



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

2020 YILI

PERFORMANS

PROGRAMI

T.C. Sağlık Bakanlığı 2020 Yılı Performans Programı

Yayın No: 1149

Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Dumlupınar Bulvarı 6001. Cad. No:9
06800 Çankaya/Ankara

ISBN: 978-975-590-736-9

Baskı: Vega Basım Hizmetleri
Korkutreis Mah. Lale Cad. No: 21/A Sıhhiye-Çankaya/Ankara
netofset06@gmail.com 0312 230 07 23

Ocak 2020, Ankara



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

2020 YILI

PERFORMANS

PROGRAMI

Bakan Sunuşu



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

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

Sağlık Bakanlığı olarak; insan merkezli anlayışımızla, bedenen ve ruhen sağlıklı nesillerin yetişmesi önceliğimizdir. Sağlıklı nesillerin yetiştirilmesini, aynı zamanda kalkınmada beşeri sermayenin oluşumu için de bir gereklilik olarak görüyoruz. Sağlık alanında hizmet standardının sürdürülebilirliğini sağlamak, yeni reformlarla hizmet kalitesini artırmak, başta dezavantajlı kesimler olmak üzere hizmeti vatandaşlarımızın ayağına götürmek temel amacımızdır.

Bu amaç doğrultusunda, sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini ve kalitesini sürekli artırmayı hedefliyoruz. Önümüzdeki dönem de sağlık hizmetlerinde sürekli olarak kaliteyi yükselttiğimiz, vatandaşımızın memnuniyetine odaklandığımız ve hedeflerimizi her seferinde daha yukarı koymaya devam edeceğimiz bir dönem olacaktır. Bu dönemi, daha önceki dönemlerden ayıran en önemli özellik süratli hareket etmek ve yapılan işi en kısa zamanda vatandaşa hizmete dönüştürmektir. Geldiğimiz noktadan bir üst noktaya daha çıkmak ve ülkemizi dünyada sağlık hizmetleri sunumunda lider ülke haline getirmek için gayret sarf ediyoruz.

Bir taraftan temel sağlık göstergelerimizde iyileştirmeler sağlanırken, diğer taraftan hastaya zamanında ulaşılması, yerinde müdahale, ihtiyaç duyulan yatak sayısının ve niteliklerinin artırılması, cihaz parkının genişletilmesi, evde sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması en temel görevlerimizdendir. Son yıllarda yapılan çalışmalar ile ülkemizde sağlık hizmetine erişemeyen vatandaşımız kalmadığı gibi yapılan yenilik ve uygulamalar, tüm ülkeler tarafından ilgiyle izlenmektedir.

2003 yılından bu yana ülkemizin temel sağlık göstergeleri önemli ölçüde iyileşmiş ve cepten yapılan sağlık harcamalarında büyük ölçüde düşüş sağlanmıştır. Sosyal devlet olmanın bir gereği olarak bütün bu kazanımlar, vatandaşlarımıza ilave mali yük getirmeden gerçekleştirilmiştir. Temel sağlık göstergelerimizin korunması ve daha iyi seviyelere yükseltilmesi için yapılacak çabalar yine bu doğrultuda devam edecektir. Yaptığımız yatırımlar ve düzenlemelerle sağlık hizmetlerine fiziksel ve finansal erişim ülke genelinde artmıştır. Bunun neticesinde sağlık çıktılarında ve göstergelerinde önemli iyileşmeler sağlanmıştır. Önümüzdeki dönemde hastanecilik hizmetlerinde hizmet sunumu daha da iyileştirilecek, klinik kalitenin geliştirilebilmesi için tanı ve tedavi süreçlerinde standardizasyon sağlanacaktır.

Ülke kaynaklarımızı daha verimli kullanmak, özellikle sağlık hizmetlerinin yanı sıra eğitim ve araştırma ortamını güçlendirmek amacıyla başta şehir hastanelerimiz olmak üzere üniversitelerimizle işbirliği içerisinde mükemmeliyet merkezleri kurmayı hedeflemekteyiz. Ülkemiz Ekonomik Kalkınma ve İşbirliği Örgütü (OECD) ortalamasının yarısından daha az bir kişi başı sağlık harcaması ile daha yüksek bir memnuniyet düzeyi yakalamıştır. Ancak hasta memnuniyetinde geldiğimiz düzeyi yeterli görmüyoruz. Bunun daha da yükseltilmesine yönelik çabalarımız devam etmektedir.

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

2020 Yılı Performans Programında konulmuş hedeflere ulaşıp ulaşılamadığının ölçülebilmesi için 9 adet anahtar gösterge ve 23 adet performans göstergesi yer almaktadır. İçerdiği performans göstergeleri ile kamu kaynaklarının etkili ve verimli kullanılıp kullanılmadığının ölçümüne imkân veren, her seviyedeki yöneticilere kamuoyuna hesap verme sorumluluğu getiren Bakanlığımız 2020 Yılı Performans Programının kamuoyuna ve uygulayıcılara faydalı olmasını temenni ediyorum. Bu vesileyle Bakanlığımız faaliyetlerinin gerçekleştirilmesine katkı sağlayan, ülkemizi sağlık alanında 2023 hedeflerine taşımak için yoğun ve özverili biçimde çalışan tüm sağlık ordumuza ve mesai arkadaşlarıma teşekkür ediyorum.

Dr. Fahrettin KOCA
Sağlık Bakanı



BAKAN SUNUŞU**2****KISALTMALAR****6****1. BÖLÜM GENEL BİLGİLER****A. Yetki, Görev ve Sorumluluklar****10****B. Teşkilat Yapısı****12****C. Fiziksel Kaynaklar****13****D. İnsan Kaynakları****25****2. BÖLÜM PERFORMANS BİLGİLERİ****A. Temel Politika ve Öncelikler****30****B. Amaç ve Hedefler****39****C. İdare Performans Bilgisi****44****D. İdarenin Toplam Kaynak İhtiyacı****124****E. Diğer Hususlar****131**



Kısaltmalar

KISALTMA	AÇILIMI
AH	Aile Hekimliği
AHBS	Aile Hekimliği Bilgi Sistemi
ASOS	Acil Sağlık Otomasyon Sistemi
AMATEM	Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi
BOH	Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar
CBDDO	Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi
ÇEMATEM	Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi
CevSIS	Çevre Sağlığı Bilişim Sistemleri
ÇKYS	Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi
ÇPGD	Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme Programı
DSÖ	Dünya Sağlık Örgütü
EBYS	Elektronik Belge Yönetim Sistemi
EKİP	Entegre Kurumsal İşlem Platformu
ESİM	Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi
GBP	Genişletilmiş Bağışıklama Programı
HBYS	Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
HSYS	Halk Sağlığı Yönetim Sistemi
HYP	Hastalık Yönetim Platformu
İKYS	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi
KÖİ	Kamu Özel İşbirliği
KTS	Kayıt Tescil Sistemi
MELİS	Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi
MHRS	Merkezi Hekim Randevu Sistemi
MKYS	Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi
MİZ	Mekânsal İş Zekâsı
OSB	Otizm Spektrum Bozukluğu
ÖBS	Ölüm Bildirim Sistemi
RİP	Resmi İstatistik Programı
RSGÜÇ	Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı
SAMİLOG	Sağlıkta Minimum Loglama Standartları
SBA	Sağlık Bilişim Ağı
SBYS	Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SİNA	Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler
SKRS	Sağlık Kodlama Referans Sunucusu

SKYS	Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi
SOME	Siber Olaylara Müdahale Ekibi
SPTS	Sağlık Personeli Takip Sistemi
STP	Sağlık Turizm Portalı
TDMS	Tek Düzen Muhasebe Sistemi
TSİM	Sağlık İstatistikleri Modülü
TTP	Tedarik Paylaşım Platformu
TÜİK	Türkiye İstatistik Kurumu
UETS	Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi
VEM	Veri Modeli
YTS	Yatırım Takip Sistemi



1

Genel Bilgiler



A.Yetki, Görev ve Sorumluluklar

Türkiye Cumhuriyeti Anayasası Madde 56:

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

Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi

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

Bakanlığımızın teşkilat yapısını düzenleyen 1 no.lu Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin On ikinci Bölüm 352'nci maddesine göre; (1) Herkesin bedenî, zihni ve sosyal bakımdan tam bir iyilik hâli içinde hayatını sürdürmesini sağlamak amacıyla, Sağlık Bakanlığının görev ve yetkileri şunlardır:

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

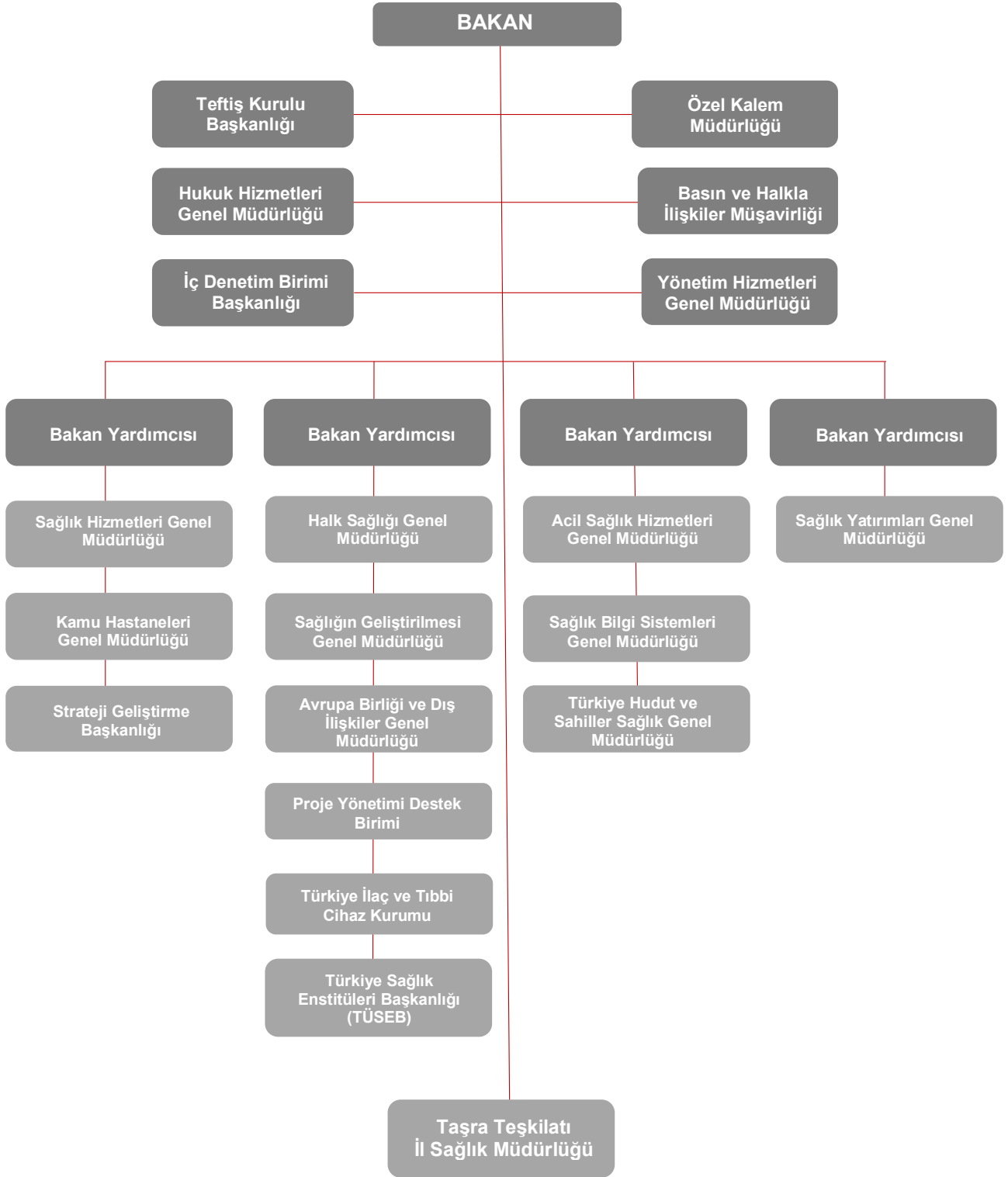
- g) Kanunlarla ve Cumhurbaşkanlığı kararnameleri ile verilen diğer görevleri yapmak.
- h) İlaç fiyatlarının belirlenmesine ilişkin usûl ve esaslar Bakanlığın teklifi üzerine Cumhurbaşkanınca belirlenir.

Sağlık Bakanlığı Görev Alanlarına İlişkin Diğer Mevzuatlar

- 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun
- 663 sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararname
- Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi (Kararname Numarası: 4)
- 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkında Kanun
- 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakterioloji ve Kimya Laboratuvarları Kanunu
- 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun
- 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu
- 2238 sayılı Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun
- 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu
- 3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun
- 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu
- 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunu
- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu
- 4207 sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında Kanun
- 4703 sayılı Ürünlere İlişkin Teknik Mevzuatın Hazırlanması ve Uygulanmasına Dair Kanun
- 4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 5193 sayılı Optisyonluk Hakkında Kanun
- 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu
- 5283 sayılı Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığına Devredilmesine Dair Kanun
- 5324 sayılı Kozmetik Kanunu
- 5368 sayılı Verem Savaşı Hakkında Kanun
- 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
- 5624 sayılı Kan ve Kan Ürünleri Kanunu
- 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu
- 6023 sayılı Türk Tabipler Birliği Kanunu
- 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun
- 6283 sayılı Hemşirelik Kanunu
- 6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu-Özel İş Birliği Modeli İle Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun
- 6569 sayılı Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığının (TÜSEB) Kurulması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun
- 6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanunu
- 7402 sayılı Sıtmanın İmhası Hakkında Kanun



B. Teşkilat Yapısı



Taşra Teşkilat Şeması



Not: Başkan ve Başkan Yardımcılarının sayısı ilin nüfus durumuna göre farklılık gösterebilmektedir.

C. Fiziksel Kaynaklar

Sağlık Bakanlığında 30.10.2019 tarihi itibarıyla mevcut olan büro makineleri ve sayıları aşağıda yer almaktadır.

BÜRO MAKİNELERİ	TOPLAM
Faks Cihazı	2.929
Dizüstü Bilgisayar	20.821
Masaüstü Bilgisayar	271.869
Fotokopi Makinesi	6.323
Yazıcı ve Okuyucular	223.326
Tarayıcılar	12.940
Print Scan Unit	506
Projeksiyon Cihazı	5.628
Sabit Telefon	212.810
Telsiz Telefon	26.888

Bakanlığın bilişim sistemi donanım envanteri aşağıdaki gibidir:

ENVANTER	ADET
Fiziksel sunucu	2.100
Access Point	265
Firewall	10
Güvenlik ürünü	36
Omurga anahtar	10



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

A. Standart Geliştirme Çalışmaları

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

Standartlarla ilgili yürütülen çalışmalar aşağıda listelenmiştir.

1. Veri Modeli (VEM)

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

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

2. Sağlıkta Minimum Loglama Standartları (SAMİLOG)

Sağlık bilgi sistemleri geliştiren sektör için kalite ve güvenlik standartlarını iyileştirmek amacıyla Sağlıkta Minimum Loglama Standartları (SAMİLOG) geliştirilmiştir. SAMİLOG çalışmasıyla kişisel sağlık verisi içeren bir bilgi sisteminde veriye erişim sağlayan kullanıcı, erişim zamanı, veri üzerinde güncelleme, silme gibi yapılan işlemlerin ayrıntıları bilinerek herhangi bir güvenlik ihlalinde inkâr edilemezlik politikasına uygun olarak ihlali yapanın bulunması sağlanmaktadır.

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

3.1 LOINC: Laboratuvar ve klinik test sonuçlarının her birini tekil bir kod ile tanımlamak ve verilerde standardizasyonu sağlamak için geliştirilmiş bir veri tabanı olan LOINC (Logical Observation Identifiers Names and Codes/ Mantıksal Gözlem Tanımlayıcılarının İsimleri ve Kodları) sınıflandırma sistemi içerisinde bulunan Mikrobiyoloji, Biyokimya ve Radyoloji kodlarının Türkçe çevirisi tamamlanmıştır.

Laboratuvar ve tıbbi görüntü verilerinin standart bir yapıda merkezi sağlık sistemlerinde toplanması ve raporlanabilir olması hedeflenmektedir. Böylece tüm laboratuvar ve tıbbi görüntü tetkik sonuçlarının karşılaştırılmasında yanlışların önlenmesi, tetkik sonuçlarının tıbbi veri olarak değerlendirilmesi ve yorumlanabilmesi sağlanabilecektir.

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

Veri gönderiminde ICD-O kullanımı için Patoloji Kayıt Paketi iş akış algoritması geliştirilmiştir. SBYS'nin Patoloji Kayıt Paketi iş akış algoritmasına uygunlukları ve ICD-O kullanım süreçleri, denetimi yapılan SBYS yazılımlarında kontrol edilmektedir. Ülke genelinde tüm patoloji verilerinin uluslararası standartta toplanabilir ve yorumlanabilir olması ile birlikte en sık görülen tümörün topografisine ve davranışına göre tıbbi çalışmaların yapılabilmesi hedeflenmektedir.

4. e-Nabız Veri Sözlüğü

Sağlık bilişimi standartlarını iyileştirmek ve yaygınlaştırmak amacıyla e-Nabız Veri Sözlüğü hazırlanması çalışmaları yürütülmektedir. Tüm sağlık kurum ve kuruluşlarında oluşturulan sağlık verilerinin web servisler aracılığıyla online (çevrim içi) toplanmasını, işlenmesini ve veri kalitesinin yükseltilmesini sağlayan sistematik ve işlevsel bir kayıt sistemi olan e-Nabız Sistemi'nin 01.01.2015 tarihinden itibaren kullanılmaya başlanması ile birlikte USVS 2.2 sürümünün yenilenerek, e-Nabız Veri Sözlüğü'nün hazırlanması ihtiyacı ortaya çıkmıştır.

5. Mali Veri Sözlüğü Çalışması

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

TDMS, Sağlık Bakanlığı döner sermayeli sağlık kurumlarına ait muhasebe kayıtlarının tutulduğu web tabanlı bir sistemdir. Sisteme girilen muhasebe kayıtlarındaki veriler ile çeşitli raporlar oluşturulmaktadır. Sistem, işletme hesaplarının işletme bütçesiyle ilişkisinin kurulması amacıyla web tabanlı Bütçe Uygulama Sistemi ile de entegre çalışmaktadır.

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

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

Tanımlama, fişler, durum bilgisi ve bilgilendirme başlıkları altında toplanan toplam 20 veri setinden oluşmaktadır.

TDMS Veri Sözlüğüne <https://tdmsvs.saglik.gov.tr/> internet sitesi üzerinden erişim sağlanabilmektedir.

6. Sağlık Kodlama Referans Sunucusu (SKRS)

Sağlık bilişimi standartlarını iyileştirmek ve yaygınlaştırmak amacıyla Sağlık Kodlama Referans Sunucusu (SKRS) geliştirilmiştir. SKRS, ulusal sağlık bilgi sisteminde kullanılan kodlama ve sınıflandırma standartlarının yer aldığı bir referans sunucusu olup sağlık alanında kullanılan verileri kodlanabilir bir yapıda kullanıcıya sunmakta ve veri iletiminde ortak bir dil kullanılmasını sağlamaktadır.

SKRS'de tanımlanan kodlara <https://skrs3.sagliknet.saglik.gov.tr> adresinden erişim sağlanmaktadır.

7. Dijital Hastane Konseptleri

HIMSS Avrupa (Healthcare Information and Management Systems Society) ile Sağlık Bakanlığı arasında ilk olarak 15 Kasım 2013 tarihinde, akabinde 14 Şubat 2019 tarihinde 5 yıllık Mutabakat Anlaşması yapılmıştır. Hastanelerde elektronik sağlık kayıtları bazlı hasta güvenliğini temel alan dijital uygulamaların benimsenmesini ölçen Electronic Medical Record Adaption Model (EMRAM) anketi hastanelerimiz tarafından doldurulmaktadır.

EMRAM Anketi sonucu seviye 6 ve 7'ye çıkan hastaneler HIMSS tarafından belgelendirilmekte ve düzenlenen uluslararası kongrelerde ilan edilerek ödüllendirilmektedir. 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla HIMSS EMRAM Seviye 6 Sertifikasına sahip 167 Hastane bulunmaktadır. Türkiye Avrupa'da en fazla seviye 6 hastanesine sahip ülke konumundadır. HIMSS EMRAM Seviye 7 Sertifikasına sahip hastane sayısı 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 3'dir.

8. e-Devlet Uygulamaları

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

2019 yılı içerisinde;

e-Devlete entegre edilen veya edilecek hizmetler için Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi (CBD-DO) ile çalışmalar yürütülmüştür.

2019 yılı sonu itibarıyla Bakanlığımız tarafından e-Devlet aracılığıyla entegrasyon ve kimlik doğrulama yapılarak sunulan toplam tekil hizmet sayısı 401'dir. Yeni hizmetlerin eklenmesi için çalışmalar devam etmektedir.

CBDDO tarafından e-Devlet hizmetleri; kamudan vatandaşa (G2C), kamudan özel sektöre (G2B) ve kamudan kamuya (G2G) sunulan hizmetler olarak üç hizmet türünde değerlendirilmektedir. Bu kapsamda bir hizmet üç farklı hizmet türünde de yer alabilmektedir.

Tablo: 2019 Yılı Sonu İtibarıyla Hizmet Türlerine Göre e-Devlet Aracılığıyla Sunulan Hizmetlerin Dağılımı

Hizmet Türü	Sunulan Hizmet Sayısı
Kamudan Vatandaşa (G2C) Sunulan Hizmetler	47
Kamudan Özel Sektöre (G2B) Sunulan Hizmetler	346
Kamudan Kamuya (G2G) Sunulan Hizmetler	95

B. Bilişim Sistemine İlişkin Hizmetler

1. Sağlık Bilişim Ağı (SBA)

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

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

2.Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME)

Sağlık Bakanlığında Sektörel SOME 2014 yılında kurulmuştur. Sağlık Bakanlığının tüm birimlerinde bilişim altyapılarına ve geliştirilen uygulamalara yönelik güvenlik testleri yapılmaktadır. Sektörel SOME; Sağlık Bakanlığına bağlı tüm birimler için siber saldırı uyarısı ve güvenlik açığı duyurusu yayımlamaktadır. 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla; Siber Olay Bildirimi 127, Zafiyet Taraması 62, Güvenlik/Sızma Testi 32, Doğrulama Testi 58 ve Güvenlik Bildirimi 129 olarak gerçekleşmiştir.

3. Şehir Hastaneleri Bilişim Altyapısı

Mersin, Yozgat, Kayseri ve Ankara Şehir Hastanesinde mobil uygulamalar aracılığı ile Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ile entegre çalışan bina içi navigasyon sistemleri kullanılmaktadır. Adana, Yozgat ve Mersin Şehir Hastanelerinde RFID çözümleri ile bebek takibi ve kritik demirbaş takibi gibi gerçek zamanlı takipler yapılmaktadır. Kayseri ve Manisa Şehir Hastanelerinde açık kaynak kodlu işletim sistemleri kullanılmaktadır. Sıram Cepte uygulaması ile mobil cihazlar üzerinden hastanın sırasını takip edebildiği bir uygulama mevcuttur. Ayrıca Yardım Masası Hizmeti kapsamında vatandaşın akıllı telefonlar aracılığıyla koridorlarda bulunan QR kodu cep telefonlarının kamerasından okutarak yardım masası personeline anlık olarak görüntülü ulaşım herhangi bir sorunun en kısa sürede çözümünün sağlandığı bir yapı mevcuttur. Hizmet vermeye başlamış tüm şehir hastanelerine bilgi teknolojisi kapsamında gerek saha ziyaretleri gerekse uzaktan yapılan konferans görüşmeleri ile katkı sağlanmaktadır.

4. e-İstatistik Uygulaması

Sağlık Bakanlığının ilgili birimleri ile işbirliği içerisinde “Sağlık İstatistikleri Yıllığı” hazırlanarak Türkiye İstatistik Kurumu Resmi İstatistik Programı (RİP) kapsamında her yıl yayımlanmaktadır. Sağlık İstatistik Yıllığında yer alan verilere erişimin sağlanması amacıyla yönetici yetkilendirmesi dahilinde “e-İstatistik Web Uygulaması” geliştirilmiştir. Uygulama içerisinde Sağlık İstatistikleri Yıllığında bulunan göstergelere ilişkin yıl, yaş, cinsiyet ve Türkiye İstatistik Bölge Birimleri Sınıflandırması (Türkiye İBBS) 1’e göre veriler mevcuttur.

5. e-Metaveri Uygulaması

Metaveri genel olarak bir gösterge hakkındaki ayrıntılı bilgi olup sayısal ya da sayısal olmayan her türlü göstergeye uygulanabilen resmi kaynak tanımlama tablosudur. Göstergeye ilişkin hesaplama yöntemini açıklayan, bilgi kaynağını tanımlayan, yerini belirten ya da yönetimini kolaylaştıran tanımsal bilgi olarak açıklanmaktadır. Sağlık İstatistikleri Yıllığında yer alan ve uluslararası kurumlar tarafından talep edilen göstergelerin metaverisi hazırlanmış olup proje kapsamında güncelleme çalışmaları devam etmektedir. Metaveri formu Türkiye İstatistik Kurumu tarafından da onaylanan Avrupa Birliğinin üye ve aday ülkelerden istediği ayrıntıda ve standarttır. Hazırlanan tüm metaveriler “e-Metaveri Web Uygulaması” içerisinde standart bir metaveri şablonuna girilmiştir.



6. Açık Veri Portalı

2016-2019 Ulusal e-Devlet Stratejisi ve Eylem Planı'nda yer alan "E4.2.1-Açık Veri Paylaşım Portalinin Oluşturulması" eylemi doğrultusunda açık veri paylaşım ilkeleri, kişisel bilginin güvenliği / mahremiyeti gözetilerek kamu kurumlarında, yerel yönetimlerde, özel sektörde ve sivil toplum kuruluşlarında üretilen veriler açık veri olarak ortak bir veri kaynağından tüm fayda sağlayıcıların kullanımına açılacaktır. Bu kapsamda her kurumun kendi elindeki veriyi paylaşması yerine; belirli kriterler ve formatlar oluşturularak verilerin bu kriterlere uygun hale getirilip merkezi bir platform üzerinden sunulması sağlanacaktır. Açık Veri Portalı çalışmalarında, Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2017'de yer alan indikatörlerin açık veri portaline uyumlaştırılması ve (taslak) web uygulaması oluşturulması çalışmaları gerçekleştirilmiştir.

7. Kayıt Tescil Sistemi (KTS)

Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) üreticileri; Sağlık Bakanlığı tarafından KTS sisteminde kayıt altına alınmaktadır. Sisteme, <https://kts.saglik.gov.tr/Giris.aspx> linkinden e-Devlet girişi yapılabilmektedir. Kayıt Tescil Sistemi'nde 2019 Ekim sonu itibarıyla kayıtlı 124 SBYS üreticisi bulunmaktadır.

8. Teletıp ve Teleradyoloji Sistemi

Teletıp; bilişim teknolojileri kullanılarak sağlıkla ilgili hizmetlerin hastane dışı uzak mesafelere iletilmesidir. Sağlık tesislerindeki tetkiklerin, tıbbi görüntü verilerinin, radyolojik raporların ve klinik dokümanların uluslararası standartlarda Sağlık Bakanlığına ait sunucularda saklanması ve farklı sağlık tesislerinden bu görüntülere ulaşılması amacıyla Teleradyoloji sistemi kurularak hizmete sunulmuştur. Teleradyoloji sistemi kullanımıyla hekimler sağlık tesisi içinden ve/veya dışından kendi sağlık tesisi dışında üretilen raporlara, radyolojik görüntülere ve dokümanlara erişebildiği gibi, radyoloji uzmanları da sağlık tesislerine görüntü değerlendirme raporu yazabilmekte ve çevrimiçi konsültasyon yapabilmektedir. Tüm sağlık tesislerindeki tıbbi görüntüleri ve radyolojik raporları Teletıp Sistemi ile tek platformda toplanmıştır. Artık vatandaşlar kamu, özel, üniversite dahil tüm sağlık tesislerine giderken yanında görüntü taşımak zorunda kalmamaktadır. MR, BT ve Mamografi işlemlerini veri doğrulama ve yapay zeka algoritmaları ile kontrol edip sadece doğrulanabilenlerin ödemesinin yapılması sağlanmaktadır. Bu sayede yaklaşık % 17'lik tasarruf sağlanmaktadır.

Sisteme 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 1.915 sağlık tesisimiz entegre durumda olup 209 Milyon görüntü ve 93 Milyon rapor üretilmiştir.

9. e-Rapor Sistemi

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

9.1. e-Doğum Raporu: Ülkemiz sağlık kuruluşlarında gerçekleşen tüm doğumlar e-Doğum Raporu sistemi üzerinden kayıt altına alınmaktadır. Anne veya (evlilik birliği içindeki) babanın talebi halinde e-Rapor Sistemi üzerinden alınan bebek bilgileri, T.C. Kimlik Kartının otomatik oluşturulması amacıyla, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne, yapılan entegrasyon üzerinden elektronik ortamda iletilmektedir. Yeni doğan bebeğin T.C. Kimlik Kartı, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü tarafından aile tarafından talep edilen adrese gönderilebilmektedir. Bu kapsamda

Vatandaşlarımız dışında; Kimliksiz, Vatansız ve Yabancı uyruklu yeni doğanların bebeklerin de doğum raporları sistem üzerinden verilmektedir. Gerçekleşen doğuma ait anne, bebek ve doğum bilgileri sistem üzerinden kayıt altına alınarak doğum raporu oluşturulmaktadır. Oluşturulan doğum raporu veya talep edilmesi durumunda bebeğe ait doğum raporu ve kimlik bilgileri Nüfus Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğüne iletilmektedir.

2019 yılı Ekim sonu itibarıyla sistem üzerinden 1.925.834 e-imzalı doğum raporu oluşturulmuştur.

9.2 e-Sporcu Raporu: Ülkemiz genelinde sağlık kuruluşlarınca verilen sporcu raporlarının tüm süreçlerinin elektronik ortamda yürütülebildiği ve ilgili kuruluşlarla anlık paylaşımın yapıldığı bileşendir. Durum bildirir raporları vasıtasıyla sporcu olabilir kararının yanı sıra ihtiyaç halinde kurula sevk ve kararlara itiraz süreçleri de sistem üzerinden yürütülebilmektedir. e-Nabız ve e-Devlet üzerinden e-imzalı sporcu raporları vatandaşlara sunulmaktadır. 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla sistemde 197.332 e-imzalı rapor oluşturulmuştur. Gençlik ve Spor Bakanlığı ile yapılan entegrasyon tamamlanarak sporcu raporları elektronik ortamda paylaşılmaya başlanmıştır.

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

Bakanlığımızın 2019/06 sayılı Genelgesi gereği en az 3 hekimden oluşan branş kurulları için geliştirilme yapıp 26 Nisan 2019 tarihinde devreye alınmıştır. ÇÖZGER’in doğrulanması amacıyla protokoller çerçevesinde ilgili kurumlarla paylaşılmaktadır. 2019 yılı Ekim sonuna kadar sistemde 108.291 e-imzalı rapor oluşturulmuştur.

10. Beyaz Kod Uygulaması

Bakanlık ve bağlı kuruluşlar ile özel sağlık tesislerinde çalışan sağlık personelinin, hizmet sunumu sırasında kendisine yönelik işlenen suçların şikâyet bildirimini sağlayabildiği, Bakanlık tarafından bu vakaların izlendiği, değerlendirildiği ve raporlandığı bir uygulamadır. Bildirilen vaka verileri Beyaz Kod uygulamasında kayıt altına alınarak sağlık personeline karşı şiddet uygulamalarının neden-sonuç ilişkilerini kurmak, şiddet uygulayan kişilerin özelliklerini ve vatandaşa sunulan sağlık hizmet sunumu sırasında meydana gelen aksaklıkların tespitini sağlamak amaçlanmaktadır. 2015’den itibaren tüm sağlık personeli tarafından aktif olarak kullanılmaktadır. 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla aktif kullanıcı sayısı 58.916’dır.

11. Sağlık Personeli Takip Sistemi

Sağlık Personeli Takip Sistemi (SPTS) ile sağlık işgücü planlanmakta ve personel takibi yapılabilmektedir. STPS ile bölgeler arası hakkaniyet gözetilen sağlık personel istihdam modelini sürdürmek, sağlık hizmet sunumu ile uyumlu dinamik personel dağılımı programlarını iyileştirmek, ihtiyaca uygun



sayıda iş gücü yetiştirilmesi için okullara alınacak öğrenci sayılarını planlamak ve bu sayede işsizliğe engel olmak ve Dünya Sağlık Örgütü, Eurostat gibi uluslararası veri tabanlarına doğru bilgiyi sunmak amaçlanmaktadır. Yetkilendirilmiş kişiler tarafından istenildiği anda Bakanlığımıza bağlı tüm sağlık çalışanlarının sayı, unvan, branş, kurum vb. bilgilerine anlık olarak ulaşma imkanı sağlanmaktadır. Sistemden 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla toplam 320.861 kullanıcı yararlanmıştır. Sisteme 5.312 kullanıcının erişim yetkisi bulunmaktadır.

12. Uyuşturucu ile Mücadele Acil Eylem Uygulaması

Sağlık Bakanlığı ve diğer paydaşlar (TBMM, İçişleri Bakanlığı, Milli Savunma Bakanlığı, Ticaret Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Adalet Bakanlığı) ile beraber yürütülen Uyuşturucu ile Mücadele Eylem Planı kapsamında yapılan faaliyetlerin takibi uygulama üzerinden yapılmaktadır. Bu uygulama ile ülkemizde her türlü doğal veya sentetik uyuşturucu madde ve bunların üretiminde kullanılan kimyasalların; ulusal ve uluslararası boyutta kaçakçılığını, üretimini, kullanımını, dağıtımını ve sokak düzeyinde satışını engellemeye yönelik planlanan tüm çalışmalara katkı sağlamak amaçlanmaktadır. 2019 yılı Ekim sonuna kadar sistemden toplam 440 tanımlı kullanıcı yararlanmıştır.

13. Numune Transfer Otomasyon Uygulaması

Numune Transfer Otomasyon Uygulaması; Dünya Sağlık Örgütü DGD (Dangerous Goods Declaration) bildirgesinde yer alan tehlikeli numunelerin yurtdışına gönderilmesi, gönderim prosedürlerinin (IATA (International Air Transport Association), ADR (European Agreement Concerning the International Carriage of Dangerous Goods by Road)) takip edilmesi ve gönderme işleminin doğruluğunun takibinin yapılması için geliştirilen uygulamadır. Toplanan verilerden tüm fayda sağlayanlar için uygun bilgiler üreterek sağlık hizmetlerinde verim ve kaliteyi artırmayı hedefleyen güvenli ve hızlı bir bilgi platformudur. Toplanan veriler sayesinde numune istatistikleri hazırlanarak yurtdışında numune gönderilen bölgeler ve gönderilen numune çeşitleri değerlendirmeye alınarak ülkemizde ihtiyaç duyulan numune kategorileri belirlenmesi ve tekrarlayan sağlık harcamalarının azaltılması hedeflenmektedir. Uygulama 2016 yılı içerisinde devreye alınmıştır. Uygulamadan 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla sisteme erişim yetkisi olan toplam 148 kullanıcı yararlanmıştır.

14. Sağlık Turizmi Hasta Takip Sistemi

Ülkemizde ikamet eden ve/veya turist olarak bulunan yabancı uyruklu kişilerin, sağlık verilerinin hastanelerde görev yapan idari personel tarafından kayıt altına alınmasına imkân sağlayan uygulamadır. Sağlık turizmi politikalarının oluşturulmasına yardımcı olması amacıyla geliştirilen uygulamadan değerlendirme raporları alınabilmektedir. 2018 yılı itibarıyla uygulama ile ilgili gelen talepler karşılanarak raporlarda geliştirme yapılmıştır. Sistemin kullanıcı sayısı 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 4.500'dür.

15. Çevre Sağlığı Bilişim Sistemleri (CevSIS) Uygulaması

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

16. Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS)

Halk Sağlığı Yönetim Sistemi projesiyle; ihtiyaç duyulan farklı uygulamaların bütünleşik bir yapıda yeniden kurgulanması, mükerrer uygulamaların kaldırılması, kaliteli veri toplanması, toplanan verilerin analizinin yapılması, raporlanması, tüm süreçlerin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi ve tek merkezden yönetilebilir olması amaçlanmaktadır. Bu kapsamda Halk Sağlığı Yönetim Sistemi bünyesinde geliştirilmesi tamamlanan 32 uygulama aktif kullanılmaktadır. HSYS'nin aktif olarak 44.460 kullanıcısı bulunmaktadır.

17. Ölüm Bildirim Sistemi (ÖBS)

Ülkemizde meydana gelen ölümlere dair verilerin hızlı, doğru ve kaliteli şekilde derlenmesi için bakanlığımız, Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü ve Türkiye İstatistik Kurumu ile veri alışverişi sağlayabilen, tek veri tabanında ve kurumsal hiyerarşik yapıda yönetilebilen, "Ölüm Bildirim Sistemi" (ÖBS) yazılım programı geliştirilmiş ve 01.01.2013 tarihinden itibaren ülke genelinde kullanılmaya başlanmıştır. Sağlık tesislerinde gerçekleşen ölümlere verilen raporlar elektronik imzalı olarak e-Rapor halinde NVİ'ye elektronik ortamda iletilmektedir. Elektronik ölüm tescil uygulaması 2019 yılında 5 ilde başlatılmıştır. Ölen vatandaşlarımızın yakınlarına ölüm tescil işleminin tamamlandığı SMS ile iletilmektedir.

18. Hastalık Yönetim Platformu (HYP)

Hastalık Yönetimi Platformu ile yaşanan nüfus ve kronik hastalıkların artmasına bağlı olarak sağlık sistemleri ve ekonomisi üzerindeki yüklerin artmasının ve sağlık hizmetlerinin kaliteli bir şekilde sürdürülebilirliğinin azalmasının önüne geçebilmek amaçlanmıştır. Yaşlanan nüfusun ve kronik hastalıkların artmasına bağlı olarak sağlık sistemleri ve ekonomisi üzerindeki yüklerin artmasının ve sağlık hizmetlerinin kaliteli bir şekilde sürdürülebilirliğinin azalmasının önüne geçebilecek bir hastalık takip sistemi yazılımının geliştirilmesine ihtiyaç vardır.

Hastalık Yönetim Platformu diyabet, hipertansiyon ve kardiyovasküler risk değerlendirme tarama ve izlemlerini mümkün kılacak şekilde pilot çalışmaya hazır hale getirilmiştir. Adıyaman, Kırıkkale, Manisa ve Samsun illerinde pilot çalışma yapılmaktadır. Hastalık Yönetim Platformunda yönetilmek üzere 4 hastalık (Diyabet, Hipertansiyon, Koroner Arter Hastalığı, Obezite) pilot çalışma öncesi tamamlanmış olup 2020 yılı içerisinde 2 hastalık daha sisteme eklenecektir.

19. Merkezi Entegre Laboratuvar İşletim Sistemi (MELİS)

Sağlık kuruluşunda çalışmakta olan hekimler, bu yazılım aracılığı ile anlaşmalı laboratuvar yazılımları ile entegre bir şekilde hastalarına laboratuvar hizmeti vermektedir. Hekimler tarafından yapılan tetkik istemlerinin numunelerle ilişkilendirilmesi, numune bilgilerinin laboratuvarlara iletilmesi, numuneler çalışıldıktan sonra laboratuvarlar tarafından üretilen sonuç verilerinin hekimlere iletilmesi hizmeti bu yazılım aracılığı ile gerçekleşmektedir. Sistem 9 ilde kurulmuş ve kullanılmaktadır. 2020 yılında 30 ilde daha kurulumu yapılacaktır.

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



20. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS)

ÇKYS, geniş kapsamlı bir proje olup bilişim sistemine beş (5) ana modülle katkı sağlamaktadır. Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kurum ve kuruluşlarında kadrolu veya sözleşmeli olarak görev yapan tüm personelin; özlük bilgileri, eğitim, sicil, terfi, kadro ve atama hareketlerinin yer aldığı insan kaynakları planlamasının yapıldığı, İnsan Kaynakları Yönetim Sistemi (İKYS) modülü; malzeme kayıtlarının yönetimi, stok, fiyat, ihtiyaç fazlası, ihtiyaçların birimler arasında konsolidasyonu ile zimmet takibi yapılmasını da sağlayan Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi (MKYS) modülü; özel sağlık kuruluşlarının ruhsatlandırma süreçleri, faaliyet iznine tabi kadro değişiklikleri, personel hareketleri, hizmet kapasitesini belirleyen varlık bilgilerini içeren Özel Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemi (SKYS) modülü ile Sağlık Bakanlığının mali kaynaklarının ve sabit tesis yatırımlarının ihtiyaca göre planlanması, Bakanlık birimleri arasında dağıtılması, yatırımların kullanılması ve takip edilmesine yönelik kayıtların tutulduğu ve raporlandığı Yatırım Takip Sistemi (YTS) modülü; Bakanlığımızın taşra teşkilatında sağlık hizmeti veren birimlerden, aylık olarak sağlık verilerinin gruplandırılmış dinamik formlar aracılığı ile toplanması ve verilerin istenilen kriterlerde raporlanması Temel Sağlık İstatistikleri Modülü (TSİM) ile gerçekleştirilmektedir. ÇKYS aktif kullanıcı sayısı 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 67.367'dir.

21. Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS)

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

Sistemin amacı; kurum içi ve kurum dışı yazışmalara ait süreçleri standart hale getirmek, yazışmalar için harcanan kaynakları asgariye indirmek ve fiziksel ortamda yaşanan sorunları önlemektir. Sistemin hedefi; Sağlık Bakanlığı merkez, taşra ve yurt dışı teşkilatı ile bağlı ve ilgili kuruluşunun merkez ve taşra teşkilatının tümünü kapsayacak şekilde EBYS kullanımını yaygınlaştırmaktır. EBYS'ye tanımlanmış toplam kullanıcı sayısı 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 219.591'dir.

22. Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP)

Sağlık personelinin ve sağlık kuruluşlarının (kamu, özel, vakıf vb.) bütünleşik bir yapıda takip edilebilmesi amacı ile geliştirilen bir platformdur ve 3 ana bileşenden oluşmaktadır; Portal Bileşeni, Sağlık Bakanlığı'nın Kurumsal Sosyal İletişim Ağı olarak hizmet verdiği bileşendir. Kişisel bilgilerin yönetilebileceği ve kurum içi sosyal ağların oluşturulabileceği, kişilerin özlük bilgilerini görüntülediği, sosyal medya özellikleri ile grup oluşturabildikleri, paylaşım yapabildikleri, online eğitime katılabilirdikleri bir platformdur. Hekimler, vaka paylaşımı yapabilir, muayene, randevu ve ameliyat sayılarını, hizmet puanlarını Portal Bileşen üzerinden görüntüleyebilir. Portal üye sayısı Ekim 2019 itibarıyla 170.986'dir.

İKYS Bileşeni, Bakanlık, Bağlı Kuruluşlar, Merkez ve Taşra Teşkilatı bünyesinde farklı kanunlarla istihdam edilen personelin kimlik, adres, özlük, kadro, hizmet, tahsil, yabancı dil, disiplin, askerlik, maaş tahakkuk, döner sermaye bilgilerinin güncel bir şekilde kayıt altına alınacağı, takip ve kontrolünün yapılacağı, bu bilgiler doğrultusunda Bakanlık üst yönetiminin karar destek amacıyla güncel ve güvenilir raporlara ulaşabileceği ve tüm bu işlemlerin çevrimiçi olarak yürütüleceği bileşenidir. Diğer kurum ve kuruluşlardaki sistemler ve Bakanlığımızda buluna sistemler arası entegrasyonlarla büyük

ölçüde verilerin kaynağından alınarak hatanın minimum seviyeye indirilmesi, anlık ve güvenilir raporların oluşturulması ana hedefler içerisinde.

STY Bileşeni, Özel Sağlık Kuruluşlarının; ruhsatlandırma süreçlerinin, hekim kadrolarının, çalışan hekimlerin, hekim başlatma işlemlerinin, sağlık kuruluşu mahal listelerinin, sağlık kuruluşu donanımlarının, denetim işlemlerinin, faaliyet izin belgelerinin takip edildiği sistemdir.

Uygulamanın kullanımı sırasında herhangi bir sorun ile karşılaşılmaması durumunda kullanıcılar; yazılımdestek.saglik.gov.tr üzerinden EKİP Portal'e talep açarak destek alabilmektedir.

Tüm sağlık kurum ve tesislerinin, insan kaynakları ve ruhsatlandırma süreçleri tek bir sistem üzerinden takip edilebilecektir. Başvuruları elektronik ortamda e-Devlet üzerinden alarak bürokrasinin azaltılması sağlanacaktır.

23. e-Nabız Kişisel Sağlık Kaydı Sistemi

e-Nabız ile tüm vatandaşlar, laboratuvar tahlilleri, radyolojik görüntüleri, kullandığı reçete ve ilaç bilgileri, acil durum bilgileri, konulmuş teşhis, verilmiş her türlü rapor gibi muayene ve tedavilerine ait her tür detaylı bilgiyi içeren sağlık geçmişlerine cep telefonlarından, tabletlerinden ya da bilgisayarlarından 7/24 erişebilmekte, dilerse belirlediği kurallar çerçevesinde tümünü ya da bir kısmını istediği süre kadar hekimleri ya da yakınlarıyla paylaşabilmekte ve ebeveynler 18 yaş altındaki çocuklarının sağlık verilerine erişebilmektedirler. Ayrıca vatandaşlar, e-Nabız üzerinden randevu alabilmekte, kemik iliği -kan bağıışı ve organ bağıışı bildirimi yapabilmekte, kendisine en yakın hastaneyi görebilmekte, aile hekimini değiştirebilmekte, kalp krizi riskini hesaplayabilmekte ve yakınlarını e-Nabız'a davet edebilmektedir. Giyilebilir teknolojilerin entegre edilebildiği e-Nabız sistemine vatandaşlar, akıllı bileklikleri ya da kablosuz özellikli şeker, tansiyon gibi cihazlardan elde ettikleri sağlık bilgilerini kaydedebilmektedir. Sistemin mobil uygulamasında yer alan 112 acil butonu ile acil durumlarda konum ve acil sağlık bilgilerini acil ekipleriyle paylaşabilmektedir. Vatandaş memnuniyetinin artırılması, sağlık hizmet sunumu kalitesinin artırılması, süreç verimliliğinin sağlanması, sağlık hizmetlerinde bilişim sistemlerine bağlı gelişen hataların giderilmesi, sağlık bilişimi politikalarının iyileştirilmesine katkı ve hekimlerin veri erişim ortamlarından daha efektif yararlanması sonucunda zamandan ve kaynaklardan tasarruf edilmesi beklenen kazanımlardır. e-Nabız Sisteminin Hadoop Ekosistemi ile entegre olması sağlanacaktır. e-Nabız üzerinden hekimlerin iletişim kurması sağlanacaktır. Vatandaşlara e-Nabız üzerinden tanımlanan sağlık hedefleri ve görevleri takip edilecektir.

e- Nabız profil sayısı 2019 yılı Ekim sonu itibarıyla 14 Milyon'dur.

24. Mekânsal İş Zekâsı (MİZ)

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

Mekansal İş Zekası uygulamasında sağlık merkezlerinin konumları harita üzerinde gösterilmektedir. Hastaneler, Aile Sağlığı Merkezleri ve 112 istasyonlarının 5-10-15 dk. erişim mesafeleri hesaplanarak mekânsal analizler yapılmakta ve bu analiz sonuçlarına göre planlama önerileri sunulmaktadır. Solunum hastalıkları ve hava kirliliği ilişkisi, bulaşıcı hastalık dağılımları, TÜİK verileri, Ölüm Bildirim



Sistemi verilerinin dağılımları harita üzerinde grafiksel olarak gösterilmektedir. Hasta hareketleri tanı, branş, sevk nedenleri dahil bir çok parametre lokasyon bazlı gösterilmektedir. MİZ kullanıcı sayısı 7.089'dur.

25. Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Platformu

SİNA platformunda, öncelikle yönetimin ihtiyaç duyduğu temel raporların hazırlanması hedeflenmiş ve bu yöndeki çalışmalar yürütülmüştür. Acil servislerdeki vaka sayıları, bekleme süreleri; ameliyat sayıları; görüntüleme ve tetkik sayıları; 112 acil sağlık hizmetlerine ilişkin veriler; MHRS'de açılan kapasiteler, alınan randevular, bu randevuların gerçekleşme durumları; hasta memnuniyeti; Teletıp verileri ve doğum gibi temel konularda raporlar hazırlanıp kullanıma açılmıştır.

Muayene başına laboratuvar, görüntüleme ve reçete, reçete başına ilaç, antibiyotikli reçete, yerli ilaç oranı, ameliyat, sezaryen, memnuniyet, mükerrer başvuru gibi 15 parametreyi her branş için kurum, il ve ülke bazında karşılaştırmalı gösteren SİNA uygulaması 2019 yılı Nisan ayı itibarıyla özel muayenehane, aile hekimliği, kamu, özel ve üniversitelerde çalışan tüm hekimlerimize açılmış ve 33 bin kullanıcıya erişmiştir. İzlenen parametre sayısı 30'a, sistemi kullanan hekim sayısı 60 bine çıkarılmıştır. Hekimler sistem sayesinde olumlu yönlerinde %10 artış gösterirken, olumsuz yönlerinde %10 iyileşme göstermiştir.

26. Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS)

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

MHRS mobil uygulamaları ve web ekranı üzerinden İngilizce, Arapça ve Rusça olmak üzere 3 yabancı dil desteği ile hizmet verilmektedir. Merkezi Hekim Randevu Sisteminde yedek randevu oluşturma imkanı sağlanmıştır.

MHRS'den 2019 yılı Ekim sonu itibarı ile 69 Milyon vatandaşımıza toplamda 775 Milyon randevu verilmiştir.

27. Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM)

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

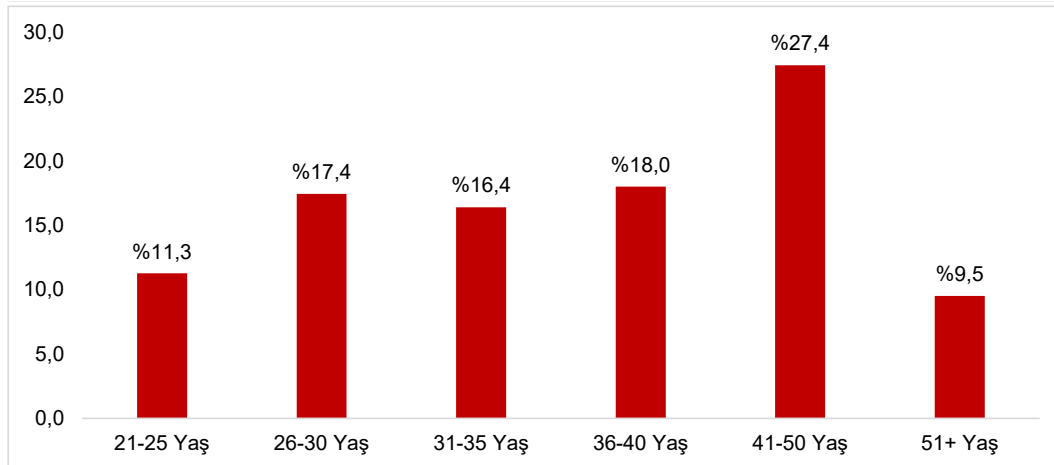
İşitme engelli vatandaşlarımıza; 112 Acil Servis'i aradıklarında, MHRS'den randevu almak istediklerinde, muayene, tetkik ve tedavi sırasında, işaret dili bilen personel ile canlı tercüme hizmeti verilmektedir. Kasım 2016'da devreye alınan sistem üzerinden 2019 Ekim sonu itibarıyla 8.724 kullanıcı, 19.222 çağrı açmıştır.

D- İnsan Kaynakları

Ekim 2019 tarihi itibarıyla Sağlık Bakanlığı personel sayıları aşağıdaki tabloda yer almaktadır:

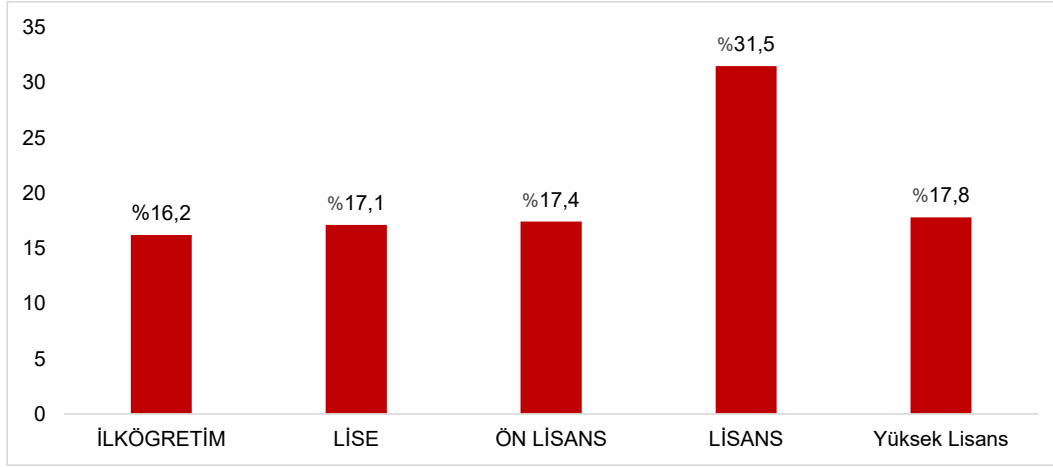
Unvan	Sağlık Bakanlığı	Üniversite	Özel	Toplam
Uzman Tabip	44.118	16.046	25.541	85.705
Tabip	57.312	17.586	4.284	79.182
Diş Tabibi	11.216	4.440	16.533	32.189
Hemşire+Ebe	185.150	31.927	37.405	254.482
Diğer Personel	374.708	55.069	161.320	591.097
Toplam	672.504	125.068	245.083	1.042.655

Fiili Çalışan Personelin Yaş Durumuna Göre Dağılımı (%), Ekim 2019

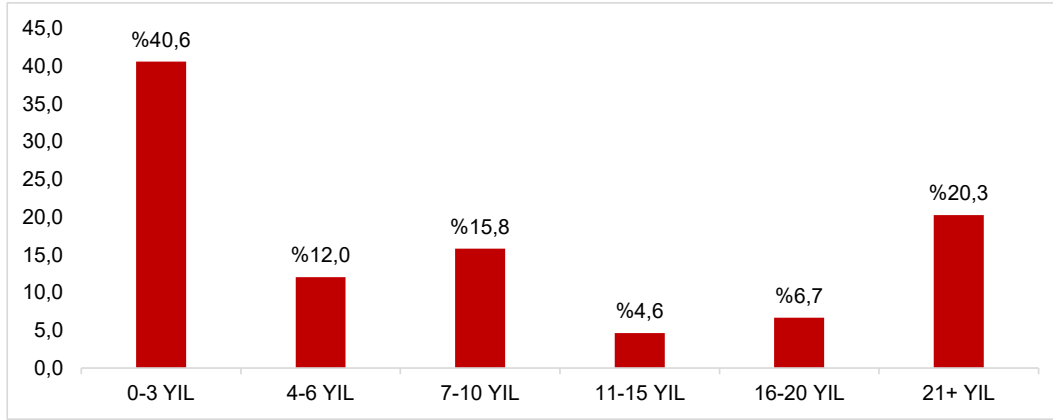




Fiili Çalışan Personelin Öğrenim Durumuna Göre Dağılımı (%), Ekim 2019



Fiili Çalışan Personelin Hizmet Süreleri (%), Ekim 2019





2

Performans Bilgileri



A. Temel Politika ve Öncelikler

11. Kalkınma Planının Amacı

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

Üst Politika Belgesi

11. Kalkınma Planı

2.2.1.2.2. İlaç ve Tıbbi Cihaz

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2.2.3. Turizm

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

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

2.2.3.1. Kamu Yatırım Politikaları

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

2.2.3.10. Gümrük Hizmetleri

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

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

2.3.3. Sağlık

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

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

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

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

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

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

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

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

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



2.3.3. Sağlık

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

584.2. Akredite olan sağlık hizmet kuruluşu sayısı artırılacaktır.

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

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

585.2. Kurumlar arası veri paylaşımı konusunda işbirliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



2.3.5. Kadın

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

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

603.2. Kadınlarda sağlık okuryazarlığının geliştirilmesi amacıyla farkındalık çalışmaları gerçekleştirilecektir.

2.3.6. Çocuk

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

617.2. Bağımlılığa yönelik olarak çocuklarla çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

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

2.3.7. Gençlik

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

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

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

622.3. Bağımlılığa yönelik olarak gençlerle çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

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

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

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

2.3.11. Nüfus ve Yaşlanma

656. Yaşlılar için sağlık hizmetlerinin sunumu etkinleştirilecektir.

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

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

2020 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tedbir 584.2. Akredite olan sağlık hizmet kuruluşu sayısı artırılacaktır.

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

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

Tedbir 585.2. Kurumlar arası veri paylaşımı konusunda işbirliği ve koordinasyon geliştirilecektir.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tedbir 603.2. Kadınlarda sağlık okuryazarlığının geliştirilmesi amacıyla farkındalık çalışmaları gerçekleştirilecektir.

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

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

Tedbir 617.2. Bağımlılığa yönelik olarak çocuklarla çalışan profesyonel sayısı artırılacaktır.

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

Sporcu sağlığı merkezleri, hizmet kalitesi ve çeşitliliği artırılarak yaygınlaştırılacak, spor hekimi ihtiyacının giderilmesine yönelik tedbirler alınacaktır. (Kalkınma Planı p.650)

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

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

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

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



Yeni Ekonomi Programı (2020-2022)

Kanser, kronik ve nadir hastalıkların erken tanı ve tedavisi ile önlenmesinde etkin, özgün ve katma değeri olan ürünlerin geliştirilmesi için kişisel ve dönüşümsel tıp alanında uygulamalı projeler hayata geçirilecektir.

Ülkemizde ulusal gıda güvenirliliğini sağlamak amacıyla her türlü gıda maddesinin ve gıda ile temasta bulunan madde ve malzemelerin hijyenik ve uygun kalitede üretiminden tüketimine kadar olan tüm süreçte halk sağlığını ve tüketici haklarını koruyucu ve önleyici projeler hayata geçirilecektir.

Birinci basamak sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliği artırılacaktır.

Kamu hastanelerinde, klinik kalite, vatandaş memnuniyeti, operasyonel etkinlik ve verimlilik alanlarında gösterilen performans sistematik biçimde takip edilecek ve sağlık personeli teşvik mekanizmasının parçası hâline getirilecektir. Vatandaş memnuniyeti sonuçları kurumların ve sağlık çalışanlarının performans değerlendirmelerine dâhil edilecektir.

Obezitenin önlenmesi için sağlıklı beslenme alışkanlıklarının geliştirilmesine yönelik ilgili paydaşlarla koordine bir şekilde mevcut programlar yaygınlaştırılacak ve ilave düzenlemeler yapılacaktır.

Farkındalık ve izleme-değerlendirme faaliyetleri yürütülerek ilaç kullanımının optimize edilmesi ve ilaç maliyetlerinin azaltılması konusunda projeler uygulamaya konulacaktır.

Küresel rekabet gücümüzün artırılması ve dışa bağımlılığın azaltılması için stratejik öneme haiz aşı ile ilaç, tıbbi cihaz ve tanı kitleri geliştirilerek üretimi yapılacak ve biyoteknolojik/biyobenzer ilaçların üretiminde kamu hastanelerinin klinik araştırma potansiyelleri artırılacaktır.

B. Amaç ve Hedefler



MİSYONUMUZ

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

VİZYONUMUZ

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



Nihai Amaç

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



Amaç 1



Sağlıklı yaşamı teşvik etmek ve yaygınlaştırmak

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

Amaç 2



Birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliğini artırmak

- Hedef 2.1** Kuvvetlendirilmiş bir aile hekimliği yapısıyla çok disiplinli ve tercih edilen birinci basamak sağlık hizmetleri vermek
- Hedef 2.2** Birinci basamak performans sistemini tüm paydaşlar için kalite, memnuniyet ve çıktı odaklı bir yapıya dönüştürmek
- Hedef 2.3** Bütün adımları baştan sona planlanmış, standart ve bireyin takibini etkin şekilde yapan sistemler ve teknolojik araçları bünyesinde barındıran birinci basamak hizmet süreçleri oluşturmak
- Hedef 2.4** Birinci basamak sağlık personeli yetkinliklerini; uzmanlık programları, eğitim müfredatlarında yapılacak iyileştirmeler ve hizmet içi eğitimlerle destekleyerek geliştirmek

Amaç 3



Sağlık hizmetlerinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumunu sağlamak

- Hedef 3.1** Sağlık hizmetlerinde klinik kaliteyi iyileştirmek
- Hedef 3.2** Ayakta tedavi ve acil servis sağlık hizmetlerindeki etkinlik ve verimliliği artırmak
- Hedef 3.3** Sağlık hizmetlerinin ulaşılabilirliğini artırmak ve sürdürülebilirliğini korumak
- Hedef 3.4** Acil durum ve afetlerde sağlık hizmetlerini daha hızlı ve kaliteli verecek şekilde güçlendirmek
- Hedef 3.5** Kamu hastanelerinde uygulanan performans yönetimini ve ek ödeme yöntemini sağlık sisteminin amaç ve ihtiyaçlarına uygun şekilde güncellemek

Amaç 4



Sağlık hizmetlerinde bütünlük sağlığı hizmet modelini hayata geçirmek

- Hedef 4.1** Bulaşıcı olmayan hastalıkların erken teşhisinde ve hastalıklara bağlı komplikasyonların yönetilmesinde etkinliği artırmak
- Hedef 4.2** Anne sağlığına yönelik koruyucu tedbir ve destek sağlayacak sistem geliştirerek anne ölümlerini en aza indirmek
- Hedef 4.3** Bebek ve çocuk sağlığı alanında risk faktörlerini önleyen ve koruyucu hizmet sunan sistemi güçlendirerek bebek ve çocuk ölümlerini en aza indirmek
- Hedef 4.4** Bulaşıcı hastalıklardan kaynaklı hastalık yükünü en aza indirmek
- Hedef 4.5** Bireylerin ruh sağlığını takip etmek, korumak ve iyileştirmek
- Hedef 4.6** Bedensel ve zihinsel şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan bireylerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişimini sağlamak
- Hedef 4.7** Çalışan sağlığı hizmetlerini iyileştirerek çalışanların sağlığını korumak ve geliştirmek
- Hedef 4.8** Göç sağlığı hizmetlerinde etkinliği ve kapasiteyi artırmak
- Hedef 4.9** Uyuşturucu ve diğer bağımlılık yapıcı ürünlere yönelik tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinde erişim ve kaliteyi artırmak
- Hedef 4.10** Uluslararası sağlık risklerine karşı halkımızı etkin bir şekilde korumak
- Hedef 4.11** Çevresel faktörlerin sağlık üzerindeki olumsuz etkilerini azaltmak
- Hedef 4.12** Sağlık sorumluluğunun geliştirilmesine yönelik çok paydaşlı yönetim modelini güçlendirmek

Amaç 5



Vatandaş ile sağlık çalışanının memnuniyetini artırmak ve sağlık sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak

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

Amaç 6



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

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

Alt Program Hedefleri ve Stratejik Plan İlişkisi

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



C-İdare Performans Bilgisi

(Harcama verileri Ağustos 2019'a aittir.)

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

Anahtar Göstergeler

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

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2016	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- 15 yaş ve üzeri alkol kullanım sıklığı	Yüzde	12,2	12	12,2	0	11,5	0

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

Hesaplama Yöntemi : Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı : TÜİK Sağlık Araştırması (En son 2016 yılında yapılmış olup 2019 yılı sonunda yeniden yapılmış olacaktır)

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2016	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- 15 yaş ve üzeri nüfusta tütün ürünü kullanım sıklığı	Yüzde	31,6	31,6	31,6	0	29,5	0

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

Hesaplama Yöntemi : Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı : Küresel Yetişkin Tütün Araştırması
(En son 2016 yılında yapılmış olup 2 yılda bir yapılacaktır.)

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- 15 yaş ve üzeri nüfusta en az bir defa uyuşturucu kullanım sıklığı	Yüzde	3,1	0	3,1	3,1	0	3

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

Hesaplama Yöntemi : Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı : Genel Nüfusta Uyuşturucu Kullanım Araştırması (En son 2017 yılında İçişleri Bakanlığı tarafından yapılmış olup bundan sonraki süreçte 2 yılda bir Türkiye Yeşilay Vakfı tarafından yapılacaktır)

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI



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

Alt Program Hedefi: Bağımlılığın önlenmesine yönelik etkin mücadele edilecektir.

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Bağımlılığa yönelik yapılan iletişim faaliyeti sayısı	Sayı	5	10	10	11	12	13

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

Hesaplama Yöntemi : Yapılan toplam iletişim çalışması sayısıdır.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Türkiye Yeşilay Vakfı Desteği	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Bütçe İçi	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Bütçe İçi	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Bağımlılığı Önleyici Bilinçlendirme Faaliyetleri	Uyuşturucuya olan talebin önlenmesi kapsamında koruyucu ve önleyici çalışmalar, Sağlık Bakanlığı koordinasyonunda Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Diyanet İşleri Başkanlığı ve Türkiye Yeşilay Vakfı işbirliğinde yürütülmektedir.
Bağımlılık Danışmanlık Hizmetleri	10 Mart 2019 tarihli ve 30710 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren “Bağımlılık Danışma, Arındırma ve Rehabilitasyon Merkezleri Hakkında Yönetmelik” kapsamında açılan danışmanlık hizmet birimleri aracılığıyla yürütülen danışmanlık ve bilinçlenme hizmetleridir.
Türkiye Yeşilay Vakfı Desteği	11 Nisan 2013 tarih 28615 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 6455 sayılı Kanun ile 4733 Sayılı Tütün ve Alkol Piyasası Düzenleme Kurumu Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun’a 28 Mart 2013 tarihinde “Her türlü uyuşturucu madde, alkollü içki, tütün ve tütün mamülleri bağımlılığı ile mücadele etmek amacıyla Türkiye Yeşilay Vakfına 5018 sayılı Kanunun 29 uncu maddesi hükmüne tabi olmaksızın yardım yapılmak üzere, Sağlık Bakanlığı bütçesine gerekli ödenek öngörülür” fıkrası eklenmiştir. Bu bağlamda Yeşilay Kanunu gereği Sağlık Bakanlığınca Yeşilay’a ödenek aktarması yapılmaktadır.

Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
Alt Programın Kapsamı	Tütün, Uyuşturucu ve Alkol Bağımlılarının tedavi ve rehabilitasyonunun yapılması

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

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Alkol ve uyuşturucu madde bağımlılıkları tedavi ve araştırma merkezi sayısı	Sayı	113	0	123	134	0	0

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

Hesaplama Yöntemi : Toplam Alkol ve Uyuşturucu Madde Bağımlılıkları Tedavi ve Araştırma Merkezi Sayısıdır

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı



Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- Bağımlılığa yönelik rehabilitasyon hizmeti veren merkez sayısı	Adet	1	3	3	5	7	9

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

Hesaplama Yöntemi : Toplam Açılan Merkez Sayısıdır.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Bağımlılığa yönelik tedavi hizmeti verilen illerin sayısı	Sayı	63	69	69	72	75	78

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

Hesaplama Yöntemi : Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsat verilen tedavi merkezlerinin bulunduğu iller

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	690.632.400	489.836.008	776.539.350	857.070.000	934.835.350
Bütçe İçi	690.632.400	489.836.008	776.539.350	857.070.000	934.835.350
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sigara Bırakma Hizmetleri	401.777.150	247.369.419	450.215.450	495.103.650	537.721.550
Bütçe İçi	401.777.150	247.369.419	450.215.450	495.103.650	537.721.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	1.092.409.550	737.205.427	1.226.754.800	1.352.173.650	1.472.556.900
Bütçe İçi	1.092.409.550	737.205.427	1.226.754.800	1.352.173.650	1.472.556.900
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0



Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Bağımlılıkla Mücadele Sürecinin İzlenmesi ve Değerlendirilmesi	Uyuşturucu ile mücadele kapsamında kurul toplantıları gerçekleştirilmektedir. Yerel düzeyde uyuşturucu ile mücadele çalışmalarını koordine etmek, belirlenen faaliyetleri hayata geçirmek amacıyla 81 ilde Bağımlılıkla Mücadele İl Koordinasyon Kurulları toplanmaktadır. Eylem planı kapsamında yürütülen faaliyetlere ait verilerin işlenebileceği bir yazılım programı geliştirilmiştir. Tütün kullanım durumunu izlemek amacıyla 2019 yılı sonuna kadar saha araştırmasının gerçekleştirilebilmesi için Küresel Yetişkin Tütün Araştırması ve Küresel Gençlik Tütün Araştırması planlamaları tamamlanmıştır.
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	ÇEMATEM (Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi) aracılığıyla 18 yaş altı uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.
Erişkinlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	AMATEM (Alkol ve Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi) aracılığıyla 18 yaş üstü uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.
Sigara Bırakma Hizmetleri	Ülkemizde, tütün ürünü kullananların tütünü bırakmaları teşvik edilmekte ve bırakmak isteyenlere ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı ve sigara bırakma poliklinikleri aracılığıyla hizmet sunulmaktadır. Günümüzde dünya çapında kullanılan ve bilimselliği kanıtlanmış tedavi yöntemleri nikotin yerine koyma tedavisi ve nikotin içermeyen ilaç tedavisidir. Sağlık Bakanlığı tarafından sigara bırakma tedavisinde kullanılan ilaçlar 2010-2015 ve 2017 yıllarında ihale yoluyla satın alınmış olup ülke genelindeki bütün sigara bırakma polikliniklerinde hekimlerimiz tarafından uygun görülen hastaların tedavisinde kullanılmıştır. 2019 yılında Sağlık Bakanlığı tarafından ilaçlar yeniden alınmış olup 532 sigara bırakma polikliniğinde hekimler tarafından uygun görülen hastaların tedavisinde ücretsiz olarak kullanılmak üzere 81 ildeki ilaç dağıtım merkezlerimize gönderilmiştir. Ayrıca sigara bırakma kararı alan ve bu sürece dahil olan vatandaşlarımıza ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı 7 gün 24 saat hizmet vermektedir. Sigara bırakma sürecinde bireyin durumu hakkında bilgi almak, nikotin yoksunluk belirtilerine ilişkin çözüm önerileri sunmak ve sigara bırakma sürecinin devamı konusunda motivasyon sağlanmak amacıyla ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından belli periyotlarda geri dönüş aramaları yapılarak danışanların takipleri yapılmaktadır.

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

Anahtar Göstergeler

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

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Anne ölüm oranı	Yüzde	13,6	13,5	13,5	13,4	13,3	13,2

Göstergeye İlişkin Açıklama : Anne Ölüm Oranı gelişmişlik göstergeleri arasındadır. Yürütülen tüm sağlık hizmetlerinin değerlendirilmesinde de kullanılmaktadır. (100.000 canlı doğumda)

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI



Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- Bebek ölüm hızı	Yüzde	9,2	9	9	8,9	8,8	8,7

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Beşli karma aşı (DaBT+İPA+Hib) üçüncü doz aşılama hızı	Yüzde	98	98	98	98	98	98

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

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

Alt Program Hedefi : Aile hekimliği sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliği artırılacaktır

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Aile hekimliği birimi başına düşen nüfus sayısı	Sayı	3.098	3.069	3.069	3.040	2.900	2.800

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- Aile hekimliği birimi sayısı	Adet	26.252	27.000	27.000	27.600	29.380	30.680

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI



Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Kişi başı aile hekimi başvuru sayısı	Sayı	3,2	3,3	3,3	3,4	3,5	3,7

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

Hesaplama Yöntemi : Yıllık aile hekimine müracaat sayısının toplam nüfusa oranıdır.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Aile Hekimliği Hizmetleri	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Bütçe İçi	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Bütçe İçi	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:**Aile Hekimliği Hizmetleri**

Kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Bu kapsamda aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiyeye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti vermektedir. Kayıtlı kişilere rehberlik etmekte, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri vermektedir.

Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunmakta veya kişiler ile iletişime geçmektedir. Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramalarını (kanseri, kronik hastalıklar, gebe, loğusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adolesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmaktadır. Periyodik sağlık muayenesi, tetkik hizmetlerinin verilmesinin sağlanması ya da bu hizmetlerin verilmesi, kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarının güncellenme işlemleri yapılmaktadır.

Evde takibi zorunlu olan özür, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir.

Aile sağlığı merkezi şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaları sevk edilmesi, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerinin değerlendirilmesi, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunun sağlanması işlemleri yapılmaktadır. Entegre sağlık hizmetinin sunulduğu merkezlerde gerektiğinde hasta gözlem amaçlı yatırılarak tetkik ve tedavisinin yapılması sağlanmaktadır.

İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiyeye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgelerin düzenlenmesi hizmetleri sunulmaktadır.



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

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

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Kızamık yerli vaka insidansı	Oran	0,8	3,5	3,5	3	2,5	2

Göstergeye İlişkin Açıklama : Kızamık (yerli vaka) insidansı (yıllık, milyonda), ülkelerin eliminasyona ulaşıp ulaşmadıklarını değerlendiren, Dünya Sağlık Örgütü tarafından tanımlanmış olan bir göstergeyi ifade eder. Buna göre; ülkelerin kızamık insidansı milyonda 1'in altında olmalıdır. 100.000 nüfus baz alınmaktadır.

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

Verinin Kaynağı : Ulusal Kızamık Sürveyansı Verisi

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2016	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- Meme Kanseri Erken Teşhis Oranı	Yüzde	50,0	50,3	50,3	50,5	51,0	51,5

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2017	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Obezite prevalansı	Yüzde	31,5	31	31	30,7	30,4	30,1

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

Hesaplama Yöntemi : Saha Araştırmasıdır.

Verinin Kaynağı : Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
4- Tam izlenen bebek oranı	Oran	88,6	89	89	90	91	92

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

Hesaplama Yöntemi : 1 yaşını tamamlayan bebeklerden tam izlenen bebeklerin toplam sayısının izlenmesi gereken bebek sayısına oranıdır.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI



Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
5- Tam izlenen gebe oranı	Oran	95,2	96	96	96,5	97	97,5

Göstergeye İlişkin Açıklama : Gebe izlemleri gebelik süresince en az 4 kez yapılmaktadır.

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

Verinin Kaynağı: Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare: SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
6- Yerli sıtma vaka insidansı	Sayı	0	0	0	0	0	0

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	350.035.150	247.369.403	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe İçi	350.035.150	247.369.403	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	711.329.200	489.836.008	799.033.950	881.181.800	960.250.550
Bütçe İçi	711.329.200	489.836.008	799.033.950	881.181.800	960.250.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	391.322.000	270.032.861	492.795.400	492.311.900	519.096.700
Bütçe İçi	391.322.000	270.032.861	492.795.400	492.311.900	519.096.700
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	1.398.032.050	534.328.269	1.534.453.500	1.657.633.450	1.763.509.300
Bütçe İçi	1.398.032.050	534.328.269	1.534.453.500	1.657.633.450	1.763.509.300
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe İçi	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Kanserle Mücadele Faaliyetleri	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe İçi	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	38.406.700	11.061.831	42.738.350	47.141.400	51.006.300
Bütçe İçi	38.406.700	11.061.831	42.738.350	47.141.400	51.006.300
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0



Ruh Sağlığı Hizmetleri	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe İçi	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	21.722.000	7.660.744	25.136.000	27.490.000	28.639.000
Bütçe İçi	21.722.000	7.660.744	25.136.000	27.490.000	28.639.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe İçi	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
TOPLAM	4.310.987.700	2.549.766.792	4.864.051.950	5.279.879.300	5.693.419.600
Bütçe İçi	4.310.987.700	2.549.766.792	4.864.051.950	5.279.879.300	5.693.419.600
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	Öğretmen, öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimlerinin yapılması, 60 ayını doldurmuş anasınıfı, ilkokul 1.,2. 3. ve 4. sınıf öğrencilerine yılda iki defa florürlü vernik uygulanması, ilkokul 1. sınıf öğrencilerinin ağız ve diş muayenelerinin yapılması, dezavantajlı grupta (mevsimlik tarım işçisi, Suriyeli Göçmen vb.) yer alan kişilere hizmet verilmesi amacıyla gezici diş tarama araçlarının oluşturulması, anasınıfı ve tüm ilkokul öğrencilerine diş fırçası ve diş macunu dağıtılması faaliyetleri yürütülmektedir.
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	Anne Ölümlerini İzleme, 15-49 Yaş Kadın İzlemi, Evlilik Öncesi Danışmanlık, Doğum Öncesi ve Doğum Sonrası Bakım, Nutrisyonel Destek, Acil Obstetrik Bakım, Misafir Anne Uygulaması, Anne Dostu Hastane, Gebe Bilgilendirme Sınıfı, Üreme Sağlığı Hizmet İçi Eğitimleri, Yüksek Riskli Gebe Takibi Modülü ve Hastane Doğumları programları yürütülmektedir.
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan tesislerin belirlenen standartlara ve hizmet sunumuna uygun hale getirmek için fiziki şartlarının iyileştirilmesi kapsamında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan bakım-onarım ve engelli düzenlemeleri çalışmalarını takip etmek ve yılsonu durumlarını değerlendirmek için Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemine (ÇKYS'ye) veri girişlerinin yapılması sağlanmaktadır.
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılama hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılama hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetlerin yürütülmesi, bilim kurulları ve komisyonlarının sekreteryası işlemleri ile topluma ve sağlık personeline yönelik eğitim faaliyetleri yürütülmektedir.
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	STEUC DB tarafından illerde kapasitenin geliştirilmesi amacıyla bulaşıcı hastalıklar surveyans, salgın incelemesi ve erken uyarı cevap sistemi konularında simülasyon egzersizlerinin de dahil olduğu Eğitimcilerin Eğitimi, Uygulamalı Epidemiyoloji Kursları ve Erken Uyarı Cevap Sistemi Eğitimleri yapılmaktadır. Ayrıca, Sıtma vakalarının erken teşhisini sağlayarak hastalık bulaşının ülkemizde yeniden başlamasını önlemek amacıyla yabancı uyruklular dahil olmak üzere aktif ve pasif surveyans çalışmaları yapılmakta, sıtma tanısı alan hastaların tedavilerinin ve kontrollerinin yapılması sağlanmaktadır. Tespit edilen her bir sıtma vakasına yönelik detaylı epidemiyolojik inceleme ve vektör mücadelesi yapılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanan ve Avrupa Bölgesinde sıtma bulaşının yeniden başlamasının önlenmesi hususunda kararlılığın devamlılığını hedefleyen Aşkabat Bildirgesi çerçevesinde sıtma ile ilgili faaliyetlerimiz kesintisiz olarak devam etmektedir.



Kanserle Mücadele Faaliyetleri	Kanser Kontrol Programı çerçevesinde kayıtçılık, önleme, farkındalık ve tarama programları yürütülmektedir. Kanser Kayıtçılığı 81 il merkezimizde yapılmaktadır. Önleme programlarımızda beslenme, fiziksel aktivite tütünle ve kanserojen maddelerle mücadele programları yürütülmektedir. Tarama programları Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önerileri doğrultusunda yürütülmektedir. Dünyada ve Türkiye'de sık görülen kanserlerden üçü; meme, serviks (rahim ağzı), kolorektal (kalın bağırsak) kanser tarama programına alınarak erken teşhis ile yaşam süresi ve kalitesi artmaktadır. Ülkemizde de bu üç kanser türü için tarama standartları düzenlenmiş ve tarama programına alınmıştır. 81 ilde kanser konusunda farkındalık çalışmaları ve eğitimler yapılmaktadır. Avrupa Kalite Kriterleri doğrultusunda ulusal tarama standartlarımıza göre tarama programlarımız: Meme kanseri taraması; 40-69 yaş arasındaki kadınlara yılda bir klinik meme muayenesi, 2 yılda bir mamografi çekilmesi yöntemiyle ücretsiz yapılmaktadır. Serviks kanseri taraması; Ülke genelinde 30-65 yaş arası tüm kadınlarımıza 5 yılda bir HPV-DNA ile tarama ücretsiz olarak yapılmaktadır. Kalın bağırsak kanseri taraması; 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkeklere 2 yılda bir ücretsiz gaitada gizli kan testi (GGT) ve 10 yılda bir kolonoskopi yapılarak taranmaktadır.
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	Toplumdaki her bir bireyi hastalanmaktan, yaralanmaktan, sakat kalmaktan ve erken ölümden korumak amacıyla verilen koruyucu sağlık hizmetlerine kolay ve hızlı bir şekilde ulaşabilmesi amacıyla hizmet sunan birimlerin planlanması ve koordinasyonun sağlanması, hizmet veren personelin kalitesinin ve verimliliğinin artırılması amacıyla yürütülen faaliyetlerdir.
Ruh Sağlığı Hizmetleri	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı ile merkeze bireylerin ihtiyacını alan ruh sağlığı hizmetlerinin, uygun yöntemle yeterli bir biçimde verilmesini sağlayan bir hizmet ağının kurulması amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda hazırlanan Plan ile ruhsal hastalığı olan kişilerin tedavi ve bakımlarında hasta merkezli yaklaşımın temel alınması, toplum temelli ruh sağlığı hizmet modelinin ülkemizde yerleşmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda yürütülen programlar; 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme (ÇPGD) Programı Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Bireylere Yönelik Yürütülen Faaliyetler Davranışsal Bağımlılıklar ile Mücadele Çalışmaları Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı (RSGÜÇ) Psikososyal Destek Uygulayıcı Programı İntiharı Önleme Çalışmaları Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Projesi Çocuğa Yönelik İhmal/İstasmarı Önleme Programı Göçmen Sağlığı Merkezlerinde Çalışan Ebe ve Hemşirelere Yönelik Çocuk ve Kadın Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Güçlendirilmesidir.

Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları

Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı, Türkiye Kalp ve Damar Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kronik Hava Yolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Diyabet Programı, Türkiye Aşırı Tuz Tüketiminin Azaltılması Programı, Türkiye Sağlıklı Yaşlanma Eylem Planı ve Uygulama Programı, Ulusal Kansere Kontrol Programı gibi programlar yürütülmektedir.

Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler

Obezite ve diyabet ile ilgili kamu spotlarının yayımlanması, Fiziksel Aktivitenin Teşviki Projesi kapsamında; 2015 yılından itibaren okullara ve üniversitelere, belediyelere, kamu kurumlarına, STK'lara (Şehit Gazi dernekleri, bisiklet sporu ile ilgilenen dernekler vb.) bisiklet dağıtımının yapılması, Türkiye Beslenme Rehberinin hazırlanması, Birinci Basamak çalışanlar için Obezite ve Diyabet Danışmanlık Rehberleri ve kontrol listelerinin (danışmanlık kılavuzu, el broşürü ve hekimler için fiziksel aktivite reçetesi) hazırlanması, Diyabetli bireyler için çocuk/yetişkin eğitim setlerinin hazırlanması, Otizm Spektrum Bozukluğu (OSB) olan Bireylere Yönelik Sağlıklı Beslenme Önerileri Rehberinin hazırlanması, Çölyak Hastalığında Aile Hekimleri için Tanı, Tedavi ve İzlem Rehberinin hazırlanması, Türkiye Beslenme Sağlık Araştırmasının yapılması, DSÖ işbirliğinde COSİ (Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması) yapılması, Sağlıklı Hayat Merkezleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinde bulunan Sağlıklı Beslenme ve Obezite Danışma Birimlerinde aile hekimleri ile koordineli olarak diyetisyenlerce beslenme danışmanlığı verilmesi, Tarım ve Orman Bakanlığı işbirliğinde: ekmek, salça, pul biber, peynir ve zeytinde tuzun azaltılması, Etiket yönetmeliğinin AB standartlarında güncellenmesi, MEB işbirliğinde: 2011 yılında yayımlanan okul kantinlerinde satılacak gıdalar ve eğitim kurumlarındaki gıda işletmelerinin hijyen yönünden denetlenmesi, okullarda kolalı içecekler ve cipslerden sonra çikolata ve şekerlerin de yasaklanması ve yağ tuz şeker içeriği kalorisini yüksek gıdalara ve paketli tatlı tuzlu yiyecek ve içecekler kriterler getirilerek bu ürünler için Okul Gıdası logosu hazırlanması, öğrencinin mekik, sınav, otur-uzan esneklik ölçümü, vücut ağırlığı ve boy uzunluğu ölçümünün değerlendirileceği eğitim - öğretim yılı başında ve sonunda olmak üzere yılda 2 kez verilecek olan karne ile öğrencilerin gelişimlerini izlemek için MEB veri tabanına yazılım hazırlanması, Beslenme Dostu Okul Programına devam edilmesi sağlıklı beslenme ve fiziksel aktiviteye yönelik yürütülen faaliyetlerdir.



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

Anahtar Göstergeler

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

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- 100.000 kişiye düşen hemşire sayısı	Sayı	232	242	242	250	260	270

Göstergeye İlişkin Açıklama : Hemşire Sayısı: Türkiye’de üniversitelerin hemşirelik ile ilgili lisans eğitimi veren fakülte ve yüksekokullarından mezun olan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilenler ile öğrenimlerini yurt dışında hemşirelik ile ilgili, Devlet tarafından tanınan bir okulda tamamlayarak denklikleri onaylanan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilen kişilerin sayısını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi : Hemşire Sayısının Toplam Nüfusa oranının 100.000 ile çarpılması sonucunda elde edilir.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı
Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- 100.000 kişiye düşen toplam hekim sayısı	Sayı	187	200	200	210	221	232

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

Hesaplama Yöntemi : Toplam Hekim Sayısının Toplam Nüfusa oranının 100.000 ile çarpılması sonucunda elde edilir.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Anahtar Gösterge	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Nitelikli yatak oranı	Oran	67,4	70	72	75	76	76

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

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

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

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- 10.000 kişiye düşen hastane yatağı sayısı	Sayı	28,3	29	29	29,2	29,5	29,8

Göstergeye İlişkin Açıklama : On bin kişiye düşen hasta yatağı sayısını ifade eder. Tüm Sektörler (Kamu, Özel, Üniversiteler)

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- 112 acil yardım ambulansı başına düşen nüfus	Sayı	16.701	16.381	16.200	15.951	15.551	15.179

Göstergeye İlişkin Açıklama : Ambulans başına düşen nüfusu ifade eder.

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
3- Anne dostu hastane sayısı	Adet	53	65	65	85	105	130

Göstergeye İlişkin Açıklama : Anne Dostu Hastane olabilmek için; gönüllülük esasına dayanılarak istenen parametreleri tamamlayan hastane, hastane bilgi formuyla müracaat eder. Hastane bilgi formunun yer alan bilgilerin kontrol edilir, Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanının da yer aldığı en az beş kişiden oluşan değerlendirme ekibi ile hastane değerlendirilir. Uygun görülmesi halinde Anne Dostu Hastane unvanı verilir.

Hesaplama Yöntemi : Toplam anne dostu hastane sayısıdır.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Sorumlu İdare : SAĞLIK BAKANLIĞI

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
4- Diş ünitisi başına nüfus	Sayı	8.454	8.488	8.488	8.064	7.688	7.351

Göstergeye İlişkin Açıklama : Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarda ağız diş sağlığı hizmetlerinde kullanılan diş ünitisi sayısı toplamını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi : Nüfusun Diş Ünitisi Sayısına bölünmesi sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
5- Kişi başı hekime müracaat sayısı	Sayı	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	9,3

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

Hesaplama Yöntemi : Hekime başvuru sayısının nüfusa bölünmesi sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
6- Merkezi hekim randevu sistemi üzerinden yapılan randevulu hasta muayenesi oranı	Oran	29	33	33	35	37	39

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

Hesaplama Yöntemi : Merkezi Hekim Randevu Sistemine (MHRS) esas polikliniklerin muayene sayısının gerçekleşen toplam randevulu muayene sayısına bölünmesi sonucu elde edilir.

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
7- Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde yatak doluluk oranı	Oran	67,1	68	67	70	71	71

Göstergeye İlişkin Açıklama : Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde yatak doluluk oranını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi : Yatak Doluluk Oranı = (Yatılan Gün Sayısı X 100) / (365 X Hasta Yatak Sayısı)

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
8- Toplam yoğun bakım yatağı sayısı	Sayı	38.098	39.279	39.279	39.380	39.500	39.610

Göstergeye İlişkin Açıklama : Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş 1. basamak, 2. basamak ve 3. Basamak yoğun bakım yatak sayıları toplamını ifade eder.

Hesaplama Yöntemi : Yoğun Bakım servislerinde bulunan ve hastalara devamlı tıbbi bakım hizmeti verilen yatak sayılarıdır. Tüm Sektörler (Kamu, Özel, Üniversiteler)

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı



Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Acil Sağlık Hizmetleri	3.005.750.950	2.062.673.027	3.377.972.600	3.390.745.150	3.684.099.600
Bütçe İçi	3.005.750.950	2.062.673.027	3.377.972.600	3.390.745.150	3.684.099.600
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Bütçe İçi	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Devlet Hastanesi Hizmetleri	15.203.757.850	10.531.838.879	17.814.017.650	19.646.489.400	21.417.480.750
Bütçe İçi	15.203.757.850	10.531.838.879	17.814.017.650	19.646.489.400	21.417.480.750
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Bütçe İçi	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	3.031.960.000	2.291.074.800	3.869.626.600	4.149.402.100	4.375.217.300
Bütçe İçi	3.031.960.000	2.291.074.800	3.869.626.600	4.149.402.100	4.375.217.300
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	65.035.000	17.465.615	96.264.000	109.138.000	125.235.000
Bütçe İçi	65.035.000	17.465.615	96.264.000	109.138.000	125.235.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbi Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550
Bütçe İçi	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	35.914.000	7.619.476	38.976.500	43.013.300	46.671.670
Bütçe İçi	35.914.000	7.619.476	38.976.500	43.013.300	46.671.670
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin

Türkiye Kızılay Derneği Desteği	7.082.000	6.765.262	7.480.000	8.025.200	8.417.480
Bütçe İçi	7.082.000	6.765.262	7.480.000	8.025.200	8.417.480
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	271.366.000	153.095.623	316.646.000	336.800.000	353.181.000
Bütçe İçi	271.366.000	153.095.623	316.646.000	336.800.000	353.181.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Yap Kirala Devret Modeli ile Yapılan Hastanelere Yönelik Faaliyetler	6.210.000.000	3.386.156.879	10.477.919.000	16.875.091.000	21.980.058.000
Bütçe İçi	6.210.000.000	3.386.156.879	10.477.919.000	16.875.091.000	21.980.058.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
T O P L A M	31.672.263.500	21.094.434.737	40.497.545.800	49.519.049.550	57.396.361.350
Bütçe İçi	31.672.263.500	21.094.434.737	40.497.545.800	49.519.049.550	57.396.361.350
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:

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

Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri

Üçüncü basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verildiği, uzman ve yan dal uzmanların yetiştirildiği genel ve özel dal sağlık kurumlarıdır. Sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerinin planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.

Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım

Ülkemiz genelinde, nitelikli yatak sayısının artırılması, daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık yatırımlarını hayata geçirilmesi ve mevcut hastanelerin kapasite, fiziki, teknoloji, altyapı alanlarında yeni bir yüze kavuşturulması, daha da güçlendirilmesi için çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı yatırım programında yapımı devam eden E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinin takibi yapılmakla birlikte tefrişat, tıbbi cihaz planlamaları için düzenli olarak sağlık tesislerinin durumları takip edilmektedir. Bu kapsamda İl veya ilçe merkezlerinde yeni hizmete açılması planlanan ilk bina, yeni bina ve ek binası olan sağlık tesislerinin belirlenen tarihlerde hizmete açılabilmesi, inşaat sürecinin takibi ve geçici kabulün yapılması akabinde hizmete girebilmesi için donanım ihtiyaçlarının bu aşamada tamamlanmış olması gerekmekte olduğundan sağlık tesisinin mefruşat/tefrişat ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi, kaynakların etkin kullanılarak sağlık hizmetlerinin kaliteli, verimli, erişilebilir ve hakkaniyetli sunulmasına önem verilmektedir. E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinde 2014/09 sayılı tadilat onarım genelgesi kapsamında gelen tadilat-onarım talepleri değerlendirilerek ödenek planlanmaktadır. 2014/09 sayılı genelge kapsamında 2000 m² kapalı alana kadar, 1.000.000 TL maliyeti aşmayan prefabrik yapım talepleri değerlendirilmektedir.

Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi

Sağlık hizmet sunumuna ilişkin uçtan uca tüm konuların raporlanmasında kullanılmak üzere tamamen yerli olarak Bakanlığımızca geliştirilmiş bir iş zekâsı platformu olan Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Projesinde ek geliştirme ve güncellemeler yapılmaktadır.

Sağlık kuruluşlarından toplanan sağlık verilerine vatandaşların ve sağlık profesyonellerinin internet ve mobil cihazlar üzerinden erişebildikleri bir uygulama olan e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi ile ilgili geliştirmeler ve entegrasyon işlemleri yapılmaktadır.

Tüm sağlık kurum ve tesislerinin, insan kaynakları ve ruhsatlandırma süreçlerinin tek çatı altında toplanarak yönetileceği bir sistem olan Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP) geliştirilmektedir.

Radyolojik tetkiklere ait görüntülere 7/24 web ortamında erişilmesine, bu görüntülerin raporlanabilmesine, radyologlar arası telekonsültasyon yapılabilmesine, tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilebilmesine ve e-Nabız uygulaması üzerinden vatandaşlar ile paylaşılabilmesine olanak sağlayan Teletıp ve Teleradyoloji Sisteminin geliştirme ve bakım süreçlerine ilişkin çalışmalar yapılmaktadır.

Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarınca verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla e-Rapor sistemi geliştirilmiştir. Raporların ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılması ve vatandaşın kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı üzerinden erişebilmesine imkan tanıyan sisteme önümüzdeki dönemde yeni raporlar eklenmesi için çalışmalar yürütülmektedir.

Kamu ve özel sağlık hizmet sunucularından belirli standartlar çerçevesinde toplanan sağlık verilerinin, coğrafi konumlarına göre analiz edilerek karar vericilerin etkin karar almasının sağlanması ve mekânsal analizler ile birlikte rapor çıktıları üreterek hizmet sunumuna ivme kazandırılması amacıyla geliştirilen Mekansal İş Zekâsı (MİZ) Uygulamasında entegrasyonlar ve geliştirmeler yapılmaktadır.

Vatandaşlarımızın Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinden randevu alarak muayeneye gitmesine imkan sunan Merkezi Hekim Randevu Sistemine (MHRS) yeni özellikler eklenmesine yönelik çalışmalar yürütülmektedir.

Merkez ve taşra teşkilatının faaliyetlerini sürdürürken oluşturduğu her türlü dokümanı kayıt altına alarak bu dokümanları elektronik ortamda paylaşılmasına ve kullanıcısı olan tüm personelin her zaman, her yerden elektronik ortamda sisteme kolaylıkla ulaşabilmesine imkân veren Elektronik Belge Yönetim Sistemi'nde (EBYS) geliştirmeler yapılmaktadır.

İşitme engelli vatandaşlarımızın; sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmeti sunumu sırasında yaşadıkları iletişim sorununu ortadan kaldırmak üzere geliştirilen Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) projesinde geliştirmeler yapılmaktadır.

Merkez ve taşra teşkilatının bilgi ve iletişim teknolojilerinden en üst seviyede, hızlı ve en ekonomik şekilde faydalanması, ülke genelinde bütünleşik sağlık bilişim ağı kurulması, veri ve bilgiye dayalı bir sağlık hizmeti planlaması ve sunumu için tüm kurum ve kuruluşlarımızı kapsayacak şekilde Sağlık Bilişim Ağı Projesi (SBA) hayata geçirilmiştir. Kullanılan kurumsal uygulamaların ve birçok ulusal ölçekli projenin hızlı ve güvenli bir ağ üzerinden izlenebilir ve yönetilebilir bir yapıda işletilmesi imkânı sağlayan SBA Projesi kapsamında geliştirme, bakım ve yaygınlaştırma çalışmaları yürütülmektedir.

Bağlı kuruluşlar ve tüm taşra teşkilatında siber güvenliğin sağlanması için politikaların belirlenmesi, sektöre özel siber güvenlik önlemlerinin Sağlık Bakanlığına bağlı tüm teşkilatlarda uygulanması ve kurum bilgisinin korunması amacıyla uyulması gereken politikaların belirlenmesini, siber güvenliğe dair operasyonların yürütülmesini sağlamak üzere oluşturulan Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME) çalışmaları yapılmaktadır.

Merkez ve taşra birimlerinin ihtiyacını karşılamak üzere; Acil Sağlık Otomasyon Sistemi (ASOS), Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi (UETS), Sağlık Turizm Portalı (STP) vb. çok sayıda yazılım üretim, ek geliştirme, bakım, eğitim, teknik destek hizmetleri yürütülmektedir.

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

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde benzer ihtiyaçlar için uygulanan tedarik yöntem ve fiyat farklılıklarını ortadan kaldırmak, standardizasyonu sağlamak, daha hızlı tedarik, daha uygun fiyat, daha kaliteli ürün ile etkin stok yönetimi sağlamak, ilaç ve tıbbi sarf malzemelerine erişim kolaylığı sağlamak hedefleri doğrultusunda Sağlık Market Projesi yürütülmektedir. Bu proje ile sık tüketilen, satın alma ve iş gücünün büyük kısmını oluşturan malzemelerin temininin kolaylaştırılması ve yerlilik oranının artırılması hedeflenmektedir. Sağlık Market Projesi ile merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltmak, hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlamak, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak hedefleri doğrultusunda ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tedarik planlama çalışmaları yürütülmektedir.

Tıbbi cihaza olan ihtiyaç gerekliliğinin tek bir elden, sistemli ve hakkaniyetli bir şekilde değerlendirilebilmesi, uygulama birliğinin sağlanması, yerli üretim kapsamında alınması planlanan cihazlara teşvikin artırılması, açılması planlanan şehir hastanelerinin hizmet verdiği illerde gereksiz cihaz temininin engellenmesi, bütçe giderlerinin hesaplanarak gereksiz alımların önüne geçilmesi ve kısıtlı bütçe imkânlarının etkin ve verimli kullanılmasına yönelik merkezi alım planlaması yapılmaktadır.-

**Tedavi Edici Sağlık
Hizmetlerinin
Planlanması ve
Koordinasyonu**

Sağlık hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşım ile bütüncül olarak verilmesi, halkın sağlık hizmetlerine ulaşımının kolaylaştırılarak farklı sağlık yerleşkeleri arasında hasta sirkülasyonunun azaltılması ve Sağlık Bakanlığına sağlık tesisi, insan gücü, modern teknolojinin sağladığı tıbbi donanım ve bunlar için gerekli olan finansman gibi sağlığa ayrılan kaynakların, dengeli dağılımını sağlamak, etkin ve verimli bir şekilde kullanımı ile atıl kapasite ve kaynak israfına neden olmamak ve sağlık hizmetlerinin, kaliteli, ulaşılabilir, hakkaniyetli ve sürdürülebilir olması amacıyla Ülkemizin, nüfusu, nüfusun dağılımı, coğrafi özellikleri, uzaklık ve ulaşım olanakları, mevcut sağlık envanteri vb. ölçütler ile sağlık hizmet ihtiyacı dikkate alınarak kamu, üniversite ve özel sektör bir bütün olarak değerlendirilerek sağlık hizmetleri planlanmaktadır.

**Tutuklu ve
Hükümlülere Yönelik
Sağlık Hizmetleri**

Tutuklu ve hükümlüler için MHRS üzerinden randevu oluşturma işlemi gerçekleştirilmiştir. Adalet, Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları arasındaki Ceza İnfaz Kurulularının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkındaki Protokolün ilgili hükümleri gereği sevk zinciri kapsamında tutuklu ve hükümlülerin teşhis, tedavi, muayane ve ameliyatları şehir hastanesinde gerçekleştirilmekte olup; ameliyat, muayene ve teşhis tedavileri yapılmaktadır.

**Türkiye Kızılay
Derneği Desteği**

Sağlık Bakanlığı bütçesinden Türkiye Kızılayı Derneğine; TÜRKÖK bünyesinde Gönüllü Verici Merkezleri kurulması ve Kemik İliği Bankasına gönüllü olarak kemik iliği veya periferik kök hücre bağışlamak isteyen bağışçı adayları bulunması için yapılan testlerde kullanılmak için aktarılan ödenek işlemleridir.

**Yap Kirala Devret
Modeli ile Yapılan
Hastanelere Yönelik
Faaliyetler**

Şehir Hastanesi Modeli ile ülkemizin sosyo-ekonomik gerçeklerine uygun, geliştirilebilir ve sürdürülebilir, nitelikli yatak planlamasına uygun projeler hizmete sunulmaktadır. Şehir hastaneleri bulunduğu kentte en yüksek kalitede sağlık hizmetini sunan yatırımlar olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Yap kirala devret modeli ile ilgili olarak işletme öncesi hazırlık, işletme dönemi, sözleşme, hukuk ve finansal analiz faaliyetleri yürütülmektedir. Bu şekilde 2017 yılından itibaren bugüne kadar toplam 10 ilde şehir hastanesi açılmıştır.

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

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

Performans Göstergeleri

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
1- Sağlık alanında ikili iş birliği kapsamında ülkelerle ve uluslararası kuruluşlarla yapılan anlaşma sayısı	Sayı	153	159	159	161	163	165

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2018	2019 Planlanan	2019 YS Gerç. Tahmini	2020 Hedef	2021 Tahmin	2022 Tahmin
2- Sağlık alanında ikili iş birliği yapılan ülke ve uluslararası kuruluş sayısı	Sayı	78	79	79	80	81	82

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

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

Verinin Kaynağı : Sağlık Bakanlığı



Alt Program Kapsamında Yürütülecek Faaliyet Maliyetleri

Faaliyetler	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	12.490.550	9.674.953	16.261.350	17.346.200	18.253.250
Bütçe İçi	12.490.550	9.674.953	16.261.350	17.346.200	18.253.250
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	39.835.000	13.881.595	42.544.000	44.751.000	47.033.000
Bütçe İçi	39.835.000	13.881.595	42.544.000	44.751.000	47.033.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	0	5.049.771	17.080.000	18.406.000	19.773.000
Bütçe İçi	0	5.049.771	17.080.000	18.406.000	19.773.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	33.025.000	18.372.418	35.099.000	37.732.000	39.800.000
Bütçe İçi	33.025.000	18.372.418	35.099.000	37.732.000	39.800.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	8.457.200	1.864.084	8.538.700	9.420.400	10.070.300
Bütçe İçi	8.457.200	1.864.084	8.538.700	9.420.400	10.070.300
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	2.731.000	2.621.462	3.127.000	3.335.000	3.509.000
Bütçe İçi	2.731.000	2.621.462	3.127.000	3.335.000	3.509.000
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0
TOPLAM	96.538.750	51.464.283	112.650.050	130.990.600	138.438.550
Bütçe İçi	96.538.750	51.464.283	112.650.050	130.990.600	138.438.550
Bütçe Dışı	0	0	0	0	0

Faaliyetlere İlişkin Açıklamalar:**İkili Anlaşmalar Gereğince
Yapılan Sağlık Hizmetleri**

İlgili ülkelerin taleplerine binaen, yabancı sağlık personeline mesleki eğitim düzeyinin artırılması amacıyla ülkemizde Bakanlığımıza bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde, gözlemci statüsünde, kısa süreli mesleki eğitim imkânı sağlanmaktadır.
Çeşitli ülkelerde sağlık haftaları düzenlenmektedir.

Sağlık alanında işbirliği anlaşması imzalanmakta aşı, antiserum ve tıbbi malzeme desteği verilmektedir.

Ülkemizde bulunan geçici koruma altındaki Suriyeliler ile ev sahibi topluluklara yardım amacıyla Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından yürütülecek projelere kaynak sağlamak üzere hibe anlaşması imzalanmaktadır.

**Mogadişu Somali Türkiye
Hastanesine Yönelik Faaliyetler**

Mogadişu Somali Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 29 Eylül 2014 tarihinde sahra hastanesi olarak başlamıştır. 25 Ocak 2015 tarihinde resmi açılışı gerçekleştirilmiştir. Hastane 201 yatak kapasitesi, 53 Türk personel (12 farklı branşta 22 uzman doktor ve 31 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 616 yerel personel (11 uzman hekim, 67 asistan hekim, 2 pratisyen hekim, 2 diş hekimi, 534 diğer yardımcı personel, tercüman, temizlik, asker vb) ile hizmet vermektedir. Hastane hizmete girdiği günden bugüne 626.782 hastaya muayene hizmeti vermiş, yatan hasta sayısı 27.789 olup, ameliyat edilen hasta sayısı 17.728'dir.

Mogadişu Somali Türkiye Recep Tayyip Erdoğan Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yenidoğan cerrahisi prosedürleri yapılmaya devam edilmektedir. Somali'deki tek çocuk cerrahisi merkezi olan hastanemizde toplam 24 yenidoğan ameliyatı başarı ile gerçekleştirilmiştir. Vakalar arasında oldukça nadir görülen ve zor cerrahi operasyonlar gerçekleştirilmiştir.

Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları başlatılarak muhasebe ve stok takibi yapılmıştır.

Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır.

Somali hastanemizde devam eden asistan eğitimleri takip edilmiştir.

Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler

44 yataklı Nijer – Türkiye Dostluk Hastanesi’nin, 3 yıl süreyle Türkiye ve Nijer arasında ortak işletme modeliyle hizmet vermesi planlanmaktadır. 3 yılın sonunda hastanenin Nijer Sağlık Bakanlığı’na devredilmesi düşünülmektedir. TİKA tarafından Hastanenin inşası için 5.026.158 ABD Doları, donanımı için 2.970.000 ABD Doları olmak üzere toplamda 7.996.158 ABD Doları harcanmıştır.

Sağlık Bakanlığı ile Nijer Halk Sağlığı Bakanlığı arasında hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren Protokol, 19 Nisan 2018 tarihinde imzalanmıştır. Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı tarafından Nijer Türkiye hastanesine 45 personelimizin görevlendirmesi yapılmıştır.

Nijer’de açılacak olan hastanenin protokolü yasalaşarak yürürlüğe girmiştir. Gerekli planlamalar ve programlar tamamlanmış ve kurucu ekip hazırlanarak Ağustos 2019 itibarıyla anılan ülkeye hareket etmiştir.

Yurtdışı sağlık tesislerinin işletilmesine ve personel görevlendirilmesine yönelik Yönerge taslağı tasarlanmıştır. Yürürlüğe konulan bu mevzuat çerçevesinde işlemler devam etmektedir. Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır.

Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler

Nyala Sudan Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 28 Şubat 2014 tarihinde başlamıştır. Hastanenin yatak kapasitesi 150 olup, hastane hizmetleri 42 Türk personel (16 farklı branşta 20 uzman doktor, 1 pratisyen hekim, 1 dış hekimi ve 20 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 314 yerel personel (2 asistan, 312 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ile yürütülmektedir. Hastanede bugüne kadar 16.827 hasta yataklı tedavi hizmeti almış olup, 356.008 muayene ve 11.981 ameliyat gerçekleştirilmiştir.-

Sudan, Somali ve Nijer’de bulunan hastanelerimizin genel işleyişleri planlandı. Hastanelerimizin aylık ve üç aylık periyotlarda faaliyet raporları incelenerek gereken düzenlemeler yapıldı. Sudan Nyala’da Sağlık Meslek Yüksek Okulu açılmıştır. Asistan eğitimlerine başlanmıştır.

Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları başlatılarak muhasebe ve stok takibi yapılmıştır. Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır.

Sağlık Turizminin Geliştirilmesi

Sağlık hizmeti almak amacıyla yurt dışından ülkemize gelen, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmayan veya Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmakla birlikte yurt dışında yaşayan gerçek kişilerin aldıkları her türlü sağlık hizmeti ile bunlarla ilgili destek hizmetlerinin ülkemizin sağlık politikaları ile Sağlık Bakanlığının vizyon ve misyonu kapsamında uluslararası alanda yabancı hastalara sunulan sağlık hizmeti kalitesinin ve yaygınlığının artırılmasıdır.

Ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması için, USHAŞ tarafından uluslararası sözleşmeler ve protokoller imzalanmasında diplomatik koordinasyona destek sağlanmaktadır. Kamu Hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkanları ile başvuru yapan hastalar hariç) işbirliği olanaklarının geliştirilmesi önem arz etmektedir.

Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler

3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-14. Maddesi kapsamında; ülkelerinde tedavi imkânı bulunmayan yılda 400 hastaya kadar yabancı hasta tedavisi ve 12 ülke ile sağlık ve tıp alanında ikili işbirliği anlaşmaları kapsamında ise yılda 1270'e kadar yabancı hastanın tedavisi ülkemizde yapılmaktadır.

Bu kapsamda yıllık olarak Afganistan'dan 250, Arnavutluk'tan 100, Azerbaycan'dan 20, Gambiya'dan 25, Kırgızistan'dan 100, Kosova'dan 100, KKTC'den 150, Moritanya'dan 25, Nijer'den 50, Somali'den 250, Sudan'dan 100 ve Yemen'den 100 hastanın tedavisi ülkemizde yapılabilmektedir.

Ülkemizde tedavi talebinde bulunup oturma iznine sahip olan yabancı hastalar GSS kapsamında Sağlık hizmeti almaktadırlar. Ayrıca kamu hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkanları ile başvuru yapan hastalar hariç) işbirliği olanaklarının geliştirilmesine yönelik çalışmalar yapılmaktadır.

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ				
Alt Program Hedefi	Bağımlılığın önlenmesine yönelik etkin mücadele edilecektir.				
Faaliyet Adı	Türkiye Yeşilay Vakfı Desteği				
Açıklama	11 Nisan 2013 tarih 28615 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 6455 sayılı sayılı Kanun ile 4733 Sayılı Tütün ve Alkol Piyasası Düzenleme Kurumu Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun’a 28 Mart 2013 tarihinde “Her türlü uyuşturucu madde, alkollü içki, tütün ve tütün mamülleri bağımlılığı ile mücadele etmek amacıyla Türkiye Yeşilay Vakfına 5018 sayılı Kanunun 29 uncu maddesi hükmüne tabi olmaksızın yardım yapılmak üzere, Sağlık Bakanlığı bütçesine gerekli ödenek öngörülür” fıkrası eklenmiştir. Bu bağlamda Yeşilay Kanunu gereği Sağlık Bakanlığınca Yeşilay’a ödenek aktarması yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri					
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	24.320.000	23.289.623	27.948.000	29.957.000	31.580.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON				
Alt Program Hedefi	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılıkların tedavi ve rahabilite edilmesi sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri				
Açıklama	ÇEMATEM (Çocuk Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi ve Eğitim Merkezi) aracılığıyla 18 yaş altı uyuşturucu ve alkol bağımlılarına hizmet sunulmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	542.083.250	388.985.923	606.096.150	669.116.400	730.212.300
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	133.572.900	85.964.414	154.400.600	170.736.400	186.600.350
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	14.315.750	14.460.310	15.292.600	16.392.200	17.280.200
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	690.632.400	489.836.008	776.539.350	857.070.000	934.835.350
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	690.632.400	489.836.008	776.539.350	857.070.000	934.835.350

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	BAĞIMLILIKLA MÜCADELE				
Alt Program Adı	BAĞIMLILIĞA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON				
Alt Program Hedefi	Bağımlılık ile etkin mücadele kapsamında sigara, alkol ve madde bağımlılıkların tedavi ve rahabilite edilmesi sağlanacaktır.				
Faaliyet Adı	Sigara Bırakma Hizmetleri				
Açıklama	Ülkemizde, tütün ürünü kullananların tütünü bırakmaları teşvik edilmekte ve bırakmak isteyenlere ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı ve sigara bırakma poliklinikleri aracılığıyla hizmet sunulmaktadır. Günümüzde dünya çapında kullanılan ve bilimselliği kanıtlanmış tedavi yöntemleri nikotin yerine koyma tedavisi ve nikotin içermeyen ilaç tedavisidir. Bakanlığımız tarafından sigara bırakma tedavisinde kullanılan ilaçlar 2010 -2015 ve 2017 yıllarında ihale yoluyla satın alınmış olup ülke genelindeki bütün sigara bırakma polikliniklerinde hekimlerimiz tarafından uygun görülen hastaların tedavisinde kullanılmıştır. 2019 yılında Bakanlığımız tarafından ilaçlar yeniden alınmış olup 532 sigara bırakma polikliniğinde hekimler tarafından uygun görülen hastaların tedavisinde ücretsiz olarak kullanılmak üzere 81 ildeki ilaç dağıtım merkezlerimize gönderilmiştir. Ayrıca sigara bırakma kararı alan ve bu sürece dahil olan vatandaşlarımıza ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı 7 gün 24 saat hizmet vermektedir. Sigara bırakma sürecinde bireyin durumu hakkında bilgi almak, nikotin yoksunluk belirtilerine ilişkin çözüm önerileri sunmak ve sigara bırakma sürecinin devamı konusunda motivasyon sağlanmak amacıyla ALO 171 Sigara Bırakma Danışma Hattı tarafından belli periyotlarda geri dönüş aramaları yapılarak danışanların takipleri yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.525	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.431	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	59.375.400	8.633.102	64.653.650	69.301.800	73.048.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	401.777.150	247.369.419	450.215.450	495.103.650	537.721.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	401.777.150	247.369.419	450.215.450	495.103.650	537.721.550

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	AİLE HEKİMLİĞİ				
Alt Program Hedefi	Aile hekimliği sağlık hizmetleri güçlendirilerek sağlık sistemi içerisindeki etkinliği artırılacaktır				
Faaliyet Adı	Aile Hekimliği Hizmetleri				
Açıklama	Kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Bu kapsamda aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiyeye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti vermektedir. Kayıtlı kişilere rehberlik etmekte, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri vermektedir. Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunmakta veya kişiler ile iletişime geçmektedir. Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramalarını (kanser, kronik hastalıklar, gebe, loğusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adölesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmaktadır. Periyodik sağlık muayenesi, tetkik hizmetlerinin verilmesinin sağlanması ya da bu hizmetlerin verilmesi, kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarının güncellenme işlemleri yapılmaktadır. Evde takibi zorunlu olan özürlü, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri verilmektedir. Aile sağlığı merkezi şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaları sevk edilmesi, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerinin değerlendirilmesi, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunun sağlanması işlemleri yapılmaktadır. Entegre sağlık hizmetinin sunulduğu merkezlerde gerektiğinde hasta gözlem amaçlı yatırılarak tetkik ve tedavisinin yapılması sağlanmaktadır. İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiyeye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgelerin düzenlenmesi hizmetleri sunulmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	9.029.000.000	5.997.992.236	10.460.401.000	11.225.426.000	12.046.364.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri				
Açıklama	Anne Ölümlerini İzleme, 15-49 Yaş Kadın İzlemi, Evlilik Öncesi Danışmanlık, Doğum Öncesi ve Doğum Sonrası Bakım, Nutrisyonel Destek, Acil Obstetrik Bakım, Misafir Anne Uygulaması, Anne Dostu Hastane, Gebe Bilgilendirme Sınıfı, Üreme Sağlığı Hizmeti İçerikli Eğitimleri, Yüksek Riskli Gebe Takibi Modülü ve Hastane Doğumları programları yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	542.083.250	388.985.923	606.096.150	669.116.400	730.212.300
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	133.572.900	85.964.414	154.400.600	170.736.400	186.600.350
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	35.012.550	14.460.310	37.787.200	40.504.000	42.695.400
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	711.329.200	489.836.008	799.033.950	881.181.800	960.250.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	711.329.200	489.836.008	799.033.950	881.181.800	960.250.550

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Ağız ve Diş Sağlığının Korunması				
Açıklama	Öğretmen , öğrenci ve velilere yönelik farkındalık eğitimlerinin yapılması, 60 ayını doldurmuş anasınıfı, ilkokul 1.,2.3. ve 4. sınıf öğrencilerine yılda iki defa florürlü vernik uygulanması, ilkokul 1. sınıf öğrencilerinin ağız ve diş muayenelerinin yapılması, dezavantajlı grupta (mevsimlik tarım işçisi, Suriyeli Göçmen vb.) yer alan kişilere hizmet verilmesi amacıyla gezici diş tarama araçlarının oluşturulması, anasınıfı ve tüm ilkokul öğrencilerine diş fırçası ve diş macunu dağıtılması faaliyetleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.516	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.447	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	7.633.400	8.633.084	8.417.150	9.022.300	9.510.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.356	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	350.035.150	247.369.403	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	350.035.150	247.369.403	393.978.950	434.824.150	474.183.550

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı				
Açıklama	Birinci basamak sağlık hizmeti sunulan tesislerin belirlenen standartlara ve hizmet sunumuna uygun hale getirmek için fiziki şartlarının iyileştirilmesi kapsamında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan bakım-onarım ve engelli düzenlemeleri çalışmalarını takip etmek ve yılsonu durumlarını değerlendirmek için Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemine (ÇKYS) veri girişlerinin yapılması sağlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	6.882.900	1.246.428	7.447.700	8.242.900	9.015.800
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	401.300	247.467	432.300	473.300	512.600
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	28.157.800	16.623.460	30.612.400	32.813.300	34.591.200
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	355.880.000	251.915.506	454.303.000	450.782.400	474.977.100
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	391.322.000	270.032.861	492.795.400	492.311.900	519.096.700
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	391.322.000	270.032.861	492.795.400	492.311.900	519.096.700

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri				
Açıklama	Aşı ile önlenabilir hastalıkların ve aşılama hızlarının izlenmesi, değerlendirilmesi, raporlanması, program geliştirilmesi ve yürütülmesi, aşı sonrası istenmeyen etkilerin izlenmesi, değerlendirilmesi, gerekli müdahalelerde bulunulması, aşılama hizmetlerinin sunumu sürecinde aşı, antiserum, enjektör, güvenli atık (enjektör) kutusu ve soğuk zincir malzemelerinin sorumluluk alanı içerisindeki lojistik hizmetlerin yürütülmesi, bilim kurulları ve komisyonlarının sekreteryaya işlemleri ile topluma ve sağlık personeline yönelik eğitim faaliyetleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	282.000.550	196.495.647	315.853.050	348.740.400	380.628.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.567.050	43.486.884	78.085.600	86.337.350	94.349.800
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	1.047.143.450	293.495.017	1.139.014.850	1.220.905.700	1.287.046.500
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.321.000	850.721	1.500.000	1.650.000	1.485.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.398.032.050	534.328.269	1.534.453.500	1.657.633.450	1.763.509.300
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.398.032.050	534.328.269	1.534.453.500	1.657.633.450	1.763.509.300

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri				
Açıklama	STEUC DB tarafından illerde kapasitenin geliştirilmesi amacıyla bulaşıcı hastalıklar sürveyans, salgın incelemesi ve erken uyarı cevap sistemi konularında simülasyon egzersizlerinin de dahil olduğu Eğiticilerin Eğitimi, Uygulamalı Epidemiyoloji Kursları ve Erken Uyarı Cevap Sistemi Eğitimleri yapılmaktadır. Ayrıca, Sıtma vakalarının erken teşhisini sağlayarak hastalık bulaşının ülkemizde yeniden başlamasını önlemek amacıyla yabancı uyruklular dahi olmak üzere aktif ve pasif sürveyans çalışmaları yapılmakta, sıtma tanısı alan hastaların tedavilerinin ve kontrollerinin yapılması sağlanmaktadır. Tespit edilen her bir sıtma vakasına yönelik detaylı epidemiyolojik inceleme ve vektör mücadelesi yapılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanan ve Avrupa Bölgesinde sıtma bulaşının yeniden başlamasının önlenmesi hususunda kararlılığın devamlılığını hedefleyen Aşkabat Bildirgesi çerçevesinde sıtma ile ilgili faaliyetlerimiz kesintisiz olarak devam edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.525	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.431	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	7.633.400	8.633.102	8.417.150	9.022.300	9.510.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Kanserle Mücadele Faaliyetleri				
Açıklama	Kanser Kontrol Programı çerçevesinde kayıtçılık, önleme, farkındalık ve tarama programları yürütülmektedir. Kanser Kayıtçılığı 81 il merkezimizde yapılmaktadır. Önleme programlarımızda beslenme, fiziksel aktivite tütünü ve kanserojen maddelerle mücadele programları yürütülmektedir. Tarama programları Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önerileri doğrultusunda yürütülmektedir. Dünyada ve Türkiye'de sık görülen kanserlerden üçü; meme, serviks (rahim ağzı), kolorektal (kalın bağırsak) kanser tarama programına alınarak erken teşhis ile yaşam süresi ve kalitesi artmaktadır. Ülkemizde 'de bu üç kanser türü için tarama standartları düzenlenmiş ve tarama programına alınmıştır. 81 ilde Kanser konusunda farkındalık çalışmaları ve eğitimler yapılmaktadır. Avrupa Kalite Kriterleri doğrultusunda ulusal tarama standartlarımıza göre tarama programlarımız: Meme kanseri taraması; 40-69 yaş arasındaki kadınlara yılda bir klinik meme muayenesi, 2 yılda bir mamografi çekilmesi yöntemiyle ücretsiz yapılmaktadır. Serviks kanseri taraması; Ülke genelinde 30 - 65 yaş arası tüm kadınlarımıza 5 yılda bir HPV-DNA ile tarama ücretsiz olarak yapılmaktadır. Kalın bağırsak kanseri taraması; 50-70 yaş arasındaki kadın ve erkeklere 2 yılda bir ücretsiz gaitada gizli kan testi (GGT) ve 10 yılda bir kolonoskopi yapılarak taranmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.525	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.431	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	7.633.400	8.633.102	8.417.150	9.022.300	9.510.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu				
Açıklama	Toplumdaki her bir bireyin hastalanmaktan, yaralanmaktan, sakat kalmaktan ve erken ölümden korumak amacıyla verilen koruyucu sağlık hizmetlerine kolay ve hızlı bir şekilde ulaşabilmesi amacıyla hizmet sunan birimlerin planlanması ve koordinasyonun sağlanması, hizmet veren personelin kalitesinin ve verimliliğinin artırılması amacıyla yürütülen faaliyetlerdir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	31.564.750	5.455.823	35.460.650	39.249.600	42.933.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	1.676.400	1.062.562	1.856.600	2.032.500	2.201.750
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.706.650	3.663.000	3.066.100	3.286.400	3.464.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	2.280.500	880.446	1.795.000	1.974.500	1.777.050
Sermaye Transferleri	178.400		560.000	598.400	630.400
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	38.406.700	11.061.831	42.738.350	47.141.400	51.006.300
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	38.406.700	11.061.831	42.738.350	47.141.400	51.006.300

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Ruh Sağlığı Hizmetleri				
Açıklama	Ulusal Ruh Sağlığı Eylem Planı ile merkeze bireylerin ihtiyacını alan ruh sağlığı hizmetlerinin, uygun yöntemle yeterli bir biçimde verilmesini sağlayan bir hizmet ağının kurulması amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda hazırlanan Plan ile ruhsal hastalığı olan kişilerin tedavi ve bakımlarında hasta merkezli yaklaşımın temel alınması, toplum temelli ruh sağlığı hizmet modelinin ülkemizde yerleşmesi hedeflenmiştir. Bu kapsamda yürütülen programlar; 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme (ÇPGD) Programı Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Bireylere Yönelik Yürütülen Faaliyetler Davranışsal Bağımlılıklar ile Mücadele Çalışmaları Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı (RSGÜÇ) Psikososyal Destek Uygulayıcı Programı İntiharı Önleme Çalışmaları Kadına Yönelik Aile İçi Şiddetle Mücadele Programı Toplumsal Travmalar ve Afette Psikososyal Destek Projesi Çocuğa Yönelik İhmal/İstasmarı Önleme Programı Göçmen Sağlığı Merkezlerinde Çalışan Ebe ve Hemşirelere Yönelik Çocuk ve Kadın Ruh Sağlığı Hizmetlerinin Güçlendirilmesidir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.525	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.431	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	7.633.400	8.633.102	8.417.150	9.022.300	9.510.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları				
Açıklama	Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı, Türkiye Kalp ve Damar Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Kronik Hava Yolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı, Türkiye Diyabet Programı, Türkiye Aşırı Tuz Tüketiminin Azaltılması Programı, Türkiye Sağlıklı Yaşlanma Eylem Planı ve Uygulama Programı, Ulusal Kanseri Kontrol Programı gibi programlar yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	9.739.000	1.643.247	10.876.000	12.050.000	13.192.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	532.000	344.886	605.000	662.000	717.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	9.951.000	2.155.048	8.655.000	9.278.000	9.780.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.500.000	3.517.563	5.000.000	5.500.000	4.950.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	21.722.000	7.660.744	25.136.000	27.490.000	28.639.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	21.722.000	7.660.744	25.136.000	27.490.000	28.639.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	KORUYUCU SAĞLIK				
Alt Program Adı	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI				
Alt Program Hedefi	Halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi için çalışmalar yapılacaktır				
Faaliyet Adı	Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Obezite ve diyabet ile ilgili kamu spotlarının yayımlanması, Fiziksel Aktivitenin Teşviki Projesi kapsamında; 2015 yılından itibaren okullara ve üniversitelere, belediyelere, kamu kurumlarına, STK'lara (Şehit Gazi dernekleri, bisiklet sporu ile ilgilenen dernekler vb.) bisiklet dağıtımının yapılması, Türkiye Beslenme Rehberinin hazırlanması, Birinci Basamak çalışanlar için Obezite ve Diyabet Danışmanlık Rehberleri ve kontrol listelerinin (danışmanlık kılavuzu, el broşürü ve hekimler için fiziksel aktivite reçetesi) hazırlanması, Diyabetli bireyler için çocuk/yetişkin eğitim setlerinin hazırlanması, Otizm Spektrum Bozukluğu (OSB) olan Bireylere Yönelik Sağlıklı Beslenme Önerileri Rehberinin hazırlanması, Çölyak Hastalığında Aile Hekimleri için Tanı, Tedavi ve İzlem Rehberinin hazırlanması, Türkiye Beslenme Sağlık Araştırmasının yapılması, DSÖ işbirliğinde COSİ (Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırması) yapılması, Sağlıklı Hayat Merkezleri ve ilçe sağlık müdürlüklerinde bulunan Sağlıklı Beslenme ve Obezite Danışma Birimlerinde aile hekimleri ile koordineli olarak diyetisyenlerce beslenme danışmanlığı verilmesi, Tarım ve Orman Bakanlığı işbirliğinde: ekmek, salça, pul biber, peynir ve zeytinde tuzun azaltılması, Etiket yönetmeliğinin AB standartlarında güncellenmesi, MEB işbirliğinde: 2011 yılında yayımlanan okul kantinlerinde satılacak gıdalar ve eğitim kurumlarındaki gıda işletmelerinin hijyen yönünden denetlenmesi, okullarda kolalı içecekler ve cipslerden sonra çikolata ve şekerlerin de yasaklanması ve yağ tuz şeker içeriği kalorisini yüksek gıdalara ve paketli tatlı tuzlu yiyecek ve içecekler kriterler getirilerek bu ürünler için Okul Gıdası logosu hazırlanması, öğrencinin mekik, sınav, otur-uzan esneklik ölçümü, vücut ağırlığı ve boy uzunluğu ölçümünün değerlendirileceği eğitim - öğretim yılı başında ve sonunda olmak üzere yılda 2 kez verilecek olan karne ile öğrencilerin gelişimlerini izlemek için MEB veri tabanına yazılım hazırlanması, Beslenme Dostu Okul Programına devam edilmesi sağlıklı beslenme ve fiziksel aktiviteye yönelik yürütülen faaliyetlerdir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	274.694.600	195.160.525	307.316.400	339.285.600	370.280.100
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	67.046.650	43.150.431	77.495.400	85.691.250	93.650.050
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	7.633.400	8.633.102	8.417.150	9.022.300	9.510.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	350.035.150	247.369.419	393.978.950	434.824.150	474.183.550

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Acil Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	Acil sağlık hizmetlerinde müdahale sürelerini kısaltmak üzere 112 Komuta Kontrol Merkezi ile hastaneler arasındaki koordinasyon artırılarak verilen hizmetin etkin ve verimli olması için faaliyetler yürütülmektedir. Acil tıp teknisyeni ve acil tıp tekniklerinin yetkinlikleri geliştirilmektedir. Vatandaşların ilk yardım bilgi ve becerilerini geliştirmek için eğitim ve sertifika programları düzenlenmektedir. Afet durumlarında afet bölgesine ulaşım ve müdahale etkinliğinin artırılmasına yönelik ilgili paydaşlarla ortak çalışmalar yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	1.937.966.150	1.369.744.366	2.169.462.450	2.395.193.000	2.614.046.600
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	470.489.950	302.786.592	543.756.000	601.248.850	657.077.100
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	304.407.850	219.223.658	332.774.150	356.703.300	376.035.900
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	292.887.000	170.918.411	331.980.000	37.600.000	36.940.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	3.005.750.950	2.062.673.027	3.377.972.600	3.390.745.150	3.684.099.600
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	3.005.750.950	2.062.673.027	3.377.972.600	3.390.745.150	3.684.099.600

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	Bakanlığımıza bağlı ağız ve diş sağlığı hastaneleri, ağız ve diş sağlığı merkezleri ve devlet hastaneleri bünyesinde ağız ve diş sağlığı polikliniklerinde ağız ve diş sağlığı hizmetleri verilmekte, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	1.506.270.200	1.053.632.342	1.754.632.600	1.935.924.100	2.111.530.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	359.370.200	243.816.000	434.745.200	479.784.400	523.432.800
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	33.316.900	18.901.131	35.863.700	38.441.200	40.525.200
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.500.000	71.703	1.500.000	1.650.000	1.685.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Devlet Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	İkinci basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan bünyesinde mevcut uzmanlık dallarıyla ilgili hastaların kabul edildiği ayaktan veya yataklı teşhis, tedavi ve rehabilitasyon hizmeti verilen sağlık kurumlarıdır. Sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	12.050.161.600	8.429.058.741	14.037.060.800	15.487.392.800	16.892.240.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	2.874.961.600	1.950.528.001	3.477.961.600	3.838.275.200	4.187.462.400
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	266.634.650	151.678.515	286.995.250	307.621.400	324.298.350
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	12.000.000	573.622	12.000.000	13.200.000	13.480.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	15.203.757.850	10.531.838.879	17.814.017.650	19.646.489.400	21.417.480.750
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	15.203.757.850	10.531.838.879	17.814.017.650	19.646.489.400	21.417.480.750

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri				
Açıklama	Üçüncü basamak sağlık kurumları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verildiği, uzman ve yan dal uzmanların yetiştirildiği genel ve özel dal sağlık kurumlarıdır. Sağlık tesisleri bünyesindeki evde sağlık hizmetleri, toplum temelli ruh sağlığı hizmetleri, palyatif bakım hizmetleri, obezite, alkol ve madde bağımlılığı tedavi merkezleri gibi toplum temelli sağlık hizmetlerinin planlamalara uygun olarak yürütülmesi sağlanmaktadır. Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım, perinatal bakım, prematüre retinopati tanı ve tedavisi, replantasyon, onkoloji, yanık, kardiyovasküler cerrahi, organ, doku ve hücre nakli gibi özellikli planlama gerektiren hizmet birimlerini planlamaya uygun olarak kurulması, tescil iş ve işlemleri takip edilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	1.506.270.200	1.053.632.342	1.754.632.600	1.935.924.100	2.111.530.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	359.370.200	243.816.000	434.745.200	479.784.400	523.432.800
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	33.316.900	18.901.131	35.863.700	38.441.200	40.525.200
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.500.000	71.703	1.500.000	1.650.000	1.685.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.900.457.300	1.316.421.176	2.226.741.500	2.455.799.700	2.677.173.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım				
Açıklama	Ülkemiz genelinde, nitelikli yatak sayısını artırmak, daha kaliteli ve yüksek konforda sağlık hizmetinin sunumu için yeni sağlık yatırımlarını hayata geçirmek ve mevcut hastanelerin kapasite, fiziki, teknoloji, altyapı alanlarında yeni bir yüze kavuşturulması, daha da güçlendirilmesi için çalışmalar yapılmaktadır. Sağlık Bakanlığı yatırım programında yapımı devam eden E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinin takibi yapılmakla birlikte tefrişat, tıbbi cihaz planlamaları için düzenli olarak sağlık tesislerinin durumları takip edilmektedir. Bu kapsamda İl veya ilçe merkezlerinde yeni hizmete açılması planlanan ilk bina, yeni bina ve ek binası olan sağlık tesislerinin belirlenen tarihlerde hizmete açılabilmesi, inşaat sürecinin takibi ve geçici kabulün yapılması akabinde hizmete girebilmesi için donanım ihtiyaçlarının bu aşamada tamamlanmış olması gerekmekte olduğundan sağlık tesisinin mefruşat/tefrişat ihtiyaçlarının tespiti ve giderilmesi, kaynakların etkin kullanılarak sağlık hizmetlerinin kaliteli, verimli, erişilebilir ve hakkaniyetli sunulmasına önem verilmektedir. E1 ve üzeri rol grubu sağlık tesislerinde 2014/09 sayılı tadilat onarım genelgesi kapsamında gelen tadilat-onarım talepleri değerlendirilerek ödenek planlanmaktadır. 2014/09 sayılı genelge kapsamında 2000 m² kapalı alana kadar, 1.000.000 TL maliyeti aşmayan prefabrik yapım talepleri değerlendirilmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	61.946.100	11.217.848	67.029.300	74.186.100	81.142.200
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	3.611.700	2.227.194	3.890.700	4.259.700	4.613.400
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	11.881.200	1.572.089	12.979.600	13.914.700	14.667.800
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	2.954.521.000	2.276.057.669	3.785.727.000	4.057.041.600	4.274.793.900
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	3.031.960.000	2.291.074.800	3.869.626.600	4.149.402.100	4.375.217.300
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	3.031.960.000	2.291.074.800	3.869.626.600	4.149.402.100	4.375.217.300

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır
Faaliyet Adı	Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi
Açıklama	Sağlık hizmet sunumuna ilişkin uçtan uca tüm konuların raporlanmasında kullanılmak üzere tamamen yerli olarak Bakanlığımızca geliştirilmiş bir iş zekası platformu olan Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA) Projesinde ek geliştirme ve güncellemeler yapılmaktadır. Sağlık kuruluşlarından toplanan sağlık verilerine vatandaşların ve sağlık profesyonellerinin internet ve mobil cihazlar üzerinden erişebildikleri bir uygulama olan e-Nabız Kişisel Sağlık Sistemi ile ilgili geliştirmeler ve entegrasyon işlemleri yapılmaktadır. Tüm sağlık kurum ve tesislerinin, insan kaynakları ve ruhsatlandırma süreçlerinin tek çatı altında toplanarak yönetileceği bir sistem olan Entegre Kurumsal İşlem Platformu (EKİP) geliştirilmektedir. Radyolojik tetkiklere ait görüntülere 7/24 web ortamında erişilmesine, bu görüntülerin raporlanabilmesine, radyologlar arası telekonsültasyon yapılabilmesine, tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilebilmesine ve e-Nabız uygulaması üzerinden vatandaşlar ile paylaşılabilmesine olanak sağlayan Teletıp ve Teleradyoloji Sisteminin geliştirme ve bakım süreçlerine ilişkin çalışmalar yapılmaktadır. Bakanlığımıza bağlı sağlık kuruluşlarınca verilen tüm raporların elektronik ortamda, e-imzalı olarak verilmesini sağlamak amacıyla e-Rapor sistemi geliştirilmiştir. Raporların ilgili kurum ve kuruluşlarla online ortamda ilgili mevzuat çerçevesinde paylaşılması ve vatandaşın kendisine ait raporlara e-Devlet Kapısı üzerinden erişebilmesine imkan tanıyan sisteme önümüzdeki dönemde yeni raporlar eklenmesi için çalışmalar yürütülmektedir. Kamu ve özel sağlık hizmet sunucularından belirli standartlar çerçevesinde toplanan sağlık verilerinin, coğrafi konumlarına göre analiz edilerek karar vericilerin etkin karar almasının sağlanması ve mekânsal analizler ile birlikte rapor çıktıları üreterek hizmet sunumuna ivme kazandırılması amacıyla geliştirilen Mekansal İş Zekası (MİZ) Uygulamasında entegrasyonlar ve geliştirmeler yapılmaktadır. Vatandaşlarımızın Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinden randevu olarak muayeneye gitmesine imkan sunan Merkezi Hekim Randevu Sistemine (MHRS) yeni özellikler eklenmesine yönelik çalışmalar yürütülmektedir. Merkez ve taşra teşkilatının faaliyetlerini sürdürürken oluşturduğu her türlü dokümanı kayıt altına alarak bu dokümanları elektronik ortamda paylaşılmasına ve kullanıcısı olan tüm personelin her zaman, her yerden elektronik ortamda sisteme kolaylıkla ulaşabilmesine imkân veren Elektronik Belge Yönetim Sistemi'nde (EBYS) geliştirmeler yapılmaktadır. İşitme engelli vatandaşlarımızın; sağlık hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak ve sağlık hizmeti sunumu sırasında yaşadıkları iletişim sorununu ortadan kaldırmak üzere geliştirilen Engelsiz Sağlık İletişim Merkezi (ESİM) projesinde geliştirmeler yapılmaktadır. Merkez ve taşra teşkilatının bilgi ve iletişim teknolojilerinden en üst seviyede, hızlı ve en ekonomik şekilde faydalanması, ülke genelinde bütünsel sağlık bilişim ağı kurulması, veri ve bilgiye dayalı bir sağlık hizmeti planlaması ve sunumu için tüm kurum ve kuruluşlarımızı kapsayacak şekilde Sağlık Bilişim Ağı Projesi (SBA) hayata geçirilmiştir. Kullanılan kurumsal uygulamaların ve birçok ulusal ölçekli projenin hızlı ve güvenli bir ağ üzerinden izlenebilir ve yönetilebilir bir yapıda işletilmesi imkânı sağlayan SBA Projesi kapsamında geliştirme, bakım ve yaygınlaştırma çalışmaları yürütülmektedir. Bağlı kuruluşlar ve tüm taşra teşkilatında siber güvenliğin sağlanması için politikaların belirlenmesi, sektöre özel siber güvenlik önlemlerinin Sağlık Bakanlığına bağlı tüm teşkilatlarda uygulanması ve kurum bilgisinin korunması amacıyla uyulması gereken politikaların belirlenmesini, siber güvenliğe dair operasyonların yürütülmesini sağlamak üzere oluşturulan Siber Olaylara Müdahale Ekibi (SOME) çalışmaları yapılmaktadır. Merkez ve taşra birimlerinin ihtiyacını karşılamak üzere; Acil Sağlık Otomasyon Sistemi (ASOS), Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi (UETS), Sağlık Turizm Portalı (STP) vb. çok sayıda yazılım üretim, ek geliştirme, bakım, eğitim, teknik destek hizmetleri yürütülmektedir.



EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	7.305.950	1.335.123	8.536.650	9.454.800	10.347.900
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	520.400	336.450	590.200	646.100	699.750
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	31.996.250	2.805.890	35.283.600	37.820.100	39.864.400
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı				
Açıklama	Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık tesislerinde benzer ihtiyaçlar için uygulanan tedarik yöntem ve fiyat farklılıklarını ortadan kaldırmak, standardizasyonu sağlamak, daha hızlı tedarik, daha uygun fiyat, daha kaliteli ürün ile etkin stok yönetimi sağlamak, ilaç ve tıbbi sarf malzemelere erişim kolaylığı sağlamak hedefleri doğrultusunda Sağlık Market Projesi yürütülmektedir. Bu proje ile sık tüketilen, satın alma ve iş gücünün büyük kısmını oluşturan malzemelerin temininin kolaylaştırılması ve yerlilik oranının artırılması hedeflenmektedir. Sağlık Market Projesi ile merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltmak, hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz sağlık hizmeti sunumu sağlamak, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak hedefleri doğrultusunda ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tedarik planlama çalışmaları yürütülmektedir. Tıbbi cihaza olan ihtiyaç gerekliliğinin tek bir elden, sistemli ve hakkaniyetli bir şekilde değerlendirilebilmesi, uygulama birliğinin sağlanması, yerli üretim kapsamında alınması planlanan cihazlara teşvikin artırılması, açılması planlanan şehir hastanelerinin hizmet verdiği illerde gereksiz cihaz temininin engellenmesi, bütçe giderlerinin hesaplanarak gereksiz alımların önüne geçilmesi ve kısıtlı bütçe imkânlarının etkin ve verimli kullanılmasına yönelik merkezi alım planlaması yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	7.305.950	1.335.123	8.536.650	9.454.800	10.347.900
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	520.400	336.450	590.200	646.100	699.750
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	31.996.250	2.805.890	35.283.600	37.820.100	39.864.400
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	660.500	425.361	750.000	825.000	742.500
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	40.483.100	4.902.824	45.160.450	48.746.000	51.654.550

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu				
Açıklama	Sağlık hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşım ile bütüncül olarak verilmesi, halkın sağlık hizmetlerine ulaşımının kolaylaştırılarak farklı sağlık yerleşkeleri arasında hasta sirkülasyonunun azaltılması ve Bakanlığımızca sağlık tesisi, insan gücü, modern teknolojinin sağladığı tıbbi donanım ve bunlar için gerekli olan finansman gibi sağlığa ayrılan kaynakların, dengeli dağılımını sağlamak, etkin ve verimli bir şekilde kullanımı ile atıl kapasite ve kaynak israfına neden olmamak ve sağlık hizmetlerinin, kaliteli, ulaşılabilir, hakkaniyetli ve sürdürülebilir olması amacıyla Ülkemizin, nüfusu, nüfusun dağılımı, coğrafi özellikleri, uzaklık ve ulaşım olanakları, mevcut sağlık envanteri vb. ölçütler ile sağlık hizmet ihtiyacı dikkate alınarak kamu, üniversite ve özel sektör bir bütün olarak değerlendirilerek sağlık hizmetleri planlanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	30.323.500	5.150.876	33.655.000	37.243.500	40.731.500
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	1.445.000	907.638	1.583.000	1.733.000	1.877.500
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.194.500	1.071.387	1.905.500	2.042.500	2.153.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.728.000	489.575	1.133.000	1.246.300	1.121.670
Sermaye Transferleri	223.000		700.000	748.000	788.000
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	35.914.000	7.619.476	38.976.500	43.013.300	46.671.670
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	35.914.000	7.619.476	38.976.500	43.013.300	46.671.670

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Türkiye Kızılay Derneği Desteği				
Açıklama	Sağlık Bakanlığı bütçesinden Türkiye Kızılayı Derneğine; TÜRKÖK bünyesinde Gönüllü Verici Merkezleri kurulması ve Kemik İliği Bankasına gönüllü olarak kemik iliği veya periferik kök hücre bağışlamak isteyen bağışçı adayları bulunması için yapılan testlerde kullanılmak için aktarılan ödenek işlemleridir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri					
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	6.650.000	6.649.944	7.228.000	7.748.000	8.168.000
Sermaye Giderleri	432.000	115.318	252.000	277.200	249.480
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	7.082.000	6.765.262	7.480.000	8.025.200	8.417.480
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	7.082.000	6.765.262	7.480.000	8.025.200	8.417.480

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	Tutuklu ve hükümlüler için MHRS üzerinden randevu oluşturma işlemi gerçekleştirilmiştir. Adalet, Sağlık ve İçişleri Bakanlıkları arasındaki Ceza İnfaz Kurulularının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkındaki Protokolün ilgili hükümleri gereği sevk zinciri kapsamında tutuklu ve hükümlülerin teşhis, tedavi, muayane ve ameliyatları Şehir Hastanesinde gerçekleştirilmekte olup; ameliyat, muayene ve teşhis tedavileri yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	271.366.000	153.095.623	316.646.000	336.800.000	353.181.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	271.366.000	153.095.623	316.646.000	336.800.000	353.181.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	271.366.000	153.095.623	316.646.000	336.800.000	353.181.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	TEDAVİ HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi	Tedavi edici sağlık hizmetinin erişilebilir, etkili, etkin ve kaliteli sunumu sağlanacaktır				
Faaliyet Adı	Yap Kirala Devret Modeli ile Yapılan Hastanelere Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Şehir Hastanesi Modeli ile ülkemizin sosyo-ekonomik gerçeklerine uygun, geliştirilebilir ve sürdürülebilir, nitelikli yatak planlamasına uygun projeler hizmete sunulmaktadır. Şehir hastaneleri bulunduğu kentte en yüksek kalitede sağlık hizmetini sunan yatırımlar olarak hizmet vermeye devam etmektedir. Yap kirala devret modeli ile ilgili olarak işletme öncesi hazırlık, işletme dönemi, sözleşme, hukuk ve finansal analiz faaliyetleri yürütülmektedir. Bu şekilde 2017 yılından itibaren bugüne kadar toplam 10 ilde şehir hastanesi açılmıştır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.470.000.000	1.380.304.271	4.799.162.000	7.804.114.000	10.033.378.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	3.740.000.000	2.005.852.608	5.678.757.000	9.070.977.000	11.946.680.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	6.210.000.000	3.386.156.879	10.477.919.000	16.875.091.000	21.980.058.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	6.210.000.000	3.386.156.879	10.477.919.000	16.875.091.000	21.980.058.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri				
Açıklama	İlgili ülkelerin taleplerine binaen, yabancı sağlık personeline mesleki eğitim düzeyinin artırılması amacıyla ülkemizde Bakanlığımıza bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde, gözlemci statüsünde, kısa süreli mesleki eğitim imkânı sağlanmaktadır. Çeşitli ülkelerde Sağlık Haftaları düzenlenmektedir. Sağlık alanında işbirliği anlaşması imzalanmakta aşı, antiserum ve tıbbi malzeme desteği verilmektedir. Ülkemizde bulunan geçici koruma altındaki Suriyeliler ile ev sahibi topluluklara yardım amacıyla Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından yürütülecek projelere kaynak sağlamak üzere hibe anlaşması imzalanmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	12.490.550	9.674.953	16.261.350	17.346.200	18.253.250
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	12.490.550	9.674.953	16.261.350	17.346.200	18.253.250
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	12.490.550	9.674.953	16.261.350	17.346.200	18.253.250

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelere paylaşımla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Mogadişu Somali Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 29 Eylül 2014 tarihinde sahra hastanesi olarak başlamıştır. 25 Ocak 2015 tarihinde resmi açılışı gerçekleştirilmiştir. Hastane 201 yatak kapasitesi, 53 Türk personel (12 farklı branşta 22 uzman doktor ve 31 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 616 yerel personel (11 uzman hekim, 67 asistan hekim, 2 pratisyen hekim, 2 diş hekimi, 534 diğer yardımcı personel, tercüman, temizlik, asker vb) ile hizmet vermektedir. Hastane hizmete girdiği günden bugüne 626.782 hastaya muayene hizmeti vermiş, yatan hasta sayısı 27.789 olup, ameliyat edilen hasta sayısı 17.728'dir. Mogadişu Somali Türkiye Recep Tayyip Erdoğan Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yenidoğan cerrahisi prosedürleri yapılmaya devam edilmektedir. Somali'deki tek çocuk cerrahisi merkezi olan hastanemizde toplam 24 yenidoğan ameliyatı başarı ile gerçekleştirilmiştir. Vakalar arasında oldukça nadir görülen ve zor cerrahi operasyonlar gerçekleştirilmiştir. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları başlatılarak muhasebe ve stok takibi yapılmıştır. Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır. Somali hastanemizde devam eden asistan eğitimleri takip edilmiştir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	15.360.000	11.501.956	16.800.000	17.400.000	18.200.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	1.837.000	1.529.639	1.997.000	2.141.000	2.257.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	22.638.000	850.000	23.747.000	25.210.000	26.576.000
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	39.835.000	13.881.595	42.544.000	44.751.000	47.033.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	39.835.000	13.881.595	42.544.000	44.751.000	47.033.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelere paylaşılmamasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	44 yataklı Nijer – Türkiye Dostluk Hastanesi’nin, 3 yıl süreyle Türkiye ve Nijer arasında ortak işletme modeliyle hizmet vermesi planlanmaktadır. 3 yılın sonunda hastanenin Nijer Sağlık Bakanlığı’na devredilmesi düşünülmektedir. TİKA tarafından Hastanenin inşası için 5.026.158 ABD Doları, donanımı için 2.970.000 ABD Doları olmak üzere toplamda 7.996.158 ABD Doları harcanmıştır. Sağlık Bakanlığı ile Nijer Halk Sağlığı Bakanlığı arasında hastanenin ortak işletilmesi ve devri ile ilgili hususları içeren Protokol, 19 Nisan 2018 tarihinde imzalanmıştır. Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı tarafından Nijer Türkiye hastanesine 45 personelimizin görevlendirmesi yapılmıştır. Nijer’de açılacak olan hastanenin protokolü yasalaşarak yürürlüğe girmiştir. Gerekli planlamalar ve programlar tamamlanmış ve kurucu ekip hazırlanarak Ağustos 2019 itibarıyla anılan ülkeye hareket etmiştir. Yurtdışı sağlık tesislerinin işletilmesine ve personel görevlendirilmesine yönelik Yönerge taslağı tasarlanmıştır. Yürürlüğe konulan bu mevzuat çerçevesinde işlemler devam etmektedir. Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri			5.600.000	6.100.000	6.800.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri		49.771	1.500.000	1.608.000	1.695.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler		5.000.000	9.980.000	10.698.000	11.278.000
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK		5.049.771	17.080.000	18.406.000	19.773.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI		5.049.771	17.080.000	18.406.000	19.773.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler				
Açıklama	Nyala Sudan Türkiye Hastanesi faaliyetlerine 28 Şubat 2014 tarihinde başlamıştır. Hastanenin yatak kapasitesi 150 olup, hastane hizmetleri 42 Türk personel (16 farklı branşta 20 uzman doktor, 1 pratisyen hekim, 1 diş hekimi ve 20 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ve 314 yerel personel (2 asistan, 312 diğer sağlık, idari ve teknik personel) ile yürütülmektedir. Hastanede bugüne kadar 16.827 hasta yataklı tedavi hizmeti almış olup, 356.008 muayene ve 11.981 ameliyat gerçekleştirilmiştir. Sudan, Somali ve Nijer'de bulunan hastanelerimizin genel işleyişleri planlandı. Hastanelerimizin aylık ve üç aylık periyotlarda faaliyet raporları incelenerek gereken düzenlemeler yapıldı. Sudan Nyala'da Sağlık Meslek Yüksek Okulu açılmıştır. Asistan eğitimlerine başlanmıştır. Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemi (ÇKYS), Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) ve Tek Düzen Muhasebe Sistemi (TDMS) programları başlatılarak muhasebe ve stok takibi yapılmıştır. Hastanemizin ihtiyacı olan ilaç, tıbbi cihaz, sarf malzeme ve lojman yapımları planlanmıştır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	11.351.000	8.176.746	12.400.000	13.400.000	14.200.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	1.312.000	695.672	1.426.000	1.529.000	1.612.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	20.362.000	9.500.000	21.273.000	22.803.000	23.988.000
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	33.025.000	18.372.418	35.099.000	37.732.000	39.800.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	33.025.000	18.372.418	35.099.000	37.732.000	39.800.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	Sağlık Turizminin Geliştirilmesi				
Açıklama	Sağlık hizmeti almak amacıyla yurt dışından ülkemize gelen, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmayan veya Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmakla birlikte yurt dışında yaşayan gerçek kişilerin aldıkları her türlü sağlık hizmeti ile bunlarla ilgili destek hizmetlerinin ülkemizin sağlık politikaları ile Sağlık Bakanlığının vizyon ve misyonu kapsamında uluslararası alanda yabancı hastalara sunulan sağlık hizmeti kalitesinin ve yaygınlığının artırılmasıdır. Ülkemizin küresel politikaların belirlenmesi ve uygulanmasındaki rolünün artırılması için, USHAŞ tarafından uluslararası sözleşmeler ve protokoller imzalanmasında diplomatik koordinasyona destek sağlanmaktadır. Kamu Hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkanları ile başvuru yapan hastalar hariç) işbirliği olanaklarının geliştirilmesi önem arz etmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	6.064.700	1.030.175	6.731.000	7.448.700	8.146.300
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	289.000	181.527	316.600	346.600	375.500
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	438.900	214.279	381.100	408.500	430.600
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.620.000	438.103	970.000	1.067.000	960.300
Sermaye Transferleri	44.600		140.000	149.600	157.600
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	8.457.200	1.864.084	8.538.700	9.420.400	10.070.300
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	8.457.200	1.864.084	8.538.700	9.420.400	10.070.300

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK				
Alt Program Adı	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ				
Alt Program Hedefi	Sağlık alanında yabancı ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapılarak, elde edilen tecrübelerin talep eden ülkelerle paylaşılmasıyla küresel sağlığa katkı verilecektir				
Faaliyet Adı	Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler				
Açıklama	3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek-14. Maddesi kapsamında; ülkelerinde tedavi imkânı bulunmayan yılda 400 hasta ya kadar yabancı hasta tedavisi ve 12 ülke ile sağlık ve tıp alanında ikili işbirliği anlaşmaları kapsamında ise yılda 1270'e kadar yabancı hastanın tedavisi ülkemizde yapılmaktadır. Bu kapsamda yıllık olarak Afganistan'dan 250, Arnavutluk'tan 100, Azerbaycan'dan 20, Gambiya'dan 25, Kırgızistan'dan 100, Kosova'dan 100, KKTC'den 150, Moritanya'dan 25, Nijer'den 50, Somali'den 250, Sudan'dan 100 ve Yemen'den 100 hastanın tedavisi ülkemizde yapılabilmektedir. Ülkemizde tedavi talebinde bulunup oturum iznine sahip olan yabancı hastalar GSS kapsamında Sağlık hizmeti almaktadırlar. Ayrıca kamu hastanelerinde ayrı bir organizasyon yapısı ile sağlık hizmet kalitesinin geliştirilmesine yönelik yeni bir düzenleme, ilgili personele yabancı dil eğitimi ile sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar ile kamu çıkarları doğrultusunda (turistin sağlığı veya kendi imkanları ile başvuru yapan hastalar hariç) işbirliği olanaklarının geliştirilmesine yönelik çalışmalar yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.731.000	2.621.462	3.127.000	3.335.000	3.509.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	2.731.000	2.621.462	3.127.000	3.335.000	3.509.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	2.731.000	2.621.462	3.127.000	3.335.000	3.509.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri				
Açıklama	İdarenin taraf olduğu adli ve idari davalarda, iç ve dış tahkim yargılamasında, icra işlemlerinde ve yargıya intikal eden diğer her türlü hukuki uyuşmazlıklarda idarenin temsil edilmesi işlemleri yapılmaktadır. Ayrıca İdare hizmetleriyle ilgili olarak diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından hazırlanan mevzuat taslaklarının, idare birimleri tarafından hazırlanan mevzuat taslakları ile düzenlenecek her türlü sözleşme ve şartname taslaklarının, idare ile üçüncü kişiler arasında çıkan uyuşmazlıklara ilişkin işleri ve idare birimlerince sorulacak diğer işlerin incelenmesi ve hukuki mütalaa verilmesi işleri yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	5.168.000	2.891.918	6.161.000	6.761.000	7.339.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	1.017.000	636.473	1.110.000	1.215.000	1.316.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	4.721.000	107.303.680	5.132.000	5.502.000	5.800.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	10.906.000	110.832.071	12.403.000	13.478.000	14.455.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	10.906.000	110.832.071	12.403.000	13.478.000	14.455.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	İç Denetim				
Açıklama	Bakanlığın çalışmalarına değer katmak ve geliştirmek için kaynakların ekonomiklik, etkililik ve verimlilik esaslarına göre yönetilip yönetilmediğini değerlendirmek ve rehberlik yapmak amacıyla yapılan bağımsız, nesnel güvence sağlama ve danışmanlık faaliyetleridir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	3.676.000	2.233.328	4.128.000	4.490.000	4.835.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	554.000	344.918	606.000	664.000	719.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	50.000	2.544	54.000	58.000	61.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	4.280.000	2.580.790	4.788.000	5.212.000	5.615.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	4.280.000	2.580.790	4.788.000	5.212.000	5.615.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi				
Açıklama					
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	1.579.000	412.496	2.763.000	3.058.000	3.345.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	111.000	92.558	164.000	180.000	195.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	258.000	275.226	279.000	299.000	314.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	1.948.000	780.280	3.206.000	3.537.000	3.854.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	1.948.000	780.280	3.206.000	3.537.000	3.854.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Kurumsal Uluslararası İşbirliği Faaliyetleri				
Açıklama					
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	16.412.000	3.602.972	19.278.000	21.344.000	23.352.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	752.000	555.031	971.000	1.063.000	1.151.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.474.000	1.384.277	2.657.000	2.849.000	3.002.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	40.000.000	31.268.050	42.105.000	44.946.000	47.343.000
Sermaye Giderleri	1.000.000	730.930	1.200.000	1.320.000	1.188.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	60.638.000	37.541.260	66.211.000	71.522.000	76.036.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	60.638.000	37.541.260	66.211.000	71.522.000	76.036.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Teftiş, İnceleme ve Soruşturma				
Açıklama	Denetime ilişkin yöntem ve teknikler geliştirilmekte, denetim alanındaki standart ve ilkeler oluşturulmakta, denetim rehberleri hazırlanmakta, denetimlerin etkinliğini ve verimliliğini artırıcı tedbirlerin alınması sağlanmakta, Bakanlık teşkilatı ile gerektiğinde bağlı ve ilgili kuruluşların ve bunların denetimi altındaki kurum ve kuruluşların iş ve işlemleri hakkında denetim, inceleme ve soruşturma yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	51.605.000	9.805.841	53.576.000	59.228.000	64.717.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	2.916.000	1.763.235	3.104.000	3.398.000	3.681.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	1.733.000	752.203	1.940.000	2.079.000	2.192.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	200.000	251.741	400.000	440.000	396.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	56.454.000	12.573.020	59.020.000	65.145.000	70.986.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	56.454.000	12.573.020	59.020.000	65.145.000	70.986.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARI VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Diğer Destek Hizmetleri				
Açıklama					
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	534.777.300	387.650.800	597.559.500	659.661.600	719.864.400
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	133.052.500	85.627.964	153.810.400	170.090.300	185.900.600
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	37.215.700	27.998.013	39.676.500	42.530.000	44.834.600
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	150.000	49.490	20.000	21.000	22.000
Sermaye Giderleri	239.490.000	6.931.098	238.000.000	232.600.000	236.540.000
Sermaye Transferleri	13.500.000	2.875.080	15.236.000	16.316.000	17.188.000
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	958.185.500	511.132.445	1.044.302.400	1.121.218.900	1.204.349.600
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	958.185.500	511.132.445	1.044.302.400	1.121.218.900	1.204.349.600

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Genel Destek Hizmetleri				
Açıklama	Bakanlığın personel planlaması ile personel sisteminin geliştirilmesi ve performans ölçütlerinin oluşturulması konusunda çalışmalar yapılmaktadır. Kiralama ve satın alma işleri yürütülmekte, temizlik, güvenlik, aydınlatma, ısınma, onarım, taşıma ve benzeri hizmetlerin yapılması ve yaptırılması sağlanmaktadır. Ayrıca genel evrak ve arşiv faaliyetleri düzenlenmekte ve yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	713.456.000	54.487.756	229.330.000	251.851.000	273.552.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	143.911.000	12.010.791	22.874.000	24.783.000	26.590.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	14.067.000	7.450.624	15.299.000	16.401.000	17.289.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	38.500.000	18.611.556	41.846.000	44.855.000	47.285.000
Sermaye Giderleri	300.000	153.719	525.000		
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	910.234.000	92.714.446	309.874.000	337.890.000	364.716.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	910.234.000	92.714.446	309.874.000	337.890.000	364.716.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Özel Kalem Hizmetleri				
Açıklama	Bakanın çalışma programının düzenlenmekte, resmî ve özel yazışmaları ile protokol ve tören işleri düzenlenmekte ve yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	71.013.000	2.853.894	18.237.000	20.117.000	21.932.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	2.452.000	362.281	631.000	692.000	749.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	2.696.000	1.057.487	2.835.000	3.037.000	3.198.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	76.161.000	4.273.662	21.703.000	23.846.000	25.879.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	76.161.000	4.273.662	21.703.000	23.846.000	25.879.000

**FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU**

İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI				
Alt Program Adı	ÜST YÖNETİM, İDARI VE MALİ HİZMETLER				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler				
Açıklama	İdarenin stratejik plan ve performans programı, idare bütçesi, stratejik plan ve yıllık performans programı, birim faaliyet raporu ve idarenin yatırım programı hazırlanmaktadır. Ayrıca mali kanunlarla ilgili diğer mevzuatın uygulanması konusunda üst yöneticiye ve harcama yetkililerine gerekli bilgiler sağlanmakta ve danışmanlık hizmeti verilmektedir. İç kontrol sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapılmaktadır.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri	28.078.000	4.619.140	29.851.000	33.076.000	36.214.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	1.286.000	794.548	1.381.000	1.514.000	1.641.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	291.000	99.251	326.000	349.000	367.000
Faiz Giderleri					
Cari Transferler					
Sermaye Giderleri	1.400.000	1.445.001	3.000.000	3.300.000	2.970.000
Sermaye Transferleri					
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	31.055.000	6.957.940	34.558.000	38.239.000	41.192.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	31.055.000	6.957.940	34.558.000	38.239.000	41.192.000

FAALİYET MALİYETLERİ TABLOSU					
İdare Adı	SAĞLIK BAKANLIĞI				
Program Adı	PROGRAM DIŞI GİDERLER				
Alt Program Adı	HAZİNE YARDIMLARI				
Alt Program Hedefi					
Faaliyet Adı	Özel Bütçeli Diğer İdarelere Hazine Yardımı				
Açıklama	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığına aktarılmak üzere Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü bütçesi altında yer alan Hazine Yardımlarının aktarma işlemleri yürütülmektedir.				
EKONOMİK KOD	2019 Bütçe	2019 Harcama	2020 Bütçe	2021 Tahmin	2022 Tahmin
Personel Giderleri					
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri					
Mal ve Hizmet Alım Giderleri					
Faiz Giderleri					
Cari Transferler	79.008.000		71.261.000	76.718.000	82.242.000
Sermaye Giderleri					
Sermaye Transferleri	22.887.000	1.568.000	49.151.000	51.361.000	54.120.000
Borç Verme					
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	101.895.000	1.568.000	120.412.000	128.079.000	136.362.000
Döner Sermaye					
Özel Hesap					
Diğer Bütçe Dışı Kaynak					
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK					
FAALİYET MALİYETİ TOPLAMI	101.895.000	1.568.000	120.412.000	128.079.000	136.362.000

D- İdarenin Toplam Kaynak İhtiyacı

Faaliyetler Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

PROGRAM SINIFLANDIRMASI	2020			2021			2022		
	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	1.254.702.800	0	1.254.702.800	1.382.130.650	0	1.382.130.650	1.504.136.900	0	1.504.136.900
BAĞIMLILIKLA YÖNELİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	1.226.754.800	0	1.226.754.800	1.352.173.650	0	1.352.173.650	1.472.556.900	0	1.472.556.900
Çocuk ve Ergenlere Yönelik Bağımlılık Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmetleri	776.539.350	0	776.539.350	857.070.000	0	857.070.000	934.835.350	0	934.835.350
Sigara Bırakma Hizmetleri	450.215.450	0	450.215.450	495.103.650	0	495.103.650	537.721.550	0	537.721.550
BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	27.948.000	0	27.948.000	29.957.000	0	29.957.000	31.580.000	0	31.580.000
Türkiye Yeşilay Vakfı Desteği	27.948.000	0	27.948.000	29.957.000	0	29.957.000	31.580.000	0	31.580.000
KORUYUCU SAĞLIK	15.324.452.950	0	15.324.452.950	16.505.305.300	0	16.505.305.300	17.739.783.600	0	17.739.783.600
AİLE HEKİMLİĞİ	10.460.401.000	0	10.460.401.000	11.225.426.000	0	11.225.426.000	12.046.364.000	0	12.046.364.000
Aile Hekimliği Hizmetleri	10.460.401.000	0	10.460.401.000	11.225.426.000	0	11.225.426.000	12.046.364.000	0	12.046.364.000
HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	4.864.051.950	0	4.864.051.950	5.279.879.300	0	5.279.879.300	5.693.419.600	0	5.693.419.600
Ağız ve Diş Sağlığının Korunması	393.978.950	0	393.978.950	434.824.150	0	434.824.150	474.183.550	0	474.183.550
Ana Çocuk Sağlığı Faaliyetleri	799.033.950	0	799.033.950	881.181.800	0	881.181.800	960.250.550	0	960.250.550
Birinci Basamak Sağlık Tesisi Yapım, Tefrişat ve Onarımı	492.795.400	0	492.795.400	492.311.900	0	492.311.900	519.096.700	0	519.096.700
Bulaşıcı Hastalıklara Karşı Aşılama Faaliyetleri	1.534.453.500	0	1.534.453.500	1.657.633.450	0	1.657.633.450	1.763.509.300	0	1.763.509.300
Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklara Karşı Diğer Mücadele Faaliyetleri	393.978.950	0	393.978.950	434.824.150	0	434.824.150	474.183.550	0	474.183.550
Kanserle Mücadele Faaliyetleri	393.978.950	0	393.978.950	434.824.150	0	434.824.150	474.183.550	0	474.183.550
Koruyucu Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	42.738.350	0	42.738.350	47.141.400	0	47.141.400	51.006.300	0	51.006.300
Ruh Sağlığı Hizmetleri	393.978.950	0	393.978.950	434.824.150	0	434.824.150	474.183.550	0	474.183.550
Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlıklı Hayat Programları	25.136.000	0	25.136.000	27.490.000	0	27.490.000	28.639.000	0	28.639.000
Sağlıklı Beslenme ve Fiziksel Aktiviteye Yönelik Faaliyetler	393.978.950	0	393.978.950	434.824.150	0	434.824.150	474.183.550	0	474.183.550

TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	40.620.195.850	0	40.620.195.850	49.650.040.150	0	49.650.040.150	57.534.799.900	0	57.534.799.900
TEDAVİ HİZMETLERİ									
	40.497.545.800	0	40.497.545.800	49.519.049.550	0	49.519.049.550	57.396.361.350	0	57.396.361.350
Acil Sağlık Hizmetleri	3.377.972.600	0	3.377.972.600	3.390.745.150	0	3.390.745.150	3.684.099.600	0	3.684.099.600
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	2.226.741.500	0	2.226.741.500	2.455.799.700	0	2.455.799.700	2.677.173.000	0	2.677.173.000
Devlet Hastanesi Hizmetleri	17.814.017.650	0	17.814.017.650	19.646.489.400	0	19.646.489.400	21.417.480.750	0	21.417.480.750
Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	2.226.741.500	0	2.226.741.500	2.455.799.700	0	2.455.799.700	2.677.173.000	0	2.677.173.000
Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	3.869.626.600	0	3.869.626.600	4.149.402.100	0	4.149.402.100	4.375.217.300	0	4.375.217.300
Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	96.264.000	0	96.264.000	109.138.000	0	109.138.000	125.235.000	0	125.235.000
Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbi Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	45.160.450	0	45.160.450	48.746.000	0	48.746.000	51.654.550	0	51.654.550
Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	38.976.500	0	38.976.500	43.013.300	0	43.013.300	46.671.670	0	46.671.670
Türkiye Kızılay Derneği Desteği	7.480.000	0	7.480.000	8.025.200	0	8.025.200	8.417.480	0	8.417.480
Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	316.646.000	0	316.646.000	336.800.000	0	336.800.000	353.181.000	0	353.181.000
Yap Kirala Devret Modeli ile Yapılan Hastanelere Yönelik Faaliyetler	10.477.919.000	0	10.477.919.000	16.875.091.000	0	16.875.091.000	21.980.058.000	0	21.980.058.000

PROGRAM SINIFLANDIRMASI	2020				2021				2022			
	BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM		BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM		BÜTÇE İÇİ	BÜTÇE DIŞI	TOPLAM	
ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ												
İkili Anlaşmalar	122.650.050	0	122.650.050		130.990.600	0	130.990.600		138.438.550	0	138.438.550	
Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	16.261.350	0	16.261.350		17.346.200	0	17.346.200		18.253.250	0	18.253.250	
Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	42.544.000	0	42.544.000		44.751.000	0	44.751.000		47.033.000	0	47.033.000	
Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	17.080.000	0	17.080.000		18.406.000	0	18.406.000		19.773.000	0	19.773.000	
Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	35.099.000	0	35.099.000		37.732.000	0	37.732.000		39.800.000	0	39.800.000	
Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	8.538.700	0	8.538.700		9.420.400	0	9.420.400		10.070.300	0	10.070.300	
Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	3.127.000	0	3.127.000		3.335.000	0	3.335.000		3.509.000	0	3.509.000	

YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	1.556.065.400	0	1.556.065.400	1.680.087.900	0	1.680.087.900	1.807.082.600	0	1.807.082.600
TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ	145.628.000	0	145.628.000	158.894.000	0	158.894.000	170.946.000	0	170.946.000
Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri	12.403.000	0	12.403.000	13.478.000	0	13.478.000	14.455.000	0	14.455.000
İç Denetim	4.788.000	0	4.788.000	5.212.000	0	5.212.000	5.615.000	0	5.615.000
Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi	3.206.000	0	3.206.000	3.537.000	0	3.537.000	3.854.000	0	3.854.000
Kurumsal Uluslararası İşbirliği Faaliyetleri	66.211.000	0	66.211.000	71.522.000	0	71.522.000	76.036.000	0	76.036.000
Teftiş, İnceleme ve Soruşturma	59.020.000	0	59.020.000	65.145.000	0	65.145.000	70.986.000	0	70.986.000
ÜST YÖNETİM, İDARI VE MALİ HİZMETLER	1.410.437.400	0	1.410.437.400	1.521.193.900	0	1.521.193.900	1.636.136.600	0	1.636.136.600
Diğer Destek Hizmetleri	1.044.302.400	0	1.044.302.400	1.121.218.900	0	1.121.218.900	1.204.349.600	0	1.204.349.600
Genel Destek Hizmetleri	309.874.000	0	309.874.000	337.890.000	0	337.890.000	364.716.000	0	364.716.000
Özel Kalem Hizmetleri	21.703.000	0	21.703.000	23.846.000	0	23.846.000	25.879.000	0	25.879.000
Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler	34.558.000	0	34.558.000	38.239.000	0	38.239.000	41.192.000	0	41.192.000
PROGRAMLAR TOPLAMI	58.755.417.000	0	58.755.417.000	69.217.564.000	0	69.217.564.000	78.585.803.000	0	78.585.803.000
PROGRAM DIŞI GİDERLER	120.412.000	0	120.412.000	128.079.000	0	128.079.000	136.362.000	0	136.362.000
HAZİNE YARDIMLARI	120.412.000	0	120.412.000	128.079.000	0	128.079.000	136.362.000	0	136.362.000
Özel Bütçeli Diğer İdarelere Hazine Yardımı	120.412.000	0	120.412.000	128.079.000	0	128.079.000	136.362.000	0	136.362.000
GENEL TOPLAM	58.875.829.000	0	58.875.829.000	69.345.643.000	0	69.345.643.000	78.722.165.000	0	78.722.165.000



Ekonomik Sınıflandırma Düzeyinde İdare Performans Programı Maliyeti

EKONOMİK KOD	2020			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
Personel Giderleri	23.317.237.500	960.883.500		24.278.121.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	5.754.217.600	184.651.400		5.938.869.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	17.686.153.500	68.198.500		17.754.352.000
Faiz Giderleri				0
Cari Transferler	90.176.000	83.971.000	71.261.000	245.408.000
Sermaye Giderleri	10.350.167.000	243.125.000		10.593.292.000
Sermaye Transferleri	1.400.000	15.236.000	49.151.000	65.787.000
Borç Verme				0
Yedek Ödenekler				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	57.199.351.600	1.556.065.400	120.412.000	58.875.829.000
Döner Sermaye				0
Özel Hesap				0
Diğer Bütçe Dışı Kaynak				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	57.199.351.600	1.556.065.400	120.412.000	58.875.829.000

EKONOMİK KOD	2021			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
Personel Giderleri	25.729.645.400	1.059.586.600		26.789.232.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	6.353.298.700	203.599.300		6.556.898.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	21.627.879.000	73.104.000		21.700.983.000
Faiz Giderleri				0
Cari Transferler	96.416.000	89.822.000	76.718.000	262.956.000
Sermaye Giderleri	13.728.741.000	237.660.000		13.966.401.000
Sermaye Transferleri	1.496.000	16.316.000	51.361.000	69.173.000
Borç Verme				0
Yedek Ödenekler				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	67.537.476.100	1.680.087.900	128.079.000	69.345.643.000
Döner Sermaye				0
Özel Hesap				0
Diğer Bütçe Dışı Kaynak				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	67.537.476.100	1.680.087.900	128.079.000	69.345.643.000



EKONOMİK KOD	2022			
	HİZMET PROGRAMLARI TOPLAM	YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	PROGRAM DIŞI GİDERLER	TOPLAM
Personel Giderleri	28.067.249.600	1.155.150.400		29.222.400.000
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	6.934.162.400	221.942.600		7.156.105.000
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	24.816.945.400	77.057.600		24.894.003.000
Faiz Giderleri				0
Cari Transferler	101.590.000	94.650.000	82.242.000	278.482.000
Sermaye Giderleri	16.857.197.000	241.094.000		17.098.291.000
Sermaye Transferleri	1.576.000	17.188.000	54.120.000	72.884.000
Borç Verme				0
Yedek Ödenekler				0
BÜTÇE İÇİ TOPLAM KAYNAK	76.778.720.400	1.807.082.600	136.362.000	78.722.165.000
Döner Sermaye				0
Özel Hesap				0
Diğer Bütçe Dışı Kaynak				0
BÜTÇE DIŞI TOPLAM KAYNAK	0	0	0	0
GENEL TOPLAM	76.778.720.400	1.807.082.600	136.362.000	78.722.165.000

E- Diğer Hususlar

Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

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



Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

PROGRAM	ALT PROGRAM	FAALİYET	SORUMLU HARCAMA BİRİMİ
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	TEDAVİ HİZMETLERİ	Acil Sağlık Hizmetleri	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Devlet Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Hastane Yapım, Tefrişat ve Onarım	SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Sağlık Bilgi Sistemi Altyapısı ve Teknolojisinin Geliştirilmesi	SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Hizmeti Sunumunda İhtiyaç Duyulan Tıbbî Cihaz, Malzeme ve İlaç Alımı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tedavi Edici Sağlık Hizmetlerinin Planlanması ve Koordinasyonu	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tutuklu ve Hükümlülere Yönelik Sağlık Hizmetleri	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Türkiye Kızılay Derneği Desteği	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Yap Kirala Devret Modeli ile Yapılan Hastanelere Yönelik Faaliyetler	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ

Faaliyetlerden Sorumlu Harcama Birimleri

PROGRAM	ALT PROGRAM	FAALİYET	SORUMLU HARCAMA BİRİMİ
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	İkili Anlaşmalar Gereğince Yapılan Sağlık Hizmetleri	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Mogadişu Somali Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Nijer Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Nyala Sudan Türkiye Hastanesine Yönelik Faaliyetler	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Turizminin Geliştirilmesi	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Ülkemizde Tedavi Talebinde Bulunan Yabancı Hastalara Verilen Hizmetler	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
YÖNETİM VE DESTEK PROGRAMI	TEFTİŞ, DENETİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ	Hukuki Danışmanlık ve Muhakemat Hizmetleri	HUKUK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		İç Denetim	ÖZEL KALEM MÜDÜRLÜĞÜ
		Kamuoyu İlişkilerinin Yürütülmesi	BASIN VE HALKLA İLİŞKİLER MÜŞAVİRLİĞİ
		Kurumsal Uluslararası İşbirliği Faaliyetleri	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Teftiş, İnceleme ve Soruşturma	TEFTİŞ KURULU BAŞKANLIĞI
	ÜST YÖNETİM, İDARİ VE MALİ HİZMETLER	Diğer Destek Hizmetleri	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
		Genel Destek Hizmetleri	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Özel Kalem Hizmetleri	ÖZEL KALEM MÜDÜRLÜĞÜ
		Strateji Geliştirme ve Mali Hizmetler	STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI
PROGRAM DIŞI GİDERLER	HAZİNE YARDIMLARI	Özel Bütçeli Diğer İdarelere Hazine Yardımı	YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Performans Göstergelerinin İzlenmesinden Sorumlu Birimler

PROGRAM	ALT PROGRAM	PERFORMANS GÖSTERGELERİ	SORUMLU BİRİM
BAĞIMLILIKLA MÜCADELE	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	Alkol ve uyuşturucu madde bağımlılıkları tedavi ve araştırma merkezi sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Bağımlılığa yönelik rehabilitasyon hizmeti veren merkez sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Bağımlılığa yönelik tedavi hizmeti verilen illerin sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	BAĞIMLILIĞIN ÖNLENMESİ	Bağımlılığa yönelik yapılan iletişim faaliyeti sayısı	SAĞLIĞIN GELİŞTİRİLMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
KORUYUCU SAĞLIK	AİLE HEKİMLİĞİ	Aile hekimliği birimi başına düşen nüfus sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Aile hekimliği birimi sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Kişi başı aile hekimi başvuru sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI	Kızamık yerli vaka insidansı (100.000 nüfusta)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Meme kanseri erken teşhis oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Obezite prevalansı - (15 yaş ve üzeri bireylerde)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tam izlenen bebek oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Tam izlenen gebe oranı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Yerli sıtma vaka insidansı (100.000 nüfusta)	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
TEDAVİ EDİCİ SAĞLIK	TEDAVİ HİZMETLERİ	10.000 kişiye düşen hastane yatağı sayısı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		112 acil yardım ambulansı başına düşen nüfus	ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Anne dostu hastane sayısı	HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Diş ünitisi başına nüfus	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Kişi başı hekime müracaat sayısı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Merkezi hekim randevu sistemi üzerinden yapılan randevulu hasta muayenesi oranı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde yatak doluluk oranı	KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Toplam yoğun bakım yatağı sayısı	SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
	ULUSLARARASI SAĞLIK İŞ BİRLİKLERİ	Sağlık alanında ikili iş birliği kapsamında ülkeler ve uluslararası kuruluşlarla yapılan anlaşma sayısı	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
		Sağlık alanında ikili iş birliği yapılan ülkeler ve uluslararası kuruluş sayısı	AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER GENEL MÜDÜRLÜĞÜ