2011	118.512.009,50	565.261,50	61.313,30	77.867.200,07
2012	146.815.000,00	561.000,00	12.000,00	77.867.200,07
2013	158.966.532,00	565.396,00	272.785,00	72.681.897,00
2014	174.444.532,00	571.041,18	-	27.418.994,96
2015	198.662.560,00	633.071,00	-	30.600.695,00
2016	212.201.060,37	681.178,34	-	48.880.491,39
2017 (Eylül)	178.869.706,28	555.435,00	-	30.560.103,65

THSSGM Yıllara Göre Bütçe Tablosu

Yıllar	Cari Ödenekler (₺)	Yatırım Ödenekleri (₺)	Transfer Ödenekleri (₺)	Toplam Bütçe (₺)
2010	33.721.860,00	193.094.740,27	784.600,00	227.601.200,27
2011	32.017.800,00	201.978.555,32	637.100,00	234.633.455,32
2012	33.221.000,00	227.345.838,00	880.800,00	261.447.638,00
2013	38.659.500,00	363.244.124,00	966.000,00	402.869.624,00
2014	40.063.004,00	367.530.930,00	995.400,00	408.589.334,00
2015	36.144.108,00	218.573.710,00	860.641,00	255.578.459,00
2016	45.109.407,00	394.641.000,00	1.280.800,00	441.031.207,00
2017 (Eylül)	47.604.000,00	531.562.300,00	2.057.400,00	581.223.700,00

2.5. Paydaş Analizi - Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar ve Tehditler

2.5.1. Paydaş Analizi

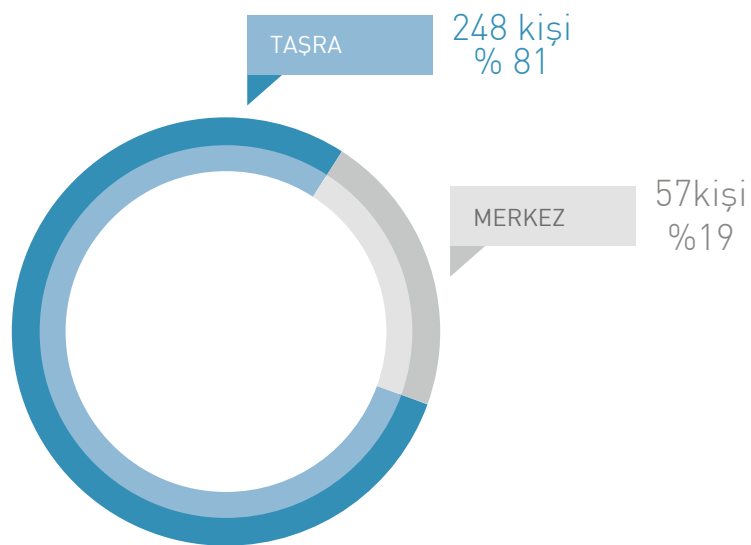
GZFT analizi için öncelikle iç ve dış paydaşların tespiti yapılmıştır. Bu tespit, misyonumuzun gerçekleştirilmesinde etkili olan veya ileride bizi etkilemesi mümkün olan paydaşlar belirleyici olmuştur. İç veya dış paydaşların zayıf veya güçlü olmasında; kurum üzerinde mevcut veya potansiyel etkileri ile paydaşlar üzerindeki etkileri göz önünde tutulmuştur.

2017-2021 Stratejik Plan çalışmalarımızda kaynak olarak kullanılan analizler, uygulanan iç paydaş ve dış paydaş anketleri ile 2014-2018 yıllarına ait Stratejik Plandaki değerler, paydaş analizi, GZFT ve çevre analizlerine göre oluşturulmuştur. İç ve dış paydaşlarla ilgili yapılmış çalışmalar şu şekildedir:

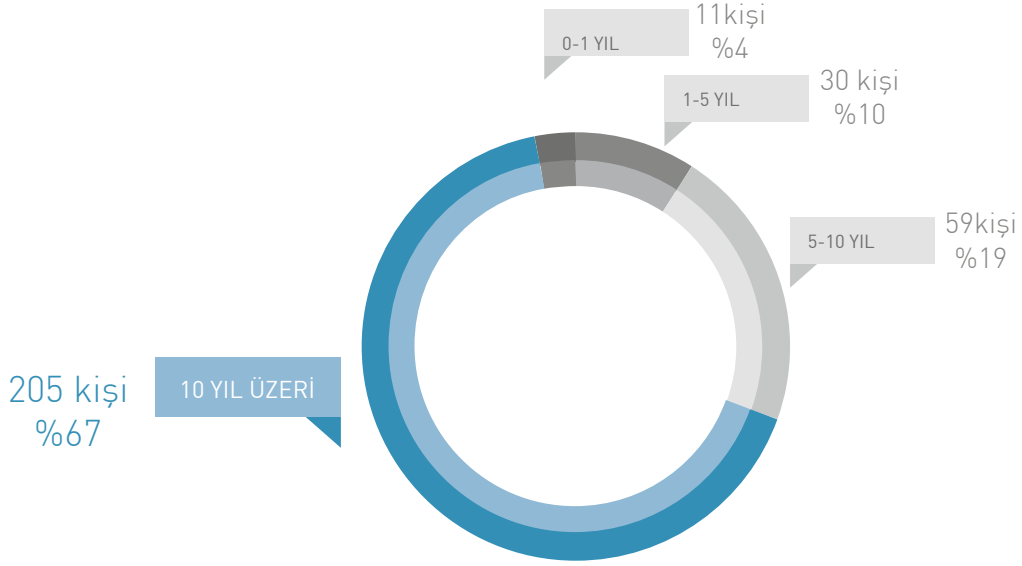
İç Paydaşlar

Stratejik Plan Ekibi tarafından 2016 yılı içerisinde çalışanlarımıza yapılan ankete toplam 305 kişi katılmıştır. Bu oran, kurum çalışanlarının %57,7'sinin ankete katıldığını göstermektedir. Ankete katılan çalışanlarımızın 248 (%81)'i taşra birimlerinde, 57 (%19)'si ise merkezde görev yapmaktadır. Ankete katılan çalışanlarımız; çoktan seçmeli şeklinde hazırlanan sorularda bir veya üç yanıt seçmiş, boşluk doldurma şeklinde hazırlanan her soruya bir ya da birden fazla görüş bildirmişlerdir.

Görev Yeri

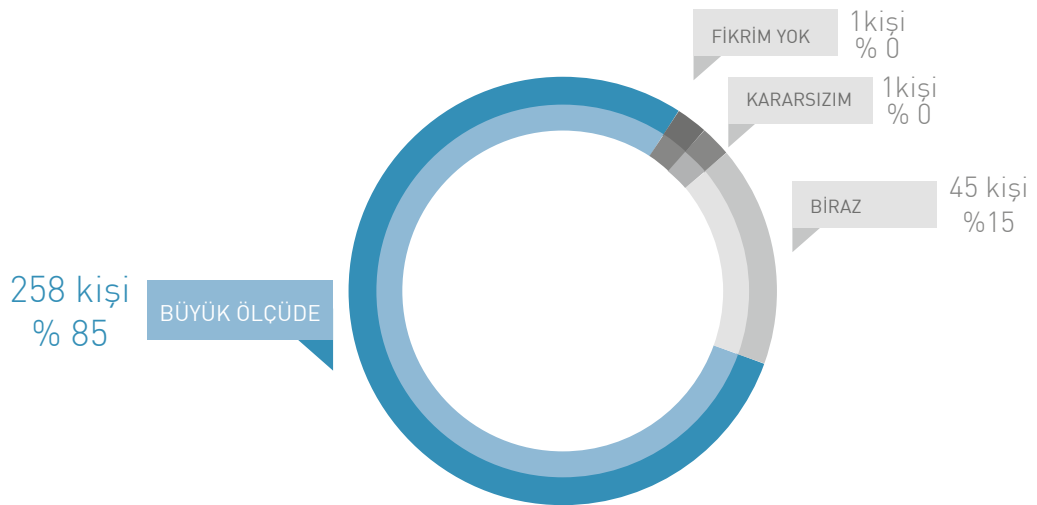


Çalışma Süresi



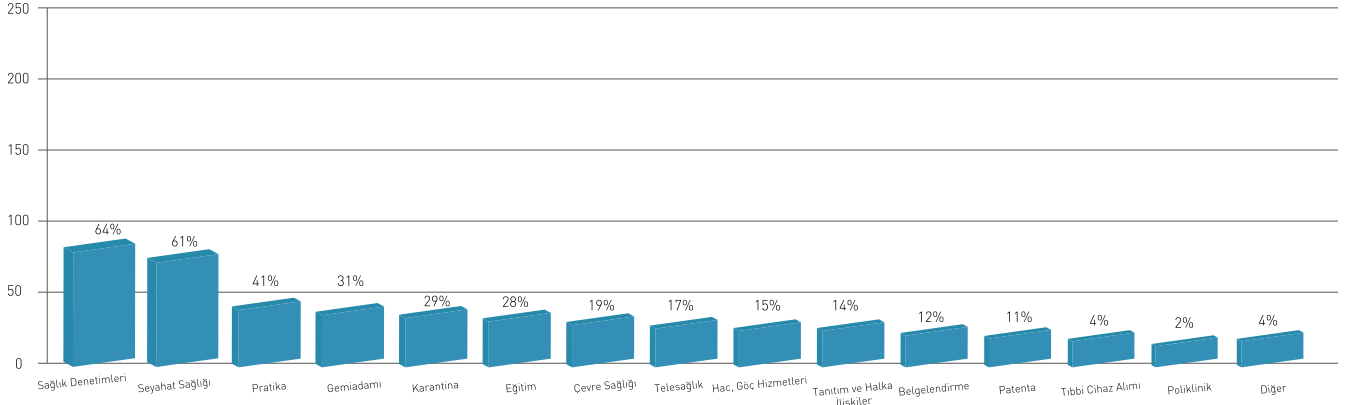
Kurumumuz bünyesinde çalışma sürelerine baktığımızda ankete katılan çalışanların %67'si 10 yıldan fazla, %19'u 5-10 yıl, %10'u 1-5 yıl ve %4'ü ise 0-1 yıl arası kurumumuzda çalıştığını belirtmektedir.

Kurumumuzun görev ve yetkileri konusunda ne ölçüde bilgi sahibisiniz?



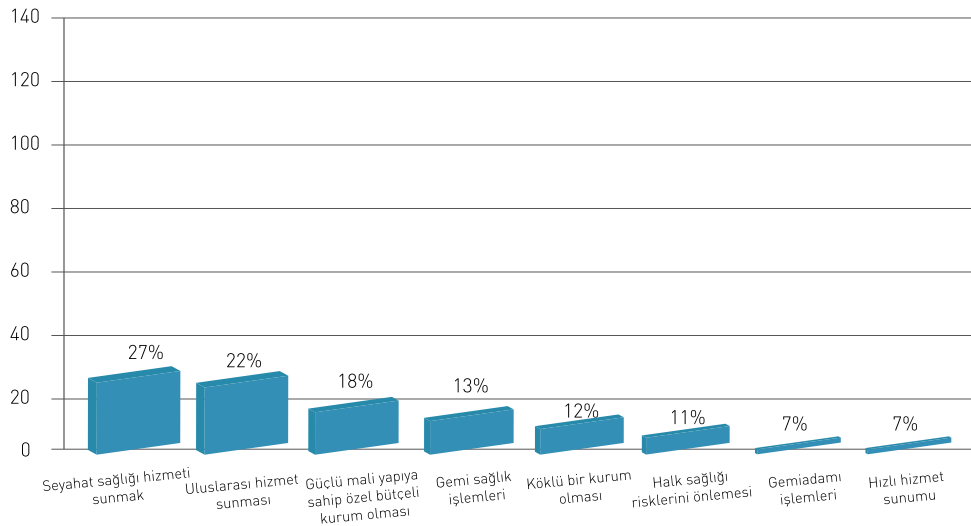
“Kurumumuzun görevleri ve yetkileri hakkında ne ölçüde bilgi sahibisiniz?” sorusuna, ankete katılanların %85'i büyük ölçüde bilgi sahibi olduğunu, %15'i ise biraz bilgi sahibi olduğunu ifade etmiştir.

Önem Verilmesi Gereken Faaliyet Alanları



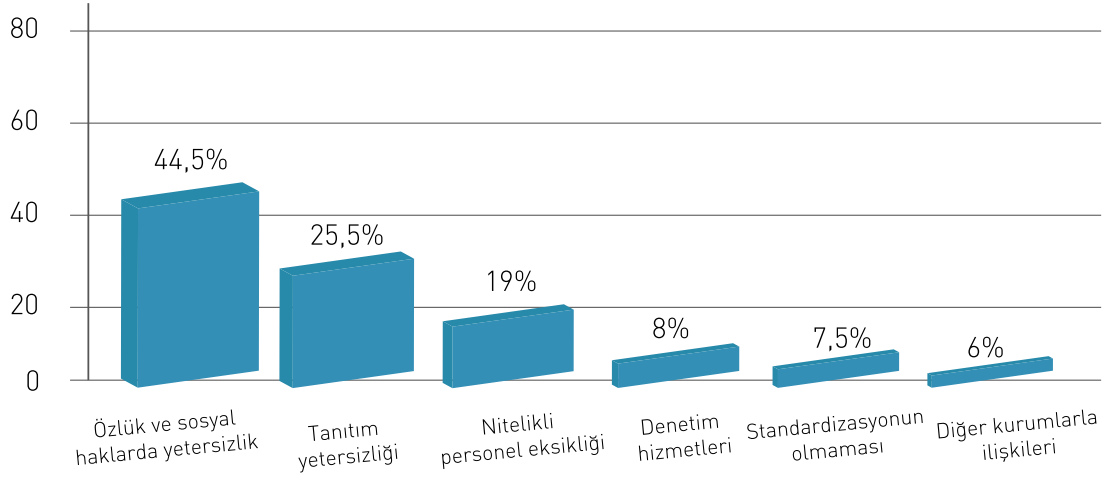
“Kurumumuz, aşağıdaki hizmet alanlarından hangilerine daha fazla önem vermelidir?” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %64’ü Sağlık Denetimlerine, %61’i ise Seyahat Sağlığı Hizmetlerine vurgu yaparak Genel Müdürlüğümüzün bu iki hizmet alanına daha çok önem vermesini beklemektedir. Ayrıca ankete katılanların %41’i Pratika Hizmetlerinin, %31’i Gemiadamı Sağlık İşlemlerinin, %29’u Karantina Hizmetlerinin, %28’i de Eğitim Hizmetlerinin önemini vurgulamışlardır.

Başarılı / Güçlü Yönler



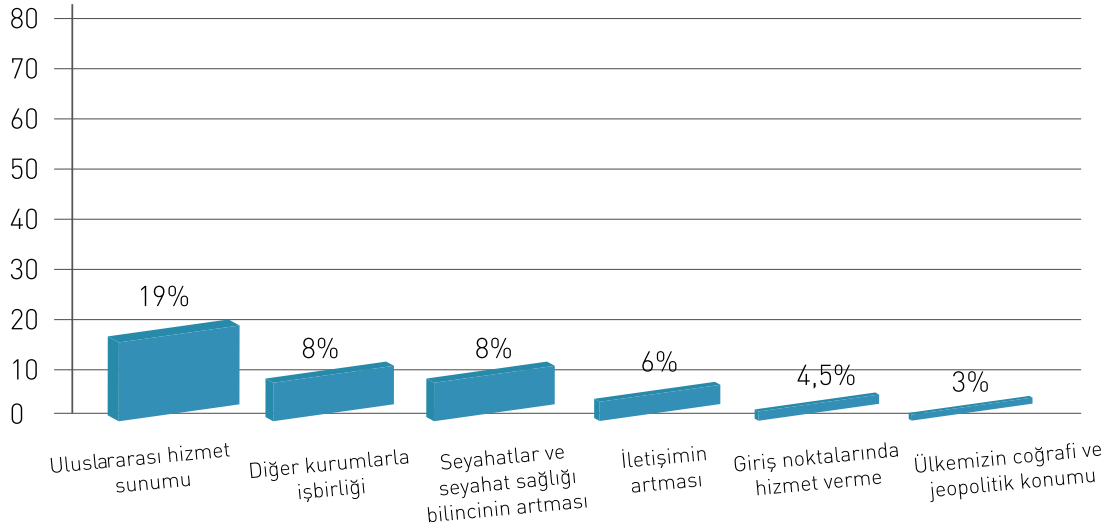
“Kurumumuzun başarılı/güçlü yönleri nelerdir?” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %27’si seyahat sağlığı hizmeti sunmayı en güçlü yönü olarak görmektedir. Çalışanlarımız; %22 oranında uluslararası hizmet sunumunu ve uluslararası mevzuata dayalı bir kurum olmasını, %18 oranında kurumumuzun Güçlü mali yapıya sahip özel bütçeli kurum olması, %13 oranında gemi sağlık işlemlerini, %12 oranında köklü bir kurum olmasını, %11 oranında ise halk sağlığı risklerine karşı ülkemizi korumasını güçlü yönlerimiz olarak vurgulamışlardır.

Başarısız / Zayıf Yönler



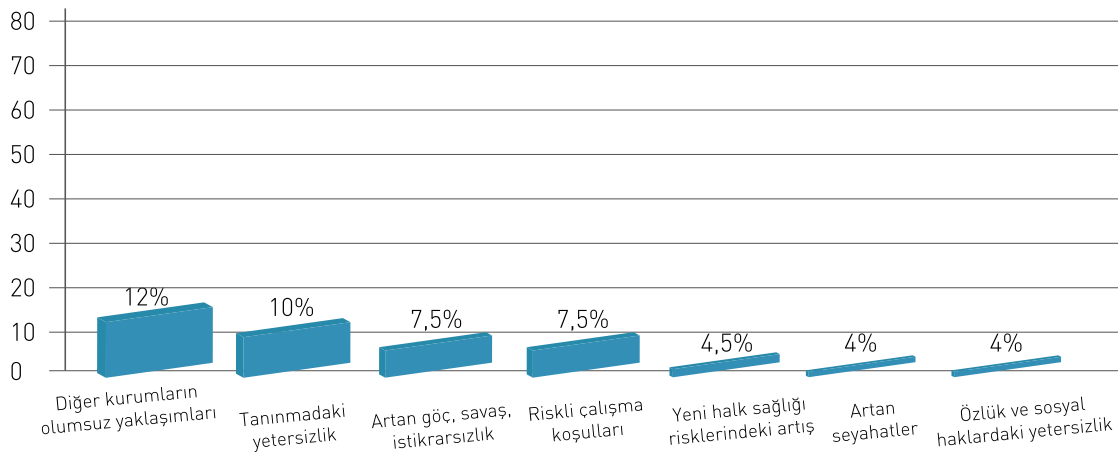
“Kurumumuzun başarısız/zayıf yönleri nelerdir?” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %44,5'i özlük ve sosyal haklardaki yetersizliği en önemli zayıf yönümüz olarak ifade etmiştir. Çalışanlarımız %25,5 oranında tanıtım yetersizliğini, %19 oranında nitelikli personel (eğitim, yabancı dil vs.) yetersizliğini, %8 oranında denetim hizmetlerini, %7,5 oranında süreç ve görev tanımlarında standardın olmamasını, %6 oranında diğer kurumlarla ilişkileri kurumumuzun diğer başarısız/zayıf yönleri olarak dile getirilmiştir.

Fırsatlar



“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen fırsatlar nelerdir?” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %19’u kurumumuzun uluslararası hizmet sunması ve uluslararası mevzuata dayalı bir kurum olmasını en önemli fırsat olarak belirtmiştir. Ayrıca çalışanlarımızın %8’i diğer kurumlarla işbirliği ve uyumu, %8’i Seyahatler ve seyahat sağlığı bilincinin artması, %6’sı iletişimin artmasını, %4,5’i uluslararası giriş noktalarında hizmet sunmayı ve %3’ü ise ülkemizin coğrafi ve jeopolitik konumunu, kurumumuzun önündeki önemli fırsatlar olarak ifade etmiştir.

Tehditler



“Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen tehditler nelerdir?” sorusuna cevap veren çalışanlarımızın %12’si diğer kurumların olumsuz yaklaşımları ve etkileri konusunu en önemli dış tehdit olarak dile getirmiştir. Yine çalışanlarımızca; %10 oranında kurumumuzun yeterince tanınmaması, %7,5 oranında dış dünyada artan göç, savaş ve istikrarsızlıkların, %7,5 oranında riskli çalışma koşullarının, %4,5 oranında yeni halk sağlığı risklerindeki artışını, %4 oranında uluslararası seyahatlerin artışını, %4 oranında özlük ve sosyal haklar konusunda yetersizliğin kurumumuzu etkileyen en önemli diğer dış tehditler olduğu ifade edilmiştir.

Dış Paydaşlar

Stratejik Plan Ekibi tarafından dış paydaşlarımız belirlenerek etki ve önem sıralamasına göre tasnifleri yapılmıştır. Dış paydaş analizi; gemi acenteleri, seyahat sağlığı hizmeti alanlar ve gemiadamı sağlık belgesi alanlar ile anket çalışmaları gerçekleştirilerek yapılmıştır. Anketlere yaklaşık 1750 dış paydaş katılmıştır.

Gemiadamı sağlık sertifikası için gelen gemi adamları ile yapılan anketlerde:

Yapılan memnuniyet anketinde; gemiadamları sağlık sertifika işlemlerinin Genel Müdürlüğümüz tarafından yürütülmesinin genel olarak memnuniyeti artırdığı, muayenelerde kişilerin sağlığının ciddi bir şekilde incelendiği, bu sayede bazı önemli hastalıklarına tanı konulduğu ifade edilmiştir. Ciddi bir sağlık kontrolünden geçirilerek verilen sağlık sertifikalarına uluslararası camiada itibarın arttığı, birimlerimizde işlemlerin ciddiyet ve titizlikle yürütüldüğü, iki yılda bir genel muayeneye gidilmeyerek periyodik muayenenin birimlerimiz bünyesinde yapılmış olmasının büyük kolaylık sağladığı, birimlerimizde yürütülen gemiadamları sağlık işlemlerinden %90'dan fazlasının memnun oldukları beyan edilmiştir. Ayrıca internetten kendi bilgilerine ulaşarak ne zaman ve ne tür bir muayene yaptırmaları gerektiği bilgisine ulaşma imkânının da büyük bir kolaylık sağladığı ifade edilmiştir.

Gemiadamlarının sağlık durumlarının ve sağlık ihtiyaçlarının belirlenmesi amaçlı olarak çalışan gemiadamlarına yapılan anketlerde, gemiadamlarını etkileyen en önemli sağlık sorunları ve sağlıklarına katkı sağlayacak talep edilen destek konularının belirlenerek, bu konularda görsel eğitim, bilgilendirme veya yönlendirme gibi yollarla sağlıklarını korumaya katkıda bulunulması hedeflenmiştir. Anket sonuçlarına göre hazırlanan "Bel Sağlığı" ve "Sağlıklı Gemiadamı Olmak" el broşürleri, sağlık merkezlerine başvuran gemiadamlarına dağıtılmış, yapılan anketlerden ve hazırlanan broşürlerden gemiadamlarının fazlasıyla memnun oldukları gözlenmiştir.

Gemi acentelerine yönelik yapılan anket sonuçları :

Ulusal ve uluslararası sefer yapan gemilerin sağlık işlemleri konusunda Genel Müdürlüğümüzce sunulan sağlık hizmetlerinin değerlendirmek amacıyla hizmet alan gemi acentelerine yönelik olarak 2015 yılında Genel Müdürlüğümüz bilgi işlem sistemi üzerinden bir anket düzenlenmiştir. Anket gemi işlemlerini yürüten gemi acentelerinin Genel Müdürlüğümüz hizmetlerinden memnuniyet oranının tespit edilmesi amaçlanmıştır. Anket yaklaşık 2 ay boyunca bilgi işlem sistemi kullanımlarında gemi acentelerinin ekran sayfasında gözükmüş ve doldurulması gönüllük esasıyla olmuştur. Ankette acentelerden isim ve benzeri bilgiler talep edilmemiştir. Anket 10 sorudan oluşmuş ve katılımcıların 5 farklı derecede verilen hizmetlere ilişkin memnuniyet düzeylerini belirtmeleri istenmiştir. Anketi 588 katılımcı yanıtlamıştır.

Anket sonuçları değerlendirildiğinde katılımcıların Genel Müdürlüğümüzce gemilere verilen sağlık hizmetlerinden % 86.6 oranında memnun oldukları görülmektedir. Verilen hizmetlere yönelik en düşük memnuniyet oranı % 82.1 ile "Genel Müdürlüğümüzce gemilere düzenlenen sertifika işlemleri (Gemi Sağlık Sertifikaları, Yıllık Gemi Sağlık Cüzdanı, İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası işlemleri)" en yüksek memnuniyet oranı ise % 89.5 ile "Gemilerde sunulan sağlık hizmetleri (serbest pratika, patenta vb.)" ne dair olmuştur. Sonuç olarak gemi acentelerinin Genel Müdürlüğümüzce sunulan hizmetlerden genel olarak memnun olduğu, bununla birlikte bazı alanlarda hizmet sunumunun daha da geliştirilebileceği değerlendirilmiştir.

Seyahat sağlığı hizmeti alan vatandaşlara yönelik yapılan anket sonuçlarına göre:

Uluslararası seyahat eden vatandaşlarımızın genel olarak seyahat sağlığı hizmetlerimizin kalitesinden memnun oldukları (%97), hizmet veren sağlık personelinin yetkinliğine güvendikleri(%100), hizmetlerimize ulaşılabilirlik açısından önemli bir sorun yaşamadıkları(%96) tespit edilmiştir. Resmi olarak seyahat sağlığı hizmetlerini veren böyle bir kurum bulunduğu bilgisine ancak yurt dışı seyahatleri dolayısıyla vakıf olunduğu, kurumumuzun daha yay-gın tanınan bir kurum haline getirilmesi gerektiği belirtilmiştir. Merkezlerimizde ücretsiz olarak gerekli aşılardan uygulanabilmesinden, sıtma koruyucu ilaçların temin edilebilmesinden ve danışmanlık hizmetlerinden memnuniyet duyulduğu, özellikle seyahatle ilgili soru ve sorunları hakkında her zaman bir muhatap bulabilmelerinin kendilerini çok mutlu hissettirdiği (%87) ifade edilmiştir.

GZFT analizi için öncelikle iç ve dış paydaşların tespiti yapılmıştır. Bu tespit, misyonumuzun gerçekleştirilmesinde etkili olan veya ileride bizi etkilemesi mümkün olan birimler belirleyici olmuştur. İç veya dış paydaşların zayıf veya güçlü etkide olmalarının belirlenmesinde;

- Kurum üzerinde mevcut veya potansiyel etkileri,
- Paydaşlar üzerindeki etki güçleri göz önünde tutulmuştur.

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Paydaş Etki Analizi Tablosu

Güçlü Etki

- Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları
- Maliye Bakanlığı
- Ulaştırma Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığı
- Dışişleri Bakanlığı
- Kalkınma Bakanlığı
- Çevre ve Şehircilik Bakanlığı
- Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı
- Kültür ve Turizm Bakanlığı
- Dünya Sağlık Örgütü
- Uluslararası Çalışma Örgütü
- Uluslararası Denizcilik Örgütü
- Uluslararası Havacılık Örgütü
- Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü
- DHMİ Genel Müdürlüğü
- Sahil Güvenlik Komutanlığı
- Kıyı Emniyeti Genel Müdürlüğü
- Gümrükler Genel Müdürlüğü
- AFAD
- TAEK
- Mülki İdare Amirleri
- Gemiadamları Sağlık Raporu İçin Yetkilendirilen Kuruluşlar
- Deratizasyon, Dezenektizasyon ve Dezenfeksiyon için yetkilendirilen kuruluşlar
- Deniz Ticaret Odaları
- Gemi Acenteleri
- Liman ve havalimanı işletmeleri
- Hava Yolu Şirketleri
- Genel Müdürlük Çalışanları
- Ülkemize Veya Ülkemizden Seyahat Edenler
- Gemiadamları
- Gemi Sahipleri/ İşletenleri
- Tedarikçiler

Zayıf Etki

- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı
- Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı
- Gümrükler Muhafaza Genel Müdürlüğü
- Emniyet Genel Müdürlüğü
- Üniversiteler
- Sektöre yönelik eğitim veren okullar, kurslar
- Bankalar

2.5.2. Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar, Tehditler (GZFT) Analizi

Kurumun iç yapısının analizi (Kurumun görev ve yetkilerinin, performansının, potansiyelinin, kültürünün, insan kaynaklarının, teknolojik altyapısının vb.) kapsamında, katılımcılığı sağlamak amacıyla tüm birim yöneticileri ve çalışanlarının görüşleri alınarak Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğümüzün güçlü ve zayıf yönleri ortaya konulmuştur.

• **Güçlü yönler belirlenirken; “Üstünlüklerimiz nelerdir? Neleri iyi yapıyoruz? Çalışanlarımız neleri güçlü yönlerimiz olarak görmektedirler?”**

• **Zayıf yönler belirlenirken; “Hangi alan ve hizmetlere daha fazla önem verilmelidir? Neleri iyileştirmeye ihtiyacımız var? Çalışanlarımızın bakış açısıyla zayıf yönlerimiz nelerdir?” soruları sorulmuştur.**

Kurumun dış paydaş analizi kapsamında, dış paydaşların güçlü veya zayıf etkileri göz önünde bulundurularak Genel Müdürlüğümüzü etkileyen fırsat ve tehditler ortaya konulmuştur.

• **Fırsatlar belirlenirken; “Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen fırsatlar nelerdir? Kurumumuzu etkileyen, dış çevreden kaynaklanan pozitif unsurlar nelerdir?”**

• **Tehditler belirlenirken; “Kurumumuzun çalışmalarını etkileyen tehditler nelerdir? Kurumumuzu etkileyen, dış çevreden kaynaklanan negatif unsurlar nelerdir?” sorularına cevap bulunmaya çalışılmış ve elde edilen sonuçlar aşağıdaki tabloda belirtilmiştir:**

Güçlü Yönler, Zayıf Yönler, Fırsatlar, Tehditler (GZFT)

Güçlü Yönler	• Uluslararası hizmet vermesi • Uluslararası ve ulusal mevzuata dayalı kurum olması • Uluslararası organizasyonlarla güçlü işbirliğine sahip olması • Halk sağlığı risklerine karşı ülkemizin korunmasına katkı sağlaması • Ülke sağlık altyapısına katkıda bulunması • Güçlü mali yapıya sahip özel bütçeli kurum olması • Köklü bir tarihi geçmişi olan kurum olması • Tecrübeli personelinin olması • Uluslararası giriş noktalarında 7/24 kesintisiz hizmet veriyor olması • Seyahat sağlığı hizmetinin ülke vatandaşlarına ücretsiz veriliyor olması • Halk sağlığı acil durumlarına karşı hızlı refleks gösterme kapasitesi • Ulusal ve uluslararası sularda meydana gelen acil sağlık durumlarında 7/24 hızlı ve etkin hizmet verilmesi • Uluslararası belgelendirme işlemlerinin yapması • Uluslararası standartta sağlık denetimi yapması • Mobilize sağlık denetim hizmeti vermesi • Bilişim teknolojisinin etkin olarak kullanılması • Dinamik teşkilat yapısı • Ülkemizin jeopolitik konumu • Gemiadamları sağlık işlemlerini Uluslararası standartlarda (STCW78, MLC 2006) yapan tek yetkili kurum olması
Zayıf Yönler	• Kurumun tanınırlığının istenilen düzeyde olmaması • Kara hudut kapılarındaki sağlık hizmetlerinin doğrudan yürütülememesi • İç Kontrol Sisteminin tam olarak kurulamamış olması • 6183 sayılı kanunun uygulanmasında karşılaşılan sorunlar • Yabancı dil bilen personel sayısının azlığı • Kurum personeline ücret, sosyal hak ve ödül uygulamalarının yetersiz kalması • Performans yönetim sisteminde eksikliğin bulunması
Fırsatlar	• Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün her türlü halk sağlığı risklerine karşı tedbir alma zorunluluğunu getirmiş olması • Medya ve kamuoyunda halk sağlığı ile ilgili duyarlılığın artması • Seyahat sağlığı bilincinin gelişmesi • Bilişim ve iletişim sektörlerinin gelişmesi • Ulaştırma ve turizm sektöründe gelişmelerin olması • Denizcilik sektöründe çalışanların sağlığını korumaya yönelik gelişmeler
Tehditler	• Havacılık ve denizcilik sektörünün hızlı gelişmesi • Bilişim sektörünün hızlı gelişmesi • Halk sağlığı risklerinin artması • Riskli çalışma koşulları • Uluslararası düzenli ve düzensiz göçlerdeki artışlar • Uluslararası ticaret ve seyahatin artması • Ülkemizin jeopolitik konumundan kaynaklanan sorunların artması • Denizcilik sektöründe ekonomik krizin sürmesi

BÖLÜM 3

GELECEĞE BAKIŞ

- Misyon
- Vizyon
- Temel İlke ve Değerlerimiz
- Stratejik Amaçlar ve Hedefler
- Faaliyetler ve Performans Göstergeleri
- Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin GZFT Analizi ile İlişkisi
(Güçlü Yönler ve Hedefler, Zayıf Yönler ve Hedefler, Fırsatlar ve Tehditler ile Hedefler)
- THSSGM Stratejik Amaç ve Hedeflerinin Sağlık Bakanlığı Stratejik Planı ile İlişkisi

“

MİSYONUMUZ

“Halk sağlığı risklerini önlemek amacıyla uluslararası standartlarda sağlık denetimi yapmak ve küresel düzeyde sağlık hizmeti sunmak”

”

“

VİZYONUMUZ

“Sağlık odaklı hizmet ve denetim anlayışı ile uluslararası alanda norm belirleyen sağlık otoritesi olmak.”

”

TEMEL İLKE VE DEĞERLERİMİZ

Uluslararası normlarda etkin sağlık denetimi yapmak

Yönetimde (karar alma süreçlerine) katılımcılık

Şeffaflık

Hesap verebilir olmak

Değişime ve gelişime açık olmak

İnsan ve çevre odaklı olmak

Güvenilir olmak

Hakkaniyet

Saygınlık

Sürdürülebilirlik

Etik değerlere bağlılık

Öngörülü olmak

Hukuka Uygunluk

Uzmanlığı ve bilgiyi esas almak

İşbirliğine açık olmak

Verimlilik

Evrensellik

3.4.Stratejik Amaçlar ve Hedefler

AMAÇ 1: Uluslararası giriş noktalarında halk sağlığı risklerine yönelik kapasiteleri geliştirmek

Hedef 1.1: Halk sağlığı risklerine karşı kapasiteleri artırmak ve sürdürmek

AMAÇ 2: Bireyleri uluslararası seyahatle ilgili sağlık risklerinden koruyarak toplum sağlığına katkıda bulunmak

Hedef 2.1: Seyahat sağlığı hizmetinin kalitesini, tanınırlığını ve memnuniyet düzeyini artırmak

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek

Hedef 3.1: Gemiadamlarına verilen uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmet sunumunu kolaylaştırmak, yaygınlaştırmak ve kalitesini artırmak

Hedef 3.2: Gemiadamlarının sağlığına katkıda bulunmak

Hedef 3.3: Tele sağlık hizmet sunumunun kalitesini ve tanınırlığını artırmak

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

Hedef 4.1: Ülkemiz sağlık hizmetleri alt yapısının ve kalitesinin iyileştirilmesine katkı sağlamak

Hedef 4.2: İç ve dış paydaşların görüş ve önerilerini önemseyen katılımcı bir yönetim anlayışı geliştirmek

Hedef 4.3: Sağlık İşlemleri ile ilgili teknolojik altyapıyı geliştirmek

Hedef 4.4: İç Kontrol Sisteminin kurulmasını sağlamak

3.5 Stratejiler ve Performans Göstergeleri

AMAÇ 1: Uluslararası giriş noktalarında halk sağlığı risklerine yönelik kapasiteleri geliştirmek

Hedef 1.1 Halk sağlığı risklerine karşı kapasiteleri artırmak ve sürdürmek

Hedef 1.1'e Yönelik Stratejiler

1.1.1 Uluslararası giriş noktalarında görev yapan personele yönelik eğitimler düzenlemek

Gösterge
Eğitim Alan Personel oranı

1.1.2 Dünya Sağlık Örgütü'nce yayımlanan yeni rehberlerin Türkçeye çevrilerek basım ve dağıtımının sağlanması

Gösterge
Basılan Rehber Sayısı

1.1.3 Halk sağlığı acil durum eylem planlarının yerel planlarla entegrasyonunu sağlamak

Gösterge
İl Sağlık Acil Planları ile entegre olan Giriş Noktası sayısı

AMAÇ 2: Bireyleri uluslararası seyahatle ilgili sağlık risklerinden koruyarak toplum sağlığına katkıda bulunmak

Hedef 2.1 Seyahat sağlığı hizmetinin kalitesini, tanınırlığını ve memnuniyet düzeyini artırmak

Hedef 2.1'e Yönelik Stratejiler

2.1.1 Seyahat sağlığı konusunda halkı bilinçlendirmek ve hizmetin tanınırlığını artırmak

Gösterge
Seyahat sağlığı hizmeti alanların artış oranı
Seyahat sağlığı web sayfasının yıllık ziyaretçi sayısı artış oranı
Seyahat sağlığı hizmeti memnuniyet oranı

2.1.2 Seyahat sağlığı hizmeti veren personele hizmet kalitesini yükseltmeye yönelik eğitimler düzenlemek

Gösterge
Eğitim verilen kişi sayısı

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek

Hedef 3.1 Gemiadamlarına verilen uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmet sunumunu kolaylaştırmak, yaygınlaştırmak ve kalitesini artırmak

Hedef 3.1'e Yönelik Stratejiler

3.1.1 Uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmeti sunan merkez sayısını artırmak

Gösterge
Yeni yetkilendirilen gemiadamları sağlık işlemleri yapan merkez sayısı

3.1.2 Gemiadamları sağlık işlemleri yapan hekimlere hizmet içi eğitim vermek

Gösterge
Gemiadamı sağlık işlemleri hizmet içi eğitimi almış hekim oranı

3.1.3 Gemiadamları sağlık işlemleri için kullanılan teknolojik altyapıyı geliştirmek

Gösterge
Gemiadamları otomasyon sistemine dâhil edilen yetkilendirilmiş hastane sayısı
Oluşturulan gemiadamları web sayfasının yıllık ziyaretçi sayısı
İnceleme yapılan dünyadaki gemiadamları sağlık işlemleri uygulamaları sayısı

3.1.4 Gemiadamları sağlık işlemlerindeki yenilik ve uygulamalardaki değişiklikler doğrultusunda mevzuatın güncellenmesi

Gösterge
Güncellenen mevzuat sayısı

Hedef 3.2 Gemiadamlarının Sağlığına Katkıda Bulunmak

Hedef 3.2'e Yönelik Stratejiler

3.2.1 Gemiadamlarında sıklıkla görülen sağlık sorunlarına yönelik ihtiyaç ve beklentilere cevap verebilecek yazılı veya görsel materyaller oluşturmak.

Gösterge
Dağıtılan bilgilendirici materyal sayısı

Hedef 3.3 Tele Sağlık Hizmet Sunumunun Kalitesini Ve Tanınırlığını Artırmak**Hedefe 3.3'e Yönelik Stratejiler**

3.3.1 Tele Sağlık hizmet sunumunda kullanılacak tıbbi veri aktarımı ve görüntülü iletişim sistemini örnek olarak belirlenecek gemilere kurmak.

Gösterge
Sistem kurulan ve görüntülü iletişim ve tıbbi veri transferi sağlanan gemi sayısının sistem kurulması planlanan gemi sayısına oranı
Denizcilik Firmaları ile Yapılan toplantı sayısı

3.3.2 Tele Sağlık hizmeti sunumunda paydaşlarla işbirliğini geliştirmek

Gösterge
Sahil illerindeki İl Ambulans Servisi başhekimlikleriyle yapılan toplantı sayısı
Sahil illerindeki İl Ambulans Servisleri ile koordineli gerçekleştirilen vaka oranı
Dağıtımı yapılan toplam tanıtım materyali sayısı

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

Hedef 4.1 Ülkemiz sağlık hizmetleri alt yapısının ve kalitesinin iyileştirilmesine katkı sağlamak

Hedef 4.1'e Yönelik Stratejiler

4.1.1 Bakanlığın sağlık hizmetleriyle ilgili taleplerini karşılamak

Gösterge
Tıbbi cihaz için planlanan bütçenin toplam bütçeye oranı
Diğer sağlık harcamaları için planlanan bütçenin toplam bütçeye oranı
Bakanlıkça onaylanan tıbbi cihaz taleplerine yönelik alımların gerçekleşme oranı

Hedef 4.2 İç ve dış paydaşların görüş ve önerilerini önemseyen katılımcı bir yönetim anlayışı geliştirmek

Hedef 4.2'ye Yönelik Stratejiler

4.2.1 Çalışan görüş ve önerilerini değerlendirme sistemi kurmak

Gösterge
Personel memnuniyet oranı
Değerlendirilen geri bildirim sayısı
Personel için düzenlenen toplam etkinlik sayısı

4.2.2 Dış paydaşların görüş ve önerilerini dikkate alarak hizmetleri iyileştirmek

Gösterge
Dış paydaşların memnuniyet oranı
Değerlendirilen geri bildirim sayısı
Dış paydaşlarla yapılan ortak faaliyet sayısı

4.2.3 Basın aracılığıyla faaliyetleri kitlelere duyurmak

Gösterge
Basında yer alan haber/basın bülteni sayısı

Hedef 4.3 Sağlık İşlemleri İle İlgili Teknolojik Altyapıyı Geliştirmek**Hedefe 4.3'e Yönelik Stratejiler**

4.3.1 Kurumumuz Bilgi Yönetim Sisteminin kapasitesini ve etkinliğini geliştirmek

Gösterge
Gözden geçirilen veya yeniden düzenlenen hizmet, bilgi ve iletişim teknolojileri sayısı
Eğitim alan personel sayısı

Hedef 4.4 İç Kontrol Sisteminin Kurulmasını Sağlamak**Hedefe 4.4'e Yönelik Stratejiler**

4.4.1 Revize edilen iç kontrol eylem planı doğrultusunda dijital uygulamalarla desteklenen bir iç kontrol sistemi kurmak

Gösterge
İç kontrol eylem planı gerçekleştirme oranı

3.6. Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin GZFT Analizi ile İlişkisi

3.6.1. Güçlü Yönler ve Hedefler

	Güçlü Yönler	Hedef 1.1	Hedef 2.1	Hedef 3.1	Hedef 3.2	Hedef 3.3	Hedef 4.1	Hedef 4.2	Hedef 4.3	Hedef 4.4
1	Uluslararası hizmet vermesi	✓	✓	✓		✓				
2	Uluslararası ve ulusal mevzuata dayalı kurum olması	✓	✓	✓		✓	✓			
3	Uluslararası organizasyonlarla güçlü işbirliğine sahip olması	✓	✓	✓		✓		✓		
4	Halk sağlığı risklerine karşı ülkemizin korunmasına katkı sağlaması	✓	✓		✓	✓	✓			
5	Ülke sağlığına katkıda bulunması	✓	✓		✓	✓	✓			
6	Güçlü mali yapıya sahip özel bütçeli kurum olması	✓	✓			✓	✓		✓	✓
7	Köklü bir tarihi geçmişi olan kurum olması							✓		
8	Tecrübeli personelinin olması	✓	✓	✓	✓	✓		✓		
9	Uluslararası giriş noktalarında 7/24 kesintisiz hizmet veriyor olması	✓				✓				
10	Seyahat sağlığı hizmetinin ülke vatandaşlarına ücretsiz veriliyor olması		✓							
11	Halk sağlığı acil durumlarına karşı hızlı refleks gösterme kapasitesi					✓			✓	
12	Ulusal ve uluslararası sularda meydana gelen acil sağlık durumlarında 7/24 etkin hizmet verilmesi					✓			✓	
13	Uluslararası belgelendirme işlemlerinin yapması		✓	✓					✓	
14	Uluslararası standartta sağlık denetimi yapması	✓	✓	✓	✓	✓				
15	Mobilize sağlık denetim hizmeti vermesi			✓	✓	✓				
16	Bilişim teknolojisinin etkin olarak kullanılması		✓	✓		✓	✓		✓	
17	Dinamik teşkilat yapısı		✓	✓		✓	✓	✓	✓	
18	Gemiadamları sağlık işlemlerini Uluslararası standartlarda (STCW78, MLC 2006) yapan tek yetkili kurum olması			✓						
19	Ülkemizin jeopolitik konumu		✓			✓				

3.6.2. Zayıf Yönler ve Hedefler

	Zayıf Yönler	Hedef 1.1	Hedef 2.1	Hedef 3.1	Hedef 3.2	Hedef 3.3	Hedef 4.1	Hedef 4.2	Hedef 4.3	Hedef 4.4
1	Kurumun tanınırlığının istenilen düzeyde olmaması	✓	✓		✓	✓	✓	✓		
2	Kara hudut kapılarındaki sağlık hizmetlerinin doğrudan yürütülememesi	✓	✓							
3	İç Kontrol Sisteminin tam olarak kurulamamış olması								✓	✓
4	6183 sayılı kanunun uygulanmasında karşılaşılan sorunlar									✓
5	Yabancı dil bilen personel sayısının azlığı		✓			✓		✓		
6	Kurum personeline ücret, sosyal hak ve ödül uygulamalarının yetersiz kalması		✓	✓		✓		✓		
7	Performans yönetim sisteminde eksikliğin bulunması							✓		✓

3.6.3. Fırsatlar - Tehditler ve Hedefler

		Fırsatlar ve Tehditler	Hedef 1.1	Hedef 2.1	Hedef 3.1	Hedef 3.2	Hedef 3.3	Hedef 4.1	Hedef 4.2	Hedef 4.3	Hedef 4.4
FIRSATLAR	1	Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün her türlü halk sağlığı risklerine karşı tedbir alma zorunluluğunu getirmiş olması	✓	✓							
	2	Medya ve kamuoyunda halk sağlığı ile ilgili duyarlılığın artması		✓		✓	✓		✓		
	3	Seyahat sağlığı bilincinin gelişmesi		✓			✓		✓		
	4	Bilişim sektörünün gelişmesi		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓
	5	Ulaştırma ve turizm sektöründe gelişmelerin olması	✓	✓	✓		✓		✓		
	6	Denizcilik sektöründe çalışanların sağlığını korumaya yönelik gelişmeler		✓	✓	✓	✓				
TEHDİTLER	1	Havacılık ve denizcilik sektörünün hızlı gelişmesi		✓	✓		✓				
	2	Bilişim sektörünün hızlı gelişmesi			✓		✓	✓	✓	✓	✓
	3	Halk sağlığı risklerinin artması	✓	✓		✓	✓				
	4	Uluslararası düzenli ve düzensiz göçlerdeki artışlar							✓		
	5	Uluslararası ticaret ve seyahatin artması	✓	✓		✓	✓		✓		
	6	Ülkemizin jeopolitik konumundan kaynaklanan sorunların artması							✓		
	7	Denizcilik sektöründe ekonomik krizin sürmesi		✓	✓		✓				

BÖLÜM 4

MALİYETLENDİRME

- Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Yıllara Göre Maliyetler

4.1. Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Yıllara Göre Maliyetleri

AMAÇ 1: Uluslararası giriş noktalarında halk sağlığı risklerine yönelik kapasiteleri geliştirmek

	HEDEFLER	HEDEFLERİN YILLARA GÖRE MALİYETLERİ (₺)				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	Halk sağlığı risklerine karşı kapasiteleri artırmak ve sürdürmek	112.000	87.000	87.000	105.000	105.000

AMAÇ 2: Bireyleri uluslararası seyahatle ilgili sağlık risklerinden koruyarak toplum sağlığına katkıda bulunmak

	HEDEFLER	HEDEFLERİN YILLARA GÖRE MALİYETLERİ (₺)				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	Seyahat sağlığı hizmetinin kalitesini, tanınırlığını ve memnuniyet düzeyini artırmak	178.000	196.000	191.000	233.000	203.000

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek

	HEDEFLER	HEDEFLERİN YILLARA GÖRE MALİYETLERİ (₺)				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	Gemiadamlarına verilen uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmet sunumunu kolaylaştırmak, yaygınlaştırmak ve kalitesini artırmak	39.000	55.000	56.000	36.000	45.000
2	Gemiadamlarının sağlığına katkıda bulunmak	57.000	27.000	67.000	30.000	30.000
3	Tele sağlık hizmet sunumunun kalitesini ve tanınırlığını artırmak	60.000	12.000	30.000	504.000	54.000

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

	HEDEFLER	HEDEFLERİN YILLARA GÖRE MALİYETLERİ (₺)				
		2018	2019	2020	2021	2022
1	Ülkemiz sağlık hizmetleri alt yapısının ve kalitesinin iyileştirilmesine katkı sağlamak	80.427.000	88.203.000	99.350.000	109.180.000	119.306.000
2	İç ve dış paydaşların görüş ve önerilerini önemseyen katılımcı bir yönetim anlayışı geliştirmek	140.000	150.000	150.000	160.000	160.000
3	Sağlık İşlemleri ile ilgili teknolojik altyapıyı geliştirmek	5.000	5.000	25.000	25.000	25.000
4	İç Kontrol Sisteminin kurulmasını sağlamak	3.000	3.000	150.000	25.000	25.000

BÖLÜM 5

İZLEME VE DEĞERLENDİRME

- İzleme ve Değerlendirme Süreci
- Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Süreç Analizi

5.1. İzleme ve Değerlendirme Süreci

İzleme, THSSGM Stratejik Planı uygulamasının sistematik olarak takip edilmesi ve raporlanması anlamını taşımaktadır. Değerlendirme ise uygulamaların sonuçlarının amaç ve hedeflerle karşılaştırılması, ölçülmesi ve söz konusu amaç ve hedeflerle tutarlılığın analizidir.

THSSGM Stratejik Planı'nın onaylanarak yürürlüğe girmesiyle beraber, uygulamalara yönelik izleme ve değerlendirme süreci de başlayacaktır. Stratejik planda yer alan hedeflere ilişkin sorumlu ve koordine birimler plan aşamasında tespit edilmiş (Süreç Analizi Tablosu) ve bu sayede birimlere sorumlu oldukları hedefler konusunda ön çalışmalar yapma imkânı sağlanmıştır.

Planda yer alan stratejik amaç ve hedeflere ulaşabilmek için yürütülecek çalışmaların izleme ve değerlendirmelerinin zamanında ve etkin bir şekilde yapılabilmesi amacıyla Stratejik Plan İzleme ve Değerlendirme Ekibi kurulacaktır. İzleme ve değerlendirme işlemlerinde planda belirtilen performans göstergeleri dikkate alınacaktır.

Stratejik amaç ve hedeflerin gerçekleştirilmesinden sorumlu birimlerce:

- Altı aylık dönemler itibariyle yürütülen faaliyet ve projelerle ilgili raporlar iki nüsha olarak hazırlanıp bir nüshası İzleme ve Değerlendirme Ekibine, bir nüshası da Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına gönderilecek,
- İzleme ve Değerlendirme Ekibi tarafından, birimlerden gelen raporlar üçer aylık performans değerlendirme raporları haline getirilecek,
- Performans göstergelerinin ölçümü ve değerlendirilmesi sonucunda elde edilen verilerin ilgili birimlere raporlanmasının devamlılığı sağlanacak,
- Yapılan kontroller sonucunda elde edilen verilerin Stratejik Planda önceden belirlenen amaç ve hedeflerle ne derece örtüştüğünün o yılki bütçeyle uyumu da kontrol edilerek rapor halinde üst yöneticinin bilgisine sunulması sağlanacak,
- Üst yöneticiden gelebilecek talimatlar doğrultusunda birimlere geri bildirimlerde bulunulacaktır.

Böylece, planın uygulanma sürecinde bir aksama olup olmadığı tespit edilerek, varsa bunların düzeltilmesine yönelik tedbirlerin alınması ile performans hedeflerine ulaşma konusunda doğru bir yaklaşım izlenmiş olacaktır. Ayrıca iç kontrol sisteminin kurulmasıyla izleme ve değerlendirmeye yönelik iş ve işlemlerin takibi 'İç Kontrol Sistemi' dâhilinde sürdürülecektir.

5.2. Stratejik Amaçlar ve Hedeflerin Süreç Analizi

AMAÇ 1: Uluslararası giriş noktalarında halk sağlığı risklerine yönelik kapasiteleri geliştirmek

HEDEF 1.1 Halk sağlığı risklerine karşı kapasiteleri artırmak ve sürdürmek

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Uluslararası giriş noktalarında görev yapan personele yönelik eğitimler düzenlemek	01.01.2018	31.12.2022	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓
2	Dünya sağlık örgütünc yayımlanan yeni rehberler Türkçeye çevrilerek basım ve dağıtımının sağlanması	01.01.2018	31.12.2022			✓	✓	✓	✓	✓
3	Halk sağlığı acil durum eylem planlarının yerel planlarla entegrasyonunu sağlamak	01.01.2018	31.12.2018	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Strateji Daire Başkanlığı	✓				

AMAÇ 2: Bireyleri uluslararası seyahatle ilgili sağlık risklerinden koruyarak toplum sağlığına katkıda bulunmak

HEDEF 2.1 Seyahat sağlığı hizmetinin kalitesini, tanınırlığını ve memnuniyet düzeyini artırmak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Seyahat sağlığı konusunda halkı bilinçlendirmek ve hizmetin tanınırlığını artırmak	01.01.2018	31.12.2022	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓
2	Seyahat sağlığı hizmeti veren personele hizmet kalitesini yükseltmeye yönelik eğitimler düzenlemek	01.01.2018	31.12.2022			✓	✓	✓	✓	✓

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek

HEDEF 3.1 Gemiadamlarına verilen uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmet sunumunu kolaylaştırmak, yaygınlaştırmak ve kalitesini artırmak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Uluslararası nitelikte sağlık yoklama belgelendirme hizmeti sunan merkez sayısını artırmak	01.01.2018	31.12.2020	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓		
2	Gemiadamları sağlık işlemleri yapan hekimlere hizmet içi eğitim vermek	01.01.2018	31.12.2022			✓	✓	✓	✓	✓
3	Gemiadamları sağlık işlemleri için kullanılan teknolojik altyapıyı geliştirmek	01.01.2019	31.12.2022	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı		✓	✓	✓	✓
4	Gemiadamları sağlık işlemlerindeki yenilik ve uygulamalardaki değişiklikler doğrultusunda mevzuatın güncellenmesi	01.01.2018	31.12.2019	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	✓	✓			

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek**HEDEF 3.2** Gemiadamlarının sağlığına katkıda bulunmak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Gemiadamlarında sıklıkla görülen sağlık sorunlarına yönelik ihtiyaç ve beklentilere cevap verebilecek yazılı veya görsel materyaller oluşturmak.	01.01.2018	31.12.2022	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓

AMAÇ 3: Gemiadamlarına verilen sağlık hizmetini geliştirmek**HEDEF 3.3** Tele sağlık hizmet sunumunun kalitesini ve tanınırlığını artırmak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Tele Sağlık hizmet sunumunda kullanılacak tıbbi veri aktarımı ve görüntülü iletişim sistemini örnek olarak belirlenecek gemilere kurmak.	01.01.2018	31.12.2022	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓
2	Tele Sağlık hizmeti sunumunda paydaşlarla işbirliğini geliştirmek	01.01.2018	31.12.2022			✓	✓	✓	✓	✓

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

HEDEF 4.1 Ülkemiz sağlık hizmetleri alt yapısının ve kalitesinin iyileştirilmesine katkı sağlamak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Bakanlığın sağlık hizmetleriyle ilgili taleplerini karşılamak	01.03.2018	31.12.2022	Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

HEDEF 4.2 İç ve dış paydaşların görüş ve önerilerini önemseyen katılımcı bir yönetim anlayışı geliştirmek

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Çalışan görüş ve önerilerini değerlendirme sistemi kurmak	01.01.2018	31.12.2022	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓
2	Dış paydaşların görüş ve önerilerini dikkate alarak hizmetleri iyileştirmek	01.01.2018	31.12.2021	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	
3	Basın aracılığıyla faaliyetleri kitlelere duyurmak	01.01.2018	31.12.2022	İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

HEDEF 4.3 Sağlık İşlemleri ile ilgili teknolojik altyapıyı geliştirmek

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Kurumumuz Bilgi Yönetim Sisteminin kapasitesini ve etkinliğini geliştirmek	01.01.2018	31.12.2021	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	

AMAÇ 4: Paydaş odaklı hizmet anlayışını geliştirerek kurum tanınırlığını ve etkinliğini arttırmak

HEDEF 4.4 İç Kontrol Sisteminin kurulmasını sağlamak

	STRATEJİLER	TARİHLER		SORUMLU BİRİMLER	DESTEK BİRİMLER	STRATEJİLERİN TAMAMLANMA SÜRECİ				
		Başlangıç	Bitiş			2018	2019	2020	2021	2022
1	Revize edilen iç kontrol eylem planı doğrultusunda dijital uygulamalarla desteklenen bir iç kontrol sistemi kurmak	01.01.2018	31.12.2022	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	Türk Boğazları ve Sağlık Denetimleri Daire Başkanlığı, Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı, Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı, İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı	✓	✓	✓	✓	✓

NOTLAR:

