

T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
DENİZ BİLİMLERİ VE İŞLETMECİLİĞİ ENSTİTÜSÜ

DÜNYADA VE TÜRKİYE’DE GEMİ SAĞLIK
KONTROLÜ YÖNTEMLERİNİN ARAŞTIRILMASI

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Murat ERENOĞLU
Deniz İşletmeciliği Ana Bilim Dalı

Danışman
Dr. Öğretim Üyesi Birsen KOLDEMİR

EYLÜL, 2019

T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
DENİZ BİLİMLERİ VE İŞLETMECİLİĞİ ENSTİTÜSÜ

MURAT ERENOĞLU tarafından hazırlanmış ve sunulmuş “DÜNYADA VE TÜRKİYE’DE GEMİ SAĞLIK KONTROLÜ YÖNTEMLERİNİN ARAŞTIRILMASI” başlıklı tez DENİZ İŞLETMECİLİĞİ Ana Bilim Dalında YÜKSEK LİSANS TEZİ olarak kabul edilmiştir.



Tez Danışmanı

Dr. Öğretim Üyesi Birsen KOLDEMİR



Jüri Üyesi

Prof. Dr. Cem SAATÇIOĞLU



Jüri Üyesi

Doc. Dr. Erdal ARLI



Jüri Üyesi

Dr. Öğretim Üyesi Yasemin NEMLIOĞLU KOCA



Jüri Üyesi

Dr. Öğretim Üyesi Ramazan DURGUT



Tez Savunma Tarihi: 10.09.2019

ETİK BEYAN

İstanbul Üniversitesi Deniz Bilimleri ve İşletmeciliği Enstitüsü Tez Yazım Kılavuzu kurallarına uygun olarak hazırladığım “DÜNYADA VE TÜRKİYE’DE GEMİ SAĞLIK KONTROLÜ YÖNTEMLERİNİN ARAŞTIRILMASI” başlıklı YÜKSEK LİSANS tez çalışmasında bilimsel etik ve akademik kurallara riayet ettiğimi;

- Çalışma konusunun özgün olduğunu,
- Tez içinde sunduğum tüm veri ve belgeleri bilimsel etik ve ahlak kuralları çerçevesinde elde ettiğimi,
- Çalışmanın bulgularında tahrifat yapmadığımı ve yanlış davranmadığımı,
- Tez kapsamında yararlandığım tüm eserlere ve doğrudan veya dolaylı olarak kullandığım her alıntıya atıfta bulunduğumu,
- Yararlandığım tüm eserlerin kaynakçada gösterilenlerden oluştuğunu,
- Kullandığım veri ve belgelerde herhangi bir tahrifat yapmadığımı,
- Patent ve telif haklarını ihlal etmediğimi

bildirir, aksinin vuku bulması durumunda yasal sonuç/sonuçları ve aleyhime doğabilecek tüm hak kayıplarını kabul ettiğimi beyan ederim.

09.09.2019

Murat Erenoğlu



ÖNSÖZ

Denizcilik tarihi boyunca bulaşıcı hastalıklar her zaman gündemde olmuştur. Son yıllarda da geçerli olan bulaşıcı hastalıkların deniz taşımacılığı ile yayılması konusunda her ülke kendi önlemini almaktadır. Bu önlemler Dünya Sağlık Örgütü (WHO) liderliğinde belli yöntemler geliştirilerek standartlar oluşturulmuştur. Hastalıkların yayılmasını engellemek için geliştirilen bu standartların uygulamaları hastalık tehditlerine, ülkelerin jeolojik konumlarına ve uluslararası anlaşmalara göre farklılıklar gösterebilmektedir. Dünya üzerinde önemli sayılan limanlar, dar su yolları ve boğazlarda yapılan sağlık denetimi uygulamaları ile ülkemiz limanlarında ve boğazlarında yapılan sağlık denetimi uygulamaları incelenmiştir.

Yapılan bu çalışma süresi boyunca, benden hiçbir şekilde değerli tavsiyelerini, her türlü destek, ilgi ve yardımlarını esirgemeyen saygıdeğer hocam Yard. Doç. Dr. Birsen KOLDEMİR'e, yine tez çalışmam süresince bilgisi, tecrübeleri ve fikirleri ile bana destek olan değerli hocam Prof. Dr. Sezer ILGIN'a ve İstanbul Üniversitesi Deniz Bilimleri ve İşletmeciliği Enstitüsü bünyesinde bulunan tüm hocalarıma ve çalışanlarına teşekkür ederim. Aynı zamanda Yüksek lisans eğitimim boyunca beni destekleyen, teşvik eden ve desteklerini esirgemeyen Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü bünyesinde görev yapan meslekdaşlarıma, İstanbul Boğazı Sağlık Denetleme Merkezi'nde görev yapan, değerli mesai arkadaşlarıma ve her zaman maddi manevi desteklerini benden esirgemeyen aileme, özellikle değerli eşim Aslı ve biricik kızım Elife teşekkürlerimi sunarım.

Ayrıca konuyu belirleme aşamasından itibaren tezimin birçok bölümünde yön gösteren, bilgi ve desteğini esirgemeyen ve çalışmam esnasında yitirdiğimiz değerli hocam merhum Prof. Dr. (Kaptan) Necmettin AKTEN'i, ve yine tez aşamasında yitirdiğimiz, benden çalışmalarını ve desteğini esirgemeyen değerli bilim insanı merhume Dr. Emel YEŞİL'i minnetle anıyor, çalışmamı değerli hatıralarına ithaf ediyorum.

İÇİNDEKİLER

	Sayfa
ÖNSÖZ.....	i
ÖZET.....	v
ABSTRACT.....	vi
TABLO LİSTESİ.....	vii
ŞEKİL LİSTESİ.....	viii
KISALTMA LİSTESİ.....	ix
EK LİSTESİ.....	xii
1. GİRİŞ.....	1
1.1. Konu.....	1
1.2. Tanımlamalar.....	3
1.3. Önceki Çalışmalar.....	4
1.4. Çalışmanın Amacı.....	5
1.5. Kullanılan Yöntem.....	5
2. MATERYAL VE METOT.....	7
2.1. Sağlık Denetim Hizmetlerine Genel Bakış.....	7
2.1.1. Pratika.....	7
2.1.2. Gemi sağlık denetimi.....	7
2.1.3. Patenta işlemi.....	8
2.1.4. Gemi ilaç ve tıbbi donanım sertifikası.....	8
2.1.5. Sağlık kontrol kartı.....	8
2.1.6. Gemi sağlık sertifikaları.....	8
2.1.6.1. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet sertifikası (GSKMS).....	9
2.1.6.2. Gemi sağlık kontrol sertifikası (GSKS).....	9
2.1.6.3. Gemi sağlık kontrolünden muafiyeti uzatma sertifikası.....	9
2.1.7. Deratizasyon işlemi.....	9
2.1.8. Dezenektizasyon işlemi.....	10
2.1.9. Gemi adamı olur sağlık belgesi.....	10
2.1.10. Çevre sağlığı.....	10
2.1.10.1. Çevre sağlığı hizmetinin amacı.....	10
2.1.10.2. Temel işlemler ve genel kavramlar.....	11
2.2. Uluslararası Örgüt ve Kurumlar.....	12
2.2.1. Dünya Sağlık Örgütü.....	12
2.2.2. Uluslararası Denizcilik Örgütü.....	13
2.2.3. Uluslararası Çalışma Örgütü.....	15
2.2.4. E.U. SHIPSAN.....	15
2.2.5. Liman Sağlık Otoriteleri Birliği.....	16
2.2.6. Uluslararası Denizcilik Sağlık Derneği.....	17
2.2.7. Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi.....	17
2.3. Uluslararası Düzenlemeler.....	18
2.3.1. Lozan Barış Antlaşması.....	18
2.3.2. Montreux Boğazlar Sözleşmesi.....	18
2.3.3. Uluslararası Sağlık Tüzüğü.....	19
2.3.4. Denizde Can Emniyeti Uluslararası Sözleşmesi.....	24

2.3.5. Gemi Adamlarının Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Tutma Standartları.....	24
2.3.6. Gemilerden Oluşan Kirlenmenin Önlenmesi Uluslararası Sözleşmesi.....	25
2.3.7. Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz.....	25
2.3.8. Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu.....	26
2.4. Ulusal Düzenlemeler (Mevzuat).....	27
2.4.1. Umumi Hıfzısıhha Kanunu.....	27
2.4.2. Gemi Sağlık Resmi Kanunu.....	28
2.4.3. Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname.....	29
2.4.4. Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü.....	29
2.4.5. Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik.....	30
2.4.6. Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi için Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik.....	30
2.4.7. Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği.....	30
2.4.8. Gemi Sağlık Denetmenleri Yönergesi.....	31
2.4.9. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Merkez Teşkilatı Yönergesi.....	31
2.4.10. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Taşra Teşkilatı Görev ve Yetkileri Hakkında Yönerge.....	32
2.4.11. Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası Düzenlenmesinin Usul ve Esaslarına Dair Yönerge.....	32
2.4.12. Uluslararası Çalışan Taşıtlarda ve Giriş Noktalarında Uygulanacak İlaçlama İşlemlerine Dair Yönerge.....	32
2.4.13. Diğer düzenlemeler.....	33
3. BULGULAR.....	34
3.1. Dünya Limanlarında Yapılan Belgelendirme ve Denetim Uygulamaları.....	34
3.1.1. Denetim yöntemi geliştiren ülkeler.....	34
3.1.2. Avrupa ülkeleri.....	43
3.1.3. Karadeniz ülkeleri.....	47
3.1.4. Uzakdoğu ülkeleri.....	49
3.1.5. Afrika kıtası, Kuzey Afrika ve Arap ülkeleri.....	53
3.1.6. Amerika kıtası ülkeleri.....	56
3.1.7. Dünya limanlarındaki sağlık denetimleri ve belgelendirme uygulamalarının değerlendirilmesi.....	58
3.1.7.1. Liman giriş- çıkış sağlık denetim uygulamaları.....	58
3.1.7.2. Belgelendirme uygulamaları.....	58
3.1.7.2.1. GSKMB, GSKB ve belge uzatma işlemleri.....	60
3.1.7.2.2. Medikal sertifika uygulamaları.....	60
3.2. Türkiye’de Yapılan Sağlık Kontrolleri.....	61
3.2.1. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü.....	61
3.2.1.1. Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü ilişkisi.....	62
3.2.2. Gemi sağlık denetimleri.....	64
3.2.3. Denetim sonucuna göre gemide yapılan uygulamalar.....	65
3.2.3.1. Uluslararası gemi sağlık sertifikası işlemleri.....	66

3.2.3.1.1. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet sertifikası.....	66
3.2.3.1.2. Gemi sağlık kontrol sertifikası.....	66
3.2.3.1.3. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet uzatma sertifikası.....	66
3.2.3.1.4. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet ve gemi sağlık kontrolü sertifikaları işlemlerine ait aşamalar.....	67
3.2.3.1.5. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet uzatma işlemleri.....	68
3.2.3.1.6. Yıllık gemi sağlık belgesi.....	69
3.2.3.1.7. Serbest pratika.....	70
3.2.3.1.8. Sağlık kontrol kartı (patenta).....	73
3.2.3.1.9. Gemi ilaç ve tıbbi donanım sertifikası (medikal sertifika).....	73
3.3. Dünya Üzerindeki Boğaz ve Kanal Geçişleri Sağlık Kontrolü Uygulamalar.....	77
3.4. Türk Boğazlarında Yapılan Sağlık Kontrolleri.....	86
3.4.1. Boğazlarda yapılan sağlık kontrollerinin amacı.....	86
3.4.2. Türk boğazlarında yapılan sağlık kontrollerinin önemi.....	86
3.4.3. Türk boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemleri.....	87
3.4.4. Türk boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemlerinin yapılış yöntemi.....	88
3.4.5. Pratika işleminde motorbot kullanılmasının önemi.....	89
3.4.6. Türk boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemleri esnasında kullanılan dokümanlar.....	90
3.4.7. Yaşanan sorunlar ve zorluklar.....	91
3.4.8. Yasal dayanaklar, yetki ve sorumluluklar.....	92
3.4.9. Türk Boğazları sağlık kontrolleri üzerine bir model.....	96
3.4.9.1. Modelin amacı ve tanımı.....	96
3.4.9.2. Modelde kullanılacak dökümanlar.....	97
3.4.9.3. Modelde kullanılacak ekipman.....	98
3.4.9.4. Modelin işleyişi.....	99
4. TARTIŞMA VE SONUÇLAR.....	101
KAYNAKLAR.....	105
EKLER.....	109
ÖZGEÇMİŞ.....	152
FORMLAR	
Tez Çalışması Benzerlik Raporu Uygunluk Yazısı ve Eki	

ÖZET

DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE GEMİ SAĞLIK KONTROLÜ YÖNTEMLERİNİN ARAŞTIRILMASI

Murat ERENOĞLU

Günümüzde ticaretin artması ile birlikte eskiden beri en çok rağbet gören taşımacılık türü olan deniz taşımacılığı da artmıştır. Bu artış günümüz teknolojisi ve tıbbi gelişmelere rağmen tedavisi bulunamayan bir çok bulaşıcı hastalığın ülkeler arasında yayılma riskini de beraberinde getirmiştir. Ölümcül bulaşıcı hastalıkların artması ve bu hastalıkların ticaret yolları ile ülkelere yayılması sonucunda ülkelerin bir çoğunda nüfusa etki edecek sayıda ölümler yaşanmıştır.

Bulaşıcı hastalıkların karayolu, havayolu, demiryolu ve denizyolu ile eşya ve yolcu taşımacılığı vasıtasıyla ülkelere yayılmasını engellemek için her ülke çeşitli önlemler almaktadır. Bu önlemler Dünya Sağlık Örgütü liderliğinde belli standartlar haline getirilmiştir. Bu standartların, bir merkez tarafından belirlenmiş olmasına rağmen yine de ülkeler arasında çeşitli uygulama farklılıkları bulunmaktadır. Uygulama farklılıkları, yetkili birimler, yerinde veya uzaktan kontrol, dökümantasyon formatı gibi farklı alanlarda görülebilmektedir.

Bu çalışmamızda, deniz taşımacılığı nedeni ile bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemek amacıyla alınan önlemler, dünya limanları ve boğazlarında gerçekleştirilen sağlık kontrolleri, bu kontrollerin uygulama yöntemleri incelenmiştir. Uygulamaların Türkiye'de gerçekleştirilen sağlık kontrolü uygulamaları ile karşılaştırmaları yapılarak farklılıklar ortaya konmaya çalışılmıştır. Bu farklılıklara etki eden uluslararası anlaşmalar da araştırılarak Türk Boğazlarında gerçekleştirilen sağlık kontrolü uygulamaları üzerine bir model geliştirilmeye çalışılmıştır.

Anahtar kelimeler: Deniz taşımacılığı, bulaşıcı hastalıklar, sağlık denetimleri, dünya limanları, boğazlar

ABSTRACT

RESEARCH OF HEALTH INSPECTION APPLICATIONS IN THE WORLD AND TURKEY

Murat ERENOĞLU

Today, with the increase of trade, maritime transport which is most sought-after kind of transportation method from the old has increased. This increase, brought along risks of spreading to countries of infectious diseases which are still untratable despite of today's technology and medical developments. As a result of the spread of fatal infectious diseases and the reasons such as trade and the spreading to the countries, there has been a number of deaths affecting the population in many of countries.

Each country has taken various measures to prevent the spread of infectious diseases to countries by reason of land, air and sea transport. These measures have been made as certain standards under the leadership of the World Health Organization. Although defined by a center, these standards have differences between various applications. Application differences can be seen in different areas such as authorized units, on-site or remote control, documentation format.

In this study, measures taken to prevent the spread of infectious diseases by reason of maritime transport, sanitary inspections carried out in the world ports and straits and the implementation methods of these inspections have been examined. Differences were revealed by comparing the applications with the sanitary inspection applications in Turkey. International agreements affecting these differences have also been investigated and an attempt has been made to develop a model of sanitary inspection implementation practices in the Turkish Straits.

Keywords: Maritime transport, infectious diseases, sanitary inspections, world ports, straits

TABLO LİSTESİ

	Sayfa
Tablo 1. Belgelendirme ve denetimleri yapan otoriteler.....	59
Tablo 2. 2018 yılında en çok pratika işlemi yapan sahil sağlık denetleme merkezleri.....	71
Tablo 3. 2018 yılı Türk Boğazlarında yapılan işlem sayıları.....	87

ŞEKİL LİSTESİ

	Sayfa
Şekil 1. Yıllara göre Türk limanlarında yapılan pratika işlem sayıları.....	72
Şekil 2. Yıllara göre Türk Boğazları gemi geçiş durumu.....	87

KISALTMA LİSTESİ

AB	: Avrupa Birliği
AIS	: Automatic Identification System (Otomatik Tanımlama Sistemi)
APHA	: Association of Port Health Authorities (Liman Sağlık Otoriteleri Birliği)
BLG	: Bulk liquids and gases (Dökme sıvılar ve gazlar)
BM	: Birleşmiş Milletler.
CBP	: Customs and Border Protection (Gümrük ve Sınır Koruma)
CDC, VSP	: Centers for Disease Control and Prevention, Vessel Sanitation Programme (Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi, Gemi Sağlık Programı)
CLIA	: Cruise Lines International Association (Uluslararası Kruvaziyer Hatları Birliği)
COMSAR	: Communication and Search-Rescue (Haberleşme ve Arama-Kurtarma)
CSA	: Chamber of Shipping of America (Amerika Deniz Ticaret Odası)
DE	: Design and equipment (Gemi dizaynı ve donanımı).
DSC	: Dangerous goods, solid cargoes and containers (Tehlikeli maddeler, katı yükler ve konteynerler)
ECDC	: European Centre for Disease Prevention and Control (Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi)
FAO	: Food and Agriculture Organization (Gıda ve Tarım Örgütü)
FP	: Fire protection (Yangından korunma)
FSI	: Flag state inspections (Bayrak devleti denetimleri)
GSKMS	: Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası.
GSKMUS	: Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyeti Uzatma Sertifikası.
GSKS	: Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası.
HPHC	: Hamburg Port Health Center (Hamburg Liman Sağlık Merkezi)
HSAD	: Halk Sağlığı Acil Durumu.
HSSBS	: Hudut ve Sahiller Sağlık Bilgi Sistemi.
IHR(UST)	: International Health Regulations (Uluslararası Sağlık Tüzüğü)
ILO	: International Labour Organization (Uluslararası Çalışma Örgütü)

IMDG	: International Maritime Dangerous Goods (Uluslararası Denizcilik Tehlikeli Maddeler)
IMGS	: International Medical Guide For Ships (Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz)
IMHA	: International Maritime Health Association (Uluslararası Denizcilik Sağlık Derneği)
IMO	: International Maritime Organization (Uluslararası Denizcilik Örgütü)
ITC	: International Tonnage Certificate (Uluslararası Tonaj Sertifikası)
MARPOL	: Convention for the Prevention of Pollution from Ships (Gemilerden Oluşan Kirlenmenin Önlenmesi Sözleşmesi)
MEPC	: The Marine Environment Protection Committee (Deniz Çevresinin Korunması Komitesi)
MFAG	: Medical First Aid Guide (Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu)
MIDRS	: Maritime Illness and Death Reporting System (Denizcilik Hastalık ve Ölüm Raporlama Sistemi)
MSC	: The Maritime Safety Committee (Deniz Güvenliği Komitesi)
NBC	: Nuclear, biologic, chemical (Nükleer, biyolojik, kimyasal)
OIHP	: Office International d'Hygiene Publique (Uluslararası Halk Sağlığı Bürosu)
PAHO	: Pan American Health Organization (Pan Amerikan Sağlık Örgütü)
SOLAS	: Convention of Safety Of Life At Sea (Denizde Can Emniyeti Uluslararası Sözleşmesi)
SSCC	: Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası.
SSCEC	: Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi
SSDM	: Sahil Sağlık Denetleme Merkezi
STCW	: Standards of Training Certification and Watchkeeping (Gemi Adamları Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Tutma Standartları)
TC	: Technical Cooperation Committee (Teknik İşbirliği Komitesi)
THSSGM	: Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü.
UNESCO	: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (Birleşmiş Milletler Eğitim Bilim ve Kültür Örgütü)
UÖHHSAD	: Uluslararası önemi haiz halk sağlığı acil durumu.

USCG	: United States Coast Guard (Birleşik Devletler Sahil Güvenlik)
VHF	: Very High Frequency (Çok yüksek frekans)
VTs	: Vessel Traffic Service (Gemi Trafik Hizmetleri)
WHO (DSÖ)	: World Health Organization (Dünya Sağlık Örgütü)
ZfAM	: Zentralinstitut für Arbeitsmedizin und Maritime Medizin (Mesleki Tıp ve Denizcilik Tıbbı Merkez Araştırma Enstitüsü)

EK LİSTESİ

	Sayfa
EK 1. Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) taraf devletleri.....	109
EK 2. Türkiye sağlık kontrol döküman örnekleri.....	110
EK 2.1. Gemi kaptanına talimat.....	110
EK 2.2. Gemi sağlık denetimi kontrol listesi.....	111
EK 2.3. Gemi sağlık kontrol/muafiyet sertifikası.....	114
EK 2.4. Gidiş bildirimi.....	115
EK 2.5. Sağlık kontrol kartı (patenta).....	116
EK 2.6. Serbest pratika kartı.....	117
EK 2.7. İlaç ve tıbbi donanım sertifikası.....	118
EK 2.8. Yıllık gemi sağlık belgesi.....	119
EK 2.9. Türk Boğazlarından transit geçen gemiler için sağlık sorgusu formu.....	120
EK 2.10. Deniz sağlık bildirimi.....	121
EK 3. Çeşitli ülkelere ait sağlık kontrol ve medikal sertifika örnekleri.....	122
EK 3.1. Almanya.....	122
EK 3.2. İngiltere.....	123
EK 3.3. Norveç.....	125
EK 3.4. Hollanda.....	127
EK 3.5. Belçika.....	129
EK 3.6. Singapur.....	131
EK 3.7. İtalya.....	133
EK 3.8. Malta.....	134
EK 3.9. Portekiz.....	135
EK 3.10. Yunanistan.....	136
EK 3.11. Rusya.....	138
EK 3.12. Çin.....	139
EK 3.13. Endonezya.....	141
EK 3.14. Hindistan.....	143
EK 3.15. Kore.....	144
EK 3.16. Vietnam.....	146
EK 3.17. Birleşik Arap Emirlikleri.....	147
EK 3.18. İran.....	148
EK 3.19. İsrail.....	149
EK 3.20. Mısır.....	150
EK 3.21. Meksika.....	151

1. GİRİŞ

1.1 Konu

Deniz taşımacılığı, ülkelerin ticari faaliyetlerinin dünya pazarlarına açılımını sağlayan en etkili sektörlerden biridir. Deniz taşımacılığı faaliyetleri, her ülkenin ithalat girdileri ve ihracat çıktılarının yoğunluğuna göre değişmektedir. Bu faaliyetler ülkelerin gelişmişlik seviyelerine göre değişiklikler gösterebilir. Gelişmiş ya da az gelişmiş, denize kıyısı olan her ülke deniz taşımacılığını değişken seviyelerde yürütür. Bir kısım ülkeler ürettikleri sanayii veya zirai ürünlerini ihraç ederken bir kısım ülkeler ise bu tür ürünleri ithal etmektedir. Deniz ticareti bu temel döngü merkezinde hayat bulmaktadır.

Deniz taşımacılığının, tarihin çok eski devirlerine kadar uzandığı bilimsel çalışmalar ışığında bilinmektedir. Denizde taşımacılık yapabilen ilk aracın yaklaşık M.Ö. 3200 yılında Mısırlılar tarafından yapıldığı belirtilmektedir (Jean-Rodrigue ve Notteboom, 2019). Daha sonrasında pusulanın da bulunmasıyla deniz taşımacılığı büyük ilerlemeler göstermiştir. Bu ilerlemelerin paralelinde, temelde bir çok farklı nedene bağlı olarak toplumlarda çeşitli bulaşıcı hastalıklar meydana gelmiş ve bu hastalıklar ticari faaliyetler nedeniyle daha fazla yayılma zemini bulmuştur. Deniz ise ticaretin yaygınlaşması için kuvvetli bir zemin oluşturmuştur. Bu durum da gösteriyor ki; geçmişten günümüze deniz ticareti ile sadece ticari ürünler değil hastalıklarda taşınmıştır. Özellikle orta çağda avrupa nüfusunun üçte birinin ölümüne neden olan “Kara Ölüm “ olarak da bilinen Veba'nın bu kadar etkili bir şekilde yayılmasının en önemli nedenlerinden biri deniz taşımacılığıdır. Veba salgını 1347 yılında Ceneviz gemileriyle Sicilya'ya taşınmıştır ve buradan Avrupa'ya yayılmıştır. 1351 yılında Avrupa kıtasındaki ölü sayısı 23.840.000 olarak tespit edilmiştir (Genç, 2011). Buradan anlaşılacağı üzere, bulaşıcı hastalıkların diğer ülkelere sıçramasının en önemli sebeplerinden biri deniz taşımacılığıdır.

XVIII. ve XIX. yüzyıllarda veba, kolera, sarıhumma vb. gibi hastalıkların bulaşıcı olduğu anlaşıldıktan sonra ülkeler bu hastalıkların yayılmasını engellemek için çeşitli önlemler almaya başlamışlardır (Sarıkaya, 2017). Çünkü kısıtlı teknolojik imkanlar meydana

gelen salgınlara tedavi yöntemleri geliştirilmesini kısıtlamış ve bu durum hastalığın tedavisinden daha çok yayılmasının önlenmesi yöntemini geçerli kılmıştır. Hastalıkların yayılması için özellikle ticari faaliyetler bakımından çeşitli önlemler alınmaya başlamıştır. Bu önlemlerin başında hastalıkların deniz taşımacılığı vasıtasıyla ülkelere bulaşmalarını önlemek için çeşitli kontrol uygulamalarıdır. Bu uygulamalara dönemin denizcilik konusunda lider konumda olan avrupa ülkeleri başlamıştır. Özellikle Afrika ve Asya'dan gelen gemilere kontrol uygulanmış hastalık tespit edilen gemiler ise karantinaya alınmıştır.

Ülkemiz bulunduğu coğrafi ve stratejik konumu nedeni ile bir çok ticaret yolunun güzergahı olması nedeni ile ülkemizde de çeşitli önlem uygulamaları yürütülmüştür. Ülkemizde bulaşıcı hastalıklarla mücadele XIX. yüzyılda başlamıştır. 1838 yılında padişah II. Mahmut'un emri ile Meclis-i Tahaffuz adında bir meclis toplanılarak göreve başlamıştır (THSSGM, 2017c). Bu meclis tarafından Akdeniz üzerinden gemi ile gelen yolcuların İstanbul'a girmeden önce Çanakkale'de sağlık kontrolünden geçirilerek gerekli önlemlerin alınması için bir merkez kurmuştur. Özellikle Akdeniz tarafından gelen gemilere kontrol uygulanmasının nedeni ise o dönemde tehlikeli salgınlara Asya ve Afrika ülkelerinde yaygın olduğu görüşünün hakim olmasıdır. Daha sonra ülkeler hastalıkların yayılmasını önlemek için gereken karantina uygulamalarını düzenlemek üzere 1851 yılında Paris'te toplanmıştır (Sarıkaya, 2017). Bu toplantı sonucunda karantina hastalıkları Veba, Kolera ve Sarıhumma hastalıkları şeklinde belirlenerek sınırlandırma getirilmiştir ve tüm ülkeler için karantina süresi 15 gün olarak belirlenmiştir.

Bulaşıcı hastalıkların yayılmasının engellenmesi için alınan önlemlerin gelişimi günümüze kadar devam etmiştir. Bu süre zarfında farklı bulaşıcı hastalıklarında keşfedilmesi bu tür önlemlerin önemi artmıştır. Birleşmiş Milletler'e (BM) bağlı olarak 7 nisan 1948 yılında kurulan, merkezi İsviçre'nin Cenevre şehrinde bulunan toplum sağlığıyla ilgili çeşitli uluslararası çalışmalar yürüten Dünya Sağlık Örgütü (WHO), bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemek için alınan tedbirleri tek bir merkez altında belirli standartlar haline getirmiştir (Sarıkaya, 2017). Bu örgüt çatısı altında yapılan çalışmalar dünya üzerinde tüm ülkelerin uygulayacağı önlem ve tedavi yöntemleri konusunda standartlar oluşturmuş ve uygulama bakımından bir çok kolaylık sağlamıştır.

Bulaşıcı hastalıkların önlenmesi konusunda alınan önlemlerin Dünya Sağlık Örgütü tarafından bir Uluslararası Sağlık Tüzüğü halinde belirli standartlar oluşturmasına rağmen ülkelerin kontrol uygulamalarında farklılıklar meydana gelebilmektedir.

1.2. Tanımlamalar

Boğazlar ve kanallar: Sözlük anlamı olarak bakıldığında iki denizi biri birine bağlayan dar su yolu veya iki kıyı arasındaki dar deniz şeklinde tanımlanabilen su yollarıdır. Boğazlar genel olarak doğa olayları ile oluşmuşken kanallar ise daha çok insan tarafından yapılmış su yollarıdır. Bulundukları coğrafi konumlarına göre stratejik önem arz edebilirler.

Türk Boğazları: Marmara Denizi'ni kuzeyde Karadeniz'e ve güneyde ise Ege Denizine bağlayan dar su yollarıdır (Koldemir, 2000). Bunlar ;

İstanbul Boğazı; Kuzeyde Anadolu Feneri ile Türkeli Fenerini birleştiren hat ve güneyde Ahırkapı Feneri ile Kadıköy İnceburnu Mendirek Fenerini birleştiren hatlar arasında kalan kısım İstanbul Boğazı olarak belirlenmiştir.

Çanakkale Boğazı; Kuzeyde Zincirbozan Fenerinden geçen boylam hattı ve güneyde Mehmetçik Burnu Feneri ile Kumkale Fenerini birleştiren hatlar arasında kalan kısım Çanakkale Boğazı olarak belirlenmiştir.

Bulaşıcı Hastalık: Patojen mikroorganizmaların (Bakteriler, virüsler, parazitler, mantarlar) sebep oldukları hastalıklardır. Bulaşıcı hastalıklar insandan insana doğrudan ya da dolaylı olarak bulaşabilir. Bununla birlikte zoonotik hastalıklar adı verilen hastalıklar ise hayvandan insana bulaşabilen hayvan hastalıklarıdır (Dünya Sağlık Örgütü - DSÖ, 2011a).

Dünya Sağlık Örgütü: Birleşmiş Milletlere bağlı merkezi İsviçre'nin Cenevre şehrinde bulunan, dünya üzerindeki ülkelerin sağlık koşullarını geliştirmeye yönelik çalışmalar yapan, bulaşıcı hastalıkların teşhisi, tedavisi ve önlenmesi hakkında standartlar oluşturan uluslararası bir kuruluştur.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2005: Uluslararası ticaret ve seyir yapan gemilerde halk sağlığı açısından meydana gelebilecek risklere bağlı bir şekilde, bulaşıcı hastalıkların hastalıkların uluslararası yayılımını engellemek ve karşı optimum önlemler almak amacı ile hazırlanan ve 66 maddeden oluşan uluslararası bir tüzüktür.

Sağlık Denetimi: Herhangi bir limana yanaşmış olan gemide olası hastalık risklerinin tespiti ve önlem işlemlerinin yapılması, patenta işlemlerinin yapılması veya gemiler tarafından talep

edilen sertifikaların düzenlenebilmesi için kanunen belirlenmiş yetkililer tarafından “Gemi Sağlık Denetimi Kontrol Listeleri” kapsamında yapılan denetimdir.

Pratika: Bir geminin herhangi bir ülke karasularında ikmal, ya da herhangi bir fiili temas yapabilmesi veya herhangi bir ülke limanına giriş yapabilmesi yetkili birimler tarafından serbest pratika ismi altında verilen izindir.

Sağlık sertifikaları: Sağlık denetleme merkezi yetkilileri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü hükümlerine göre yapılan denetimler sonucunda gemilere düzenlenen sertifikalardır (DSÖ, 2011a).

Bu sertifikalar 3 çeşittir;

Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası (GSKMS)

Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası (GSKS)

Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyeti Uzatma Sertifikası (GSKMUS)

1.3. Önceki Çalışmalar

Çalışmada dünyada ve Türkiye’de sağlık kontrolü uygulamalarının incelenmesi bakımından karşılaştırmalı düşünme ve çözümleme ile birlikte uygulamalar üzerine bir model geliştirilmesi belirlenmiştir.

Dünyada ve Türkiye’de geçerli olan sağlık kontrolü uygulama metodlarının belirlenmesi ve metodların karşılaştırılabilmesi için uygulamalara ait temel esasların benimsenmesi gereği aşıkardır.

Uygulamalara ait temel esasların belirlenmesinde, Dünya Sağlık Örgütü, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005, Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü genelge ve yönergeleri, Gemi Denetimleri ve Gemi Sağlık Sertifikası Düzenleme El Kitabı (DSÖ, 2011a) ve Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, Gemi Sağlık Rehberi (DSÖ, 2011b), isimli çalışmalarda belirtilen, genel olarak gemilerde uygulanan sağlık kontrollerine ait temel uygulamalar dikkate alınmıştır.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Türk Boğazlar Bölgesi Hakkında Yorumlar (Yeşil, 2007) isimli çalışmada, ilgili tüzük maddeleri ile belirlenen sağlık kontrolü uygulamalarının, yürürlükte olan uluslararası sözleşmeler ve uygulamalar ile karşılaştırmalı değerlendirmeleri vasıtası ile modelleme çalışması konusunda yöntem belirlenmiştir.

1.4. Çalışmanın Amacı

Dünya ticareti geliştikçe taşınan mal ve ürünlerin de miktarları artmakta ve bu durum deniz taşımacılığını cazip hale getirmektedir. Havayolu ile birlikte denizyolu taşımacılığı da çeşitli ülkeler arasında sürekli bir hareketlilik meydana getirmesinden ve insanların farklı ülkeler arasında dolaşımı gibi nedenlerden bulaşıcı hastalıkların yayılması için makul bir zemin hazırlamaktadır.

Bulaşıcı hastalıkların, ticari faaliyetler sonucunda özellikle deniz yolu ile taşınması ve başka ülkelerin insanlarına bulaşması ve diğer ülkelere de bu şekilde yayılması ihtimali geçmişte olduğu gibi günümüzde de mevcuttur. Günümüz teknolojisi bir çok hastalığın tedavisine imkan sağlamaktadır. Fakat günümüz teknolojik imkanlarıyla bile tedavisi bulunamayan veya tedavi bulunması uzun zaman alan hastalıklar ile karşılaşmaktadır.

Bulaşıcı hastalıklarda en önemli tedavinin önlem olduğu göz önünde tutulduğunda bulaşıcı hastalıkların tespiti ve yayılmasının önlenmesi çalışmaları en az tedavi çalışmaları kadar ve hatta belki daha da fazla önem arz etmektedir. Bu durum özellikle deniz ticareti konusunda limanlarada, yanaşma öncesi ve herhangi bir ülke kara sularında yapılan ikmallerde, ikmal ve fiili temas öncesi sağlık kontrol uygulamalarını zorunlu kılmıştır. Bu denetimler her ne kadar Uluslararası Sağlık Tüzüğü ile belirli standartlar haline getirilmişse de ülkeler arası çeşitli uygulama farklılıkları bulunabilmektedir.

Çalışmada, ülkelerin uygulamaları konusunda karşılaştırma yapılarak, ülkeler arası uygulama farklılıkları, gereklilikleri belirlenip, bu uygulama farklılıklarının avantajları ve dez avantajları değerlendirilip, uluslararası mevzuat göz önünde tutularak, günümüz teknolojik imkanları ile sağlık kontrolü uygulamalarının optimum düzeyde yapılabilmesi konusunda bir model geliştirilmesi amaçlanmıştır. Bu kapsamda, gemilerde taşınan yüklerin, yolcuların ve gemilerde görev yapan gemi adamlarının kontrol uygulamaları, yetki ve sorumluluk bakımından farklı birim ve kurumlara ait olması sebebi ile çalışmada incelenmemiştir.

1.5. Kullanılan Yöntem

Çalışmamızda örneklem olarak belirlenen ülkelerde ve boğazlarda yapılan kontrol ve önlem uygulamaları, detaylı olarak incelenmiştir. Bir çok ülkenin kontrol uygulamaları konusunda farklılıklar araştırılmıştır.

Bununla birlikte dünya üzerinde deniz ticareti bakımından önem arz eden doğal ve sonradan inşa edilmiş olan su yolları, kanallar ve boğazlar da incelenmiş, uygulama farklılıkları tespit edilmeye çalışılmıştır. Paralelinde ise Türkiye Limanlarında ve Boğazlarında yapılan kontrol ve önlem uygulamaları da incelenerek karşılaştırma gerçekleştirilmiştir. Bu karşılaştırma sonucunda gelişen teknoloji de göz önünde bulundurularak özellikle Türk Boğazlarında optimum kontrol uygulaması amacı ile bir model geliştirilmeye çalışılmıştır.

2. MATERYAL VE METOT

2.1. Sağlık Denetim Hizmetlerine Genel Bakış

Türkiye’de ve dünyada sağlık kontrolleri uygulamalarına yönelik, sağlık kontrol uygulamaları ve çeşitleri, ulusal ve uluslararası kurum ve kuruluşlar, ulusal ve uluslararası antlaşmalar, tüzükler, yönetmelikler, yönergeler ve genelgeler ile birlikte tez çalışmasında kullanılacak metoda ait ana materyal detayları belirlenerek yöntem meydana getirilecektir.

2.1.1. Pratika

Yurtdışından gelen geminin ülke limanlarına girebilmesi ya da ülke karasuları dahilinde herhangi bir fiili temasta bulunabilmesi için verilen sağlık izni olan serbest pratika uygulamasıdır. Serbest pratika verilme süreci geminin bildirimi ile başlar ve gemi kaptanının, geldiği liman ve limanlar ile birlikte gemideki personelin sağlık durumu ile ilgili vermiş olduğu beyan doğrultusunda değerlendirme yapılarak, değerlendirme sonucunda herhangi bir risk söz konusu değil ise gemiye çıkılmadan verilir. Dünya Sağlık Örgütü ve Uluslararası Sağlık Tüzüğünde belirtilen hastalıklardan herhangi bir bulaşıcı hastalık şüphesi veya tehdidinin söz konusu olması veya olağanüstü durumlar gibi halk sağlığı risklerinin varlığı hallerinde, sağlık kontrolü işlemlerinde herhangi bir istisna söz konusu olmaksızın sağlık sorgusu, gemiye çıkılarak yapılır ve gerekli önlemler alınarak pratika işlemi yapılır (Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü - THSSGM, 2017a).

2.1.2. Gemi sağlık denetimi

Ülkemize gelen gemiler, serbest pratika uygulamasına müteakip herhangi bir risk taşımadıkları tespit edildikten sonra verilen izin sonucunda limanlarımıza yanaşırlar. Gemi sağlık denetimi ise limanlarımıza yanaşan gemilere, olası risklere karşı önlem alınması, patenta işlemlerinin yapılması ya da gemilerin sertifika taleplerinin karşılanması amacıyla biri tabip olmak üzere iki kişiden oluşan bir sağlık ekibi tarafından “Gemi Sağlık Denetimi Kontrol Listeleri” doğrultusunda yapılan sağlık kontrolüdür. Sağlık kontrolünde gemilerin ilaç ve tıbbi malzemeleri kontrol edilir; azalan, tarihi geçen ve biten ilaç ile eksik tıbbi

malzemeler tespit edilir ve temin ettirilmesi sağlanır. Aksi halde geminin limandan ayrılmasına ya da seferine devam etmesine izin verilmez (THSSGM, 2017a).

2.1.3. Patenta işlemi

Patenta, gemide bulunan mürettebatın, varsa taşıdığı yolcuların ve geminin kalktığı limanının sağlık durumlarını gösteren, gemide bulaşıcı ve salgın hastalık olmadığını bildiren, geminin uğradığı limanlarda uygulanan sağlık tedbirleriyle ilgili bilgileri de içeren ve bulunduğu limandan ayrılmasında sağlık yönünden herhangi bir sakınca olmadığını belirten belge ve bu belgenin verilme işlemidir. Bu işlemin amacı; gemilerin limandan ayrılmadan önce denetlenerek, yaşam mahallerinin ve bu kapsamda geminin seyri süresince mürettebatın ve varsa yolcuların sağlıklı sefer yapabilme durumunun ve ayrıldıkları limanın, sağlık bakımından uygunluk durumunun belgelendirilmesidir (THSSGM, 2017a).

2.1.4. Gemi ilaç ve tıbbi donanım sertifikası

Gemilerde IMO, ILO ve WHO'nun belirlediği Gemiler için Tıbbi Kılavuz (WHO, 1988) belirtilen ilaç ve tıbbi malzemeler baz alınarak oluşturulan yönetmelik çerçevesinde belirlenen gemi sağlık denetleme kontrol listeleri doğrultusunda en az bir tabip ve bir sağlık memuru tarafından yapılan denetim ve eğitimler sonucunda geminin, personel ve varsa yolcuların sefer esnasında sağlık emniyeti açısından ilaç, tıbbi malzeme, hijyen ve eğitim konusunda yeterli olduğunu gösteren, yetkili tabip tarafından onaylanmış ve geçerliliği 1 yıl olan belgedir (THSSGM, 2017a).

2.1.5. Sağlık kontrol kartı

Bulunduğu limandan başka yabancı ülke limanlarına sefer yapacak bütün gemilere veya bir ülkeye ait limanlar arasında sefer yabancı gemilere, son ayrıldıkları limandaki sağlık denetleme merkezince düzenlenen belgedir. Sağlık kontrol kartı, liman ve çevresinin sağlık durumunun sağlık denetleme merkezi yetkilileri tarafından kontrol edilip denetlendiğini, geminin mürettebat, yolcu ve yük bakımından limanda bulunduğu süre içinde sağlık durumlarının iyi ve geminin sağlık yönünden sefere uygun olduğunu, bildiren resmi mühürlü, imzalı, kaşeli ve tarihli bir belgedir (THSSGM, 2017a).

2.1.6. Gemi sağlık sertifikaları

Geminin bulunduğu limandaki sağlık denetleme merkezlerinin yapmış olduğu denetimler sonucunda veya gemi kaptanının talebi üzerine sağlık denetleme merkezleri

tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü'ne göre gemi sağlık sertifikaları düzenlenir (THSSGM, 2017a).

Bu sertifikalar 3 çeşittir;

- 1- Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası (GSKMS)
- 2- Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası (GSKS)
- 3- Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyeti Uzatma Sertifikası (GSKMUS)

2.1.6.1. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet sertifikası (GSKMS)

Bu sertifika Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümleri gereğince Dünya Sağlık Örgütüne üye ülkelere giriş-çıkış yapan deniz taşıtlarına uygulanacak sağlık önlemlerine ilişkin olarak kullanılan daha kapsamlı bilgiler içeren belge olup, 15 Haziran 2007 tarihinden itibaren gemilere kullanılmaya başlanmıştır.

2.1.6.2. Gemi sağlık kontrol sertifikası (GSKS)

Gemide yapılan denetimlerde gemi üzerinde “enfeksiyon veya kontaminasyon (zararlı maddelerin ve mikroorganizmaların istenmeden gıdalara, tıbbi ekipmana vs. bulaşması durumudur) dahil halk sağlığı riski tespit edildiğinde” çeşitli tedbirler alınır. Alınan bu kontrol önlemlerinin içeriğinin belirtilmesi ve bu önlemlerin kontrolünün sağlanması amacı ile yetkili sağlık kontrol merkezi tarafından Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası düzenlenir.

2.1.6.3. Gemi sağlık kontrolünden muafiyeti uzatma sertifikası

Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası'nın geçerlilik süresi Uluslararası Sağlık Tüzüğü hükümlerine göre en fazla 6 aydır (THSSGM, 2013). Bununla birlikte, konu sertifikanın süresi dolduğunda geminin bulunduğu liman DSÖ'nün Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası vermeye yetkili bir liman değilse veya Uluslararası Sağlık Tüzüğü hükümlerine göre gerekli kontrol önlemleri yapılamıyor ise ve konu gemide enfeksiyon veya kontaminasyona dair bir bildiri, belirti veya kanıt yoksa yine DSÖ'nün Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyeti Uzatma Sertifikası vermeye yetkili limanlardaki sağlık kontrol merkezleri tarafından konu sertifikaya uzatma verilebilir (THSSGM, 2013).

2.1.7. Deratizasyon işlemi

Geçmişte çok yaygın olan ve hala varlığını sürdüren vebanın ve diğer bulaşıcı hastalıkların nakledilmesine aracılık eden farelerin ve diğer kemiricilerin veya bunların izlerinin bulunduğu gemilerin DSÖ'nün belirlediği ilaç ve yöntemlerle arındırılması işlemidir. Gemide yapılan sağlık kontrollerinde fare ve benzeri kemiricilere ya da bunların

izlerine rastlandığında, ülkenin resmi sağlık kurumları veya bu kurumların yetkilendirdiği kuruluşlar tarafından gemide, DSÖ'nün belirlediği hükümler çerçevesinde tespit, ilaçlama ve imha çalışması yapılır ve yapılan bu çalışmalar neticesi ile birlikte belgelendirilir ve gemiye teslim edilir (THSSGM, 2017b).

2.1.8. Dezenektizasyon işlemi

Gemilerde insanlara bulaşan hastalıkları taşıyan ve nakleden vektör böceklerinin tespiti durumunda geminin bu böceklerden Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlediği ilaç ve yöntemlerle arındırılması işlemidir. Gemide yapılan sağlık kontrollerinde vektör böceklere rastlanması durumunda deratizasyon işleminde olduğu gibi, ülkenin resmi sağlık kurumları veya bu kurumların yetkilendirdiği kuruluşlar tarafından gemide, tespit ve ilaçlama yapılarak yapılan işlemler, sonuçları ile birlikte belgelendirilir ve gemiye teslim edilir (THSSGM, 2017b).

2.1.9. Gemi adamı olur sağlık belgesi

Gemilerde yapılan sağlık kontrolleri sadece gemiye yönelik değildir. Gemide çalışan istisnasız her bir gemi personelinin deniz şartlarında çalışmaya elverişli olduğunu belirten sağlık belgesi bulundurması mecburidir. Bu belgelerin süresi ve kapsamı gemi adamının sağlık durumuna ve çalışacağı geminin sefer özelliklerine göre değişiklik gösterir. Gemide yapılan sağlık kontrollerinde gemi adamlarının sağlık durumunun tespiti için bu belgeler de incelenir. Gemi adamı olur sağlık belgesi ülkenin yetkili sağlık kurumları tarafından yapılan *“tıbbi muayene ve tetkikler sonucu sağlık durumlarında denizde çalışmaya engel sakatlık ve hastalık olmadığı tespit edilen ve denizde çalışmasına müsaade edilecek kişilere verilen belgedir”* (THSSGM, 2013). Gemi Adamı Olur Sağlık Belgesinin yanı sıra gemilerin kuzinelerinde (mutfaklarında) çalışan aşçı ve kamarotlarda, bulaşıcı hastalık taşıyıcılığının engellenmesi ve diğer gemi adamlarının sağlıklarının korunması amacıyla portör muayene belgesinin bulunması zorunludur.

2.1.10. Çevre sağlığı

2.1.10.1. Çevre sağlığı hizmetinin amacı

Ülkelerin sınırları dahilindeki mevcut sağlık durumlarının yanı sıra uluslararası ulaşım nedeniyle ülkeye girebilecek olan beşeri ve salgın hastalıklara karşı, ülke halkını korumak amacıyla uluslararası giriş-çıkış noktaları olan kara hudut kapıları, deniz ve hava limanları gibi gümrüklü alanlarda "Çevre ve Halk Sağlığı'nın Korunması" ve "Çevre

Kirlenmesinin Önlenmesi" ile ilgili hususları incelemek, sorunlara neden olan konuların ve bölgelerin tespit edilerek söz konusu sorunların nedenlerinin belirlenmesi ve çözülmesidir.

2.1.10.2. Temel işlemler ve genel kavramlar

Çevre: Dünya üzerindeki insanların ve diğer tüm canlıların yaşamlarını sürdürebilmek için etkili olan doğal, toplumsal, kültürel, ekonomik ve sosyal dış faktörlerin bütünlüğüdür. İnsanın sağlıklı bir hayat sürdürebilmesi, çevre sağlığının korunması ve geliştirilmesi ile mümkündür.

Dezenfeksiyon: Herhangi bir hastalığa neden olabilecek mikroorganizmaların ve herhangi bir bulaşıcı hastalık vektörlerinin etkisiz hale getirilmesi veya imha edilmesi işlemleridir (THSSGM, 2017b).

Deratizasyon: Çeşitli bulaşıcı hastalıkların yayılmasına neden olan farelerin ve benzeri kemiricilerin imha edilmesi işlemleridir.

Dezensektizasyon: Hastalıklara neden olan mikropların insanlara bulaşmasına aracılık eden vektörlerin imha edilmesi işlemleridir.

Dekontaminasyon (Bulaştan Arınma): Su ve yiyecek gibi maddelerin üzerinde ve diğer cansız maddelerde; araç, gereç, alet ve hatta taşıtlarda veya insan ya da hayvan bedeni üzerinde bulunabilecek olan, çevre ve insan sağlığı açısından risk oluşturabilecek enfeksiyöz, zehirli etken veya zararlı maddelerin emniyetli bir şekilde imha edilmesi veya arındırılması için yapılan işlemlerdir (THSSGM, 2017b).

Deniz kirliliği: Kaynağı insan olan atıkların deniz ekolojisine ve deniz kıyılarına zarar vermesi durumudur. Bu duruma neden olan atıklar biyolojik atıklar, kimyasal atıklar, petrol ürünü atıkları gibi farklı özellikte olabilirler ve bu atıkların zararlı etkisi deniz içerisindeki konsantrasyonuna göre farklılık gösterebilir.

İçme ve kullanma suyu: İnsanların günlük ihtiyaçlarında temizlik ve içme amaçlı kullanılan belirlenmiş standartlara uygun olması gereken temiz bir kaynaktan temin edilip sürekli devirdaimde bulunan yada uygun şekilde depolanan sudur.

Ballast (denge) suları: Yük gemilerinin taşıdıkları yükleri boşalttıktan sonra emniyetli seyir yapabilmesi için geminin dengesi sağlanarak deniz şartlarına uygun hale getirilmesi için tanklarına aldığı deniz suyudur. Bu yöntem dünyanın farklı denizlerinden aldığı deniz suyunu yine dünyanın farklı bir bölgesindeki denize basması ve tankların içindeki zararlı madde ve kalıntılar nedeni ile bölgenin deniz ekolojisinin bozulmasına neden olabilmektedir. Bununla

birlikte bazı ülkeler kara sularında gemilerin balast basmasını yasaklamış ve bu yasağa uyulması için ciddi önlemler almıştır bu gibi durumlarda bazı gemiler denetim olmayan ülkelerin kara sularında ve açık denizlerde balast basma işlemi yapmaktadır.

Sintine suları: Gemilerin çeşitli bölümlerinden ve makine dairesindeki makinelerden akan yağ, yakıt, vs gibi maddelerin de içine karıştığı ve sintine tankında tutulan kirli ve yağlı sulardır.

Denetim yeri: Genel sağlık açısından risk taşıdığı belirlenen, ulusal ve uluslararası mevzuatın vermiş olduğu yetki ve yöntemler ile denetime tabi olan yerlerdir.

Numune: Gerekli analiz ve inceleme için belirlenmiş yöntemlere göre alınan örnek maddelerdir.

2.2. Uluslararası Örgüt ve Kurumlar

2.2.1. Dünya Sağlık Örgütü

Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organization – WHO), Amerika'nın San Francisco kentinde, 1945 yılında yapılan Birleşmiş Milletler Konferansı esnasında ülkelerin halk sağlığının, dünya barışının sağlanması için büyük öneme sahip olduğu göz önünde bulundurularak ülkelerin halk sağlığının korunması ve güncel standartların belirlenmesi amacıyla bir "Uluslararası Sağlık Örgütü" kurulması için toplantı düzenlenmesi kabul edilmiştir. Alınan karar üzerine söz konusu toplantının ön hazırlık çalışmaları, toplantı gündeminin belirlenmesi ve kurulacak olan örgütün anayasasının taslağının hazırlanması gibi işlemler için Birleşmiş Milletler (BM) Ekonomik ve Sosyal Konseyi tarafından Prof. Dr. Rene Sard başkanlığında 15 kişilik bir teknik komite oluşturmuştur (WHO, 2017). Birleşmiş Milletler üyesi 51 ülkenin temsilcisi ile Gıda ve Tarım Örgütü (FAO), Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO), Birleşmiş Milletler Eğitim Bilim ve Kültür Örgütü (UNESCO), Uluslararası Halk Sağlığı Bürosu (OIHP), Pan Amerikan Sağlık Örgütü (PAHO), Kızılhaç, Dünya İşçi Sendikaları Federasyonu ve Rockefeller Vakfı temsilcilerinin katıldığı Uluslararası Sağlık Konferansı 19-22 Temmuz 1946 tarihlerinde New York'da yapılmış ve yapılan konferans sonucunda Dünya Sağlık Örgütü anayasasını oluşturulmuştur (WHO, 2017).

En az 26 ülkenin resmen kabulü ile yürürlüğe girmesi kararlaştırılan Dünya Sağlık Örgütü Anayasası 22 Temmuz 1946 tarihinde 61 ülkenin temsilcisi tarafından imzalanmıştır. Bu süre içerisinde DSÖ işlevlerini yerine getirecek bir Ara Komisyon seçilmiştir. 26 üye ülkenin onayı 7 Nisan 1948'de tamamlanmış ve 2 yıl süren bu aşama süresince Prof. Dr.

Andrija Stampar başkanlığındaki Ara Komisyon DSÖ'nün görevlerini yürütmüştür. 48 üye ülkenin temsilcilerinden oluşan DSÖ Genel Kurulu (Asamble) 24 Haziran 1948 tarihinde İsviçre'nin Cenevre kentinde BM Sarayında toplanmıştır. Bir ay süren Genel Kurul çalışmaları esnasında DSÖ üye sayısı 55'e çıkmıştır ve DSÖ Genel Direktörlüğüne Dr. Brock Chisholm seçilmiştir ayrıca DSÖ'nün yıllık programı, personeli ve bütçesi onaylanmış ve 18 üyeden oluşan Yönetim Kurulu seçilmiştir (WHO, 2017).

Yapılan bu ilk Genel Kurul'da, bölgesel örgütlenme için oluşturulan Komisyonun çalışmaları sonucunda DSÖ ile Ulusal Hükümetler arasında etkin bir ilişkinin sağlanması amacıyla Bölge Ofisleri kurulması kararlaştırılmıştır.

Merkezi İsviçre'nin Cenevre kentinde bulunan DSÖ'ye, 191 ülke üyedir ve 2 ülke de ortak üye durumundadır. DSÖ'nün dünya halklarının sağlığı üzerine yapmış olduğu çalışmaların kapsamında hava, kara ve deniz taşıtları vasıtası ile yayılabilecek hastalıkların önlenmesi, hava ve deniz limanlarına gelen uçak, gemi ve yolcuların denetimlerinin belirlenmesi ve bu denetimler için standartlar oluşturması da bulunmaktadır. Söz konusu işlemler için Uluslararası Sağlık Tüzüğü (IHR) oluşturulmuş ve üye ülkeler koordineli olarak bu tüzük hükümlerine göre standartlar belirleyip denetim ve önleme yöntemleri geliştirmektedir (WHO, 2017).

2.2.2. Uluslararası Denizcilik Örgütü

Denizcilik geliştikçe, deniz güvenliğinin artırılması ve deniz çalışanlarının emniyetinin sağlanması için ülkelerin çeşitli önlemleri alma gereksinimleri meydana gelmiştir. Denizciliğin uluslararası bir sektör olması nedeniyle ülkelerin ayrı ayrı almış oldukları önlemlerin yarar sağlayamayacağı öngörülmüştür. Ülkelerin koordineli bir sistem ile söz konusu çalışmaları yürütmesi amacıyla Birleşmiş Milletler tarafından 1948 yılında düzenlenen bir konferansta sadece denizcilik konularıyla ilgilenecek ilk uluslararası kuruluş olan Uluslararası Denizcilik Örgütü'nün (IMO) kurulması konusunda sözleşme kabul edilmiş ve 1958 yılında yürürlüğe girmiştir (International Maritime Organization - IMO, 2017).

Merkezi Londra olan Uluslararası Denizcilik Örgütü'nün (IMO) idare organı her iki yılda bir toplanan Genel Kurul'dur. Genel Kurul toplantıları arasındaki 2 yıllık zaman dilimi süresince Genel Kurul tarafından seçilen 40 üyeden oluşan bir Konsey, idare organı olarak görev alır. Bununla birlikte örgüt yapısı içinde görev yapan IMO sekreteryasına Genel

Kurul'un da onayıyla Konsey tarafından tayin edilen Genel Sekreter başkanlık eder ve 300 uluslararası sivil memur yapı içerisinde görev alır. IMO'nun halen 162 üyesi olup 2 ülke gözlemci üyedir (IMO, 2017).

IMO'nun örgüt yapısı komitelerden oluşmaktadır. Ayrıca bu komitelerin teknik alt komiteleri de bulunmaktadır Bunlardan en önemlisi Deniz Güvenliği Komitesi'dir (MSC) ve alt komiteleri ise; Seyir Güvenliği, Telsiz Haberleşmesi ve Arama-Kurtarma (COMSAR), Eğitim ve Vardiya, Tehlikeli Maddelerin, Katı Yüklerin ve Konteynırların taşınması (DSC), Gemi Dizaynı ve Donanımı (DE), Yangından Korunma (FP), Gemi Dengesi, Yükleme Hatları ve Balıkçı Gemilerinin Güvenliği (SLF), Bayrak Devleti Uygulamaları (FSI), Dökme Sıvılar ve Gazlar (BLG) şeklindedir (IMO, 2017).

Diğer bir önemli komite olan Deniz Çevresinin Korunması Komitesi (MEPC), gemilerden kaynaklanan deniz kirliliğinin önlenmesine yönelik çalışmaların koordinasyonunun sağlanması amacıyla Genel Kurul tarafından Kasım 1973 tarihinde kurulmuştur. Ayrıca Deniz Güvenliği Komitesi'nin (MSC) alt komiteleri olan Bayrak Devleti Uygulamaları (FSI), Dökme Sıvılar ve Gazlar (BLG) komiteleri aynı zamanda Deniz Çevresinin Korunması Komitesi'nin (MEPC) de alt komiteleridirler (IMO, 2017).

Denizcilik sektöründe ve özellikle gelişmekte olan ülkelere teknik yardım sağlanması konusundaki çalışmalarda koordinasyonun sağlanması amacıyla Teknik İşbirliği Komitesi (TC) kurulmuştur.

1967 yılında meydana gelen Torrey Kanyon kazası sonucunda yaşanan hukuksal sorunlara çözüm bulmak amacıyla Hukuk Komitesi kurulmuştur ve daha sonrasında örgütün çalışmalarının hukuksal kısmını yürütmesinden dolayı sürekli bir komite haline getirilmiştir.

IMO'nun uluslararası deniz trafiğinin kolaylaştırılması konusundaki çalışmaların yürütülmesi, formalitelerin azaltılması ve gemilerin limanlara giriş ve çıkışlarında gerekli belgelerin basitleştirilmesi amacıyla Kolaylaştırma Komitesi kurulmuştur.

IMO, kurulma nedeni olan amaçlar doğrultusunda deniz güvenliği, deniz kirliliğinin önlenmesi ve benzeri konularda 40 Uluslararası Sözleşmenin kabul edilmesi konusunda çalışmıştır. Ayrıca yine aynı konularda 700'ün üzerinde kod ve kararı kabul etmiştir (IMO, 2017).

2.2.3. Uluslararası Çalışma Örgütü

Uluslararası Çalışma Örgütü'nün kurulması fikri ilk olarak Versay Anlaşmasında öngörülen Milletler Cemiyeti ile ortaya çıkmıştır, daha sonrasında Philadelphia Bildirgesi ile şekillenmiş olup Ekim-Kasım 1919'da Washington'da gerçekleştirilen Birinci Uluslararası Çalışma Konferansı ile kurulmuştur. Uluslararası Çalışma Örgütü, bir Birleşmiş Milletler ihtisas kuruluşu olup sosyal adaletin ve uluslararası insan ve çalışma haklarının iyileştirilmesi amacıyla kurulmuştur (ILO, 2018).

Uluslararası Çalışma Örgütü'nün, yönetim kurulları; işçi, işveren ve hükümetlerin eşit olarak katıldığı kendine has üçlü bir yapıdan oluşmaktadır. Örgüt, Sözleşmeler ve almış oldukları Tavsiye Kararları vasıtasıyla, iş ve işçiye yönelik tüm konularda; işçi hakları, muamele eşitliği, iş güvenliği, istihdam, işçi ve iş veren arası ilişkiler...vb. gibi konuları düzenleyici, uluslararası çalışma standartları meydana getirir ve teknik destek sağlar. İşçi ve işveren örgütlerinin kurulması konusunda teknik destek, danışmanlık ve eğitim hizmetleri verir (ILO, 2018).

ILO'nun ulaşmayı amaçladığı dört temel stratejik hedefi aşağıdaki gibi sıralayabiliriz:

- 1- Çalışma şartları için standartları, temel ilkeleri işçi işveren haklarını geliştirmek ve yapılan bu çalışmaları gerçekleştirmek.
- 2- Kadın ve erkeklerin insana yakışır işlere sahip olabilmeleri için daha fazla fırsat yaratmak.
- 3- Sosyal koruma programlarının kapsamını ve etkinliğini artırmak.
- 4- Üçlü yapıyı ve sosyal diyalogu güçlendirmek.

2.2.4. E.U. SHIPSAN

Avrupa Komisyonu Sağlık ve Tüketici Genel Müdürlüğü tarafından finanse edilen bir Avrupa Birliği projesidir (European Commission. 2016). Gemi sağlık kontrolleri konusunda ortak bir Avrupa stratejisi ve eğitim ağı oluşturmak maksadı ile salgın araştırmaları, gözetim ve yönetim, kruvaziyer gemi ve feribot üzerine bulaşıcı hastalıkların kontrolünün yapılması amaçlanmıştır. Ayrıca kruvaziyer gemi ve feribot ile ilgili bulaşıcı hastalıkların önlenmesi konusunda ortak AB politikası ve Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 pratik uygulanmasını kolaylaştırmak için oluşturulmuş bir sistemdir. 11 Avrupa ülkesinde 14 Kurumsal ortak ve 29 işbirliği ortağı tarafından kullanılmaktadır. Halk Sağlığı Programı çerçevesinde, Avrupa Birliği'nden fon almıştır. Bu kapsamda E.U. SHIPSAN TRAINET olarak isimlendirilen bir proje başlatılmıştır. (WHO, 2018). Bilimsel yönetiminin Atina, Yunanistan'da Bulunan Halk

Sağlığı Ulusal Okulu (National School of Public Health) tarafından yapıldığı projenin liderliğini Yunanistan'daki Teselya Üniversitesi Tıp Fakültesi yapmaktadır.

Sistemin genel hedeflerini aşağıdaki gibi sıralayabiliriz:

1. SHIPSAN proje süresince belirlenen ihtiyaçlar ve Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 gereklerine dayalı entegre bir Avrupa gemi sağlık stratejisi geliştirmek ve kurmak,
2. Halk sağlığını korumak, yolcu gemileri ve feribotlardaki yolcu ve mürettebat arasında bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemek amacıyla mevcut kamu sağlık yapılarını güçlendirmek,
3. Yolcu gemileri ve feribotlar üzerinde bulaşıcı hastalıkların gemi sanitasyon ve kontrolü ile ilgili bir Avrupa eğitim ağı geliştirmek,
4. Gemi sanitasyon, salgın yönetimi, gözetim ve yolcu gemileri ile ilgili bulaşıcı hastalıkların kontrolüne ilişkin AB Üye Devletleri arasında entegre bir eğitim programı üretmek,
5. Yolcu gemileri ve feribotlar ile ilgili konularda Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 uygulanması konusunda eğitim sağlamaktır.

2.2.5. Liman Sağlık Otoriteleri Birliği

Liman Sağlık Otoriteleri Birliği (APHA) sadece Birleşik Krallık deniz ve havaalanlarında sağlık kontrolleri için Yerel Yönetimler ve Liman Sağlığı Otoritesi çıkarlarını temsil eden geniş bir organizasyondur. Liman sağlık otoritelerinin salgın ve bulaşıcı hastalıkların ülkeye girişini ve ithal gıdaların sağlık risklerini önleyebilmesi temel amacı ile oluşturulmuştur. Üyelerin aktif, tutarlı ve etkili bir şekilde liman sağlık hizmetleri sunabilmeleri için en iyi uygulamaların ve uzmanlığın paylaşılması prensibi ile çalışır.

APHA, uluslararası devlet daireleri ve kurumları, yerel yönetimler, Avrupa Birliği, Dünya Sağlık Örgütü ve ticaret kuruluşları ile irtibat yoluyla kamu sağlığını korumada, ulusal ve uluslararası politikaların geliştirilmesinde önemli rol oynar ve üyeleri için mevzuat değişikliklerini sürekli güncel tutar (APHA, 2018).

Dernek seçilmiş bir Yönetim Kurulu tarafından yönetilir ve liman sağlık işlemlerinin çeşitli alanları ile ilgili teknik komiteleri vardır.

2.2.6. Uluslararası Denizcilik Sağlık Derneği

Uluslararası Denizcilik Sağlık Derneği (IMHA), 17 Haziran 1997 yılında Oslo'daki 4. Uluslararası Denizcilik Sağlık Sempozyumu esnasında kuruldu ve Mohammed Saame derneğin ilk başkanı olarak seçildi.

Diğer örgütler, hükümetler, nakliye şirketleri ve profesyonel kuruluşlar için bir bilgi kaynağı ve ortak iletişim merkezi olarak hizmet veren IMHA, aşağıda belirtilen amaçlar doğrultusunda çalışmalarını sürdürmektedir:

- 1- Denizcilik sektöründeki tüm çalışanların, sağlık durumlarının ve tıbbi takiplerinin iyileştirilmesini sağlamak.
- 2- Denizcilik sağlığı için bilimsel araştırmaları teşvik etmek.
- 3- Fikir ve araştırma projelerinin sonuçlarının alışverişini teşvik etmek.
- 4- Denizcilik alanında rapor ve talimatların hazırlanması için deniz ve denizcilik sağlığı konusunda uzmanlık sağlamak.
- 5- Denizcilik sektöründe kalite, uluslararası sağlık hizmetleri ve sistemlerinin gelişimini teşvik etmek.
- 6- Denizcilik sağlık girişimleri ve uluslararası koordinasyonu ile denizcilik sağlığı eğitim ve öğretimini teşvik etmek ve kolaylaştırmak.

Amaç ve hedeflerini ilerletmek için politika olarak, Uluslararası denizcilik sağlığının korunması işlerinde uluslararası yetkili kuruluşlar olan; Dünya Sağlık Örgütü, Uluslararası Denizcilik Örgütü, Uluslararası Çalışma Örgütü gibi kuruluşları tanıyarak gemi sahipleri ve gemi adamlarını temsil eden kuruluşlar ile birlikte çalışmaktadır. Bu dernek ulusal ve uluslararası düzeyde, denizcilik idareleri, sendikalar, işverenler, akademik ve mesleki kuruluşlarının desteğini alarak çalışmayı benimsemiştir (IMHA, 2018).

2.2.7. Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi

Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi (European Centre for Disease Prevention and Control- ECDC), Avrupa'nın bulaşıcı hastalıklara karşı savunmasını güçlendirmeyi amaçlayan bir AB kuruluşudur.

Çekirdek fonksiyonlar geniş bir faaliyet alanı kapsamaktadır: sürveyans, salgın istihbaratı, bilimsel tavsiye, mikrobiyoloji, hazırlıklı olma, halk sağlığı eğitimi, uluslararası ilişkiler, sağlık iletişimi ve Eurosurveillance bilim dergisi. Bunlar ile birlikte Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi hastalık programları ise antimikrobiyal direnci ve sağlıkla ilişkili

enfeksiyonları kapsar; vektör kaynaklı hastalıklar; gıda ve su kaynaklı hastalıklar ve zoonozlar, HIV, cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar ve viral hepatit, grip ve diğer solunum virüsleri, tüberküloz ve aşı ile önlenabilir hastalıklar şeklinde sıralanabilir (ECDC, 2018).

2.3. Uluslararası Düzenlemeler

2.3.1. Lozan Barış Antlaşması

Türkiye Büyük Millet Meclisi temsilcileriyle İngiltere, Fransa, İtalya, Japonya, Yunanistan, Romanya, Bulgaristan, Portekiz, Belçika, S.S.C.B ve Yugoslavya temsilcileri tarafından, 8 Aylık görüşme ve çalışmaların sonunda 24 Temmuz 1923 tarihinde İsviçre'nin Lausanne (Lozan) şehrinde Lozan Üniversitesi salonunda imzalanmıştır. Türk tarafının kayıtsız şartsız bağımsızlık talebi nedeniyle çetin geçmiştir. Lozan Barış Antlaşmasının Türk Boğazları ve yapılacak olan sağlık işlemleri ile ilgili olan bölümü özetle aşağıdaki gibidir;

Türk Hükümeti, Sağlık Bakanlığına bağlı olarak ve Türk memurları statüsünde olacak sağlık yönetiminde danışman olarak görev yapacak Avrupalı 3 uzman hekim atayacaktır. Ve hekimler 5 yıl süre ile görev yapacaklardır (Lozan Barış Antlaşması, 1923).

Türk Sağlık Yönetimi, yukarıda belirtildiği gibi danışmanlar yardımıyla, Türkiye kıyılarının ve sınırlarının sağlık yönetiminin örgütlenmesini saptayan bir yönetmelik düzenleyeceklerdir. Bu yönetmelik, uluslararası sağlık Sözleşmeleri hükümlerine ve geçerli olan Boğazlar Sözleşmesine uygun olacaktır. Bunlar ile birlikte Türk Sağlık Yönetimi tarafından toplanan sağlık vergileri (resimleri) geliri, sadece Türk Sağlık Yönetiminin ihtiyaçlarında kullanılmak üzere ayrılacak ve Sağlık Bakanlığının, düzenleyeceği bir ek bütçede belirtilecektir (Lozan Barış Antlaşması, 1923).

2.3.2. Montreux Boğazlar Sözleşmesi

Montreux (Montrö) Boğazlar Sözleşmesi (1936), 22 Haziran 1936'da İsviçre'nin Montreux kentinde başlayan ve iki ay süren toplantılardan sonra, 20 Temmuz 1936'da imzalanmıştır. 1923'te Lozan Antlaşması ile birlikte imzalanan Boğazlar Sözleşmesinin yerine geçmiş ve Türkiye'nin kısıtlanmış hakları iade edilmiştir. Böylelikle boğazlar bölgesinin egemenliği tekrar Türkiye'ye geçmiştir.

Montreux Boğazlar Sözleşmesi'nin ana hatlarını çizen esas maddeleri aşağıdadır:

Türk Boğazları kayıtsız şartsız Türkiye Cumhuriyetine bırakılacak ve Türkiye Cumhuriyetine Türk Boğazlarında, her türlü düşman saldırısına karşı tahkimat yapmak hakkı tanınacaktır.

Barış zamanında ticaret gemilerinin boğazlardan serbestçe geçişlerine izin verilecek, bununla birlikte savaş durumunda ve barışta asker ve sivil deniz kuvvetlerinin geçişlerine izin verilmeyecektir.

Herhangi bir savaş durumunda eğer Türkiye Cumhuriyeti tarafsız durumda ise ticaret gemilerinin geçişlerine izin verilecektir.

Barış zamanında denizaltı gemileri hariç olmak kaydıyla savaş gemilerinin geçişi özel izine tabi olacak ve geçiş yapacak olan savaş gemisinin devleti on beş gün önce Türkiye Hükümeti'ne haber verecek, gidecekleri yer, isim, tip ve adetleri bildirilecek ve uçak kullanmamak şartıyla Boğazlardan geçebileceklerdir.

Herhangi bir savaş durumunda eğer Türkiye taraf durumunda ise yalnız tarafsız devletlerin ticaret gemilerinin, düşmana hiçbir şekilde yardımda bulunmamak şartıyla ve sadece gündüz olacak şekilde serbestçe geçişlerine izin verilecektir.

Montreux Boğazlar Sözleşmesi'nin Türk Boğazları'nda yapılan sağlık kontrolleri ile ilgili olan 3. maddesi aşağıda aynen nakledilmiştir.

“f1. Ege Denizi'nde ya da Karadeniz'den Boğazlar'a giren her gemi, uluslararası sağlık kuralları çerçevesinde Türk yasalarıyla konmuş olan sağlık denetimi için, Boğazlar'ın girişine yakın bir sağlık istasyonunda duracaktır. Bu denetim, bir temiz sağlık belgesi (patentesi) ya da işbu maddenin 2. fıkrasındaki hükümlerin kapsamına girmediklerini doğrulayan bir sağlık bildirisi gösteren gemiler için, gündüz ve gece, olabilen en büyük hızla yapılacak ve bu gemiler Boğazlar'dan geçişleri sırasında başka hiçbir duruş zorunda bırakılmayacaklardır.
f2. İçinde veba, kolera, sarı humma, lekeli humma (typhus exanthématique) ya da çiçek hastalığı olayları bulunan ya da yedi günden az bir süre önce bu hastalıklar bulunmuş olan gemilerle, bulaşık bir limandan beş kez yirmi-dört saatten az bir süreden beri ayrılmış olan gemiler, Türk makamlarının gösterebilecekleri sağlık koruma görevlilerini gemiye almak üzere, sağlık istasyonunda duracaklardır. Bu yüzden, hiçbir vergi ya da harç alınmayacaktır; sağlık koruma görevlileri Boğazlar'ın çıkışında bir sağlık istasyonunda gemiden indirileceklerdir”.

2.3.3. Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005

Uluslararası Sağlık Tüzüğü (UST, 2005), 66 maddeden oluşmaktadır. Bu tüzüğün amacı, uluslararası ticarete ve uluslararası seyir yapılan gemilerde gereksiz müdahaleden kaçınarak ve halk sağlığı açısından ortaya çıkacak risklere bağlı olarak, hastalıkların

uluslararası yayılmasını önlemek, bu hastalıklara karşı önlemler almak ve yayılmalarını kontrol etmektir. Ulusal ve uluslararası halk sağlığı güvenliği konusunda endişelerin artmış olması nedeni ile Uluslararası Sağlık Tüzüğü 2008 yılı Mayıs ayında gerçekleştirilen 58'inci Dünya Sağlık Şurası tarafından yeniden düzenlenmiş ve yürürlüğe girmiştir. Güncellenen Uluslararası Sağlık Tüzüğü ile birlikte denetimler, olası salgın risklerine karşı önlem ve müdahale gücü, ve yine olası salgın durumunda olumsuz etkilenecek olan halk sağlığının, uluslararası seyahat ve ticaret gibi faaliyetlerin koruması açısından güncel bir yasal çerçeve oluşturulmuştur. Güncellenen Uluslararası Sağlık Tüzüğü daha önce düzenlenmiş olan versiyonlarına göre daha kapsamlı hale getirilmiştir.

Herhangi bir ülkede meydana gelebilecek bir olayın uluslararası halk sağlığı yönünden oluşturabileceği risklerin değerlendirilebilmesi için çalışmalar yapılmış ve Uluslararası Sağlık Tüzüğü Ek 2'de belirtilmiştir. Bu değerlendirmeler ile birlikte Dünya Sağlık Örgütü üyesi her ülkenin yetkililerinin, ülkesinde meydana gelmiş ve halk sağlığı yönünden risk oluşturabilecek salgın, biyokimyasal, nükleer ve hatta kaza sonucu meydana gelen riskli olayları dahi Dünya Sağlık Örgütü'ne bildirmeleri gerekmektedir. Yapılan bu çalışmaların üye ülkelerde uygulamalarının etkinliğinin sağlanabilmesi için üye olan her ülkenin 2009 yılı Haziran ayına kadar ulusal bir uygulama planı hazırlamaları öngörülmüştür. Bu çalışmalara DSÖ tarafından destek verileceği de bildirilmiştir. Tüm bu çalışmalar sonucunda üye ülkelerin 2012 yılı Haziran ayına kadar ulusal ana kapasite gereksinimlerini sağlamaları gerekmektedir. Tüm ülkelerde çalışmalar devam etmektedir.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün hukukî niteliği bakımından farklı görüşler ortaya konmaktadır. Bunlar, üç farklı görüş olarak öne sürülmüştür. Farklı görüşlerden ilki, Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün bağlayıcı bir uluslararası örgüt kararı olması sebebiyle, tek taraflı işlem olduğudur. İkinci görüş ise, Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün bir uluslararası andlaşma olduğu yönündedir. Son olarak üçüncü görüş ise, Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün andlaşma veya uluslararası örgüt kararı özelliklerinden her ikisini de barındırması sebebi ile hiçbir kategoriye dahil olmayan, kendine özgü bir belge olması yönündedir. Kendine has özellikleri sebebiyle hukuki niteliği bakımından farklı görüşlerin öne sürülmesi ile birlikte, Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün (2005) ortak noktalar bakımından uluslararası antlaşmalara daha yakın olduğu sonucuna varılabilir (Samancı, 2014).

Çalışma kapsamında ilgili Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 maddelerini aşağıdadır;

Madde 1 Tanımlar

“Hastalık” kökeni veya kaynağı ne olursa olsun, insanlarda dikkate değer ölçüde zarara yol açan veya açabilecek bir rahatsızlık veya tıbbi durum anlamındadır;

“Sağlık önlemi” bir hastalığın ya da kontaminasyonun yayılmasını önlemek üzere uygulanan işlemleri anlamındadır; bir sağlık önlemi yasal uygulamaları veya güvenlik önlemlerini kapsamaz.

“İnceleme” bir halk sağlığı riskinin var olup olmadığını belirlemek için ilgili veri ve belgeler de dahil olmak üzere, alanlar, yolcu eşyası, konteynırlar, taşıtlar, tesisler, mallar veya posta paketlerinin yetkili makam tarafından ya da onun gözetim ve denetimi altında incelenip muayene edilmesi anlamındadır.

“Şüpheli” bir Taraf Devlet tarafından, halk sağlığı riskine maruz kaldığı ya da muhtemelen maruz kaldığı ve hastalığın yayılmasına muhtemel bir kaynak oluşturduğu düşünülen kişiler, yolcu eşyası, yük, konteynerlar, taşıtlar, mallar veya posta paketleri anlamındadır;

Madde 22 Yetkili Makamların Rolü

1. Yetkili makamlar:

(a) vektörler ve rezervuarlar dahil olmak üzere, etkilenmiş bölgelerden gelen ve etkilenmiş bölgelere giden yolcu eşyası, yük, konteynırlar, taşıtlar, mallar, posta paketleri ve insan cesetlerinin, enfeksiyon ve kontaminasyon kaynaklarından ari durumda bulunduklarını sağlayacak şekilde gözlemekten sorumlu olacak;

(b) mümkün olduğu ölçüde, vektörler ve rezervuarlar dahil olmak üzere, giriş noktalarında yolcular tarafından kullanılan tesislerin sağlıklı koşullarda olmasını ve enfeksiyon ve kontaminasyon kaynaklarından ari durumda olmasını sürdürecektir;

(c) bu Tüzüğe uygun olduğu üzere, yolcu eşyası, yük, konteynırlar, taşıtlar, mallar, posta paketleri ve insan cesetlerinin fareden arındırma, mikroptan arındırma, böcekten arındırma ya da dekontaminasyon veya kişiler için alınan sağlık önlemlerinin her birinin gözetim ve denetiminden sorumlu olacak;

(d) taşıt operatörlerini mümkün olduğunca önceden, bir taşıta kontrol önlemleri uygulama niyetinden haberdar edecek ve uygun olduğu takdirde kullanılacak yöntemler hakkında yazılı bilgi sağlayacak;

(e) kontamine olmuş su veya yiyecek, insan veya hayvan dışkıları, atık su ve diğer herhangi bir kontamine olmuş maddenin bir taşıttan alınması ve güvenli bir şekilde yok edilmesinin gözetim ve denetiminden sorumlu olacak;

(f) Liman, nehir, kanal, boğaz, göl ya da diğer uluslararası suyunun sularını kontamine edebilecek lağım, atık, balast suyu ve hastalığa neden olma potansiyeli bulunan diğer maddelerin gemilerden boşaltılmasını gözetlemek ve denetlemek üzere bu Tüzükle uyumlu tüm uygulanabilir önlemleri alacak;

(g) gerektiğinde incelemenin ve tıbbi muayenelerin idaresi de dahil olmak üzere, giriş noktalarındaki yolcu, yolcu eşyası, yük, konteynırlar, taşıtlar, mallar, posta paketleri ve insan cesetleri ile ilgili hizmetlerde, hizmeti sunanların gözetim ve denetiminden sorumlu olacak;

(h) beklenmedik bir halk sağlığı olayı ile ilgilenmek üzere, böyle bir olasılığa istinaden etkili düzenlemeleri yapmış olacak; ve

(i) bu Tüzüğe uygun olarak alınan halk sağlığı önlemleri hakkında Ulusal UST Odak Noktası ile iletişim kuracaktır.

2. Şayet etkilenmiş bölgeden çıkışta uygulanmış önlemlerin başarısız olduğuna dair doğrulanabilir işaretler ve/veya kanıt var ise, etkilenmiş bir bölgeden gelen yolcu, yolcu eşyası, yük, konteynırlar, taşıtlar, mallar, posta paketleri ve insan cesetlerine yönelik DSÖ tarafından tavsiye edilmiş sağlık önlemleri varışta yeniden uygulanabilir.

3. Böcekten arındırma, fareden arındırma, mikroptan arındırma, dekontaminasyon ve diğer sağlık işlemleri, kişileri yaralamaktan ya da onları rahatsız etmekten, halk sağlığını etkileyecek şekilde çevreye veya yolcu eşyasına, yüke, konteynırlara, taşıtlara, mallara ve posta paketlerine zarar vermekten mümkün olduğunca kaçınılacak şekilde yerine getirilecektir.

Madde 25 Transit Gemi ve Hava Taşıtları

27. ve 43. Maddelere bağlı olmak kaydıyla veya uygulanabilir uluslararası anlaşmalar tarafından yetkili kılınmadıkça, bir Taraf Devlet tarafından herhangi bir sağlık önlemi uygulanmayacaktır:

(a) etkilenmiş bir bölgeden gelmeyen, bir Taraf Devletin ülkesindeki bir deniz kanalı ya da su yolundan geçiş yapıp başka bir Devletin ülkesindeki bir limana giden bir gemiye

(böyle bir geminin, yetkili makamların gözetim ve denetiminde yakıt, su, yiyecek ve malzeme ikmali yapmasına izin verilecektir);

(b) bir liman ya da sahile uğramadan, kendi yargı yetkisindeki sulardan geçiş yapan bir gemiye; ve

(c) kendi yargı yetkisindeki bir havaalanından transit geçen bir hava taşıtına (ancak böyle bir hava taşıtı, havaalanının belli bir bölgesinde indirme ve bindirme veya yükleme ve boşaltma yapmaksızın sınırlandırılabilir; bununla birlikte, bir hava taşıtının, yetkili makamların gözetim ve denetiminde yakıt, su, yiyecek ve malzeme ikmali yapmasına izin verilecektir).

Madde 27 Etkilenmiş Taşıtlar

1. Şayet bir taşıtta, enfeksiyon ya da kontaminasyon kaynakları dahil olmak üzere, bir halk sağlığı riskine dair olan gerçek veya kanıt esasında klinik işaretler veya bulgular ve bilgi bulunur ise, yetkili makam taşıtı etkilenmiş olarak düşünecek ve:

(a) uygun olduğu üzere, taşıtı, mikroptan, böcekten, fareden arındırabilir veya dekontaminasyon yapabilir veya kendi gözetim ve denetiminde bu önlemlerin alınmasını sağlayabilir; ve

(b) bu Tüzükte öngörüldüğü üzere, halk sağlığı riskinin kontrolünün yeterli düzeyde yapılmasını sağlamak için her bir vakada kullanılacak tekniğe karar verebilir. Yetkili makam diğer yöntemlerin emniyetli ve güvenilir olduğunu tespit etmediği sürece, bu yöntemler için DSÖ tarafından tavsiye edilmiş metod ve malzemeler var ise, bunlar uygulanmalıdır.

Yetkili makam hastalığın yayılmasını engellemek üzere, gerekirse, taşıtın tecridini de içeren ilave sağlık önlemleri uygulayabilir. Bu tür ilave önlemler Ulusal UST Odak Noktası'na rapor edilmelidir.

2. Şayet, giriş noktasından sorumlu yetkili makam bu Maddenin gerektirdiği kontrol önlemlerini gerçekleştirmeye muktedir değil ise, buna rağmen, etkilenmiş taşıtın kalkışına aşağıdaki koşullarda izin verilebilir:

(a) yetkili makam, kalkış zamanında, bilinen bir sonraki giriş noktasının yetkili makamını alt paragraf (b)'de öngörülen şekilde bilgilendirecektir; ve

(b) gemi söz konusu ise, bulunan kanıtlar ve alınması gereken kontrol önlemleri Gemi Sağlığı Kontrol Sertifikası'na kaydedilecektir.

Böyle bir taşıta, yetkili makam gözetim ve denetiminde yakıt, su, yiyecek ve malzeme ikmaline izin verilecektir.

3. Etkilenmiş olarak değerlendirilen bir taşıtın bu şekilde değerlendirilmesi, yetkili makam aşağıdaki durumlar hususunda ikna olduğunda sona erecektir:

(a) bu Maddenin 1. paragrafında öngörülen önlemler etkin bir şekilde uygulanmış ise;

ve

(b) taşıtta halk sağlığı riski oluşturabilecek koşullar bulunmuyor ise.

2.3.4. Denizde Can Emniyeti Uluslararası Sözleşmesi

Denizde Can Emniyeti Uluslararası Sözleşmesi (SOLAS); Uluslararası Denizcilik Örgütü'nün 1 Kasım 1974 tarihinde yaptığı toplantıda kabul edilmiş ve 25 Mayıs 1980 tarihinde yürürlüğe girmiş olan, gemilerin inşa aşamasından itibaren can ve mal emniyeti için; makine, elektrik ve donanımların dizaynlarını, yangın emniyet önlemlerini, can kurtarma araçlarının özelliklerini, acil durumlarda yapılması gerekenleri, talimleri, telsiz haberleşmesini, seyir güvenliğini, tehlikeli yüklerin taşınma prensiplerini, gemilerde bulunması gereken belge ve dokümanların isim ve kapsamını belirten ve belirlenmiş bu kuralların uygulanması konusunda kontrol uygulamalarını belirleyen, IMO üyesi ülkeler tarafından imza edilmiş uluslararası bir sözleşmedir. SOLAS 1974 sözleşmesinde daha sonra 1978 ve 1988 yıllarında bir takım değişiklikler ve düzeltmeler yapılmıştır ve 1974 SOLAS sözleşmesi birleştirilmiş metni olarak yayımlanmıştır.

2.3.5. Gemi Adamlarının Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Standartları

Gemi Adamlarının Eğitim, Belgelendirme ve Vardiya Standartları (Standards of Training, Certification and Watchkeeping for seafarers - STCW): Uluslararası denizcilik sektöründe çalışan tüm gemi adamları için milliyetlerine, dillerine ve kültürlerine göre farklılık göstermeksizin tüm dünya çapında eğitim standartları oluşturmak ve bu standartlara göre belirlenmiş modelde gemi adamları yetiştirebilmek amacıyla 1978 yılında imzalanmış uluslararası bir sözleşmedir. Denizcilik sektöründe meydana gelen gelişmeler ve değişiklikler nedeni ile oluşan gereksinimleri karşılamak için sözleşme 1995 yılında yeniden düzenlenmiştir.

Bu sözleşmede gemilerde çalışacak gemi adamlarının, denizde can ve mal emniyetinin sağlanması için sahip olması gereken asgari bilgiler ile donatılması hedeflenmiş ve bu amaçla gemi adamlarının alması gereken eğitimler ve bu eğitimler sonucunda alacakları sertifikalar

belirlenmiştir. Bu sertifikalar kısaca STCW sertifikası olarak isimlendirilir. Sözleşme ile belirlenen bu sertifikalar içinde gemide çalışan gemi adamlarının sağlıklarının korunması, olası kaza ve yaralanmalarda yapılacak ilk yardımlar ve gemi ile taşınacak salgın hastalıkların önlenmesi için belirlenen sağlık sertifikaları da bulunmaktadır. Bu sertifikalar:

- 1- Temel ilk yardım sertifikası: Sözleşmenin VI/1 ve VI/2 Kuralları ile Kod bölümünün A-VI/1 ve A-VI/2 Kısmı hükümleri uyarınca tüm gemi adamları bu sertifikayı almaları gerekmektedir.
- 2- İlk yardım sertifikası: Sözleşmenin VI/4 Kuralı ile Kod Bölümünün A-VI/4 Kısmı hükmü uyarınca tüm zabitlerin bu sertifikayı almaları gerekmektedir.
- 3- Tıbbi bakım belgesi: Sözleşmenin VI/4 Kuralı ile Kod Bölümünün A-VI/4 Kısmı hükmü uyarınca birinci zabıt ve kaptanların bu sertifikayı almaları gerekmektedir.

2.3.6. Gemilerden Oluşan Kirilenmenin Önlenmesi Uluslararası Sözleşmesi

Gemilerden Oluşan Kirilenmenin Önlenmesi Uluslararası Sözleşmesi (MARPOL); gemi operasyonları esnasında veya kaza sonucu oluşabilecek deniz kirliliğinin önlenmesi amacıyla Uluslararası Denizcilik Örgütü tarafından 1973 yılında hazırlanan ve daha sonra 1978 protokolü ile değiştirilen uluslararası bir sözleşmedir. Kısaca MARPOL 73/78 olarak bilinir.

Sözleşme içerisinde deniz kirliliğine neden olabilecek etkenler sınıflandırılmış ve sözleşmede 6 ayrı ek olarak belirtilmiştir. Ek VI kapsamındaki hava kirilenmesinin önlenmesi protokolü 1997 yılında revize edilerek kabul edilmiştir. Bu Ekler aşağıdaki gibidir:

Ek I: Petrolden Oluşan Kirilenmenin Önlenmesi İçin Kurallar.

Ek II: Dökme Zehirli Sıvı Maddelerden Oluşan Kirilenmenin Kontrolü İçin Kurallar.

Ek III: Paketlenmiş Olarak Taşınan Zehirli Sıvı Maddelerden Oluşan Kirilenmenin Kontrolü İçin Kurallar.

Ek IV: Gemi Pis Sularından Oluşan Kirilenmenin Kontrolü İçin Kurallar.

Ek V: Gemilerden Atılan Çöplerden Kirilenmenin Önlenmesi İçin Kurallar.

Ek VI: Gemi Baca Gazlarından Kirilenmenin Önlenmesi İçin Kurallar.

2.3.7. Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz

İlki 1967 yılında yayımlanan kılavuz, gemide tıbbi bakım için standart bir referans olmuştur. Gemide yaralanma veya hastalık durumunda tıbbi uzmanlığı olmayan zabıt ve gemi adamlarına kılavuz niteliğindedir. 1988 yılında güncellenen ikinci baskısı, 30'dan fazla dile tercüme edilmiş ve on binlerce gemide kullanılmıştır. İkinci baskısı tamamen gözden

geçirilerek tıbbi, bilimsel ilerlemeler ve denizcilik alanındaki gelişmeler ışığında güncellenerek Uluslararası Çalışma Örgütü ve Uluslararası Denizcilik Örgütü ile işbirliği içinde, Dünya Sağlık Örgütü tarafından 2007 yılında yayımlandı. Bu, üçüncü baskı, denizcilere, sağlığı teşvik ve koruma amaçlı tamamen güncellenmiş öneriler içeren ve Temel İlaçlar ve Uluslararası Sağlık Yönetmeliği DSÖ Model Listesi sürümleri ile uyumludur.

Yeni versiyonda hamilelik ve kadınlar ile ilgili tıbbi sorunlar, denizde ve balıkçılarda yaygın bulunan hastalıklar, kurtarılan kişiler ve kazazedeler için tıbbi bakım tavsiyeleri, dışarıdan yardım alma konularında rehberlik ve bunların yanı sıra karın ağrısından inme ve felce kadar değişen yaklaşık 60 hastalık ve bunlarla ilgili tıbbi sorunlar derlenmiş ve alfabetik sırayla düzenlenmiştir. Yeni versiyonda ayrıca zehirli kimyasallar taşıyan gemilerde kimyasal zehirlenmesinin ilk yardım tedavisi için ve geminin revirinde bulunması için önerilen ilaçlar ve cerrahi malzemelerin güncellenmiş hali yer almaktadır. Bunlarla birlikte kılavuzda acil durumların nasıl yönetileceği konusunda tavsiye bulmak daha kolay hale getirilmiştir. Kılavuz eklerinde gemilerin tiplerine göre bulundurmaları gereken ilaçların, etken maddeleri ve miktarları, tıbbi ekipmanların isim ve özellikleri detaylı olarak belirtilmiştir (WHO, 1988).

2.3.8. Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu

Uluslararası Denizcilik Örgütü ve Uluslararası Çalışma Örgütü desteğiyle Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanan Tehlikeli Maddeler İçeren Kazalarda Kullanılacak Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu (MFAG), Gemiler İçin Uluslararası Tıbbi Kılavuz'un (IMGS) ekidir (IMO, 2018).

Bu kılavuzda verilen tavsiyeler, Uluslararası Denizcilik Tehlikeli Maddeler Kodu'nda (IMDG) geçen maddeler, malzemeler ve eşyalar ile Katı Dökme Yüklerin Güvenli Taşınması Kodu (BC Kodu) Ek B'de belirtilen malzemeler anlamına gelir. Bu kılavuz IMDG Kodu, BC Kod ve Tehlikeli Maddeler Taşıyan Gemiler için Acil Durum Prosedürlerinde verilen bilgilerle bağlantılı olarak kullanılmaktadır. Olası bir kimyasal zehirlenmenin tanı ve tedavisi için gerekli tavsiyeleri içerir, herhangi bir gemide meydana gelen kimyasal bir zehirlenme olayında hastaya yapılacak ilk müdahalenin şekli, nasıl yapılacağı konusunda önemli bilgiler verir. Kimyasal zehirlenmelerde yapılacak müdahale tavsiyeleri gemide bulunan olanaklara bağlı olarak gerekli ilaç ve tıbbi malzemenin gemide bulundurulması öngörülerek düzenlenmiştir.

Bu kılavuzun yanı sıra genel bir yapıya sahip ve çoğunlukla kimyasal bir zehirlenmeyle ilişkili olmayan hastalıkların tedavisi hakkındaki bilgiler ise yukarıda geçen Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz'da (IMGS) bulunabilir.

2.4. Ulusal Düzenlemeler (Mevzuat)

2.4.1. Umumi Hıfzısıhha Kanunu

Umumi Hıfzısıhha Kanunu (1930), 1593 kanun numarası ile 24.04.1930 Tarihinde kabul edilmiş ve 06.05.1940 Tarihli 1489 sayılı Resmi Gazetede yayınlanmıştır. Ülke halkının sağlık şartlarının iyileştirilmesi ve halk sağlığının korunması genel amaçları ile kabul edilmiştir.

Buna göre ülkenin sağlık şartlarının iyileştirilmesi ve halk sağlığı yönünden risk oluşturabilecek bütün hastalıklarla ve benzeri olumsuz sağlık olayları ile mücadele etmek ve halk sağlığının korunması işlerini ve bu işlerin Devlet tarafından üstlenildiğini ifade eden bir kanundur. Umumi Hıfzısıhha Kanunu (1930)'na göre Devletin sorumluluğu kapsamındaki tüm sağlık işlerinin ve halk sağlığının korunması görevinin birinci dereceden sorumlusu ve yetkilisi Sağlık Bakanlııdır. Bununla birlikte bu görevlerin yürütülmesi esnasında Sağlık Bakanlıı, belediyelerle, İl Özel İdareleri ve mahalli idarelerle işbirliğı içerisinde.

Bu kanun Sağlık Bakanlıı'nın yürütmesi gereken işleri de açıkça belirtir. Bu işler içerisinde konumuzla ilgili olanlar aşağıdaki gibi listelenmiştir (Umumi Hıfzısıhha Kanunu, 1930):

- 1 – Ülkeye bulaşıcı ve salgın hastalıkların girmesine engel olunması
- 2 – Ülke içinde her türlü intani (mikroplu, mikroppla oluşan), bulaşıcı ve salgın hastalıklarla veya çok miktarda ve ürediğı görülen diğr zararlı etkenlerle mücadele edilmesi
- 3 – Tıbbi müesseselerin icraatlarına nezaret edilmesi
- 4 – İlaçların, bütün zehirli ve uyuşturucu maddelerle yalnız hayvanlar için serumlar ve aşıları hariç olmak üzere her türlü serum ve aşılardan denetlenmesi
- 5 – İş ve işçi sağlığının korunması
- 6 – Sağlığı koruma müesseseleri ve bakteriyoloji laboratuvarları ve hayati muayene ve tahlillere mahsus müesseseler açılması ve idaresi
- 7 – Göçmen sağlık işlerinin idaresi
- 8 – Tıbbi istatistiklerin tanzim edilmesi

9 – Sıhhi yayınların kontrol edilmesi

10 – Genel ulaşım araçlarının gözetim altında tutulması

Yukarıda belirtilen iş ve işlemlerin yanı sıra Umumi Hıfzısıhha Kanunu içerisinde İkinci bap sari ve salgın hastalıklarla mücadele, birinci fasıl hudutlar ve sahiller sıhhi müdafaası başlığı altında 29. ve 56. maddeler arasında uluslararası ticaret sebebi ile intikal edebilecek bulaşıcı hastalıklara karşı mücadele yöntemleri ile birlikte yetki ve sorumluluklara dair hükümler bulunmaktadır. Bu hükümlere göre uluslararası ticaret sebebi ile ülkemize intikal edebilecek bulaşıcı hastalıklar ile mücadele yetki ve sorumluluğu Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'ne aittir. Gerekli kontrol ve tedbir işlemlerinin nasıl yapılacağı Umumi Hıfzısıhha Kanunu'nun 29. ve 56. maddeleri arasında belirtilmiştir. Bu maddeler arasında bulaşıcı hastalıklarla mücadele konusunda yapılması gerekenleri belirten 49. madde özet niteliğinde olup aşağıda yer verilmiştir:

“Madde 49 – Türkiye limanlarına sari ve salgın hastalıkların duhulüne mani olmak için aşağıda zikredilen tedbirler ittihaz edilir:

1 - Gemilerin tıbbi muayenesi.

2 - Bulaşık olduğundan şüphe edilen yolcuların nezaret altında bulundurulması veya tecridi.

3 - Hastaların tahaffuzane veya sari hastalıklar hastanelerinde şifa buluncıya kadar tedavi ve etrafi için tehlikeleri zail oluncıya kadar tecridi.

4 - Gemilerin ve sıhhat memurlarının görecekları lüzum üzerine tathiri kabil olan ticaret eşyasıyla zati eşyanın ve gemi eşyasının fenni tathiri.

5 - Hastalık amilini nakle vasıta olan haşeratın ve hayvanların itlafi.

6 - Yolcu ve mürettebata aşı veya serum tatbiki.

Bu tedbirlerin tatbiki için lazım gelen zaman zarfında gemilerin limanlarda tevkifine hudutlar ve sahiller sıhhat memurları salahiyyettedirler”.

2.4.2. Gemi Sağlık Resmi Kanunu

Gemi Sağlık Resmi Kanunu (1981), 2548 kanun numarası ile 06.11.1981 tarihinde kabul edilmiş ve 10.11.1981 tarihli 17510 sayılı resmi gazetede yayımlanmıştır.

Türk limanları arasında seyreden, yabancı ülke limanlarından Türk limanlarına gelen, Türk limanlarından yabancı ülke limanlarına giden veya Türk Boğazları'ndan transit (uğraksız) geçen gemilerden, her net tonu üzerinden alınacak sağlık rüsumunun belirlenmesini

de kapsayan genel olarak gemi sağlık resmi işlemlerinin uygulanması amacıyla hazırlanmış ulusal bir kanundur.

Kanuna göre, gemilerden her net tonu üzerinden alınacak sağlık resmi Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı (Sağlık Bakanlığı) tarafından, Dışışleri ve Maliye bakanlıklarının görüşleri de alınarak hazırlanan ve her mali yılbaşında yürürlüğe konan tarifeyle düzenlenir.

Yine bu kanun hükümlerine göre “kabotaj hakkına sahip gemilere, Türk limanlarına gelen özel yatlara, yalnız turist taşıyıp başka ticari işlemlerde bulunmayan turist gemilerine ve bilimsel araştırma yapan gemilere, bu sağlık resmi, aynı tarifede belirlenecek şekilde özel indirimli olarak uygulanır”.

Türk limanları arasında kabotaj seferi yapan gemiler ve Türk limanlarından kalkış yapan gemiler ilk hareket ettikleri limanlarda, yabancı ülkelerden Türk limanlarına gelen gemiler ise ilk uğradıkları limanlarda Sağlık Resmi ödemesi yaparlar. Boğazlardan transit geçen için belirlenen sağlık resmi, Montreux Boğazlar Sözleşmesi hükümlerine göre belirlenir (Gemi Sağlık Resmi Kanunu, 1981).

Gemi Sağlık Resmi kanununda yukarıda kısaca değinilen konular hakkında geniş açıklamalar yer almaktadır.

2.4.3. Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname

Gerek Türkiye limanları arasında ve gerek yabancı limanlara sefer yapan ve yalnız yolcu veya yük ile birlikte yolcu taşıyan kamaralı gemiler ile yalnız yolcu taşıyan şehirçi vapurları şeklinde tanımlanan yolcu gemilerinde, bulunması gereken ilaç ve tıbbi malzemeler ile hasta tedavisi için ayrılacak yerler ve bu gemilerin şartları ve yolcu mahallerinin sıhhi özelliklerinin ve izdihama mani olacak tedbirlerin belirlenmesi amacıyla, 1593 Sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu’na dayanılarak hazırlanmış, 16.01.1943 Tarihli, 2/19331 Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile kabul edilmiş ve 28.01.1943 Tarihli 5316 Sayılı Resmi Gazete’de yayımlanmıştır (Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname, 1943).

2.4.4. Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü

Türk Boğazları’nda seyir yapacak tüm gemilerin seyir, can, mal güvenliği ile birlikte çevre güvenliğini de sağlamak amacıyla deniz trafik düzenlemesini gerçekleştirmek için hazırlanmış, 06.11.1998 tarihinde kabul edilmiş ve 23515 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanmıştır (Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü, 1991).

Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü içerisinde gemi sağlık denetimlerinin yapılacağı yerler hakkında da bilgiler bulunmaktadır. Bu bilgileri içeren 39. madde aşağıdaki gibidir.

“İstanbul Boğazı'nda sağlık denetimi, kılavuz kaptan alma yerlerinden hemen önce veya seyir güvenliğini etkilemeyecek yerlerde yapılır. Bu mevkiiler Trafik Kontrol Merkezince belirlenir ve gemilere bildirilir”.

2.4.5. Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik

Uluslararası deniz ve hava limanları, kara hudut kapıları ve bunların gümrüklü alanlarında halk sağlığı risklerinin, uluslararası yayılım yoluyla Türkiye'ye bulaşmasına karşı alınacak tedbirlerle ilgili usul ve esasları düzenlemek amacıyla, 24/04/1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu(1930)'nun 29 uncu maddesine, 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43 üncü maddesine, 27/12/1972 tarihli ve 7/5578 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Uluslararası Sağlık Tüzüğü ile 3/6/1975 tarihli ve 7/10100 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Uluslararası Cenazelerin Nakli Anlaşmasına binaen hazırlanmıştır, 17.09.2011 tarih ve 28057 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak 01/01/2012 tarihinde yürürlüğe girmiştir (Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik, 2011).

2.4.6. Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi için Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik

Seyir halindeki gemilerde daha iyi tıbbi hizmet verilmesi için gerekli asgari sağlık ve güvenlik koşullarını sağlamak amacıyla, 24/04/1930 tarih ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu (1930) 29 ve 47 nci maddelerine dayanılarak hazırlanmış ve 23.06.2002 ve 24794 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir (Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik, 2002).

2.4.7. Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği

Gemi Sağlık Resmi Kanununun uygulanması ile ilgili usul ve esasları düzenlemek ve Türk limanları arasında seyreden, yabancı ülke limanlarından Türk limanlarına gelen, Türk limanlarından yabancı ülke limanlarına giden ve Türk Boğazlarından transit geçen gemilere uygulanması amacıyla 6/11/1981 tarihli ve 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanununun 8 inci

maddesine dayanılarak, Maliye Bakanlığı ve Sayıştayın görüşü alınarak hazırlanmış, 9 Mayıs 2008 Tarihli ve 26871 Sayılı Resmî Gazete’de yayımlanmıştır ve 1/1/2009 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Beş bölüm ve toplam 27 maddeden oluşmaktadır (Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği, 2008).

2.4.8. Gemi Sağlık Denetmenleri Yönergesi

Gemi Sağlık Denetmenleri Yönergesi, uluslararası gemi sağlık sertifikalarının denetlenmesi ve düzenlenmesi konularında yetkili olarak görevlendirilen gemi sağlık denetmenlerinin, çalışma yöntemleri, denetim uygulamaları ve eğitimden geçirilerek sertifikalandırılmasına ilişkin usul ve esaslarını düzenlemek amacıyla, 24/4/1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununa, 27/12/1972 tarihli ve 7/5578 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla yürürlüğe konulan Uluslararası Sağlık Tüzüğüne, 10/6/2009 tarihli ve 27254 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği ile 17.09. 2011 tarih ve 28057 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmeliğinin 5 inci maddesine dayanılarak hazırlanmıştır. 02.01.2012 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

2.4.9. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Merkez Teşkilatı Yönergesi

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Merkez Teşkilatı Yönergesi, Sağlık Bakanlığı’nın bağlı kuruluşu olan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü’nün merkez teşkilat yapısını, çalışma yöntem ve esaslarını, görevlerini, yetki ve sorumluluklarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü merkez teşkilatını kapsayan bu Yönerge 15/7/2018 tarihli ve 30479 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 4 sayılı Bakanlıklara Bağlı, İlgili, İlişkili Kurum ve Kuruluşlar ile Diğer Kurum ve Kuruluşların Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesine, 26.09.2011 tarihli ve 659 sayılı Genel Bütçe Kapsamındaki Kamu İdareleri ve Özel Bütçeli İdarelerin Hukuk Hizmetlerinin Yürütülmesine İlişkin Kanun Hükmünde Kararname’ye ve 07.03.2012 tarihli ve 28226 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin 15. maddesi gereğince düzenlenmiştir. 31.07.2019 tarihli sayılı bakanlık makamı onaylı ile yürürlüğe girmiştir.

2.4.10. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Taşra Teşkilatı Görev ve Yetkileri Hakkında Yönerge

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Taşra Teşkilatı Görev ve Yetkileri Hakkında Yönerge, Sağlık Bakanlığı'nın bağlı kuruluşu olan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün merkez teşkilatına bağlı taşra hizmet birimlerinin yapısını, çalışma yöntemlerini , görev, yetki ve sorumluluklarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Bu yönerge yukarıda açıklaması bulunan Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Merkez Teşkilatı Yönergesi ile aynı mevzuata dayanarak 31.07.2019 tarihli sayılı bakanlık makamı onaylı ile yürürlüğe girmiştir.

2.4.11. Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası Düzenlenmesinin Usul ve Esaslarına Dair Yönerge

Gemi İlaç Ve Tıbbi Donanım Sertifikası Düzenlenmesinin Usul Ve Esaslarına Dair Yönerge, seyir halindeki gemilerde bulunan gemi adamı, yolcuların yaşamlarını sağlıklı devam ettirebilmeleri, hastalık ya da kaza durumunda ilk yardım ve tıbbi bakım imkanlarından doğru olarak yararlanabilmeleri için, kategorilerine göre gemilerde bulundurulması gereken asgari tıbbi malzemelerin tam ve kullanılabilir halde bulundurulmasının, uygun olarak muhafaza edilmesinin, denetiminin yapılarak uluslararası geçerliliği olan resmi bir belge ile garanti altına alınması amacıyla, 23/06/2002 tarih ve 24794 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik"in 10 uncu ve 13 üncü maddesine ve 31/ 03/1992 tarih ve 92/29/EEC sayılı Konsey Direktifi'ne dayanılarak hazırlanmıştır.

2.4.12. Uluslararası Çalışan Taşıtlarda ve Giriş Noktalarında Uygulanacak İlaçlama İşlemlerine Dair Yönerge

Uluslararası Çalışan Taşıtlarda ve Giriş Noktalarında Uygulanacak İlaçlama İşlemlerine Dair Yönerge, uluslararası seferler yapan kara, hava ve deniz araçlarıyla, bu araçlardaki yolcu eşyası, yük, konteyner, posta paketleri ve yurt dışından ülkeye giriş noktalarında, halk sağlığı riski oluşturan zararlılara karşı biyosidal ürün (bir veya birden fazla aktif madde içeren, kullanıma hazır halde satışa sunulmuş, kimyasal veya biyolojik açıdan herhangi bir zararlı organizma üzerinde kontrol edici etki gösteren veya hareketini kısıtlayan, zararsız kılan, yok eden aktif madde ve preparatlardır) kullanarak mücadele edecek gerçek

veya tüzel kişilerin çalışma usul ve esaslarının ve bu konuda görevli THSSGM personelinin, yetki, görev ve sorumluluklarının belirlemesi amacıyla, 27.01.2005 tarihli ve 25709 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Biyosidal Ürünlerin Kullanım Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin ilgili maddelerine dayanılarak hazırlanmış ve 24 Kasım 2016 tarihi itibarı ile yürürlüğe girmiştir.

Bu yönerge ile yapılacak olan iş ve işlemlerin kapsamı içinde, taşıt veya konteyner ile yük ve mal olarak taşınan hububat, bitki, kereste ve hayvan bulunmamaktadır.

2.4.13. Diğer düzenlemeler

Aşağıda yer verilmiş bulunan bir takım düzenlemeler Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü tarafından çeşitli iş ve işlemlerin yürütülmesi amacıyla hazırlanmıştır fakat çalışmamız kapsamı dışında kalması sebebi ile bu düzenlemelere yer verilmemiştir.

- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü İç Denetim Yönergesi.
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu Çalışma Yönergesi.
- Gemiadamları Sağlık Yönergesi.
- Seyahat Sağlığı Hizmetleri Yönergesi.
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Gemi Sağlık Resmi Mali İşlemler Yönergesi.
- Yurtdışından Getirilen Cenaze İşlemleri Yönergesi.
- Tele Sağlık Servisi Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Yönerge.
- 200 GT’den Küçük Olan Gemiler İle Balıkçı Gemilerinde Çalışan Gemiadamlarının Tabi Olacakları Sağlık Raporları Hakkında Usul ve Esaslar.
- Yatlara Yapılacak Sağlık İşlemleri.
- İçme Kullanma Sularının Denetimi ve Numune Alma Usulleri Genelgesi.

3. BULGULAR

3.1. Dünya Limanlarında Yapılan Belgelendirme ve Denetim Uygulamaları

Dünya limanlarında yapılan sağlık denetimleri ve belgelendirme uygulamalarına ilişkin çalışmada örneklem olarak Amerika Birleşik Devletleri, Almanya, İngiltere, Hollanda, Belçika, Norveç ve Singapur öncü ülkeler olarak kullanılmıştır. Bu ülkelerin örneklem olarak kullanılma nedeni Dünya Sağlık Örgütü ile koordineli olarak ciddi çalışmalar yapmaları ve uygulamalar bakımından diğer ülkeler için örnek teşkil etmeleridir.

İlk aşamada öncü ülkeler başlığı altında yer alan ülkelerin uygulamaları ele alınmış olup daha sonrasında araştırmada kullanılan ve bilgi edinilebilen limanlardaki uygulamalara genel bir bakış sergilenmiştir.

3.1.1. Denetim yöntemi geliştiren ülkeler

Teorik olarak, dünya çapında denetmenler arasında yaklaşım farkı olmamalıdır. Pratikte, kontrollerin geniş çaplı yapısı nedeniyle, bir değerlendirmede önemli farklılıklar olması muhtemeldir. Bu, genellikle denetim yapan denetmenlerden kaynaklanmaktadır. Aşağıda yöntem geliştiren ülkeler incelenmiştir.

Amerika Birleşik Devletleri

Amerika Birleşik Devletleri Limanlarına giriş yapacak olan yolcu ve yük gemileri için Sağlık kontrol, Denetleme ve Belgelendirme uygulamaları, Ulusal Çevre Sağlığı Merkezi Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezlerine bağlı Karantina ve Sınır Sağlık Servisleri Şubesi yetkilileri tarafından yapılır (CDC, 2017).

Güncellenen Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005'e göre Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezlerine bağlı Karantina ve Sınır Sağlık Servisi, Karantina İstasyonları, Birleşik Devletler limanlarına giriş sağlık kontrol ve önlem uygulamalarını yapmaya, halk sağlığına yönelik risklere karşı gemilerde gerekli kontrolleri yapmaya ve gerekli Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgeleri ve Gemi Sağlık Kontrol Belgelerini vermeye yetkili makamlardır (CDC, 2014). Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine

göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine göre düzenlenerek gemiye teslim edilir (UST, 2005).

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Birleşik Devletler Yurtdışı Karantina Kuralları madde 42 bölüm 71'e göre Birleşik Devletler Limanlarına giriş yapmak niyetinde olan yolcu ve yük gemilerinin kaptanları, gemi personeli ve yolcularında herhangi bir hastalık ve ölüm vakası olup olmadığını ilgili Liman Karantina Ofislerine bildirmek zorundadırlar.

Birleşik Devletler limanlarına giriş çıkış yapan gemilerdeki hastalık ve ölüm vakalarının kayıt, izleme ve gerekli önlemlerin planlanması amacıyla 2009 yılı itibarı ile Denizcilik Hastalık ve Ölüm Raporlama Sistemi (Maritime Illness and Death Reporting System – MIDRS) kullanılmaya başlanmıştır. Ayrıca Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi, Karantina ve Sınır Sağlık Servisi ile denizcilik sektöründe denetleme ve belgelendirme faaliyetleri yanında aşağıda belirtilen konularda da çalışmalar yürütür (CDC, 2017):

- 1- ABD limanlarına giriş çıkış yapan yolcu ve yük gemilerindeki hastalık ve ölüm vakaları ile ilgili verilerin toplanması ve analizlerinin yapılması.
- 2- Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezinin dahili ve denizcilik sektöründeki paydaşlarına, hastalık ve ölüm gözetim verilerinin sağlanması.
- 3- Karantina İstasyonları için rehber özelliğinde Denizcilik Hastalık Raporları (örn: suçiçeği, tüberküloz, kızamık, vb.) gibi dökümanların geliştirilmesi.
- 4- Yolcu gemilerinde hastalıklara müdahale konusunda rehberlerin geliştirilmesi.
- 5- Denizcilik sektöründeki ortak kuruluşlar ile birlikte Deniz bildirimleri, Salgın hastalık konularında müdahalelerin geliştirilmesi amacıyla ortak talimlerin planlanması ve uygulanması.
- 6- MIDRS'ne idari desteğin sağlanması.
- 7- Denizcilik sorunları ve salgınların araştırılması konusunda Karantina İstasyonlarındaki uzmanların birbirileri ile iletişimlerinin sağlanması.

- 8- Uluslararası seyahat konusunda Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezine kılavuz sağlanması.

Birleşik Devletler'in sağlık kontrol uygulamaları esnasında koordineli olarak çalışan kurumlar aşağıdaki gibidir (CDC 2014):

- 1- Uluslararası Kruvaziyer Hatları Birliği (Cruise Lines International Association – CLIA):Kuzey Amerika'da hizmet veren 25 büyük kruvaziyer hattın birleşmesiyle oluşturulan birliktir
- 2- Amerika Deniz Ticaret Odası (Chamber of Shipping of America – CSA): 33 adet Amerika merkezli, tanker, dökme yük ve konteyner gemisi işletmecisinin, ticari faaliyetleri ve işlemleri için oluşturulmuş bir birliktir
- 3- Birleşik Devletler Sahil Güvenlik (United States Coast Guard – USCG): Birleşik Devletler Silahlı Kuvvetlerine bağlı denizcilik güvenliğinin, denizlerde ve limanlarda sağlanması amacıyla çalışmalar yürüten resmi askeri kurumdur
- 4- Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi Gemi Sağlık Programı (Centers for Disease Control and Prevention, Vessel Sanitation Programme – CDC VSP): Yolcu gemilerindeki hastalıkların kontrolü ve önlenmesi amacıyla hazırlanmış bir programdır (CDC, 2018)
- 5- Gümrük ve Sınır Koruma (Customs and Border Protection – CBP): Göçmenlik Yasası kuralları doğrultusunda seyahat ve ticaret emniyetinin sağlanmasından sorumlu resmi iç güvenlik kurumudur

Almanya

Almanya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları ile ilgili olarak Almanyanın en önemli limanı olan Hamburg Limanı örnek alınmıştır. Hamburg Limanında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları, Hamburg Liman Sağlık Merkezi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Hamburg Liman Sağlık Merkezi, Mesleki Tıp ve Denizcilik Tıbbi Merkez Araştırma Enstitüsü'nün (ZfAM) bir ögesidir. Deniz ve hava limanlarında halk sağlığı ve deniz ortamında uygulamalı araştırmalar yürütülmesinden sorumludur (I. Rosin, kişisel iletişim, Hamburg, 5 Nisan 2014)

Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, Hamburg Liman Sağlık Merkezi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan kontrol sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası

Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3.2'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Hamburg Liman Sağlık Merkezi'nin (HPHC) deniz ve hava limanlarındaki sağlık hizmetleri görevine ek olarak, aynı zamanda vatandaşlar ve işletmeler için de aktif hizmetler sunar. Hamburg Liman Sağlık Merkezi'nin (HPHC) görevlerini aşağıdaki gibi sıralayabiliriz (S. Schneider, kişisel iletişim, Hamburg, 11 Mayıs 2014).

- Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre Gemi Sağlık Belgelerinin verilmesi.
- Gemilerde içme suyu kalitesinin kontrol edilmesi.
- Gemi Sağlığının kontrol edilmesi.
- Gemilerde tıbbi malzeme takibinin yapılması.
- Ticaret gemileri üzerinde Tıbbi Cihazlar Kullanma Yönetmeliği'nin kontrol edilmesi.
- Uluslararası sınır giriş-çıkış bulaşıcı hastalıkların kontrolü ve Önlenmesi.
- Seyahat sağlığı konusunda tıbbi tavsiye desteğinin sağlanması.
- Aşılama ve devlet onaylı Sarı Humma aşısı.
- Enfeksiyon kontrolü konularında şirketlere ve kurumlara öneriler Verilmesi.
- AB projesi SHIPSAN TRAINET.

Belgelendirme Uygulamaları:

Hamburg Limanında Gemi sağlık denetimleri ve belgelendirmeleri uygulamaları, Dünya Sağlık Örgütü tarafından belirlenen yeni standartlar dikkate alınarak düzenlenmiştir. 15.06.2007 tarihi itibarı ile dünya çapında 6 ay periyodunda kapsamlı denetim ve belgelendirme uygulamalarına başlanmıştır. Araştırma kapsamı içerisinde incelenen limanlarda da olduğu gibi denetim ve belgelendirme uygulamaları sonucunda verilen belgelerin üç tipi vardır:

1-Uzatma (mevcut sertifikanın süresinin uzatılması):

Geminin giriş yaptığı limada süresi dolan sertifikanın yenilenebilmesi için gerekli denetim olanağı yok ise geminin gerekli denetim olanağı olan bir limana gidebilmesi için 30 gün süre ile mevcut sertifika üzerinde yapılan uzatma işlemidir.

2-Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası:

Mevcut Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi geçerlilik süresi dolan bir geminin gerekli denetim olanakları ve yetkisi olan bir limanda yapılan kontroller sonucunda uygun bulunması halinde verilen ve geçerlilik süresi 6 ay olan belgedir. Bu belge Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi ve tüzüğün Ek-3'ünde verilen örneğe göre düzenlenir.

3-Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası:

Belgelendirme için gemide yapılan denetimler sonucunda tespit edilen risklere karşı gerekli önlem işlemlerinin yapıldığını, önlem ve kontrol işlemlerinin belirtildiği belgedir.

4-Medikal Sertifika

Hamburg Limanı'nda Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.1'de bulunmaktadır.

Liman giriş-çıkış kontrol uygulamaları:

Yukarıda belirtilen uygulamaların yanı sıra limana giriş yapmak niyetinde olan gemi, Limana varmadan en az 24 saat öncesinden Deniz Sağlık Bildirim formunu Hamburg Liman Sağlık Merkezi'ne ulaştırmak zorundadır. Konu bildirimin değerlendirilmesi sonucunda geminin limana girişine veya gerekli denetim ve önlem işlemlerinin gerçekleştirilmesi için belirlenen yere demirlemesine karar verilir. Bu uygulamalar kapsamında özellikle yolcu gemileri için bir çok Avrupa ülkesinin de üyesi bulunduğu SHIPSAN uygulamaları da kullanılarak gemilerin uğradığı limanlardaki durumları hakkında da bilgi alışverişinde bulunulur.

İngiltere

İngiltere limanlarında gemi sağlık kontrol ve belgelendirme uygulamaları ilgili liman sağlık otoritesi tarafından yapılmaktadır.

Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet ve Gemi Sağlık Kontrol Belgeleri:

İngiliz limanlarında yapılan kontrol ve belgelendirme uygulamaları araştırması Londra ve Suffolk limanları üzerinde yapılmıştır. İngiliz limanlarına gelen gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili liman sağlık otoritesi tarafından verilir. Yabancı ticaret gemileri altı aylık aralıklarla Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümleri altında kontrol edilerek verilen Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası veya Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası bulundurmamak zorundadır. Londra Liman Sağlık Otoritesi bölge içinde tüm liman ve terminallerde hem sertifika hem de kontroller konusunda Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiştir. Örneğin Londra Liman Sahasına gelen gemi herhangi bir sertifika talep ettiğinde konu sertifika Londra Liman Sağlık Otoritesi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan kontrol sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3.3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. (J. Latif, Kişisel iletişim, Bristol, 12 Nisan 2014). Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.2'de bulunmaktadır

Medikal Sertifika

İngiliz limanlarında Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli kontrol ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler, kontrolü yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Liman Giriş Çıkış Kontrol İşlemleri

Londra Liman Sağlık Otoritesi bölge içinde bulaşıcı hastalıkların kontrolünden sorumludur (Department for Environment Food and Rural Affairs, 2017). İngiltere dışından gelen gemiler ve uçaklar için temel mevzuat, 1979 tarihli Halk Sağlığı Yönetmeliği'dir. Yönetmelik, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005'e uygundur. Londra Liman Sağlık Otoritesi bölgesinde, Limana gelen gemilerin kaptanları, gemide meydana gelen herhangi bir şüpheli enfeksiyon hastalığı veya ölümü Londra Liman Sağlık Otoritesine bildirmek zorundadırlar. Ayrıca gemide herhangi bir hastalık veya ölüm olayı olmasa dahi Uluslararası Sağlık Tüzüğü kapsamında belirlenmiş olan ve tüm dünya limanlarına giriş öncesi ilgili makamlara gönderilmesi gereken Deniz Sağlık Bildirimi de gemi kaptanı tarafından hazırlanıp gönderilmelidir. Bu raporlama liman girişinden en az 12 saat önce

telefon, faks, e-posta yoluyla veya ilgili liman kontrolüne radyo mesajı gibi çeşitli şekillerde yapılabilir. Yapılan raporlama sonucunda tanı sağlamak için ve hastalığın yayılmasını önlemek için daha fazla eylem ve tavsiye yapılması gerekebilir. Bununla birlikte gerekli kontrol ve önlemler için Londra Liman Sağlık Otoritesi tarafından gemiye tıbbi personel gönderilebilir. İngiliz limanlarında önceki bölümlerde açıklaması yapılan SHIPSAN sistemi kullanılmaktadır.(W.Martin, kişisel iletişim, Suffolk, 15 Nisan 2014).

Hollanda

Hollanda limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları Liman ve Belediyelerin koordineli olarak oluşturdukları birimler tarafından yapılır. Örneğin Dünyanın en önemli Limanlarından biri olarak kabul edilen Rotterdam Limanında, Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet ve Gemi Sağlık Kontrolü Belgeleri Roteb adında bir kuruluş tarafından verilmektedir. Roteb, Rotterdam Belediyesine bağlı olarak çalışan, çevre sağlığı ve temizliği konularında kamu hizmeti veren bir kuruluştur. Uluslararası Sağlık Tüzüğü Hollanda Kraliyet Sağlık Yasası ile birlikte 1 Aralık 2008 tarihi itibarı ile kullanılmaya başlanmıştır. Rotterdam Limanında bulunan Roteb Liman sağlık otoritesi, ilgili belgelerin düzenlenebilmesi için Uluslararası Sağlık Tüzüğü hükümlerine göre gerekli denetlemeleri yaparak tüzüğün 39. maddesi ve tüzüğe ait Ek.3'de belirtilen hükümlere ve örneğe göre sertifika düzenler. Rotterdam Limanında gemi sağlık kontrolleri, resmi başvuru ile talep edilmesi şartı ile haftanın 7 günü 08.00 ve 20.00 saatleri arasında yapılmaktadır. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.4'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Rotterdam Limanına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim formunu doğrudan gemiden ya da geminin acentesi vasıtasıyla Liman Sağlık Otoritesine ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan Liman Sağlık Otoritesi gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verir veya herhangi bir risk beyan veya tespit edilmiş ise geminin limana girişine izin verilmez. Gerekli kontrol ve

önlemler için gemiye çıkılır. Yapılan kontroller sonucunda geminin limana girişine izin verilir (S. Tejlend, kişisel iletişim, Rotterdam, 15 Mart 2014).

Belçika

Belçika Limanlarında gemi sağlık kontrolü uygulamaları Saniport (Liman Sağlık Otoritesi) tarafından yürütülmektedir. Anvers, Gent, Oostende ve Zeebrugge limanlarında Liman Sağlık Müdürlüğü yetkilileri, riskli bölgelerden gelen gemiler ve bazı uçakların sağlık kontrollerinden sorumludur (P. Smet, kişisel iletişim, Antwerp, 5 Nisan 2014).

İnsan sağlığına zararlı olabilecek olaylar için uluslararası bir etkiyi (SARS ya da H1N1 grip salgını gibi) engellemek için acil müdahale, Çevre ve Gıda Zinciri Güvenliği için geliştirilen planları Avrupa ve uluslararası kuruluşlar ile sürekli koordinasyon içinde sürdürme sorumluluğuna sahiptir.

Saniport, gemiler ve uçakların kontrolleri konusunda dayanağını, Uluslararası Sağlık Tüzüğü ile ilgili 29 Ekim 1964 tarihli Belçika Kraliyet Kararnamesi'nden almaktadır.

Sonuç olarak Saniport, Sağlık Bakanlığı'na bağlı 24 saat sürekliliği olan Federal Kamu Sağlık Hizmeti veren operasyonel bir yapıdır. Bu kapsamda Saniport, gemilerde sağlık kontrollerini (enfeksiyon ve kontaminasyon), gemilerin limanlara varış ve limanlardan kalkış esnasında yolcu ve mürettebatların sağlık kontrollerini yapar.

Talep ve ihtiyaçlara göre Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve ulusal mevzuatları hükümlerine göre gerekli denetimler yapılarak uygun görülmesi halinde Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet veya Gemi Sağlık Kontrolü Sertifikaları verilir. Bu belgeler, Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine göre düzenlenir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.5'de bulunmaktadır.

Belçika limanlarında Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme, Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Belçika Limanlarında gemilerin limana girişi esnasında gerekli sağlık kontrolleri Saniport yetkilileri tarafından, Gemi kaptanlarının limana varış öncesinde beyan ettikleri Deniz Sağlık Bildirimlerine göre yapılır (D. Wagner, kişisel iletişim, Brussels 21 Nisan 2014).

Norveç

Norveç limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları Aktiv Nord A.S. isimli çok ortaklı bir firmanın limanlarda bulunan Sağlık Kontrol Ekipleri tarafından yapılmaktadır. Araştırma esnasında incelenen limanlar içinde sadece Norveç limanlarındaki sağlık kontrolü uygulamaları özel bir kuruluş tarafından yapılmaktadır. Bununla birlikte gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili liman Aktiv Nord Sağlık Kontrol Ekipleri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. Maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.3'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme de Sağlık Kontrol Ekipleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir

Singapur

Singapur limanlarına gelen gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili limanda bulunan Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş Ulusal Sağlık İdaresi yetkilileri tarafından verilir. Singapur Limanlarında gemilerde bulundurulması zorunlu olan 6 ay süreli Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Kontrol Belgesi yetkili Ulusal Sağlık İdaresi tarafından verilir. Bu belgeler geçerlilik süresi bitimine 1 ay kala uzatılabilir şekilde düzenlenir. Singapur limanlarına gelen gemiler herhangi bir sertifika talep ettiğinde, konu sertifika Ulusal Sağlık İdaresi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 ve Singapur Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanmış olan Enfeksiyon Hastalıkları (Karantina) Yönetmeliği hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda, uygun bulunması halinde düzenlenir. Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.6'da bulunmaktadır.

Singapur limanlarında Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık

Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 23. maddesi gerekliliklerinin uygulanabilmesi amacıyla, Singapur limanlarına gelen herhangi bir geminin kaptanı veya tabipu Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 37. Maddesinde belirtilen Deniz Sağlık Bildirimini doldurup, imzalar. Konu Deniz Sağlık Bildirimi, yolculuk boyunca gemide herhangi bir bulaşıcı hastalık, ölüm vakası gibi hususları içerir. Kaptan veya gemi tabipu tarafından imzalanan bu belge resmi bir beyan olarak kabul edilmektedir. Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Enfeksiyon Hastalıkları (Karantina) Yönetmeliği, kural 12'ye göre Bir geminin kaptanı, uğrayacağı limana varışı öncesi Deniz Sağlık Bildirimini ilgili limanda bulunan Ulusal Sağlık İdaresi yetkililerine ulaştırmakla yükümlüdür. Gerekli bildirim alan ilgili liman Ulusal Sağlık İdaresi yetkilileri gerekli incelemeleri ve değerlendirmeleri yaparak gemi üzerinde uygulanması gereken kontrol ve önlem prosedürlerine karar verirler. Gemide halk sağlığı yönünden herhangi bir risk söz konusu değilse geminin limana girişine izin verilir.

3.1.2. Avrupa ülkeleri

Estonya

Estonya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Kuzey Sağlık Hizmetleri Sağlık Karantina Bürosu yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda, uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir (J.Rjabinina, kişisel iletişim, Estonia, 29 Mart 2014).

Estonya da bir Avrupa Birliği üyesidir. Medikal Sertifika uygulamaları diğer üye ülkelerdeki gibidir. Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş

tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

İtalya

İtalya Limanlarında gemi sağlık kontrolleri, limanlarda bulunan İtalyan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Karantina Servisleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Karantina Servisleri tarafından, hemen hemen her ülkede olduğu gibi Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.7'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika ile ilgili olarak yapılan uygulamaların Limanlardaki Karantina Servisleri tarafından ya da yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından yapılıp yapılmadığı konusunda kesin bir bilgiye ulaşılamamıştır. Bununla birlikte Avrupa Birliği'ne üye ülkeler üzerinde yapılan araştırmalar sonucunda, tüm üye ülkelerde Medikal Sertifika uygulamaları, yetkili özel kuruluşlar tarafından yapılmaktadır. Bu kıyaslama ile Medikal Sertifika uygulamalarının İtalya limanlarında da yetkili özel kuruluşlar tarafından yapıldığı sonucuna varabiliriz

İtalya Limanlarına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim formunu diğer varış öncesi belgeleri ile birlikte gemiden yada geminin acentesi vasıtasıyla Liman Karantina Servisleri'ne ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan Liman Karantina Servisi gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verir veya herhangi bir risk beyan veya tespit edilmiş ise geminin limana girişine izin verilmez, gerekli kontrol ve önlemler için gemiye çıkılır. Yapılan kontroller sonucunda geminin durumunun uygun hale gelmesi sonucunda geminin limana girişine izin verilir. Ayrıca denizcilere, denizde tıbbi destek sağlamak amacıyla kurulan bir merkez ile olası sağlık sorunlarına karşı uzaktan tıbbi asistanlık hizmeti verilmektedir (CIRM, 2018).

Litvanya

Litvanya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Hijyen Değerlendirme ve Sağlık Kontrol Birimleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005)

hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Litvanya, Avrupa Birliği'ne üyedir. Litvanya'da da Medikal Sertifika uygulamaları diğer üye ülkelerdeki gibidir. Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Malta

Malta limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Sağlık Otoritesi Çevre Sağlığı Birimi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, Liman Sağlık Otoritesi Çevre Sağlığı Birimi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.8'de bulunmaktadır.

Polonya

Polonya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sağlık Denetimi Birimleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Avrupa Birliği üyesi olan Polonya'da Medikal Sertifika uygulamaları diğer üye ülkelerdeki gibidir. Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş

tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Portekiz

Portekiz limanlarına uğrayan gemiler için Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı Genel Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı Liman Sağlık Otoriteleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Sağlık Otoriteleri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen belgeler içerik açısından 39. maddeye uygun olmakla birlikte belge formatında limanlar arasında farklılıklar olduğu yapılan araştırmalar esnasında incelenen belgeler sonucunda tespit edilmiştir (Ek 3.9).

Portekiz limanlarında Medikal Sertifika ile ilgili olarak yapılan uygulamaların İtalya limanlarında olduğu gibi hangi birim tarafından yapıldığı kesin olarak tespit edilememiştir. Bu nedenle yukarıda İtalya için geçerli olan duruma göre Avrupa Birliği'ne üye ülkelerde Medikal Sertifika uygulamaları, yetkili özel kuruluşlar tarafından yapılmaktadır ve Portekiz de Avrupa Birliğine üye olduğu için Medikal Sertifika uygulamalarının Portekiz limanlarında da yetkili özel kuruluşlar tarafından yapıldığı sonucuna varabiliriz.

Yunanistan

Yunanistan limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı liman yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir (A.Papadakıs, kişisel iletişim, Crete, 12 Mayıs 2014). Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.10'da bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş

tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Yunanistan Limanına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim formunu doğrudan gemiden yada geminin acentesi vasıtasıyla Liman Sağlık Otoritesine ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan Liman Sağlık Otoritesi gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verir veya herhangi bir risk beyan veya tespit edilmiş ise geminin limana girişine izin verilmez, gerekli kontrol ve önlemler için gemiye çıkılır. Yapılan kontroller sonucunda geminin limana girişine izin verilir. Yukarıda bahsi geçen standart uygulamaların yanı sıra Yunanistan, yönetimini yaptığı ve üyesi olduğu SHIPSAN uygulamaları ile sisteme üye olan diğer ülkeler ve kendi bünyesindeki limanlar ile sürekli irtibat halinde olup bilgi paylaşımında bulunarak halk sağlığının korunmasının, ulusal ve uluslararası alanlarda etkinliğini arttırmaktadır. Bu uygulama kapsamında uluslararası sefer yapan yolcu gemileri ve yük gemileri bulunmaktadır.

3.1.3. Karadeniz ülkeleri

Bulgaristan

Bulgaristan limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sınır Sağlık Servisi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, sadece Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş limanlarda Sınır Sağlık Servisi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Avrupa Birliği üyesi olan Bulgaristan'da Medikal Sertifika uygulamaları diğer üye ülkelerdeki gibidir. Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Gürcistan

Gürcistan limanlarına giriş çıkış yapan gemiler için Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sınır Denetim Birimi Gümrük Sağlık Kontrol Ekipleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili liman Gümrük Sağlık Kontrol Ekipleri yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika uygulamaları konusunda yapılan araştırmalar sonucunda herhangi bir örnek veya doküman bulunamamıştır. Bununla birlikte, eklerde bulunan örnekler incelendiğinde bölge ülkelerinde genel uygulama Medikal Sertifikaların resmi kuruluşlar tarafından verilmesi şeklindedir

Romanya

Romanya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Sağlık Otoritesi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Sağlık Otoritesi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından verilebildiği gibi aynı zamanda Liman Sağlık Otoriteleri tarafından da verilmektedir. Bu uygulamada talepte bulunan gemiler, Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir, denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Rusya

Rusya Federasyonu limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Liman Karantina Servisleri yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin süresi dolan ve yenilenmesi gereken Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, yetkili limanlardaki Liman Karantina Servisleri yetkilileri tarafından, Uluslararası

Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunan ve herhangi bir risk taşımayan gemilere Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir (V.Zvarych, kişisel iletişim, Russia, 5 Nisan 2014). Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.11'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve sertifika vermeye yetkili Liman Karantina Servisleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler gemi veya acentesi tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Ukrayna

Ukrayna limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sağlık ve Epidemik İstasyonu Sağlık Ofisleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, sadece Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş limanlarda ilgili Sağlık ve Epidemik İstasyonu Sağlık Ofisleri yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika uygulaması ise gemilerden talep olması halinde talepte bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme Sağlık ve Epidemik İstasyonu Sağlık Ofisleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler gemi veya acentesi tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

3.1.4. Uzakdoğu Ülkeleri

Çin

Çin limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Karantina Ofisleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Karantina Ofisleri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan

denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. Maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Bu işlemler yapılırken Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 27. maddesi göz önünde bulundurulur. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.12'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli ise denetim ve belgelendirme Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Endonezya

Endonezya Limanlarında Gemi Sağlık Kontrolleri uygulamaları, Endonezya Sağlık Bakanlığı'na bağlı Epidemiyoloji Denetim Servisi tarafından yapılmaktadır. Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet ve Gemi Sağlık Kontrolü Belgeleri, Epidemiyoloji Denetim Servisi yetkilileri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetimler sonucunda uygun görülmesi halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örnek belgeye göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.13'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için aynı kurum tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir ve eksiklerin tamamlanması sonucunda Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Endonezya Limanlarına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim Formunu doğrudan gemiden ya da geminin acentesi vasıtasıyla Epidemiyoloji Denetim Servisi'ne ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan Liman Sağlık Otoritesi gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verir veya herhangi bir risk beyan veya tespit edilmiş ise geminin limana girişine izin verilmez, gerekli kontrol ve önlemler için gemiye çıkılır. Yapılan kontroller sonucunda geminin limana girişine izin verilir.

Filipinler

Gemi Sağlık Kontrolü uygulamaları için Manila Liman sahası baz alınarak araştırma yapılmıştır. Manila içinde Limalara giriş yapan gemilerde yapılan sağlık kontrolü uygulamaları Filipinler Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Karantina Ofisleri tarafından yapılmaktadır. Manila Liman sahası Liman Karantina ofisinin düzenlemiş olduğu Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet, Gemi Sağlık Kontrolü Belgesinin incelenmesi sonucunda konu sertifikanın Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine göre düzenlenmiş olduğu tespit edilmiştir.

Dünya Sağlık Örgütü üyesi bir ülke olan Filipinler'de gemi sağlık kontrolü uygulamaları Uluslararası Sağlık Tüzüğü doğrultusunda uygulandığından dolayı liman girişi için yapılan pratika işlemleri de diğer ülkelerde olduğu gibi gemi kaptanları tarafından beyan edilen Deniz Sağlık Bildirim Formlarının değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır.

Hindistan

Hindistan limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık ve Aile Sağlığı Bakanlığı'na bağlı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Liman Sağlık Hizmetleri Örgütü yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Sağlık Hizmetleri Örgütü yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.14'te bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme Liman Sağlık Hizmetleri Örgütü yetkilileri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılmaktadır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler gemi veya yetkili acentesi tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Hong Kong

Hong Kong limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları, limanlarda bulunan Hong Kong Hükümeti Sağlık Departmanı'na bağlı Liman Sağlık Ofisi yetkilileri tarafından yapılmaktadır (Department of Health of the Government of the Hong Kong, 2018).

Kore

Kore limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Kore Sağlık Bakanlığı'na bağlı Ulusal Karantina Servisi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, Kore'nin Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş limanlarında ilgili Ulusal Karantina Servisi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunan gemilere Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.15'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından yapılır. Bu denetimler Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır, denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Vietnam

Vietnam limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Uluslararası Sağlık ve Karantina yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.16'da bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

3.1.5. Afrika Kıtası, Kuzey Afrika ve Arap Ülkeleri

Birleşik Arap Emirlikleri

Birleşik Arap Emirlikleri limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı liman yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.17'de bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme, Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Birleşik Arap Emirlikleri limanlarına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim Formunu ilgili liman yetkililerine ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan liman yetkilileri Uluslararası Sağlık Tüzüğü'ne göre gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verilmesine veya risk varsa gerekli işlemlerin yapılması için demirlemesine karar verir.

Cezayir

Cezayir limanlarına gelen gemiler için Gemi Sağlık kontrolü uygulamalarını, limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Sağlık Otoritesi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Sağlık Otoritesi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme Yetkili Liman Sağlık Otoriteleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Fas

Fas limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Fas Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sınır Sağlık Kontrol Otoritesi yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Sınır Sağlık Kontrol Otoritesi yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş limanlardaki Sınır Sağlık Kontrol Otoriteleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre denetlenir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

İran

İran limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurumlar tarafından yapılır. İran limanlarında sağlık kontrolleri ve belgelendirme uygulamalarını yapmaya yetkili otorite İran Sağlık Bakanlığı, Hastalık Kontrolü Genel Müdürlüğü'dür. Süresi biten ve yenilenmesi gereken Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş limanlarda ilgili Sağlık Kontrol Genel Müdürlüğü'ne bağlı birimler tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.18'de bulunmaktadır.

İsrail

İsrail limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı İthal Yiyecek Kalitesi ve Karantina Denetimi İstasyonları yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman Karantina Denetimi İstasyonları yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek

3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.19'da bulunmaktadır.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler denetimi yapan kuruluş tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenip gemiye teslim edilir.

Mısır

Mısır Limanlarında gemi sağlık kontrolleri, limanlarda bulunan Mısır Sağlık Bakanlığı'na bağlı olarak görev yapan Liman Sağlık Denetmenleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi, Gemi Sağlık Belgesi ve Medikal Sertifika, ilgili Liman Sağlık Denetmenleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 2'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.20'de bulunmaktadır

Yukarıda da belirtildiği üzere Medikal Sertifika, yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından değil Liman Sağlık Denetmenleri tarafından verilmektedir. Medikal Sertifika için yapılan denetimler Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz, Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır, uygun görülmesi halinde geçerliliği 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Mısır Limanlarına giriş yapacak gemilerin, limana varışından en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirim Formunu direkt gemiden yada geminin acentesi vasıtasıyla Liman Sağlık ofisine ulaştırmaları gerekmektedir. Deniz Sağlık Bildirimini alan Liman Sağlık Denetmenleri gerekli değerlendirmeyi yaparak geminin limana girişine izin verir veya herhangi bir risk beyan veya tespit edilmiş ise geminin limana girişine izin verilmez, gerekli kontrol ve önlemler için gemiye çıkılır. Yapılan kontroller sonucunda geminin durumunun uygun hale gelmesiyle limana girişine izin verilir.

Nijerya

Nijerya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Nijerya Federal Sağlık Bakanlığı'na bağlı Liman Sağlık Hizmetleri Birimleri yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi

Sağlık Belgesi, ilgili Liman Sağlık Hizmetleri Birimleri yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme Liman Sağlık Hizmetleri Birimleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılmaktadır. Denetim esnasında tespit edilen eksik ilaçlar ve tıbbi malzemeler gemi veya yetkili acentesi tarafından temin edilir ve geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Tunus

Tunus limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Kamu Sağlığı Bakanlığı'na bağlı Sınır Kontrolü Karantina Servisleri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Medikal Sertifika uygulamaları, Tunus limanlarında diğer Kuzey Afrika ülkelerinde olduğu gibi resmi devlet kurumları tarafından verilmektedir. Tunus limanlarında Sınır Kontrolü Karantina Servisleri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz, Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılan denetimler sonucunda, uygun görülmesi halinde geçerliliği 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek gemiye teslim edilir.

3.1.6. Amerika Kıtası Ülkeleri

Brezilya

Brezilya limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Ulusal Sağlık Kontrol Ajansı yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin geçerlilik süresi dolan Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgeleri ve Gemi Sağlık Kontrol Belgeleri, ilgili Liman Ulusal Sağlık Kontrol Ajansı yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun

bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Brezilya limanlarına giriş yapacak olan gemilere uygulanan sağlık kontrol uygulamaları; Limana gelecek olan gemiler, Brezilya kara sularına girmeden 48/24 saat önce Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 kurallarına göre belirlenen Deniz Sağlık Bildirim Formunu göndermelidirler. Deniz Sağlık Bildirim Formu ile yapılan ön inceleme sonrasında gemi limana girmeden önce VHF teması ile bilgiler teyid edilir ve bu işlemler sonucunda uygun bulunan gemilere Serbest Pratika belgesi verilerek limana girişine ve tüm operasyonlarına izin verilir. Bu uygulamalar Ulusal Sağlık Kontrol Ajansı tarafından yapılır ve dayanak olarak Uluslararası Sağlık Tüzüğüne göre Ulusal Sağlık Kontrol Ajansı tarafından hazırlanmış olan kurul hükümleri uygulanır.

Kanada

Kanada limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Çevre Sağlığı Yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili liman Çevre Sağlığı Yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. Maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir.

Kanada limanlarında Medikal Sertifika talebinde bulunan gemiler için gerekli denetim ve belgelendirme yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından yapılır. Denetim ve belgelendirme Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır, denetim sonucunda uygun bulunması durumunda gemiye geçerlilik süresi 1 yıl olan Medikal Sertifika düzenlenerek teslim edilir.

Meksika

Meksika limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı Uluslararası Sağlık Birimi tarafından yapılmaktadır. Geçerlilik süresi dolan ve yenilenmesi gereken Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetim sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. Maddesi hükümlerine ve Ek 3'deki örneğe göre düzenlenerek gemiye teslim edilir. Düzenlenen sertifikanın bir örneği Ek 3.21'de bulunmaktadır.

Venezuela

Venezuela limanlarında Gemi Sağlık kontrolü uygulamaları limanlarda bulunan Sağlık Bakanlığı'na bağlı liman yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Gemilerin talep ettikleri Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Belgesi, ilgili Liman yetkilileri tarafından, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan kontrol sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 39. maddesi hükümlerine göre düzenlenmektedir, bununla birlikte 1969 Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 54. maddesine göre yapıldığı beyan edilmiştir (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2014).

3.1.7. Dünya Limanlarındaki Sağlık Denetimleri ve Belgelendirme Uygulamalarının Değerlendirilmesi

Açıklamalarda geniş yer verilen sağlık denetimleri ve belgelendirme uygulamalarına özet olarak bakarsak şöyle bir genellemeye ulaşabiliriz:

3.1.7.1. Liman giriş – çıkış sağlık denetim uygulamaları

İncelenen ülkelerde liman giriş ve çıkış denetim uygulamalarında; Norveç dışında tüm ülkelerde yetkili otorite liman devletinin resmi sağlık kurumlarıdır. Sadece Norveç Limanlarında sağlık kontrolleri belirtildiği üzere Aktiv Nord isimli özel bir kuruluş tarafından yapılmaktadır.

Liman sağlık otoritelerinin farklılık göstermesine rağmen liman giriş-çıkış sağlık denetim uygulamaları, incelenen ülkelerin tamamında aynıdır. Buna göre limana giriş yapacak tüm gemiler, limana varış öncesi Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 37. maddesinde belirtilen Deniz Sağlık Bildirimini ilgili liman otoritesine iletmek zorundadırlar. Gemi üzerinde uygulanacak izin, denetim ve önlem işlemleri ise gemi tarafından iletilen Deniz Sağlık Bildirimine göre belirlenir.

3.1.7.2. Belgelendirme uygulamaları

Uluslararası sefer yapan gemiler; Geminin halk sağlığı yönünden herhangi bir risk taşımadığına dair Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi veya Gemi Sağlık Kontrol Belgesi edinmek zorundadırlar. Ayrıca gemide oluşabilecek kaza ve hastalık durumlarına ilk müdahalenin yapılabilmesi için gerekli ilaç ve tıbbi ekipmanın ve gemide ilk yardım müdahalesini yapabilecek yeterlilikte personel bulunduğunun Medikal Sertifika ile belgelendirilmesi gerekmektedir. Bu bağlamda ülkeler bazında belgelendirme ve denetimleri yapan otoriteler, Tablo 1'de belirtilmiştir.

Tablo 1. Belgelendirme ve denetimleri yapan otoriteler

Limnlar	GSKMB ve GSKB	Medikal Sertifika	Limn Denetimleri
Öncü Ülkeler			
Amerika	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Almanya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Hollanda	Resmi Sağlık Kurumları (Belediye)	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları (Belediye)
Belçika	Resmi Sağlık Kurumları (Belediye)	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları (Belediye)
Norveç	Özel Sağlık Kuruluşları	Özel Sağlık Kuruluşları	Özel Sağlık Kuruluşları
Singapur	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Avrupa Ülkeleri			
Estonya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
İtalya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Litvanya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Malta	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Polonya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Portekiz	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Yunanistan	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Karadeniz Ülkeleri			
Bulgaristan	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Gürcistan	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Romanya	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Rusya	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Ukrayna	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Uzakdoğu Ülkeleri			
Çin	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Endonezya	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Filipinler	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Hindistan	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Kore	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Vietnam	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Afrika Kıtası, Kuzey Afrika ve Arap Ülkeleri			
Birleşik Arap Emirlikleri	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Cezayir	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Fas	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
İran	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
İsrail	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Mısır	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Nijerya	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Tunus	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları	Resmi Sağlık Kurumları
Amerika Kıtası Ülkeleri			
Brezilya	Resmi Sağlık Kurumları	Bilinmiyor	Resmi Sağlık Kurumları
Kanada	Resmi Sağlık Kurumları	Özel Sağlık Kuruluşları	Resmi Sağlık Kurumları
Meksika	Resmi Sağlık Kurumları	Bilinmiyor	Resmi Sağlık Kurumları
Venezuela	Resmi Sağlık Kurumları	Bilinmiyor	Resmi Sağlık Kurumları

3.1.7.2.1. GSKMB, GSKB ve belge uzatma işlemleri

Gemilerde bulundurulması gereken Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgesi ve Gemi Sağlık Kontrol Belgesi verilmesi için gereken denetimler Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005’nde belirtildiği şekilde yapılmaktadır. Bu konu ile ilgili tek farklılık gerekli denetimleri yapan Liman Sağlık Otoriteleridir. Bu denetimler, Norveç limanlarında Aktiv Nord isimli özel kuruluş tarafından, Hollanda limanlarında belediyelere bağlı çalışan kurumlar tarafından (örneğin Rotterdam limanında yetkili otorite Roteb’dir.) yapılmaktadır. Bunların dışında incelenen tüm limanlarda liman devletinin sağlık bakanlıklarına bağlı resmi kurumlar tarafından yapılmaktadır.

Gemilerde bulunan Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Belgeleri ilgili otoriteler tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılan denetimler sonucunda uygun bulunması halinde Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005’nün 39. maddesine ve aynı tüzüğün Ek-3’ünde belirtilen örneğe göre düzenlenir ve geçerlilik süresi 6 aydır.

3.1.7.2.2. Medikal sertifika uygulamaları

Gemilerde gerekli müdahale için yeterli ilaç ve tıbbi malzeme bulunduğunu ve gemi personelinin ilk yardım konusunda yeterli bilgi ve beceriye sahip olduğunu belirten Medikal Sertifika verilebilmesi için gerekli denetimler; Uluslararası Sağlık Tüzüğü, Gemiler için Uluslararası Tıbbi Kılavuz ve Tıbbi İlk Yardım Kılavuzu hükümlerine göre yapılır. Bu uygulama araştırmada yer alan tüm ülkelerde aynıdır. Bu konu ile ilgili farklılık belge vermeye yetkili otoritelerdedir. Yukarıda da belirtildiği üzere konu belge, örneğin; Amerika, Almanya, İngiltere, Hollanda, Belçika, Norveç, Singapur, Kore, Çin, İsrail, vs. gibi ülkelere Sağlık Bakanlıkları tarafından yetkilendirilmiş özel kuruluşlar tarafından verildiği gibi, örneğin; Rusya, Ukrayna, Gürcistan, Mısır, Tunus, Cezayir, Fas, Nijerya, vs. gibi ülkelere ise Liman Devletleri Sağlık Bakanlıklarına bağlı resmi Liman Sağlık Otoriteleri tarafından verilmektedir.

Bu konuda bir genelleme yapacak olursak; Medikal Sertifika, gelişmiş ülkelere özel kuruluşlar tarafından verilirken, gelişmekte olan veya katı bir siyasi yapıya sahip ülkelere ise resmi sağlık kurumları tarafından verilmektedir. Her iki durumda da denetim ve belgelendirme uygulamalarında bir fark yoktur.

3.2. Türkiye’de Yapılan Sağlık Kontrolleri

3.2.1. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

18. ve 19. yüzyıllarda dünya çapında yaygınlaşan bulaşıcı hastalıklar nedeni ile ülkeler bu konuda önlemler almaya başladı deniz ve kara yolu ile ülke girişlerinde kontroller uygulanmaya başlandı.

Ülkemizde ise ilk defa 1838 yılında II. Mahmut tarafından karantina için bir meclis (Meclis-i Tahaffuz) toplatılmış ve göreve başlamıştır. Bu meclis Meclis-i Tahaffuz-ı Ula (Yüksek Karantina Meclisi) ve Meclis-i Tahaffuz-ı Sanı (Yüksek Karantina Bürosu) olarak ikiye ayrılmaktaydı (THSSGM, 2017c).

Kurulan bu meclis ilk iş olarak Akdeniz’den gelen yolcuların İstanbul’a giriş yapmadan önce sağlık kontrolünden geçirilmesi ve gerekli durumlarda önlemler alınmak üzere Çanakkale’de bir merkez oluşturmuştur. Merkeze, Akdeniz tarafından gelen tüm gemilerdeki yolcuların istisnasız olarak karantinaya alınması, gerekli kontroller sonucunda belge verilmesi, gerekli işlemler için merkezde durmayan gemilerin ise İstanbul’a giriş yapmış olsa bile geriye döndürülmesi, zorunlu olan bu uygulamaya karşı çıkanlara ise zor kullanılması talimatı ve yetkisi verilmiştir. Ayrıca bu uygulamalar için “Karantina Talimatnamesi” hazırlanarak ülkenin her tarafına gönderilmiştir. Meclis-i Tahaffuz-ı Ula, 1839 yılında isim değiştirerek Meclis-i Umuru Sıhhiye adını almış ve sonrasında Türkiye ve İstanbul Limanı hakkında 26 maddelik bir tüzük düzenlemiştir (THSSGM, 2017c).

Meclis-i Umuru Sıhhiye 1914 yılında kaldırılmış ve Hudut Sıhhiye Müdüriyeti kurulmuştur. Birinci Dünya Savaşı sonunda İtilaf Devletleri tarafından 1918 yılında çoğunluğu yabancılardan oluşan Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi kurulmuştur. 24 Temmuz 1923 tarihinde imza edilen Lozan Anlaşmasına göre Türkiye 5 sene süreyle danışman unvanı ve Türk memuru olarak 3 Avrupalı tabipun karantina işlemlerinde çalışmasına izin verecektir. 1923 yılında İstanbul geri alındıktan sonra Beynelmüttefikin Sıhhiye Kontrol İdaresi lağvedilmiş ve Lozan Anlaşmasından sonra yerine "İstanbul Limanı ve Boğazları Sıhhiye Müdüriyeti" kurulmuştur. 1924 yılında bu Müdüriyetin adı "Hudut ve Sevahil Sıhhiyesi Müdüriyeti Umumiyesi" (Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) olarak değiştirilmiştir (THSSGM, 2017c).

20 Temmuz 1936 tarihinde imzalanan Montreux Boğazlar Sözleşmesi ile Genel Müdürlüğün görevleri ve Türk Boğazlarından geçecek gemilerin tabi olacakları uygulamalar

kesinleştirilmiştir. “Lozan Anlaşması ve Montreaux Sözleşmesiyle kuruluşu tamamlanan, Dünya Sağlık Örgütü Anayasası'nın 21 ve 22’ci maddeleri uyarınca hazırlanmış ve 6368 sayılı Yasayla onaylanmış Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Umumi Hıfzısıhha Kanunu ile görevleri şekillenmiş Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü tüm kara hudut kapıları, limanlar ve havalimanlarında örgütlenmesine devam ederek hizmetlerini sürdürmektedir”. Son olarak 2012 yılında devlet kurumlarının yeniden yapılandırılması kapsamında kurumun ismi Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü olarak düzenlenmiştir (THSSGM, 2017c).

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü'nün denizcilik alanındaki genel olarak görevleri; Gemi Sağlık Kontrol Belgesi, Gemi Sağlık Kontrolünden Muhafiyet Sertifikası, Medikal Sertifika, Sağlık Kontrol Kartı (Patenta), Gemi Adamı Olur Sağlık Belgesi gibi uluslararası belgeler vermek ve ülke giriş noktalarında gerekli kontrolleri yapmaktır.

3.2.1.1. Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü ilişkisi

1995 Dünya Sağlık Asamblesinde (Dünya Sağlık Meclisi, Dünya Sağlık Örgütü’nün en üst derece karar organı) Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından 1969 yılında yayımlanmış olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü revizyonunun başlatılması kararlaştırılmıştır. Revizyon süreci esnasında, DSÖ tarafından toplantılar düzenlenmiştir ve bu toplantılar sonucunda çeşitli taslaklar hazırlanmıştır. Ülkemiz adına revizyon süreci Sağlık Bakanlığı (Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) tarafından yürütülmüştür. 10 yıl süren revizyon süreci sonrasında yeni Tüzük 2005 Dünya Sağlık Asamblesinde kabul edilmiştir. Sağlık Bakanlığı (Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü) tarafından yürütülmekte olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Anayasasının ilgili maddeleri uyarınca 15 Haziran 2007 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Başlıca amacı, hastalıkların uluslararası yayılmasını engellemek olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü’nün, sağlık alanının yanı sıra; gümrük, ticaret, güvenlik, ulaşım, taşımacılık, turizm, temel sağlık hizmetleri, dış ilişkiler, ulusal ve uluslararası hukuk gibi kavramları da içermesi nedeniyle pek çok özel ve tüzel kurum ve kuruluşumuzu ilgilendirmektedir ve dolayısı ile yeni yükümlülükler getirmektedir.

Bilindiği üzere, 1969 yılında yayımlanmış olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü’ne göre, ülkeler, sadece birkaç hastalığı (veba, kolera, sarı humma) DSÖ’ne bildirmekle

yükümlüydüler. Oysa, yeni Tüzük’e göre, “salgın hastalık” ifadesi yerine “uluslararası önemi haiz halk sağlığı acil durumu (UÖHHSAD)” geçerli olacaktır; kabaca salgın hastalık yerine UÖHHSAD esas alınacaktır. Fakat, hangi hastalıkların UÖHHSAD kapsamına gireceği henüz belirlenmemiştir. Hangi hastalıkların Tüzük kapsamında ele alınması gerektiği konusunda, gerektiği zaman toplanacak olan Acil Durum Komitesinin raporları ışığında DSÖ Genel Direktörü karar verecektir. DSÖ tarafından UÖHHSAD’ın görüldüğü bir devlete yönelik derhal geçici veya kalıcı tavsiyeler yapılacaktır. Bu tavsiyelerin kapsamı çok geniştir, SARS esnasındaki gibi hafif bir tavsiye olabileceği gibi, söz konusu devlete girecek tüm taşıtların imhası veya reddedilmesi gibi daha etkin tavsiyeler olabilecektir. Hatırlanacağı üzere, 2003 yılı SARS salgınının görüldüğü ülkelere yönelik yapılmış olan “geçici tavsiyeler”, bu ülkelerin uluslararası ticaret, ulaştırma ve turizm hizmetlerini oldukça olumsuz etkilemiş, sonuçta, büyük ekonomik kayıplara yol açmıştı. Bu bağlamda, DSÖ’ye üye ülkeler, bir geçici veya kalıcı tavsiyeye uğramamak için azami çaba göstereceklerdir.

Yeni Tüzük’e göre “hastalık” tanımı; kökeni veya kaynağı ne olursa olsun, insanlarda dikkate değer ölçüde zarara yol açan veya açabilecek bir rahatsızlık veya tıbbi durum anlamındadır. Bu tanıma göre; Tüzük’te aksi belirtilmemiş olduğundan ve batılı ülkelerin bu tanımı NBC (nükleer, biyolojik, kimyasal etkenler) dahil olarak yorumladıklarını ifade etmelerinden dolayı; nükleer, biyolojik, kimyasal -kasıtlı ve/veya kazara- etkenlerle oluşan halk sağlığı riskleri de bir hastalık ve UÖHHSAD olarak Tüzük kapsamında ele alınabilecektir. Dışişleri Bakanlığımız da 2005 yılı itibarı ile NBC konusunda esnek tutum izlememizi öngörmüştür. Hastalık tanımında kullanılan “açabilecek” kelimesi ülkelere; kesin NBC/enfeksiyöz hastalık durumu olmayan ihtimallere dayalı durumları da gerçek bir hastalık gibi ele alıp sağlık müdahalesinde bulunma yetkisi vermektedir. Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 kapsamında; nükleer, biyolojik, kimyasal -kasıtlı/kazara- etkenlerle oluşan hastalıklar nedeniyle ya da enfeksiyöz etkenlerle oluşan hastalıklar nedeniyle alınacak tüm önlemler/müdahaleler sağlık gerekçesiyle olacaktır. Bu kapsamda, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005’i uygulamakla yükümlü olan Sağlık Bakanlığı’nın hassas kararlar (hangi durumda, hangi sağlık önlemleri/müdahaleleri, nasıl alınacak vb. gibi kararlar) vermesi gerekecektir.

Bu kapsamda, bir devlete, yönelik bir nükleer veya biyolojik veya kimyasal kazara/kasıtlı sağlık olayı DSÖ tarafından hastalık olarak ele alınabilecek ve bir UÖHHSAD

olarak değerlendirilip sonucunda DSÖ Genel Direktörü tarafından ilgili ülkeye yönelik bir geçici/kalıcı tavsiye düzenlenebilecektir.

3.2.2. Gemi sağlık denetimleri

Türk limanlarına gelen gemilerin Gemi Sağlık Denetimi Genelgesi ekinde bulunan “Gemi Sağlık Denetimi Kontrol Listeleri” (Ek 2.2) ile kontrol edilerek denetlenmesi işlemidir. Geminin denetlenmesi gerekliliği; limana gelen geminin, ülkeye gelme sıklığı, yükü, geminin yaşı ve tipi, geldiği liman ve bir önceki limanın durumu, seyir süresince gemide meydana gelen sağlık durumları gibi etkenlerin etkilediği risk analizi sonucunda Liman Sağlık otoritesi tarafından kararlaştırılır.

Gemi sağlık denetiminin risk analizi aşaması ve sonraki denetim aşamaları ve uygulama süreci:

İlk olarak limana geleceği bildirilen geminin Hudut ve Sahiller Sağlık Bilgi Sistemi (HSSBS) üzerinden bilgileri kontrol edilir, bu aşamada risk analizi gerçekleşir ve HSSBS’de bulunan modül ile yurt dışından gelen geminin “gemi sağlık denetiminin” yapılmasına gerek olmadığı veya eğer gemi genelgedeki riskli gemiler grubuna dahil ise ya da geminin denetim süresi dolmuşsa gemiye denetim yapılması gerektiği görülür ve durum geminin limandaki acentesine bildirilir.

Bir sonraki aşama olarak geminin acentesi vasıtası ile gemi kaptanına mesai saatleri içerisinde belirlenen bir saatte gemi sağlık denetimi yapılacağı bildirilir (Ek 2.1). Bildirilen saatte liman Sahil Sağlık Denetleme Merkezi (SSDM) yetkili tabibi tarafından belirlenen en az iki denetmenden oluşan ekip gerekli denetim ekipmanları (denetim çantası, fotoğraf makinesi vb.), resmi kimlik ve kıyafeti ile gemide hazır bulunur ve geminin halk sağlığı yönünden denetimine başlanır.

Gemide yapılması planlanan denetim için kullanılacak olan listeler konu gemide bulunan yolcuların sayısına göre aşağıdaki gibi belirlenir;

- 1- Geminin personeli hariç 12 ve daha az yolcu kapasitesine sahip gemiler (yük gemileri) için THSSGM Genelgesi EK-1’deki Sağlık Denetimi Kontrol Listesi kullanılarak yapılır (Ek 2.2).
- 2- Geminin personeli hariç 12 yolcudan fazla yolcu kapasiteli gemiler (yolcu gemileri) için THSSGM Genelgesi EK-1, EK-2 ‘deki Sağlık Denetimi Kontrol Listeleri her ikisi birlikte kullanılarak yapılır. Yapılan Sağlık Denetimi sonucuna göre gemide yapılan uygulamalar değişiklik gösterebilir.

3.2.3. Denetim sonucuna göre gemide yapılan uygulamalar

1- Gemide yapılan sağlık denetimi sonucunda herhangi bir uygunsuzluk tespit edilmeyen ve halk sağlığı yönünden her hangi bir risk taşımayan geminin, HSSBS’ne (Hudut ve Sahiller Sağlık Bilgi Sistemi) kayıdı yapılır ve çıkışına [Patenta (Sağlık Kontrol Kartı) verilmesi] (Ek 2.5) izin verilir, bununla birlikte yapılan ilk denetimden en fazla 6 ay sonra rutin sağlık denetimi yapılır.

2- Gemide yapılan sağlık denetimi esnasında denetmen, yapmış olduğu risk analizine göre ve gemide tespit ettiği uygunsuzluklar ve eksiklikler acil önlem gerektirmiyorsa veya yakın zamanda herhangi bir halk sağlığı riskine neden olmayacak özellikte ise ve olası risklerin durumuna göre bir sonraki sefer veya 1 ay veya 3 ay sonra denetim yapılmasını talep edebilir, belirlenen bu süre içerisinde tespit edilen uygunsuzlukların ve eksikliklerin giderilmesi ve tamamlanması talep edilir, uygulama sonunda ise konu geminin HSSBS’ne kayıdı yapılır ve çıkışına izin verilir.

Denetim sonucunda belirlenmiş süre içerisinde tespit edilmiş olan uygunsuzluklar ve eksiklikler giderilmemiş ise geminin mevcut Muafiyet Sertifikası iptal edilip yerine Kontrol Sertifikası (Ek 2.3) düzenlenir ve takibi yapılır. Bununla birlikte tespit edilen uygunsuzluk ve eksikliklerini belirlenen süre sonunda gidermeyen gemilere idari yaptırım uygulanır.

3- Gemide yapılan denetimlerde halk sağlığı yönünden herhangi bir risk ve/veya kontaminasyon kanıtı tespit edildiğinde, geminin mevcut “Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası” iptal edilir ve Kontrol Önlemleri belirlenir. Belirlenen Kontrol önlemleri sonucunda tespit edilmiş olan halk sağlığı riski önemli derecede giderilmiş ve konu geminin limandan hareket etmesinde herhangi bir sakınca yoksa gemiye Sağlık Kontrol Sertifikası düzenlenir ve çıkışına izin verilir. Veya gemide tespit edilmiş olan halk sağlığı riski tamamen giderilmiş ve ortadan kalmışsa konu gemiye Muafiyet Sertifikası düzenlenir ve çıkışına izin verilir.

Belirtilen bu uygulama ve işlemler ulusal ve uluslararası mevzuat çerçevesinde yapılır. Türk limanlarında yapılan Gemi Sağlık Denetimlerinin dayanağı; 1593 Sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu, Gemi Sağlık Resmi Kanunu, HSSGM’nin 09.11.2011 tarih ve 5732 sayılı Gemi Sağlık Denetim Genelgesi gibi ulusal mevzuat ile birlikte tüm dünyada sağlık denetimleri konusunda bir standart oluşturan Uluslararası Sağlık Tüzüğü’dür (UST, 2005).

3.2.3.1. Uluslararası gemi sağlık sertifikası işlemleri

Gemilerin ticari faaliyetleri ve seferleri esnasında gemi personelinin ve gemide seyahat eden yolcuların sağlıklı bir şekilde sefer yapabilmelerini sağlamak için gerekli imkan ve şartları oluşturmak ile birlikte, ülkelerin halklarının sağlıklarının korunması için bulaşıcı hastalıkların ve olası risklerinin yayılımını önlemek ve kontrol altına almak amacıyla Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve bu tüzüğe bağlı olarak hazırlanan, ülkelerin ulusal mevzuatlarına göre düzenlenen uluslararası geçerliliği olan sertifikalardır.

3.2.3.1.1. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet sertifikası

Gemilerde, Uluslararası Sağlık Tüzüğüne göre yapılan sağlık denetimleri sonucunda tüzüğün 39.maddesi ve Tüzüğün EK-3'ne uygun olarak; vektörler ve rezervuarlar da dahil olmak üzere herhangi bir bulaşma ya da enfeksiyon tespit edilmediğini ve sonuç olarak halk sağlığı yönünden herhangi bir riske rastlanmadığını belirtmek amacı ile Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş SSDM (Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği, 2009) görevlileri tarafından düzenlenen ve geçerlilik süresi 6 ay olan uluslararası bir sertifikadır.

3.2.3.1.2. Gemi sağlık kontrol sertifikası

Gemilerde, Uluslararası Sağlık Tüzüğüne göre yapılan sağlık denetimleri sonucunda tüzüğün 39. maddesi ve Tüzüğün EK-3'ne uygun olarak; gemide herhangi bir bulaşma veya enfeksiyon tespit edildiğinde ve sonuç olarak halk sağlığı yönünde risk tespit edildiğinde, konu riskin giderilmesi ve tamamen ortadan kaldırılması için alınması gereken kontrol önlemlerinin belirtilmesi amacı ile Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş SSDM görevlileri tarafından düzenlenen ve süresi alınan önlemlere göre belirlenen uluslararası sertifikadır. Uluslararası Sağlık Tüzüğü Ek 3'de verilen örnek Ek 1'de verilmiştir.

3.2.3.1.3. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet uzatma sertifikası

Gemilerde, Uluslararası Sağlık Tüzüğüne göre yapılan sağlık denetimleri sonucunda düzenlenip gemiye teslim edilen Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikasına sahip gemilere yine tüzüğün 39.maddesi ve Tüzüğün EK-3'ne uygun olarak; geminin talebi üzerine, gemide herhangi bir bulaşma ve enfeksiyona dair bir kanıt veya bildirim yoksa ve limanda gerekli kontrol önlemleri yapılamıyorsa, Dünya Sağlık Örgütü tarafından yetkilendirilmiş SSDM görevlileri tarafından düzenlenen ve geçerlilik süresi 1 ay olan uluslararası sertifikadır. Bu sertifikanın düzenlenme süreci diğer iki sertifikaya göre farklılık göstermekte olup ayrıntıları ayrıca incelenecektir.

3.2.3.1.4. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet ve gemi sağlık kontrolü sertifikaları işlemlerine ait aşamalar

Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet ve Gemi Sağlık Kontrolü Sertifikaları gemide yapılan denetimlerin sonuçlarına göre düzenlenir. Bu sürecin işleyişı aşağıdaki gibidir.

Süreci başlatan gemi adına sertifika talebinde bulunan gemi acentesidir. Gemi acentesi, temsil ettiği geminin talebi üzerine Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası almak için DSÖ tarafından tanınan ve yetkilendirilen Liman SSDM'e, geminin limana varışından ya da bulunduğu limandan hareketinden en az 24 saat önce yazılı olarak başvurur. Yapılan başvuru sonrasında SSDM yetkilileri tarafından konu geminin bilgileri HSSBS üzerinden kontrol edilir, kontrol esnasında gemi ile ilgili eksik bir bilgi veya belge tespit edilmişse gemi acentesi tarafından tamamlanır.

Talep edilen sertifikanın düzenlenebilmesi için yapılması gereken denetimin ne zaman yapacağı belirlenir (Geminin geliş ve gidiş arasındaki süresinin 12 saatten az olması, hafta sonu ve resmi tatillerde hemen randevu verilmeyebilir. Geminin kalış süresine göre durum değerlendirilir. Genellikle mesai saatleri içerisinde olacak şekilde belirlenir). Belirlenen tarih ve saat gemi kaptanına iletilmek üzere gemi acentesine bildirilir.

Bildirilen saatte Liman SSDM yetkili tabibi tarafından belirlenen en az iki denetmenden oluşan ekip gerekli denetim ekipmanları (denetim çantası, fotoğraf makinesi, vb.), resmi kimlik ve kıyafeti ile gemide hazır bulunur ve geminin halk sağlığı yönünden denetimine başlanır. Bu denetim aşamaları, bölüm 3.2.2. Gemi sağlık denetimleri başlığı altında açıklanmıştır.

Yapılan Sağlık Denetimi sonucuna göre hangi sertifikanın verileceği aşağıdaki gibi belirlenir:

1- Gemide yapılan denetim sonucunda vektörler ve rezervuarlar da dahil olmak üzere herhangi bir bulaşma yada enfeksiyon tespit edilmediği ve sonuç olarak halk sağlığı yönünden herhangi bir riske rastlanmadığı tespit edilmişse, konu geminin bilgileri HSSBS'ne kayıt edilerek Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası düzenlenir. Bu sertifikanın düzenlenmesi konu geminin yük gemisi veya yolcu gemisi olmasına bağlı olarak farklılık gösterir. Eğer konu gemi yolcu gemisi ise ön yüzü HSSGM Genelge EK-1 ve arka yüzü HSSGM Genelge EK-2 olacak şekilde düzenlenir, eğer konu gemi yük gemisi ise sadece ön yüzü HSSGM Genelge EK-1 olacak şekilde düzenlenir. SSDM yetkilisi tarafından imzalanıp

mühürlenir ve gemiye ya da gemi kaptanına teslim edilmek üzere yetkilendirilmiş kişiye teslim edilir.

2- Gemide yapılan denetim sonucunda vektörler ve rezervuarlar da dahil olmak üzere herhangi bir bulaşma ya da enfeksiyon tespit edilmişse ve sonuç olarak halk sağlığı yönünden herhangi bir riske dair bulgu ve kanıt tespit edilmişse, tespit edilen bulgu ve kanıtlar doğrultusunda gemide uygulanması gereken kontrol önlemleri ve bir sonraki denetim tarihi belirlenerek konu geminin bilgileri HSSBS'ne kayıt edilir ve gemiye Sağlık Kontrol Sertifikası düzenlenir. Bu sertifika da yukarıda belirtildiği gibi konu geminin yolcu gemisi veya yük gemisi olmasına bağlı olarak farklı şekilde düzenlenir, SSDM yetkilisi tarafından imzalanıp mühürlenir ve sertifika eki olarak tespit edilen uygunsuzluk, eksiklik ve bulguların eksikliklerin belirtildiği kontrol listeleri ile birlikte gemiye veya gemi kaptanına teslim edilmek üzere yetkilendirilmiş kişiye teslim edilir.

3.2.3.1.5. Gemi sağlık kontrolünden muafiyet uzatma işlemleri

DSÖ tarafından tanımlanmış limanlar içerisindeki bazı limanlar alt yapıları ve yeterlilikleri bakımından Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet ve Gemi Sağlık Kontrol Sertifikalarını vermeye yetkili kılınmamıştır. Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Uzatma İşlemleri, bu tür yetkisiz limanlara giden gemiler sahip oldukları ve süresi dolmak üzere olan muafiyet belgelerini yenileyemeyecekleri için konu belgelerin sürelerinin 1 ay uzatılarak geminin tetkikinin yapılabileceği ve kontrol önlemlerinin gerektiğinde uygulanabileceği bir limana ulaşımının sağlanması amacıyla uygulanmaktadır. Geminin sahip olduğu Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası'nın geçerlilik süresinin dolmuş olması veya daha önce yapılan denetim sonucunda halk sağlığı yönünden risk tespit edilmiş ve dolayısı ile Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası düzenlenmiş olması durumlarında konu gemiye Uzatma verilemez. Uzatmanın verilebilmesi için Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikasının geçerlik süresinin bitimine ortalama 1 aylık bir süre olması ve gemide herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağlığı riskine ait bulgu, kanıt veya ihbar olmaması gerekmektedir.

Uzatma işlemlerinin uygulanma süreci:

Sürecin ilk işlemi diğer sertifikaların talebinde olduğu gibi Gemi Acentesi tarafından yapılır. Mevcut GSKM Sertifikasının geçerlilik süresinin bitimine en az 1 ay kalmış ve konu belgesine uzatma talep eden geminin temsilcisi konumunda olan gemi acentesi, uzatma vermekle yetkili SSDM'ne konu geminin ilgili limana varmasından ya da limandan

hareketinden önce yazılı olarak başvuru yapar. Liman SSDM yetkilileri tarafından HSSBS üzerinden konu geminin bilgileri kontrol edilir.

Uzatma talebi yapan gemide, herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağlığı riskine ait bulgu, kanıt veya ihbar yoksa ve ulusal ve uluslararası mevzuatta belirtilen diğer şartları da sağlıyorsa, geminin mevcut Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikasının ön yüzüne HSSGM Genelge EK-5 'de belirtildiği gibi ilgili bölümler doldurulup örneği verilen kaşe gereken yere vurularak talep edilen Uzatma işlemi gerçekleştirilmiş olur.

Eğer uzatma talebi yapan gemide, herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağlığı riskine ait bulgu, kanıt veya ihbar tespit edilmişse, tespit edilen bulgu ve kanıtlar doğrultusunda gemide uygulanması gereken kontrol önlemleri ve bir sonraki denetim tarihi belirlenerek konu geminin bilgileri HSSBS'ne kayıt edilir ve gemiye Sağlık Kontrol Sertifikası düzenlenir.

Uluslararası Gemi Sağlık Sertifikaları uygulamaları da ulusal ve uluslararası mevzuat çerçevesinde yapılır bu uygulamaların dayanağı; Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) madde 39, Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği m. 20 ve HSSGM' nin 02.04.2010 tarih ve 1651 sayılı, Gemi Sağlık Sertifikaları Uygulama Genelgesi ve ekleridir.

3.2.3.1.6. Yıllık gemi sağlık belgesi

Türk limanları arasında sefer yapan gemilerde çalışan gemi personelinin ve seyahat eden yolcuların sağlıklı sefer yapabilme imkan ve şartlarını sağlamak amacıyla, Türk karasularında (Karasuları Kanunu, 1982), kabotaj hakkına sahip, 250 net ton ve üzeri gemilerde ilgili mevzuat doğrultusunda yapılan sağlık denetimleri sonucunda halk sağlığı yönünden herhangi bir risk tespit edilememesi koşulunda yetkili SSDM tarafından verilen ve geçerlilik süresi 1 yıl olan resmi belgedir. Örnek Ek 2.8'de bulunmaktadır.

Yıllık Gemi Sağlık Belgesi işlemleri uygulama süreci:

Yıllık Gemi Sağlık Belgesi almak isteyen geminin acentesi veya armatörü, belge talep başvurusunu 15 gün öncesinden yetkili SSDM'ne yazılı olarak yapar. Başvuru sonrasında SSDM yetkilileri tarafından HSSBS üzerinden belge talebinde bulunulan geminin bilgileri kontrol edilir.

Yıllık Gemi Sağlık Belgesi düzenlenebilmesi için konu gemide yapılması gereken denetimin yapılacağı tarih ve saat gemi kaptanına iletmek üzere gemi acentesine veya armatörüne bildirilir. Denetim için bildirilen tarih ve saatte en az 2 sağlık denetmeninden

oluşan ekip denetim için gemiye çıkar ve mevzuata göre belirlenen kontrol listeleri ile denetime başlanır.

Denetimi yapılan gemide herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağlığı riskine ait bulgu, kanıt veya ihbar yoksa, yapılan kontrol sonunda ve ilgili belgeye ait tahakkuk eden rüsumun ödenmesinden sonra gemi bilgileri HSSBS'ne girilir ve sistem üzerinden Yıllık Gemi Sağlık Belgesi düzenlenir. SSDM yetkilisi tarafından imzalanır ve mühürlenir. Gemi kaptanına ulaştırılmak üzere yetkilendirilmiş kişiye teslim edilir.

Eğer denetim yapılan gemide herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağlığı riskine ait bulgu, kanıt veya ihbar varsa ya da genel sağlık şartlarına aykırı herhangi bir durum mevcutsa gemiye Yıllık Gemi Sağlık Belgesi düzenlenmez ve tespit edilen risklere karşı kontrol önlemleri belirlenir, uygunsuzlukların ve eksiklikleri gemi tarafından giderilmesi için gemiye en fazla 1 ay süre verilir, belirlenen süre sonunda konu gemiye ikinci bir denetim yapılır, tespit edilmiş olan uygunsuzluklar ve eksiklikler giderilmiş ise tahakkuk eden rüsumun tarihine göre Yıllık Gemi Sağlık Belgesi düzenlenir. Eğer tespit edilmiş olan uygunsuzluklar ve eksiklikler giderilmemiş ise konu gemiye tekrar süre verilir ve ayrıca gemiye idari ceza uygulanır.

Yıllık Gemi Sağlık Belgesi uygulamaları genel olarak ulusal mevzuat çerçevesinde yapılır. Bu uygulamaların dayanağı; Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği m. 23, Gemi Sağlık Resmi Kanunu (1981) Uygulama Yönetmeliği m. 4 ve HSSGM' nin 16.05.2011 tarih ve 2967 sayılı YGSB Haiz Gemi Denetimi Genelgesi ve ekleridir.

3.2.3.1.7. Serbest Pratika

Uluslararası sefer yapan gemilerin ülkemize girişinde halk sağlığı riski yönünden denetlenmesi ve bu yolla ülkemizin halk sağlığı risklerine karşı korunması amacıyla ülkemiz limanlarına gelen gemilerin kaptanları tarafından verilen Deniz Sağlık Bildiriminin incelenmesi sonucu herhangi bir halk sağlığı yönünden risk taşımayan gemilere limana giriş ve yanaşma izini verilmesi işlemidir. Bu işlemler limanlarda bulunan Sahil Sağlık Denetleme Merkezlerince yapılmaktadır, Tablo 2'de 2018 yılında en çok pratika işlemi yapan sahil sağlık denetleme merkezleri görülebilmektedir.

Tablo 2. 2018 yılında en çok pratika işlemi yapan sahil sağlık denetleme merkezleri (THSSGM, 2018).

2018 Yılında En Çok Pratika İşlemi Yapan Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri	
İzmit	4627
Mersin	3128
İskenderun	3031
Aliağa	2787
Bodrum	2249
Samsun	2050
Çeşme	1715
Ambarlı	1604
İzmir	1224
Gemlik	1222

Serbest Pratika işlemlerinin uygulama süreci:

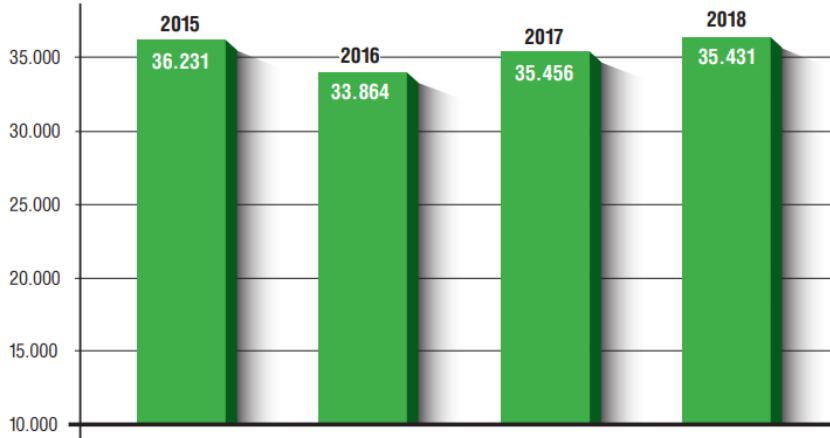
Yabancı bir limandan ülkemiz kara sularına veya limanlarına girmek isteyen gemiler için gemi acentesi tarafından gemi bilgilerinin bulunduğu gemi geliş dilekçesi geminin geleceği liman SSDM'ne verilir. Gemi geliş dilekçesi, konu geminin limana varışından en az 24 saat önceden verilmelidir. 24 saatten kısa süren seferler yapan gemilerin dilekçeleri ise kesinlikle liman varışından önce Liman SSDM'ne verilmelidir. Bu işlemin yanı sıra Ülke kara sularına ya da limana gelecek olan geminin liman sahasına ulaşır ulaşmaz gemideki sağlık durumunu bildiren Deniz Sağlık Bildirim formunu, eğer geminin teknik imkanı varsa e-posta veya faks ile imkanı yoksa acentesi veya armatörü tarafından SSDM'ne ulaştırılır.

Gemi geliş dilekçesi ve Sağlık Bildirim formu kendilerine ulaşan SSDM yetkilileri tarafından konu gemi HSSBS üzerinden kontrol edilir ve ayrıca gemi tarafından gönderilmiş olan Deniz Sağlık Bildirim formu incelenerek konu gemi ile ilgili Risk Analizi yapılır. Söz konusu risk analizi yapılırken Uluslararası Sağlık Tüzüğünde belirtilen ve Dünya Sağlık Örgütü, Sağlık Bakanlığı veya Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü tarafından duyurulan uluslararası önemdeki halk sağlığı acil durumları da dikkate alınır.

Yapılan risk analizinde konu gemi halk sağığı yönünden her hangi bir risk oluşturmuyor ise konu gemiye HSSBS üzerinden limana girişı için serbest pratika verilir. Geminin limana girişinden önce e-posta veya faks ile SSDM'ne ulaştırılan Deniz Sağık Bildirim formunun ıslak imzalı orijinali, gemi acentesi veya armatörü tarafından ilgili liman SSDM'ne ulaştırılmalıdır.

Limana gelecek olan geminin kaptanı, acentesi veya armatörü tarafından gönderilmesi gereken Deniz Sağık Bildirim formu gönderilmemiş ise veya gönderilen bildirim formunda yada yapılan risk analizinde konu gemi halk sağığı yönünden risk oluşturmuyor ise konu gemi limana yanaştırılmaz ve yetkili sağık denetmenleri tarafından denetlenir, yapılan denetim sonucunda; geminin limana yanaşmasının herhangi bir risk taşımadığı tespit edilirse konu geminin limana yanaşabilmesi için serbest pratika verilir (Ek 2.6).

Eğer yapılan denetim sonucunda gemide herhangi bir bulaşma, enfeksiyon ve halk sağığı riskine ait bulgu veya kanıt varsa gemi karantinaya alınarak gerekli kontrol önlemleri alınır. Alınan önlemler sonucunda geminin durumu düzelmiş ve normale dönmüş ise gemiye, limana yanaşabilmesi için serbest pratika verilir. Türk Limanlarında yapılan pratika işlemleri sayıları Şekil 1'de belirtildiğı gibidir.



Şekil 1. Yıllara göre Türk limanlarında yapılan pratika işlem sayıları (THSSGM (2018)'den alınmıştır).

Serbest Pratika işlemi, halk sağlığının korunması uygulamalarındaki yaptırım yetkisini uluslararası ve ulusal mevzuattan alır. Bu uygulamanın dayanakları; Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 madde 23 ve madde 28, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu, 2548 sayılı Gemi Sağlık Resmi Kanunu, Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği madde 12, THSSGM'nin 22.02.2010 tarih ve 815 sayılı, Serbest Pratika İşlemleri konulu Genelgesi ve ekleridir.

3.2.3.1.8. Sağlık kontrol kartı (Patenta)

Sağlık Kontrol Kartı, bulunduğu limandan ayrılıp uluslararası sefer yapacak olan gemilere, geminin bulunduğu limanın ve çevresinin sağlık açısından denetlendiğini ve herhangi bir sağlık riskinin bulunmadığını ayrıca konu geminin limanda kaldığı sürece personel, yolcu ve yük bakımından sağlıklı olduğunu ve geminin sefer yapması için herhangi bir sağlık engelinin olmadığını bildirmek amacıyla yetkili SSDM tarafından verilen resmi belgedir (Ek 2.5).

Sağlık Kontrol Kartı işleminin uygulama süreci geminin limana geliş dilekçesi vermesi ile başlar. Yapılan inceleme ve kontroller sonucunda gemide herhangi bir risk olmadığı tespit edilip limana giriş için serbest pratika verilir. Buraya kadar olan işlemler Sağlık Kontrol Kartı işlemlerinin sadece gemi ile ilgili kısmını içerir. Bu işlemin diğer bir önemli tarafı ise liman ve çevresinin sağlık koşulları ile birlikte ülkemizde herhangi bir bulaşıcı hastalık vakasının olup olmadığıdır. Liman ve çevresinin sağlık koşulları ilgili liman SSDM yetkilileri tarafından denetlenir. Ülkemizde bulaşıcı bir hastalık vakasının olup olmadığı ise Sağlık Bakanlığı ve Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü tarafından tespit edilir ve duyurulur. Ayrıca Dünya Sağlık Örgütü'nün üyesi olduğumuz için eğer ülkede bulaşıcı bir hastalık varsa örgüt tarafından duyurulur.

Sonuç olarak yukarıda belirtilen tüm alanlarda herhangi bir risk söz konusu değilse limandan ayrılacak olan gemiye liman SSDM yetkilileri tarafından Sağlık Kontrol Kartı düzenlenir. Belge düzenlenirken tarih ve tahsil edilen rüsum makbuz bilgileri de belge üzerinde ilgili yerlere yazılır, SSDM yetkilisi tarafından imzalanıp mühürlenir ve gemi kaptanına ulaştırılmak üzere yetkilendirilmiş kişiye teslim edilir.

3.2.3.1.9. Gemi ilaç ve tıbbi donanım sertifikası (Medikal sertifika)

Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası talep eden gemilerde bir tabip ve bir sağlık memurundan oluşan bir ekiple gerekli kontrol ve eğitimler yapılarak geminin, personel ve

varsa yolcuların, sefer esnasında sağlık emniyeti açısından ilaç, hijyen, eğitim ve tıbbi malzeme konusunda yeterli olduğunu gösteren, IMO, ILO ve WHO'nun belirlediği Gemiler için Tıbbi Kılavuz'da (WHO, 1988) belirtilen ilaç ve tıbbi malzemeler esas alınarak oluşturulan yönetmelik çerçevesinde düzenlenen tabip tarafından onaylanan ve geçerliliği 1 yıl olan belgedir (Ek 2.7).

Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası uygulama süreci:

Sertifika talebinde bulunan geminin kaptanı veya temsilcisi olan acentesi, Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası almak için geminin limandan hareketinden en az 24 saat önce bulunduğu veya varacağı liman sahil sağlık denetleme merkezine Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası talebini belirten bir dilekçe ile başvuru yapar. Başvuruyu alan Liman Sahil Sağlık Denetleme Merkezinin sorumlu tabibi tarafından kontrol ekibi belirlenir ve denetim için gemiye gidilecek tarih ve saat planlanır, belirlenen tarih ve saat kaptana ileilmek üzere acentesine bildirilir.

Belirlenen ekip tarafından geminin kategorisi belirlenir ve kategorisine göre gemide bulundurulması gereken ilaç ve tıbbi malzemenin denetimi yapılır; denetim esnasında gemide bulunan tıbbi malzemelerin muhafaza şekli, bulundurulması gereken ilaçlar, ilaçların kullanım süreleri, geminin hijyen durumu ve gemi personelinin (zellikle zabitlerin) ilk yardım eğitimleri değerlendirilir. Bu değerlendirmeler ile birlikte aşağıda belirtilen konuların kontrolü yapılarak sonuca varılır;

1. Her bir can salı ve filika için en az bir su geçirmez ilaç sandığı bulundurulacaktır.
2. 500 grt büyük, personel sayısı on beş veya üzeri olan ve sefer süresi 3 günden fazla olan gemilerde revir bulundurulacaktır.
3. Yolcu ve personel sayısı toplamı yüzden fazla olan ve sefer süresi üç günden fazla olan uluslararası sefer yapan gemilerde tabip bulundurulacaktır.
4. Gemide yapılan denetim sonucunda, geminin kaptanı veya görevli sağlık zabiti tarafından imzalanmış tıbbi malzeme, ilaç ve diğer tıbbi teçhizat listeleri uygun ise listeler iki nüsha olarak denetimi yapan SSDM ekibi tarafından tasdik edilir. Bir nüshası gemi revirinin duvarına asılır diğer nüsha ise denetimi yapan ekip tarafından denetim tutanağına eklenir.
5. Gemide yapılan denetim sonucunda geminin durumu uygun bulunursa geçerlilik süresi bir yıl olan Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifikası düzenlenir ve gemi kaptanına teslim edilir.

6. Gemilerde yapılan sağlık denetimlerinde gemilerin ilaç ve tıbbi malzemeleri kontrol edilir, azaldığı veya bittiğı tespit edilen ilaç veya tıbbi malzemenin temini sağlanır. Tespit edilen eksiklikler tamamlanmazsa konu geminin sefere devam etmesine izin verilmez.
7. Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel M¼d¼rl¼ğ¼'n¼n tabip bulunan t¼m Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi d¼zenlemeye yetkilidir. Tabip bulunmayan ve dolayısı ile belge verme yetkisi olmayan merkezlerin bulunduğı limanlara gelen ve Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi'nin s¼resi biten gemilerin, gerekli denetimler yapıldıktan sonra gidecekleri ilk yetkili limandan belge alması şartı ile gemi kalkışına izin verilir.
8. Geminin planlanan seyir s¼resi uzamışsa ya da Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi yenilemesi için planlanan yetkili limana varışından ¼nce seyir esnasında biten gemilerin belgelerinin yenilenmesi işlemi için gerekli denetimler yapılır, denetim sonucunda konu geminin belge almaya engel bir durumu tespit edilmemişse geminin belgesi cezasız olarak d¼zenlenir.
9. Gemilerin periyodik bakımları için tersaneye girmeleri durumunda; herhangi bir geminin tersaneye girdiğı tarih ve tersane bakım onarım işleri tamamlanıp ticari faaliyetleri için tersaneden ayrılacağı tarih arasında, Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesinin s¼resi dolmuş ise belge verilmesi için gereken denetimler yapılır. Denetim sonucunda konu geminin belge almaya engel bir durumu tespit edilmemişse geminin belgesi cezasız olarak d¼zenlenir.
10. Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesinin herhangi bir nedenle kayıp veya zayii olması durumunda gemi armat¼r¼ veya acentesi, konu belgeyi veren Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliğinin adı ve zayii olan belgenin d¼zenleme tarihinin de belirtildiğı bir dilekçe ile yazılı olarak başvuru yapar. Başvuru yapılan SSDM tarafından dilekçede bildirilmiş olan belgenin verildiğı yer ve tarih ¼zerinden zayii olan belgenin doğrulaması yapılır. Herhangi bir olumsuzluk tespit edilmemişse belge cezasız olarak d¼zenlenir. Eğer kayıp veya zayii olan Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi başka bir ¼lke limanındaki yetkili merkez tarafından d¼zenlenmiş ise gemi kaptanı kayıp veya zayii belgenin doğruluğunu resmi belgeler ile ispat etmek durumundadır. Gemi kaptanı durumu resmi olarak belgeleyebilirse gemiye herhangi bir ceza uygulanmadan yeni belge d¼zenlenir. Aksi durumda gemiye ceza uygulanarak yeni belge d¼zenlenir.

11. Herhangi bir nedenden dolayı gemide isim değişikliği yapılması durumunda, gemide bulunan Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesinin geçerlilik süresi kadar yeni belge düzenlenebilir. Mevcut belgesini iptal edip yeni belge almak isteyen gemilere ise yukarıda da belirtilen gerekli denetimler yapıldıktan sonra herhangi bir olumsuz durum tespit edilmemişse geminin yeni ismi ile geçerliliği 1 yıl olan yeni medikal sertifika düzenlenir.

12. Ülkemiz Karasularında sefer yapma (Kabotaj) hakkına sahip ve 250 net tona kadar olan gemilerin Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi alma zorunluluğu yoktur. Bu türdeki gemiler, ilaç ve tıbbi malzeme donanımlarını C sınıfına göre muhafaza etmelidirler. Ayrıca bu tür gemilerin uluslararası sefer yapmaları durumunda mevzuatta belirtilen gerekli denetimleri yaptırıp Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi alabilirler.

13. Yetkili SSDM denetim ekibi, geminin denetlenmesi sonrasında gemi sağlık jurnalini gemide denetim yapıldığına dair doldurmalıdır. Ayrıca gemi ilaç ve teçhizatın listesini imzalayarak tasdik etmelidir. Gemi kaptanı veya gemide görevlendirilmiş sağlık zabiti seyir esnasında eğer kullanılmışsa kullanılan ilaç ve tıbbi malzemeleri gemi sağlık jurnalinde belirtmelidir. Gemi sağlık jurnalleri gemilerin limana gelişlerinde liman SSDM yetkilileri tarafından kontrol edilir ve eksikliklerin tamamlanması talep edilir.

14. Ülkemiz limanlarına gelen yabancı bayraklı gemiler de limana geldiklerinde 13. maddede belirtildiği üzere kontrol edilir, bununla birlikte yabancı bayraklı gemiler ulusal mevzuata göre Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi bulundurmamak zorunda değildir. Ama yabancı bayraklı bir gemi, Gemi İlaç ve Tıbbi Donanım Sertifika Belgesi talep ederse gerekli kontroller sonucunda herhangi bir olumsuz durum tespit edilmemişse geçerlilik süresi bir yıl olan belge düzenlenebilir.

15. Gemide yapılan denetimler sonucunda ilgili mevzuatta belirtilen gerekli ilaçları ve tıbbi ekipmanı olmayan veya eksik olan, son kullanma tarihi geçmiş ilaç bulunduran, ilk yardım eğitimleri eksik veya yetersiz olan, hijyenik durumu yeterli olmayan gemiler seferden alıkonulur ve hareketine izin verilmez. Bu duruma muhalefet edenler hakkında tahkikat yapılır ve sonucunda idari para cezası uygulanır. Ceza uygulanan geminin, idari para cezası ödendikten sonra ve tespit edilmiş olan eksiklikleri tamamlandıktan sonra hareketine izin verilir. Gemi İlaç ve Tıbbi donanım Sertifikası düzenlenmesi ile ilgili dayanaklar çeşitli ulusal ve uluslararası mevzuat ile belirlenmiştir. Bu dayanakların en temel ve belirleyici olanları aşağıda belirtilmektedir:

Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü, uluslararası alanda geçerli sağlık belgesi düzenleme yetki ve görevini; 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanununun 141 inci maddesine istinaden 28 Ocak 1943 gün ve 5316 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname (1943)"'den almaktadır.

Gemilerde bulundurulması gereken ilaç ve tıbbi malzemelerin listelerinin belirlenmesinde DSÖ'nün kabul ettiği liste ve Sağlık Bakanlığı'nın çıkaracağı listelerin esas alınacağı, 20 Aralık 1989 gün ve 20378 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Gemi Adamlarının İkamet Yerleri, Sağlık ve İlaçlarına Dair Yönetmelik (1989) 66'ncı maddesine dayanmaktadır.

Gemilerde; gemi tiplerine, mürettebat sayılarına ve sefer bölgelerine göre ilaç, teçhizat ve revir bulundurulması gerekliliği ve tüm bunların denetimlerinin geminin bağlı bulunduğu idare tarafından yapılacağı ve denetimlere göre belge düzenlenebileceği, Mürettebatın Gemide Barınmasına İlişkin ILO 92 Sayılı Sözleşme (1949) ve Mürettebatın Gemide Barınmasına İlişkin ILO 133 Sayılı Sözleşme'nin (1970) ilgili maddeleri ile Gemicilerin Sağlıklarının Korunması ve Tıbbi Bakımlarına İlişkin ILO 164 Sayılı Sözleşme'nin (1982), 4,5,6,8,9,11 no'lu maddelerine dayanmaktadır.

Gemilerde bulundurulacak ilaç ve tıbbi malzemeye ilişkin hükümlerin dayanakları; 23 Haziran 2002 tarih 24794 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmeliğin (2002) 5.,6.,7.,8.,10.,11. maddeleridir.

Gemilerde yapılan denetimlerin sonuçlarının olumsuz olmaları durumunda, ilgili gemilerinin seferden alıkonmasına dair yetkinin dayanağı; 28 Ocak 1943 gün ve 5316 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname'nin (1943) 24'üncü maddesidir. Ayrıca bu nizamnamenin 26'ncı maddesine göre bu nizamname hükümlerine muhalefet edenler hakkında 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu'nun 294'üncü maddesine göre tahkikat yapılır.

3.3. Dünya Üzerindeki Boğaz ve Kanal Geçişleri Sağlık Kontrolü Uygulamaları

Sağlık Kontrolü uygulamaları bakımından aşağıda önem sırasına göre boğazlar incelenmiş olup boğazlarda yapılan sağlık kontrolü uygulamaları hakkında genel bir değerlendirme yapılmasına zemin sağlanmıştır.

Panama Kanalı

Panama Kanalı, bir Orta Amerika ülkesi olan Panama topraklarında yer alan nehir, Atlas Okyanusu ile Büyük Okyanus'unu birbirine bağlar. Güney Amerika kıtasını güneyden, Horn Burnu'ndan dolaşma maliyetlerini ortadan kaldırmış olması nedeni ile çok önemli bir su yoludur. Kanal doğal bir kanal olmayıp inşaatı ABD tarafından tamamlanmış ve 1914 yılında hizmete açılmıştır. 80 km uzunluğundadır. Panama Kanalı'ndan her yıl yaklaşık 15 bin gemi geçmekte olup taşınan yük miktarı 203 milyon tonu bulmaktadır. Kanal boyunca yolculuk yaklaşık 9 saat sürmektedir. Kanal girişinde Panama Sağlık Bakanlığı görevlileri tarafından gerekli kontrollerin yapılabilmesi için giriş yapacak olan gemi, armatörü veya acentesi, UST (2005)'te belirlenmiş olan Deniz Sağlık Bildirim Formunu ve gerekli diğer belgeler ile birlikte, varıştan 96 saat önce ilgili otoriteye ulaştırır. Bu belgelere göre yapılan inceleme sonucunda herhangi bir risk taşımadığı anlaşılan gemiler kanaldan geçiş yapar. Kanal geçişi süresince başka bir temas yapılmaz (Panama Canal Authority, 2018).

Süveyş Kanalı

Sina Yarımadası'nın batısında yer alan Süveyş Kanalı, yapay bir su yolu olup Akdeniz ile Kızıldeniz'i birbirine bağlamaktadır. Kanalin uzunluğu 193,30 km, genişliği ise 205-225 m arasında değişmektedir. Derinliği 11-24 m'dir. Su kesimi 19,8 m'den (66 feet) fazla olan gemiler kanaldan geçemez. Süveyş Kanalı, Asya ile Avrupa arasında deniz taşımacılığının Afrika çevresini dolaşmaya gerek kalmadan yapılmasını sağlamaktadır. Diğer kanallarla karşılaştırıldığında kaza oranı çok düşüktür. Gece ve gündüz geçiş yapılabilir. Süveyş Kanalı geçişi esnasında yapılan sağlık denetimi Mısır Cumhuriyeti'nin, Sağlık ve Nüfus Bakanlığı, Genel Karantina Yönetimi ve Sınır ve Mısır Cumhuriyeti Sağlık ve Nüfus Bakanlığı Kıyı Alanları Sağlık Genel Müdürlüğü yetkilileri tarafından yapılmaktadır. Kanal geçişi yapacak olan gemiler varıştan en az 24 saat öncesinde Deniz Sağlık Bildirim Formu ve otorite tarafından gerekli görülen diğer belgeleri Acentesi vasıtasıyla iletilir. Bu belgeler ile yapılan inceleme sonucunda herhangi bir risk tespit edilmemişse geçiş izni verilir. Kanal geçişi yapacak gemi eğer uğraksız (transit) geçiş yapacak ise gemiye herhangi bir temasta bulunulmaz, VHF kanal 16 ile çağrı yapıp, gemi kaptanı ile bilgilerin doğruluğu teyid edilir ve gemi uğraksız geçişine devam eder. Eğer konu gemi Kanal içerisinde bir limana gidecek ise Kanal girişi öncesi, kontrol yapacak olan yetkili otorite gemiye çıkar ve gerekli kontroller

sonucunda herhangi bir risk tespit edilmemiş ise geminin geçişine izin verilir (Suez Canal Authority, 2015).

Babü'l Mendep Boğazı

Babü'l Mendep, kıyıları farklı ülkelere ait olan geniş bir boğazdır, Kızıldeniz ile Aden körfezini birbirine bağlar. Kuzey batısı Eritre, güney batısı Cibuti, kuzey doğusu ise Yemen olan boğaz hakimiyeti tek bir ülkeye ait değildir. Babü'l Mendep Boğazı geçiş öncesi ya da geçiş esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır. Boğaza kuzey yönünden gelen gemiler Süveyş kanalından geçerek boğaza gelmektedir. Bu bölgede sadece Süveyş Kanalı'nda sağlık kontrolü uygulaması yapılmaktadır (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2016).

Ho Chi Minh (Saygon Nehri)

Saygon Nehri, Vietnam'ın güneyinde bulunan bir nehirdir. Kamboçya'nın güneydoğusundaki Phum Daung bölgesinden başlayarak güney ve güneydoğu yönünde yaklaşık 225 km devam etmektedir. Ho Chi Minh kentini (eskiden Saygon) doğu tarafından çevreleyen ırmak, Ganh Rai Körfezinin başında Mekong Deltasının parçası olan bir tür haliç oluşturur. Ho Chi Minh kentinin eskiden Çin bölgesi olan Cho Lon'da Kinh Tau Hu ve Kinh Te adlı iki gemi kanalı Saygon Nehri'ne bağlanmaktadır. Ho Chi Minh limanı nehrin ağzından 72 km içeridedir. Güneydoğu Asya'nın en önemli limanlarından biri olup su kesimi 9 m'ye kadar olan gemilere hizmet verebilmektedir. Bu nehir liman girişi sağlayan bir kanal olması nedeni ile konumuz dahilindedir. Kanal girişi öncesinde sağlık denetimi yapılır. Kanala girmek için nehir ağzında demirde bekleyen gemilere, yetkili sağlık otoritesi çıkar, gerekli denetimler sonucunda herhangi bir risk tespit edilmemiş ise geminin kanala giriş izni verilir (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Bu işlemin yapılması için, varıştan 24 saat önce Deniz sağlık Bildirim Formu ve otorite tarafından talep edilen diğer tüm belgeler gemi acentesi veya yetkilisi tarafından yetkili otoriteye iletilmelidir. Herhangi bir riskin tespiti halinde gemi kanala alınmaz ve gerekli karantina işlemleri gerçekleştirilir.

Tuna Nehri

Tuna, Almanya'nın güneyinde Karaormanlar Bölgesinde Brege ve Brigach Nehirlerinin 678 m yükseklikteki Donau-Eschingen'de birleşmesiyle meydana gelir. Donaueschingen'den Karadeniz'e döküldüğü Sulina limanına kadar uzunluğu 2779 km'dir.

Bunun 2415 km'si üzerinde seyir yapılmaktadır, Tuna nehri, Kaynağından denize döküldüğü noktaya kadar Almanya, Avusturya, Slovakya, Macaristan, Hırvatistan, Sırbistan, Bulgaristan, Romanya, Moldova ve Ukrayna olmak üzere toplam 10 ülkenin topraklarını katetmektedir (Arat, 2002).

Tuna Nehri girişinde herhangi bir sağlık denetimi, pratika uygulaması yapılmamaktadır. Sağlık denetimleri Tuna Nehri içerisindeki limanlarda, ilgili limanın yetkili otoriteleri tarafından Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre yapılmaktadır.

Kiel Kanal

Baltık Denizi'nde deniz ulaşımı açısından önemli bir kanaldır. Kuzey Denizinde Elbe Nehri ağızındaki Brunsbüttelkoog'dan, doğuda Baltık Denizi kıyısındaki Kiel limanında yer alan Holtenau'ya kadar uzanır. Uzunluğu yaklaşık 98 km'dir. Genişliği 103 m, derinliği 11 m olan kanal, Kuzey Denizi ve Baltık Denizi arasındaki en güvenli, kısa ve ucuz ulaşım yoludur. Yılda yaklaşık 40.000 gemi geçiş yapmaktadır (A. Hering, kişisel iletişim, Kiel, 7 Nisan 2014).

Kiel Kanal'dan geçiş yapacak olan gemi kanala varıştan en az 24 saat öncesinde Deniz Sağlık Bildirimini Kiel Kanal yetkili otoritesine göndermek zorundadır. Deniz Sağlık Bildirimine göre geçiş yapacak olan gemide herhangi bir risk tespit edilmiş ise geminin girişi öncesi DSÖ UST (2005) ve Alman mevzuatı kapsamında gerekli kontrol ve önlem işlemleri yapılır. Deniz Sağlık Bildirimine göre herhangi bir risk tespit edilmeyen gemilerin ise kanal geçişine izin verilir. Kanal öncesinde veya içerisinde sağlık işlemleri için herhangi bir fiziksel temas yapılmaz (U. Bösl, kişisel iletişim, Kiel, 9 Nisan 2014).

Korint Kanalı

Uzunluğu yaklaşık 6,3 km'dir, ortalama derinliği 8 metredir ve Korint Körfezi ile Saronik Körfezi'ni birbirine bağlamaktadır. Kanal, Adriyatik ve Ege Denizi arasında seyir mesafesini yaklaşık 400 km kısaltmaktadır. Korint Kanalı çok dar bir kanal olması nedeni ile sadece küçük boyutlardaki gemilerin geçişi için uygundur. Bununla birlikte güçlü ve hızlı gemi makineleri sayesinde kazanılan zaman, kanalın önemini yitirmesine neden olmuştur. Kanal kullanım ücretinin yüksek olmasına karşın, günde ortalama 30 gemi yılda ise ortalama 11.000 gemi kanaldan geçmektedir. Korint Kanalı yönetim olarak Yunanistan'a ait olmakla birlikte kanal geçişi esnasında herhangi bir sağlık denetimi uygulaması bulunmamaktadır (A.Papadakıs, kişisel iletişim, Crete, 12 Mayıs 2014).

Hürmüz Boğazı

Hürmüz Boğazı, Basra Körfezi'ni Hint Okyanusuna bağlayan boğazdır. Boğazın kuzey kıyısında İran, güney kıyısında ise Umman toprakları bulunur. Genişliği 38 km (21 mil) kadardır. Kuzeydoğuda Şattülarab ırmağı ağzından başlayan ve Güneydoğuda Hürmüz Boğazı'na kadar uzanan Basra Körfezi'nin yaklaşık olarak 805 km uzunluğunda, yaklaşık 280 km genişliğinde olup derinliği ise ortalama 40-50 m arasında değişmektedir. Derinliğin en fazla olduğu ve 100 metreye ulaştığı yer Hürmüz Boğazı'dır. Boğaz genişliği 21 mil olmasına karşılık bunun sadece 3 millik kısmı gemi geçişleri için uygundur (Koday ve diğerleri, 2017).

Hürmüz Boğazı vasıtası ile girilen Basra Körfezi içerisinde İran, Irak, Suudi Arabistan, Birleşik Arap Emirlikleri ve Umman ülkelerine ait limanlar bulunmaktadır. Dolayısı ile boğaz girişinde herhangi bir sağlık denetimi uygulaması bulunmamaktadır. Bölgede bulunan her ülke kendi limanları için ayrı ayrı sağlık denetimi uygulaması yapmaktadır. Sağlık kontrolü uygulamaları ise elde edilen örnek belgelere göre Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine uygun olarak yapılmaktadır.

Dover Boğazı

Dover Boğazı, Avrupa kıtası ile Büyük Britanya adasını birbirinden ayıran boğazdır. Uzunluğu 185 km olup, en dar yeri ise 31 km'dir. Boğaza Fransızlar tarafından Pasde-Clais adı verilmiştir. Boğaz, askerî ve iktisadî açıdan önemli bir boğazdır. Dünyanın en hareketli boğazlarından biridir. Dover Boğazı, İngiltere ve Fransa arasında bulunan bir boğazdır ve herhangi bir iç deniz bağlantısı yoktur. Bu nedenle boğaz geçişi esnasında herhangi bir ülke tarafından ya da ilgili ülkelerin ortaklaşa oluşturduğu bir kurum tarafından herhangi bir sağlık denetimi uygulaması bulunmamaktadır.

Malakka Boğazı, Singapur Kanalı ve Phillips Kanalı

Malakka Boğazı, ekonomik ve stratejik açıdan dünyanın en önemli su yollarından biri olup, Malezya ve Endonezya arasında 805 km uzunluğunda bir boğazdır. Boğaz, Hint Okyanusu ile Büyük Okyanus arasında bağlantı sağlayan ticari bir su yoludur. Malakka Boğazı, batıdaki petrol üretip ihraç eden ülkeler ile doğuda petrol ithal eden ülkeler deniz yolu bağlantısı sağlaması nedeniyle önemli bir enerji nakliyatı güzergahıdır. Endonezya ve Malezya 1971 yılında yayımladıkları bir bildiri ile “*Malakka Boğazı'nın uluslararası bir su yolu olmadığını ama ticaret gemilerine serbest geçiş hakkı tanınacağını*” beyan etmişlerdir (Alagöz, 2011).

Malakka Boğazı terörist ve korsan saldırılarının sıkça görüldüğü bir bölgedir. Boğazın stratejik ve ekonomik önemi nedeni ile birçok ülke boğaz güvenliği konusunda aktif rol oynamaktadır. Bu alanda söz sahibi olmak isteyen ülkelerden biri de Çin'dir. Fakat boğazın kontrolünün tamamen ABD'nin elinde olması ise özellikle Çin için sıkıntı meydana getiren bir durumdur.

Malakka Boğazı güzergahında bulunan Singapur Kanalı ve Singapur kanalının ise en dar noktası olan Phillips Kanalı'nda boğaz sadece 1,5 deniz mili genişliğindedir ve dünyanın en tehlikeli dar geçitlerden birisidir. Boğazı geçebilecek gemiler için belirlenen maksimum boyutlar için uluslararası bir standart olarak Malaccamax sınıfı belirlenmiştir ve Malaccamax sınıfı boyutlarından büyük olan gemiler boğazdan geçememektedir. Singapur, dünyanın en büyük limanlarından biri olup deniz ticareti konusunda da çok büyük bir hacme sahip olması bu bölgenin deniz trafiği açısından dünyanın en yoğun bölgesi olması özelliğini kazandırmaktadır.

Gerek Malakka Boğazı geçişi esnasında gerekse bölgedeki Singapur Kanalı geçişi esnasında herhangi bir sağlık denetimi uygulaması yapılmamaktadır. Yapılan sağlık denetimleri sadece Singapur Limanına yanaştıktan sonra limanda yapılan denetim uygulamalarıdır.

Cebelitarık Boğazı

Cebelitarık boğazı Atlantik okyanusu ile Akdeniz'i birbirine bağlayan toplam uzunluğu 60 km olan bir boğazdır. En dar yeri Cires Burnu ve Tarija Burnu arası 14,2 km, en geniş yeri ise Trafalgar Burnu ile Spartel Burnu arası 44 km'dir. Bir tarafı İspanya diğer tarafı Fas olan Cebelitarık Boğazından yılda yaklaşık 7500 gemi geçmektedir. Cebelitarık Boğazı geçiş öncesi veya geçiş esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması yapılmamaktadır (Koday ve diğerleri, 2017).

Sicilya Boğazı

Sicilya Boğazı Akdeniz'de genişliği yaklaşık 160 Km. olan Sicilya Adası ile Tunus arasında bulunan boğazdır. Akdeniz içerisinde seyir yapan gemilerin büyük çoğunluğu bu boğaz güzergahında seyir yapmaktadırlar. Boğaz geçişinin herhangi bir aşamasında herhangi bir sağlık kontrolü yapılmamaktadır.

Messina Boğazı

Messina Boğazı, Akdeniz’de Sicilya Adası ile İtalya’nın Calabria bölgesini birbirinden ayıran, en dar yerinin genişliği 3,3 km olan boğazdır. Messina Boğazı üzerinde iki önemli liman şehri bulunur. Bunlardan biri Sicilya Adası’ndaki Messina ve diğeri ise İtalya’nın güneyinde bulunan Reggio di Calabria’dır. Messina boğazı genellikle İtalya’nın batı limanları ve Fransa’nın güney limanlarına seyir eden gemiler tarafından kullanılır. Messine Boğazı geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır. Bu bölgede sadece Messina ve Calabria limanlarına uğrayan gemilere limana yanaşma sonrası yapılan sağlık kontrolü uygulamaları gerçekleştirilmektedir (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Tiran Boğazı

Tiran Boğazı, Kızıldeniz ve Aqaba Körfezi’ni birbirine bağlayan boğazdır, Mısır ve Suudi Arabistan’ı birbirinden ayırır. Tiran boğazı geçişi esnasında herhangi bir aşamasında herhangi bir sağlık kontrolü yapılmamaktadır (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Beagle Kanalı

Beagle Kanalı, Güney Amerika’da Atlas Okyanusu ile Büyük Okyanus’u birbirine bağlayan Ateş Toprakları ismi verilen bölgenin güneyinde bulunan doğal bir boğazdır. Boğaz geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Drake Boğazı

Drake Boğazı, Güney Amerika ve Antarktika’yı birbirinden ayıran kuzeyi Güney Amerika Horn Burnu ve güneyi Güney Shetland Adaları olan ve genişliği yaklaşık 1.800 km olan Atlas Okyanusu ile Büyük Okyanusu birbirine bağlayan geniş bir boğazdır, Drake Geçidi olarak da isimlendirilir. Drake Boğazı geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır.

Macellan Boğazı

Macellan Boğazı, Güney Amerika’da Şili sınırları içerisinde bulunan Atlas Okyanusu ile Büyük Okyanus’u birbirine bağlayan, uzunluğu 686 km, genişliği 4 ila 37 km olan boğazdır. Coğrafik özellikleri nedeni ile sis ve rüzgarın çok olduğu boğaz geçişi en zor boğazlardan biridir. Boğaz içinde en önemli liman Punta Arenas Limanı’dır. Boğaz geçişi

esnasında bir sağlık kontrolu uygulaması bulunmamakla birlikte Punta Arenas Limanı'na gelen gemilere rutin sağlık kontrolu uygulaması yapılmaktadır. Şili'de yer alan diğer kanallar ise Moraleda Kanalı ve Murray Kanalıdır. Bu kanallardan geçiş esnasında sağlık kontrolu uygulaması yapılmamaktadır (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Bering Boğazı

Bering Boğazı, kuzeyinde Arktik Okyanusu ile güneyinde Büyük Okyanusu birbirine bağlayan, Asya ve Kuzey Amerika kıtalarını birbirinden ayıran yaklaşık 92 km genişliğinde sığ bir boğazdır. Boğaz geçişı esnasında herhangi bir sağlık kontrolu uygulaması bulunmamaktadır (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2016).

Kore Boğazı

Kore Boğazı, Güney Kore ile Japonyayı birbirinden ayıran ortalama genişliği 120 km olan Japon Denizi ile Doğu Çin Denizini birbirine bağlayan boğazdır. Büyük Okyanusun kuzeybatı tarafında bulunan boğazdır. Doğusundaki geçit Tsushima Boğazı, batısındaki geçit ise Batı Kanalı (Çasen Boğazı) olarak isimlendirilir. Kore Boğazı geçişı öncesi veya esnasında herhangi bir sağlık kontrolu uygulaması bulunmamaktadır (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2016).

Kerç Boğazı

Kerç Boğazı, Karadeniz ile Azak Denizi'ni birbirine bağlayan boğazdır. Azak Denizi içinde bulunan limanlar nedeni ile deniz ticareti açısından önemli bir boğazdır. 1991 yılında Sovyetler Birliğinin dağılması sonrasında, Kerç Boğazı'nın batısı Ukrayna, doğusu da Rusya Federasyonu sınırları içinde kalmıştır. Daha sonra Rusya Federasyonu'nun Kırım'ı işgal etmesi sonrasında her iki yakası da Rusya Federasyonu kontrolü altına geçmiş olup 2017 yılı itibarı ile siyasi belirsizlik devam etmektedir. Boğaz geçişı esnasında sadece kılavuzluk hizmeti verilmekte olup herhangi bir sağlık kontrolu uygulaması bulunmamaktadır. Sağlık kontrolu uygulamaları Azak Denizi içerisinde bulunan limanlarda, liman otoriteleri tarafından yapılmaktadır (U. Arabacı, kişisel iletişim, İstanbul, 3 Nisan 2016).

Kara ve Matoçkin boğazları

Her iki boğaz da Arktik Okyanusunun güneyinde bulunan Kara Denizi ile Barents Denizini birbirine bağlayan boğazlardır. Matoçkin Boğazı, Yuzhny Adası'nı ikiye bölen boğaz olup Kara Boğazı ise Yuzhny Adası ile Rusya ana karasını birbirinden ayıran boğazdır. Coğrafi konumları nedeni ile yılın büyük bir bölümü buzlarla kaplıdır, deniz ticareti

açısından kullanılan boğazlar olmayıp bu boğazlardan geçiş esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması yapılmamaktadır (U. Arabacı, kişisel iletişim, İstanbul, 3 Nisan 2016).

Kattegat ve Skagerrak boğazları

Kattegat Boğazı, İsveç ve Danimarka'yı birbirine bağlayan boğazdır. Danimarka'nın ve İsveç'in Kattegat Boğazı'na kıyıları bulunmaktadır. Kattegat'ın devamında ise İsveç ve Danimarka ile birlikte Norveç'i de bağlayan Skagerrak Boğazı bulunmaktadır.

Skagerrak Boğazı, Norveç, İsveç ve Danimarka ülkeleri arasında bağlantı kuran bir boğazdır. Bu boğazlar Kuzey Denizi ve Baltik Denizine açılır. Kattegat ve Skagerrak boğazları için yapılan çalışmada bu boğazlardan geçiş esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması yapılmamaktadır (L.Henrik, kişisel iletişim, Denmark, 17 Mart 2014).

Resund

Resund, Danimarka'nın başkenti Kopenhag ile İsveç'in Malmö şehirlerini birbirinden ayıran Baltık Denizi ve Kuzey Denizini birbirine bağlayan boğazdır. Genişliği ortalama 4 kilometredir. Dünyanın en yoğun deniz trafiğine sahip boğazlarından biridir. Boğaz geçişi öncesinde veya geçiş esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır.

Bonifacio Boğazı

Bonifacio Boğazı, Akdeniz'de Sardunya ve Korsika adalarını birbirinden ayırmakta olup doğusu Tiren Denizidir. Boğaz geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır (M. Fırat, kişisel iletişim, İstanbul, 2 Mart 2016).

Torres Boğazı

Torres Boğazı, Avustralya ile Papua Yeni Gine'yi birbirinden ayıran boğazdır. Arafura Denizi ile Mercan Denizi'ni birbirine bağlar. Boğaz geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2016).

Cook Boğazı

Cook Boğazı, Yeni Zelanda'yı ikiye bölen boğazdır. Tazman Denizini Büyük Okyanusa bağlar. Boğazda Yeni Zelanda'nın başkenti Wellington bulunur. Cook Boğazı geçişi esnasında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması bulunmamaktadır (S. Demirezer, kişisel iletişim, İstanbul, 13 Şubat 2016).

3.4. Türk Boğazlarında Yapılan Sağlık Kontrolleri

3.4.1. Boğazlarda yapılan sağlık kontrollerinin amacı

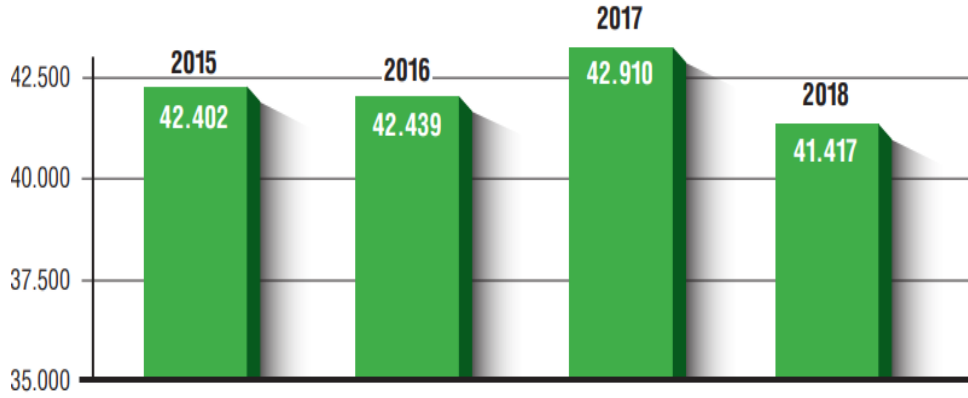
Türk Boğazlarında yapılan sağlık kontrollerinin amacı, Ege Denizinden yada Karadeniz'den boğazlar yoluyla ülkeye giren gemilerin daha önce ayrılmış oldukları limanlardan taşıdıkları bulaşıcı hastalıkları ülkemize bulaştırmalarını önlemektir. Boğazlarda yapılan sağlık kontrol hizmetleri için genel düşünce gemilerdeki personel ve yolcuların sağlıklarının korunması yönünde olmasına karşın genel düşüncenin aksine boğazlarda yapılan sağlık kontrol hizmetleri ülkenin halk sağlığının korunmasına yönelik denetim hizmetleridir.

İlk uygulamalarda ve daha sonrasında Lozan ve özellikle Montrö Boğazlar Sözleşmesi ile içinde Veba, Kolera, Sarıhumma, Lekeli Humma ya da Çiçek hastalığı vakaları bulunan, 7 günden az bir süre önce bu hastalık bulunmuş olan ve bulaşık bir limandan 24 saatten az bir süre önce beri ayrılmış olan gemilerin denetlenerek halk sağlığı yönünden meydana gelebilecek riskleri önlemek amacı ile başlanmış olup daha sonra meydana gelen yeni bulaşıcı hastalıkların da ülkemize bulaşmasının önlenmesi amaçlanmaktadır.

3.4.2. Türk Boğazlarında yapılan sağlık kontrollerinin önemi

Her ülke halk sağlığını korumak ve bulaşıcı hastalıkların ülkeye girişini önlemek amacıyla hava alanlarında, sınır noktalarında ve limanlarda çeşitli denetim yaparak önlemler alırlar. Boğaz ve kanal yoluyla ulaşılan limanlar için gemiler, gerekli kontrollerin yapılacağı limana varmadan önce boğaz veya kanal geçişi esnasında kılavuzluk, acente işlemleri ve ikmal gibi işler için çeşitli temaslarda bulunurlar. Gemilerin gerekli kontrollerin yapılacağı limana varmadan önce yukarıda bahsedilen işleri yapabilmesi ve bu işlemler esnasında ülkeye halk sağlığı yönünden risk oluşturan bir faktörün ülkeye girişinin engellenebilmesi için boğaz veya kanal geçişlerinde sağlık kontrolleri yapılır.

Türk Boğazlarında da uygulama dünyadakilere benzer şekildedir. Kuzeyden Karadeniz'den, İstanbul Boğazı yolu ile Güneyden ise Ege Denizi'nden Çanakkale Boğazı yolu ile Marmara Denizi içindeki limanlara giriş yapılmaktadır. Şekil 2'de yıllara göre Türk Boğazları gemi geçiş durumu görülebilmektedir.



Şekil 2. Yıllara göre Türk boğazları gemi geçiş durumu (THSSGM (2018)’den alınmıştır).

Her iki boğaz geçişi esnasında Marmara Denizi içindeki limana uğrayacak olan gemilerin kılavuz alma zorunluluğu vardır. Bunun yanında uğraksız geçiş yapacak gemiler ise isteğe bağlı olarak kılavuzluk hizmetinden yararlanırlar. Kılavuzluk hizmetinin yanı sıra boğaz geçişi esnasında veya öncesinde arıza yapan gemilerin geçişi iptal edilerek ya da kılavuzluk ve romörkaj vasıtasıyla uygun bir yere demirlenerek gerekli onarım ve survey işlemleri gemilerin çeşitli ihtiyaçları için acente temaları yapılabilmektedir.

3.4.3. Türk Boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemleri

İstanbul ve Çanakkale Boğazlarından giriş yapan gemilere tek yönlü olarak pratika işlemi yapılır. İstanbul Boğazında sadece Karadeniz’den Marmara’ya Çanakkale Boğazında ise sadece Ege’den Marmara’ya giriş yapan uğraksız (transit) gemilere pratika işlemi yapılır. 2018 yılı Türk boğazlarında yapılan işlem sayıları Tablo 3’te belirtilmiştir.

Tablo 3. 2018 yılı Türk boğazlarında yapılan işlem sayıları (THSSGM, 2018).

SDM	Transit	Serbest	Transit Dönüş	Toplam
İstanbul Boğazı	6.247	9.297	4.587	20.131
Çanakkale Boğazı	5.245	12.295	3.746	21.286
Toplam	11.492	21.592	8.333	41.417

Karadeniz’de herhangi bir Türk limanından hareket etmiş yabancı bir limana gitmek üzere İstanbul Boğazı’ndan geçen ve Ege Denizi veya Akdeniz’de herhangi bir Türk limanından hareket etmiş Karadeniz içinde yabancı bir limana gitmek üzere Çanakkale

Boğazından geçen gemilere içtihadı olarak transit pratika işlemi uygulanmaz yani Türk Boğazları'ndan geçen transit gemiler için sağlık sorgusu formu doldurulmaz . Ayrıca herhangi bir yabancı limandan hareket edip bir Türk limanına gitmek üzere İstanbul Boğazı veya Çanakkale Boğazı'ndan geçen gemilere için de uygulama yukarıda belirtildiği gibidir. Konu gemiler için pratika işlemi gemi bilgilerine bağlı olarak yapılarak sisteme kaydedilir.

Açıklanan uygulamalar sadece herhangi bir salgın tehlikesi ve konu gemilerde herhangi bir halk sağlığı yönünden risk söz konusu olmadığı durumlarda uygulanır. Herhangi bir risk durumunda başta Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005, HSAD (Halk Sağlığı Acil Durumu) eylem planı ve ilgili ulusal ve uluslararası kurallar çerçevesinde gerekli denetim ve önlem işlemleri uygulanır.

3.4.4. Türk Boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemlerinin yapılış yöntemi

Boğaz geçişi yapacak olan gemilere ait bilgiler, ya gemiler tarafından ya da yetkili acenteleri tarafından ilgili SSDM'ne ulaştırılır. Bu bilgilerin yanı sıra boğaz geçişi yapacak her gemi varıştan en az 24 saat önce Deniz Sağlık Bildirimini (Ek 2.10) ilgili SSDM'ne ulaştırması gerekmektedir. Boğaz geçişi yapacak gemilerle ilgili belirleyici en önemli belge Deniz Sağlık Bildirimi'dir. Temin edilen bu bilgi ve belgelerle boğaz geçişi yapacak olan gemiler hakkında ön çalışma yapılarak olası risk durumu belirlenir. Ayrıca DSÖ bildirileri sürekli takip edilerek dünya limanlarındaki bulaşıcı ve riskli hastalıklar ile ilgili bilgiler sürekli güncellenir. Tüm bilgiler ışığında her hangi bir risk tespit edilmiş ise; ilgili ulusal ve uluslararası mevzuat hükümlerine göre denetim ve önlem uygulamaları planlanır.

Herhangi bir risk tespit edilmemiş ise standart pratika işlemi uygulanır. Pratika işlemi 24 saat hizmet veren Türk Boğazları Baş Tabipliği'ne bağlı İstanbul ve Çanakkale boğazlarındaki SSDM görevlileri tarafından, pratika hizmeti vermek üzere tahsis edilmiş olan motor botlar vasıtası ile boğaz geçişi esnasında, boğaza giriş yapmadan ve pilot alınmadan hemen önce seyir halindeki gemiye yanaşarak yapılır.

Pratika işlemi esnasında yanaşılan geminin ilgili zabiti gerekli doküman ve gemi mührü ile motorbota inerek evrakları yetkiliye teslim eder. Botta bulunan görevli sağlık personeli gemiye ait belgeleri inceleyerek pratika soru formunu doldurur (Ek 2.9). Bu esnada gerektiğinde gemi zabatine sorularak bilgi alınır. Soru formu doldurulduğunda biri kopya olmak üzere iki nüshadır. Pratika soru formu doldurulduktan sonra her iki nüshaya da gemi mührü vurulur ve aslı gemi zabatine teslim edilir ve böylece pratika işlemi tamamlanır, kopya

nüsha ise görevli sağlık personeli tarafından muhafaza edilir. Yapılan bu işlem eş zamanlı olarak HSSBS'ne de kaydedilir. Bu işlem boğaz geçişi yapan ve pratika işlemine tabi tüm gemilere aynı şekilde uygulanır.

3.4.5. Pratika işleminde motorbot kullanılmasının önemi

Ece (2011) tarafından yapılan bir çalışmada Montreux (Montrö) Boğazlar Sözleşmesinin önemi *“Montrö Sözleşmesi hem Türk Boğazlarından geçiş yapmak isteyen yabancı bayraklı ticaret gemilerinin geçiş haklarını hem de Karadeniz’e giriş yapmak ve kalmak isteyen savaş gemilerinin hukuki haklarını belirleyen dünyadaki tek sözleşmedir”* şeklinde belirtilmiştir. Bu bağlamda Montreux (Montrö) Boğazlar Sözleşmesinin 3. maddesinin 1. fıkrası ile belirtilen *“Temiz patentaları olan veya bu maddenin ikinci fıkrasındaki hükümlere girmediklerini tasdikleyen bir sağlık bildirimi olan gemiler için bu kontrol gece ve gündüz mümkün olduğunca hızlı gerçekleştirilecek ve söz konusu gemilerin Boğazlardan geçişleri esnasında durması istenmeyecektir”*. (Montreux (Montrö) Boğazlar Sözleşmesinin 3. maddesinin 1. fıkrası) kuralı gereğince ve günümüz teknik imkanları doğrultusunda gerekli denetim işlemleri THSSGM bünyesinde görev yapan botlar vasıtası ile yetkili sağlık personeli tarafından gemilerin boğaz geçişleri esnasında seyir halinde iken durdurulmaksızın yapılabilmektedir. Bu şekilde, denetim işlemleri mümkün olan en kısa sürede ve gemilerin durması istenmeden Montreux Boğazlar sözleşmesine riayet edilerek yapılır.

Pratika işlemleri için kullanılan botlar, Türkiye Cumhuriyeti'nin uluslararası alanda Montreux Boğazlar Sözleşmesine dayanan yetkisinin uygulama aracıdır. Ayrıca Türk Boğazlarında görev yapan diğer resmi kurumların çeşitli ulusal ve uluslararası mevzuata dayanan yetkileri ve sorumluluklarına bağlı olarak uyguladıkları işlemlerin yanı sıra pratika işlemlerinin de bot ile fiilen yapılması; Türk Boğazlarının hakimiyetinin Türkiye Cumhuriyeti'ne ait olduğunun göstergesi ve pekiştirici bir unsurdur.

Bunların yanı sıra, boğaz geçişi yapan ya da yapacak olan herhangi bir gemide, halk sağlığı yönünden bir risk tespit edilmesi durumunda gerekli müdahale, kontrol ve önlem uygulamalarının en hızlı ve sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi göz önünde tutulursa, Türk Boğazlarında gerekli yeterliğe haiz bot kullanılmasının önemi ve gerekliliği anlaşılmaktadır.

3.4.6. Türk boğazlarında yapılan sağlık kontrol işlemleri esnasında kullanılan dokümanlar

Pratika işlemi için yetkili sağlık personeli tarafından incelenmek üzere çeşitli belgelere ihtiyaç vardır. Bu belgeler incelenerek olası riskler tespit edilir. Bu belgelerin bir kısmı geminin varışı önce bir kısmı da pratika işlemi esnasında gemiden talep edilir. Pratika işlemi için ihtiyaç duyulan temel belgeleri şöyle sıralayabiliriz:

- 1- Transit Pratika Soru Formu: Pratika işlemi esnasında görevli sağlık personeli tarafından gemiye ait belgelere ve bilgilere dayanarak doldurulan ve geminin çeşitli bilgilerini içeren belgedir. Matbu olarak THSSGM tarafından hazırlanarak görevli sağlık personeli tarafından kullanılmak üzere teslim edilir. Pratika işlemi esnasında iki nüsha olarak doldurulur. İlgili sağlık personeli tarafından mühürlenir ve imzalanır. Ayrıca gemi mührü de vurularak pratika işlemine kesinlik ve resmiyet sağlanır. Aslı gemiye teslim edilir ve kopyası görevli sağlık personeli tarafından muhafaza edilir.
- 2- Deniz Sağlık Bildirimi (Maritime Declaration of Health): Bu belge imkan varsa gemi tarafından, imkan yoksa armatör firma tarafından ya da yetkili acentesi tarafından ilgili SSDM'ne gönderilir. Gönderme işlemi gemi varışından en az 24 saat önce posta, faks veya e-posta ile yapılabilir. Deniz Sağlık Bildirim format, Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 hükümlerine göre belirlenmiş olup tüm uluslararası limanlar için aynı içeriğe sahiptir. Bu belge kaptan beyanı olup doğruluğu esastır. Deniz Sağlık Bildirimi e-posta veya faks ile alınmış ise orijinali pratika esnasında gemiden alınır.
- 3- Personel Listesi: Geminin boğaz geçişi esnasında gemide bulunan tüm personeline ve varsa yolcularına ait bilgileri içeren belgedir. Olası bir risk durumunda gerekli kontrol ve önlem uygulamaları esnasında kullanılır bir kopya pratika işlemi esnasında gemiden alınır.
- 4- Uluslararası Tonaj Sertifikası (ITC): Gemiye ait ağırlıkların; net tonaj ve gross tonaj bilgilerini içeren, uluslararası geçerliği olan resmi bir belgedir. Rusum belirlenmesinde kullanılmak üzere bir kopyası pratika işlemi esnasında gemiden alınır.
- 5- Yük Manifestosu: Geminin boğaz geçişi esnasında ambarlarında bulunan yük hakkında bilgiler içeren resmi bir belgedir. Geminin taşıdığı yükün halk sağlığı yönünden bir risk oluşturup oluşturmadığının tespiti için kullanılır. Ayrıca olası bir

risk durumunda gerekli kontrol ve önlem uygulamalarında da kullanılır. Bir kopyası pratika işlemi esnasında gemiden alınır.

- 6- Gemi mührü: Bir belge olmamakla birlikte pratika işleminin tamamlandığı ve gemiye teslim edildiğinin kanıtı niteliğindedir. Pratika işlemi esnasında iki nüsha olarak doldurulan pratika soru formunun her iki nüshasına da vurulur. Pratika işleminin geçerliği ve resmiliği açısından önemlidir. Pratika işlemi esnasında gemiden talep edilir ve geminin yetkili zabiti tarafından belgeye vurulur.

3.4.7. Yaşanan sorunlar ve zorluklar

Boğaz geçişlerinde yapılan pratika uygulamaları denizde ve seyir halinde yapıldığından işlem esnasında çeşitli sorunlar ve zorluklar yaşanmaktadır. Bunları aşağıdaki gibi sıralayabiliriz:

- 1- Kötü hava koşulları:Pratika işlemi boğaz girişi öncesi gemi kılavuz almadan hemen önce yapılmaktadır. Pratika bölgesi İstanbul Boğazında da Çanakkale Boğazında da boğaz dışında kalmaktadır ve kötü hava şartlarında korunaklı değildir. Her iki boğazda da kuzeyli rüzgarlar yoğun esmektedir. Kötü hava durumunda gemiye yanaşma ve gemiden adam alma süreçlerinde can ve mal emniyeti açısından tehlikeli ve riskli durumlar meydana gelmektedir.
- 2- Motor bot arızası: Pratika işlemlerinde kullanılan motor botların bakım tutumları düzenli olarak yapılmaktadır. Buna rağmen pratika hizmeti esnasında olağan mekanik ve elektronik arızalar ile karşılaşılmalıdır. Bu arızalara pratika esnasında müdahale edilir fakat onarılamama durumunda, yedek bot ile değişim yapılır ki bu değişim süresince pratika hizmetinde zaman kaybı yaşanabilir.
- 3- Seyir halinde yaşanan tehlikeler: Pratika hizmeti esnasında motorbot ile seyir halindeki gemiye yanaşma işlemi gerçekleştirilir. Bu işlem esnasında geminin borda yapısı, deniz durumu ve gemiden gelecek olan personel ile sağlıklı koordinasyon sağlanamaması durumlarında can ve mal emniyeti açısından tehlikeler yaşanmaktadır. Günümüze kadar rapor edilmiş ciddi yaralanma veya ölüm vakası bulunmamaktadır fakat bot hasarlanması ve hayati tehlikeler sık sık yaşanmaktadır.
- 4- Gemi kaynaklı gecikmeler: Boğaz geçişi esnasında yapılan pratika işlemi için ihtiyaç duyulan belgeler yukarıda açıklanmıştır. Bu belgelerin boğaz girişi öncesi gemi tarafından hazırlanması, motorbot gemiye yanaşır yanaşmaz vakit kaybetmeden

görevli sağlık personeline ulaştırılması gerekir. Normal koşullarda pratika işlemi 2-4 dakika içinde tamamlanmaktadır. Fakat gerekli belgelerin zamanında getirilmemesi durumunda bu süre 10-15 dakika sürmektedir. Bu durum diğer gemilere geç kalınması, pratika sahasının dışına çıkılması, yol kestirilmesi vs. gibi nedenlerden dolayı seyir emniyeti açısından risk meydana getirmekte ve pratika işleminin yavaşlamasına veya aksamasına neden olmaktadır.

3.4.8. Yasal dayanaklar, yetki ve sorumluluklar

Montrö Boğazlar Sözleşmesine göre (m. 3'ün ilk cümlesi, yeni Türkçe ile) *“Ege Denizinden veya Karadenizden Boğazlara giren her gemi, uluslararası sağlık tüzükleri (beynelmilel sıhhi hükümler) çerçevesindeki Türk kanunlarıyla tarif edilmiş olan sağlık kontrolüne tabi olmak için Boğazların girişine yakın bir sağlık merkezinde duracaktır”*. denilmektedir. Söz konusu sağlık kontrolünün içeriği Montrö Boğazlar Sözleşmesinde tarif edilmemektedir, Ülkemiz tarafından kabul edilen ve gelecekte de kabul edilecek olan tüm uluslararası sağlık mevzuatları çerçevesinde her seferinde yeniden belirlenmesi gerekmektedir. Bu nedenle Montrö Boğazlar Sözleşmesinin UST (2005) ile beraber değerlendirilme zorunluluğu vardır.

Tüzüğün Boğazlarla ilgili olan maddeleriyle Montrö Boğazlar Sözleşmesinin yukarıda yer alan bölümü birlikte düşünüldüğünde; Uluslararası Sağlık Tüzüğü'nün 22.1.f maddesi amir hükmünce; “gemilerin, bir liman, nehir, kanal, boğaz, göl ya da diğer uluslararası su yollarını kontamine edebilecek lağım, atık, balast suyu ve hastalığa neden olma potansiyeli bulunan diğer maddeleri (bu maddelere NBC dahildir) boşaltmalarını gözlemek ve denetlemek için bu tüzükle uyumlu olan tüm uygulanabilir önlemleri alacaktır”. Bu bağlamda, Ege Denizi'nden veya Kara Deniz'den boğazlara giren her gemi Montrö Boğazlar Sözleşmesine göre durdurulup UST (2005)'e göre söz konusu önlemler;

- rutin olarak tüm gemilere uygulanabilir ya da,
- sadece tüzüğe tabi bir hastalık varlığı süresince DSÖ yayımlarına göre etkilenmiş bölgeden gelen gemilere yapılabilir ve/veya,
- risk analizine (denizlerle ilgili diğer kurumlarla iyi bir dayanışmayla yapılacak doğru istatistiksel veriler gerekmektedir) göre belli ülkelerden/bölgelerden gelen ve çeşitli sağlık risklerini içeren gemilere yapılabilir.

22.1.f maddesine tekrar göz attığımızda “hastalığa neden olma potansiyeli bulunan diğer maddelerin (bu maddelere NBC dahildir)” ifadesinin yoruma açık olduğu ve kesin bir kontaminasyon olmadan da bu önlemlerin gerçekleştirebileceği anlaşılmaktadır. Yani ülke olarak söz konusu madde kapsamında oluşabilecek sağlık risklerini mümkün olduğunca en aza indirme politikamız olursa, bir çok gemi “hastalığa neden olma potansiyeli bulunan maddeleri” bulundurduğu gerekçesi ile madde 22.1.f kapsamındaki önlemlere tabi tutulabilir. Fakat böyle bir uygulamanın Boğazlardaki trafiği aksatmadan ve bir düzen çerçevesinde gerçekleştirilmesi daha faydalı olacaktır. Ülkemizin güncel şartları ve giderek artan deniz trafiği göz önünde bulundurulduğunda madde 22.1.f kapsamındaki hususlar öncelikle sağlık sorgusu olarak başlatılıp, zamanla kapasitenin geliştirilmesi ile tüm gemilerin söz konusu maddedeki sağlık önlemlerine tabi tutulması mümkün olabilir. Yine, Tüzük kapsamında alınacak tüm önlemlerin/müdahalelerin sağlık gerekçesiyle olması ve Tüzüğü Ülkemizde uygulamakla yükümlü olan Sağlık Bakanlığı olması nedeniyle, madde 22.1.f’in nasıl uygulanacağı kararını Sağlık Bakanlığı’nın vermesi gerekmekte olup Türk Boğazlar Bölgesinde görev yapan diğer kurum ve kuruluşların Bakanlığımız ile koordinasyon içinde olmaları gerekecektir. Türk Boğazlarında madde 22.1.f kapsamında yukarıda bahsi geçen uygulamalar henüz yürürlüğe girmemiş durumdadır.

Uluslararası Sağlık Tüzüğü’nün (2005) 25. maddesi amir hükmünce; “27. ve 43. maddelere bağlı olmak kaydıyla veya uygulanabilir uluslararası anlaşmalar tarafından yetkili kılınmadıkça, bir Taraf Devlet tarafından herhangi bir sağlık önlemi uygulanmayacaktır” şeklinde geçmektedir. Bununla birlikte 27. ve 43. madde kapsamına giren durumlarda transit de geçse gemilere sağlık önlemi uygulanabilecektir. Tüzüğü’nün 43. maddesi (ilave sağlık önlemleri) uyarınca, devletler, “DSÖ’nün tavsiye kararlarıyla eşdeğerde veya daha büyük seviyede bir sağlık koruma seviyesini sağlayan sağlık önlemlerini bu Tüzük ile uyumlu olmak şartıyla uygulayabileceklerdir”. Yani ülkemiz gerekli olduğu değerlendirilen durumda, “DSÖ’nün tavsiye kararlarıyla yetinmeyip, bu kararlara eşdeğerde veya daha ileri seviyede sağlık önlemlerini” almaya karar verebilir. Bu durumda; Türk Boğazlar Bölgesini kullanan uğraksız/transit geçen gemileri durdurma ve gerekli sağlık önlemlerini alma yetkisine sahip olabilecektir. Tüzüğü’nün 43. maddesinin nadiren (örneğin SARS hastalığı gibi olağanüstü bir durumda) uygulanabileceği düşünülmekte olduğundan söz konusu maddeyle ilgili detaylara bu raporda değinilmemiştir.

Burada 27. maddenin 1. fıkrası aşağıda belirtildiği şekildedir;

1. Şayet bir taşıtta, enfeksiyon ya da kontaminasyon kaynakları dahil olmak üzere, bir halk sağlığı riskine dair olan gerçek veya kanıt esasında klinik işaretler veya bulgular ve bilgi bulunur ise, yetkili makam taşıtı etkilenmiş olarak düşünecek ve:

(a) uygun olduğu üzere, taşıtı, mikroptan, böcekten, fareden arındırabilir veya dekontaminasyon yapabilir veya kendi gözetim ve denetiminde bu önlemlerin alınmasını sağlayabilir; ve

(b) bu Tüzükte öngörüldüğü üzere, halk sağlığı riskinin kontrolünün yeterli düzeyde yapılmasını sağlamak için her bir vakada kullanılacak tekniğe karar verebilir. Yetkili makam diğer yöntemlerin emniyetli ve güvenilir olduğunu tespit etmediği sürece, bu yöntemler için DSÖ tarafından tavsiye edilmiş metod ve malzemeler var ise, bunlar uygulanmalıdır.

Yetkili makam hastalığın yayılmasını engellemek üzere, gerekirse, taşıtın tecridini de içeren ilave sağlık önlemleri uygulayabilir. Bu tür ilave önlemler Ulusal UST Odak Noktası'na rapor edilmelidir”

Söz konusu maddenin ilk cümlesinde yer alan “Şayet bir taşıtta, enfeksiyon ya da kontaminasyon kaynakları dahil olmak üzere, bir halk sağlığı riskine dair olan gerçek veya kanıt esasında klinik işaretler veya bulgular ve bilgi bulunur ise,...” ifadesini incelediğimizde sağlık otoritesinin yorumuna açık ifadelerin seçildiğini görebiliriz. Bu ifadelerle, bazı devletlerin sağlık otoritelerinin birçok gemiyi ve taşıtı etkilenmiş olarak kabul edip transit geçseler de durdurma ve çeşitli sağlık önlemlerini almaları söz konusu olabilir. Aynı cümledeki “kontaminasyon kaynakları” ifadesinin NBC’yi de kapsadığı göz önünde bulundurularak, devletlerin kasıtlı/kazara NBC etkenleri açısından transit/uğraksız gemi ve taşıtları 27. madde kapsamında ele alarak durdurma ve çeşitli sağlık önlemleri almaları da mümkündür. Bu örnekler Türk Boğazlar Bölgesini kullanan uğraksız/transit geçen gemiler için de geçerlidir;

- 27. madde kapsamında değerlendirilen transit/uğraksız seyirli gemiler durdurularak UST (2005)’in 22’nci, 27’nci ve gerektiğinde 43’üncü maddeleri kapsamındaki sağlık önlemlerinin alınması,

- ve ayrıca, Tüzüğün İnci maddesinde yer alan “inceleme” tanımı uyarınca; bu gemilerdeki yolcu eşyaları, yükler, konteynırlar, mallar, posta paketleri ve insan cesetleri incelenip muayene edilmesi mümkündür.

Yine, tüzük kapsamında alınacak tüm önlemlerinin/müdahalelerin sağlık gerekçesiyle olması ve tüzüğü ülkemizde uygulamakla yükümlü olan Sağlık Bakanlığı olması nedeniyle, madde 27’nin nasıl uygulanacağı kararını Sağlık Bakanlığı’nın vermesi gerekmekte olup Türk Boğazlar Bölgesinde görev yapan diğer kurum ve kuruluşların Bakanlığımız ile koordinasyon içinde olmaları gerekecektir.

Yukarıda ifade edilen hususları bir örnekle açıklamak istersek, 2003 SARS salgını esnasında DSÖ’nün etkilenmiş bölgelere hitaben yayımlamış olduğu;

- “geçici tavsiyeyi” (yolcuların lokal SARS yayılımının olduğu bölgelere seyahatlerini ertelemeleri)

- SARS hastalığının vaka tanımını (semptomların başlangıcından 10 gün öncesinde lokal SARS yayılımının olduğu bir bölgeye ziyaret hikayesi)

- SARS ile enfekte bölgeleri, (Örneğin; İtalya, Yunanistan, Rusya)

- SARS’ın bulaşma yolunun çevresel olabileceği yönünde DSÖ tarafından farklı zamanlarda yapılmış olan yayımları, (Fakat DSÖ, nasıl bulaştığı yönünde kesin bir açıklamada bulunamadı)

UST (2005) ile ilgili yükümlülüklerimiz kapsamında değerlendirirsek;

10 gün içinde İtalya, Yunanistan, Rusya’dan kalkış yapan veya bu süre içinde bu ülkelere uğrayıp Türk Boğazlarına giriş yapacak gemilerin;

i) Montrö Boğazlar Sözleşmesinin 3.maddesinin ilk cümlesi uyarınca Boğazların girişinde durdurulması,

ii) Tüzüğün 22.1.f maddesi uyarınca; boğazları kontamine edebilecek lağım, atık, balast suyu ve hastalığa neden olma potansiyeli bulunan diğer maddelerin gemilerden boşaltılmasını gözetlemek ve denetlemek üzere Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 uyumlu tüm uygulanabilir sağlık önlemlerinin alınması,

iii) “Etkilenmiş Taşıtlar” başlıklı 27. madde kapsamında yolcuları sağlık sorgusuna (Sağlık Beyanı ile) tabi tutabilir, yolcular muayene edilebilir, aynı madde (madde 27.1.a) uyarınca “mikroptan, böcekten, fareden arındırabilir veya dekontaminasyon yapabilir/yaptırabilir.

Bu önlemler iyi niyeti göstermek adına, Notam ile mümkün olduğunca önceden tüm ülkelere duyurulabilir.

Konuyla ilgili bazı Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 maddeleri; Bölüm 2.3.3. Uluslararası Sağlık Tüzüğü-2005 başlığı altında belirtilmiştir.

Montrö Boğazlar Sözleşmesinin 3. maddesi

Ege Denizinden veya Karadenizden Türk Boğazlarına giren her gemi, uluslararası sağlık tüzükleri (beynelmilel sıhhi hükümler) çerçevesindeki Türk kanunlarıyla tarif edilmiş/tanımlanmış olan sağlık kontrolüne tabi olmak için Boğazların girişine yakın bir sağlık merkezinde duracaktır. Temiz patentaları olan veya bu maddenin ikinci fıkrasındaki hükümlere girmediklerini tasdikleyen bir sağlık bildirimi olan gemiler için bu kontrol gece ve gündüz mümkün olduğunca hızlı gerçekleştirilecek ve söz konusu gemilerin Boğazlardan geçişleri esnasında durması istenmeyecektir.

İçinde, veba, kolera, sarıhumma, lekeli humma veya çiçek vakaları bulunan veya yedi gün öncesinde gemide bu vakaların olması ve enfekte limanı 24 saat içinde beş defadan az sayıda terk etmiş olan gemiler Türk Makamlarının belirleyebilecekleri sağlık koruyucularının gemiye binmesi için önceki paragrafta yer alan sağlık merkezlerinde duracaklardır. Bundan dolayı hiç bir rüsum ve tekalif alınmayacak ve sağlık koruyucuları Boğazların girişinde bir sağlık merkezinde indirileceklerdir.

Yukarıda da açıklandığı üzere, uluslararası mevzuatın ilgili maddeleri kapsamında söz konusu kontrol uygulamalarının, ülkelerin halk sağlığının korunması açısından ne denli önemli olduğu vurgulanmıştır.

3.4.9. Türk Boğazları sağlık kontrolleri üzerine bir model

3.4.9.1. Modelin amacı ve tanımı

Üçüncü ve Beşinci bölümlerde dünyada çeşitli liman, boğaz ve kanalda yapılan sağlık denetim uygulamaları, ulusal ve uluslararası mevzuat incelenmiştir. Tüm bu incelemeler, günümüzün teknolojik imkanları ve özellikle yukarıda da bahsi geçen Montrö Boğazlar Sözleşmesinin 3. maddesi 1. fıkrasında bulunan

“bu kontrol gece ve gündüz mümkün olduğunca hızlı gerçekleştirilecek ve söz konusu gemilerin Boğazlardan geçişleri esnasında durması istenmeyecektir”; ibaresi göz önüne alındığında, Türk Boğazlarında yapılan sağlık denetimlerinin ve pratika hizmetlerinin daha hızlı ve etkili yapılabilmesi için bir model geliştirilmeye çalışılmıştır.

Çalışmada, sağlık kontrolü ve pratika hizmetleri, gerekli belgelerin gemi tarafından, ilgili SDM'ne önceden ulaştırılması, belgelerin ve bilgilerin gemi varışından önce incelenmesi, herhangi bir risk tespit edilmemesi durumunda gemiye boğaz geçiş izni verilebilmesi, Boğaz geçiş esnasında VHF teması ile son teyidin yapılarak günümüz uydu haberleşme imkanları vasıtası ile belgelendirme ve kayıt işlemlerini kapsamaktadır.

3.4.9.2. Modelde kullanılacak dökümanlar

Çalışmada gerekli denetim işlemlerinin yapılabilmesi ve gemi ile iletişimin sağlanabilmesi için gerekli bilgileri içeren çeşitli belgelere ihtiyaç vardır. Bu belgeler aşağıdaki gibidir:

- a- Deniz Sağlık Bildirimi.
- b- Personel Listesi.
- c- Tonaj Sertifikası.
- d- Yük Manifestosu (Cargo Manifest).

Bu 4 belge daha önce kullanılan dökümantasyon yan başlığı altında incelenmiştir. Modelde bu belgelere ek olarak aşağıdaki belgelere de ihtiyaç vardır.

- e- Son 10 Liman Listesi: Konu geminin yükleme/tahliye için uğradığı son 10 limana ait varış ve kalkış tarihlerinin de yer aldığı liste. Her ne kadar Deniz Sağlık Bildiriminde sefer başlangıcından beri veya son 30 gün içerisinde (hangisi önce kısa süre ise) uğranan liman bilgisi istense de yapılacak olan incelemede konu geminin sefer geçmişinin incelenmesi, listede bulunan limanların DSÖ sirkülerleri doğrultusunda değerlendirilmesi olası risklerin tespiti açısından önem arz etmektedir.
- f- Gemi Bilgileri: Geminin genel bilgilerini, acentesini, gemideki balast, sintine, slaç ve katı atık miktarlarını, en son tahliye edildikleri yer ve tarihleri, özellikle modelde kullanılacak olan Pratika sorgu formunun gönderileceği gemi iletişim bilgilerini içeren belge.
- g- Pratika Sorgu Formu: İçerik bakımından daha önce Kullanılan Dökümantasyon yan başlığı altında incelenen Pratika Sorgu Formunun aynısıdır. Fakat modelde elektronik ortamda doldurulup uydu iletişim sistemleri ile gemiye gönderiminin sağlanabilmesi için HSSBS içinde bir modül olarak hazırlanan dijital belgedir. Konu geminin göndermiş olduğu belgeler ışığında yapılan

inceleme ve geminin boğaz geçişi esnasında VHF telsiz teması ile yapılan son teyid sonucunda uydu iletişim sistemleri veya internet vasıtası ile gemiye iletilir ve sisteme kaydedilir.

3.4.9.3. Modelde kullanılacak ekipman

Çalışma kapsamında yer alan inceleme ve uygulamaların sorunsuz bir şekilde gerçekleştirilebilmesi için bir takım teknik imkan ve ekipmana ihtiyaç vardır. Bu imkan ve ekipmanları aşağıdaki gibi sıralayabiliriz;

- a- **VHF Telsiz Cihazı ve Kanal Tahsisi:** Gemi hakkında yapılan incelemeler esnasında gerek duyulursa konu gemi ile bilgi alışverişinin sağlanabilmesi, pratika işleminin tamamlanabilmesi için geminin boğaz geçişi esnasında yapılması gereken son teyid işleminin yapılabilmesi için ihtiyaç duyulan cihazdır. SDM'den en az 20 mil mesafede bulunan gemi ile iletişim sağlanabilecek yeterlikte olmalıdır. Gemi ile yapılan iletişimin kesintisiz ve sağlıklı olması, gerekli ciddiyetin sağlanması ve görüşmelerin kayıt altına alınabilmesi için sağlık denetimini ve pratika hizmetini yapan SDM adına VHF kanalı tahsis edilmelidir. Mevcut uygulamada yetkili SDM görevlileri gemiler ile teması VHF 9. kanaldan yapmaktadır. Alışlagelmiş bu uygulama nedeni ile VHF 9. kanal yetkili SDM'ne tahsis edilebilir.
- b- **Gemi Tanımlama ve Takip Sistemi:** Otomatik Tanımlama Sistemi(AIS-Automatic Identification System) VHF kapsama alanı içindeki mesafelerde deniz araçlarının takip edilmesini sağlayan elektronik bir sistemdir. Uluslararası Denizcilik Örgütü'nün belirlediği kurallar gereği 300 GRT ve daha büyük gemilerde ve yolcu taşıyan tüm ticari gemilerde bulundurulmasını zorunludur. VHF bandında 87B (161.975MHz) ve 88B (162.025MHz) kanallarından yayınlanır. Bu verilerin bilgi olarak alınıp gönderilebilmesi için transponder adı verilen alıcı-verici cihaz ile bilginin görüntülenmesini sağlayan monitör gerekmektedir. Gemiler, deniz trafiğini düzenleyen VTS (Vessel Traffic Services) istasyonları ve gerektiğinde arama kurtarma faaliyeti yürüten unsurlar bu sistem sayesinde çevrede bulunan gemilerin adı, çağrı kodları, koordinatları, rotası, hızı, gemi boyutları, gidecekleri liman ve tahmini varış zamanları gibi bilgileri AIS cihazları sayesinde görüp takip edebilirler. Pratika işlemi yapmakla görevli olan SDM bünyesinde yukarıda belirtilen bilgiler ile boğaz geçişi yapacak olan gemilerin takibi, giriş için bekleyen fakat gerekli belgelerini göndermemiş olan

gemilerin takibi, halk sağlığı yönünden risk teşkil eden yük taşıyan gemilerin takibi vb. gibi işlemleri sağlayan sistemdir.

c- HSSBS ile Bağlantılı Veri Girişi ve Gemilere E-posta Gönderme Modülü:

Uluslararası seyir yapan tüm gemilerde çeşitli haberleşme sistemleri bulunmaktadır. Bu haberleşme sistemlerinden en çok kullanılanları Inmarsat A, B, C, Mini M, Fleet 33,77 vb. gibi cihazlardır. Bu cihazlardan Inmarsat A ve B cihazlarının kullanımının azalmış olması ile birlikte en çok kullanılan cihaz Inmarsat C ‘dir. Yeni inşa gemilerde ve büyük tonajlı gemilerde günümüzde en çok Mini M, Fleet 33 ve 77 gibi cihazlar tercih edilmektedir. Bu cihazlar uydu vasıtası ile haberleşme sağlar, Inmarsat C haricindeki diğer cihazlarda internet servisi de alınmaktadır. İnternet servisi alınan cihazlarda ekli veya eksiz e-posta gönderip alınabilmektedir. İnternet servisi alınamayan Inmarsat C cihazlarında ise telex formatında hazırlanan e-postalar servis sağlayıcılar vasıtası ile internet ortamına aktarılıp alıcı adrese e-posta olarak iletilir. Pratika işlemi esnasında geçiş yapan gemi ile ilgili bilgilerin incelenmesi sonucunda gemilere verilen Pratika Sorgu Formunun elektronik ortamda hazırlanıp yukarıda açıklanan sistemler vasıtası ile konu gemiye iletilmesini sağlayan HSSBS içerisinde diğer modüllerle bağlantılı bir modül olarak işlev gören sistem yapısıdır.

- d- Pratika Hizmet Botu:** Boğaz geçişi esnasında Pratika hizmetinin verilebilmesi ve gerekli kontrollerin yapılabilmesi için seyir esnasında ya da duran gemiye yanaşabilecek ve acil durumlarda ani müdahale yapabilecek süratte, gerekli önlem ve kontrol için ihtiyaç duyulan ekipman ve personeli aynı anda taşıyabilme zelliiğine sahip en az 5-6 Bofor (Beaufort) kuvvetindeki havada seyir yapabilecek özellikteki motorbot.

3.4.9.4. Modelin işleyişi

Modele göre ;

- 1– Türk Boğazlarından geçiş yapacak her gemi, ulusal ve uluslararası mevzuata göre belirlenmiş ve pratika esnasında görevli personele teslim edilmek üzere hazırlaması gereken (yukarıda belirtilen) belgeleri varıştan en az 24 saat önce ilgili SDM’ne, faks veya e-posta ile ya da yetkili acentesi vasıtası ile ulaştırmalıdır.
- 2- Gerekli belgeleri göndermeyen geminin boğaz geçişine izin verilmemelidir.

- 3- Gemi tarafından gönderilen belgeler, DSÖ sirkülerleri doğrultusunda incelenir. Geminin uğraksız (transit) geçişi esnasında ulusal halk sağlığı yönünden bir risk teşkil edip etmediği araştırılır. Eğer halk sağlığı yönünden bir risk tespit edilmemişse geminin boğaz geçişine izin verilebilir. Risk tespit edilmiş ise ulusal ve uluslararası mevzuat doğrultusunda gerekli kontrol ve önlem işlemleri planlanır ve uygulanır.
- 4- Yapılan inceleme sonucunda halk sağlığı yönünden bir risk tespit edilmemiş ve boğaz geçişine izin verilmiş gemi, gemi tanımlama ve takip sistemi ile takip edilir.
- 5- Gemi tanımlama ve takip sistemi ile takip edilen gemi ile boğaza giriş esnasında tahsis edilen VHF kanalından iletişime geçilir. Geminin vermiş olduğu bilgilerin doğruluğu son kez gemi kaptanı tarafından teyid edilir. Teyid işlemi kayıt altına alınır.
- 6- Teyid esnasında bir olumsuzluk yaşanması durumunda gerekli doğrulamanın ya da kontrolün yapılması için pratika hizmet botu ile seyir halindeki gemiye yanaşılır. Bu şekilde yapılan kontrol sonucunda olumsuzluklar giderilebilmiş ise geminin pratika işlemi gemide tamamlanır ve belge gemiye teslim edilir. Olumsuzluklar giderilememiş ise ulusal ve uluslararası mevzuata göre kontrol önlemleri uygulanır.
- 7- Teyid esnasında bir olumsuzluk yaşanmamış ve teyid işlemi uygun bir şekilde tamamlanmış ise HSSBS içindeki Pratika Sorgu Formu dijital ortamda doldurularak konu gemiye uydu iletişim sistemleri vasıtasıyla iletilir.
- 8- Konu Pratika Sorgu Formunun ilgili gemiye iletilmesi sonrasında HSSBS'ne kayıt işlemi yapılır.
- 9- Bu uygulama, gerekli belgelerin gemi tarafından gönderilmesi sürecinden itibaren Pratika Sorgu Formunun gemiye iletilmesi tamamlanana kadar Gemi Trafik Hizmetleri (VTS) yetkilileri ile koordineli olarak yapılmalıdır. Gerekli belgeleri göndermeyen, yanıltıcı bilgi veren, halk sağlığı yönünden her hangi bir risk teşkil eden gemilerin boğaz geçiş planlaması GTH yetkilileri tarafından yapılmamalı ve bu bilgi gerekçeleri ile gemiye bildirilmelidir.

4. TARTIŞMA VE SONUÇLAR

Dünya limanlarında yapılan belgelendirme ve denetim uygulamalarının neler olduğunun ortaya konulabilmesi için limanların ve dar su yolu kanallarının resmi internet sitelerinden, o limanlarda görevli olan yetkili personellerden, mesleki iletişim yöntemlerinden yararlanılarak bu kanal ve limanlarda yapılan sağlık kontrolü ile ilgili işlemler ve uygulamalar hakkında bilgi sorulmuştur. Yazışmalar yoluyla ve internet sitelerinden edinilen bilgilerle 52 kanal ve limandan çalışma açısından incelenebilir bilgi elde edilmiştir. Değerlendirmeye alınan limanlar gelişmişlik ve bölge bazında yapılan sınıflandırma çerçevesinde gruplandırılarak, bu limanlar ve kanallardaki uygulama ve belgelendirme yöntemleri belirlenmiştir.

Sağlık kontrolü uygulamalarının incelenmesinin temel amacı, gelişen denizcilik sektöründe boğaz girişi esnasında gerçekleştirilen sağlık kontrolü uygulamalarının gelişen teknolojinin de imkanları kullanılarak daha hızlı ve daha etkili şekilde yürütülebilmesinin yollarını aramaktır.

Çalışmada değerlendirmeye alınan limanlarda gerçekleştirilen sağlık kontrolü uygulamaları incelenmiştir. Devamında Türk limanlarında gerçekleştirilen sağlık denetimi uygulamaları da incelenerek uygulama farklılıkları belirlenmeye çalışılmıştır. Bu farklılıklar uygulamaların metodu dışında daha çok denetim ve belgelendirme yapan yetkili otoritelerin farklılığı olarak göze çarpmaktadır.

Ülkemizde kontrol ve belgelendirme yetkisi Türkiye Hudut ve Sağlık Genel Müdürlüğü bünyesinde yer alan Sağlık Denetleme Merkezine aittir. Türkiye'deki yetki uygulamasına benzer olarak görev yapan ülkelere örnek olarak Mısır, Tunus gibi Arap ülkeleri; Vietnam, Hindistan gibi Asya ülkeleri verilebilir. Avrupa ve Amerika kıtaları içinde yer alan ülkelerin denetim uygulamaları devlet tarafından yapılırken, belgelendirme içerisinde yer alan Medikal Sertifika düzenleme yetkisi şirketlere verildiği belirlenmiştir. Bütün bunlardan farklı olarak Norveç limanlarında denetim ve belgelendirme yetkisi bütünüyle özel bir şirkete verildiği belirlenmiştir.

Yapılan incelemede açıklanan yetki farklılıkları dışında uygulama alanında bir farklılık tespit edilmemiştir. Tüm bu uygulamalar Dünya Sağlık Örgütü tarafından hazırlanmış olan Uluslararası Sağlık Tüzüğü kapsamında yürütülmektedir. Denetimler sonucunda düzenlenen belgeleri ve limanlara varış öncesi gemiler tarafından hazırlanarak gönderilen Deniz Sağlık Bildirim Formları da (Maritime Declaration Of Health) Uluslararası Sağlık Tüzüğüne belirlenen formatlardır.

Çalışmanın diğer inceleme konusu olan boğazlarda yapılan sağlık denetimleri incelendiğinde ise çeşitli farklılıklar göze çarpmaktadır. Bu farklılıkların başında örneklem olarak belirlenen bir kısım boğazlar ve dar su yolları girişlerinde sağlık denetimi uygulamaları gerçekleştirilirken bir kısım boğaz ve dar su yollarında sağlık denetimi uygulamasının gerçekleştirilmediği belirlenmiştir.

Türk Boğazlarındaki uygulamada Montrö Boğazlar Sözleşmesine dayanılarak giriş esnasında sağlık kontrolü gerçekleştirilmektedir.

Diğer yandan Süveyş Kanalı, Kiel Kanal, Ho Chi Min (Saygon) Nehri girişi gibi boğaz ve dar su yollarına giriş esnasında sağlık kontrolü uygulaması gerçekleştirildiği belirlenmiştir. Bunların yanı sıra Kerch Boğazı, Mesina Boğazı, Hürmüz Boğazı, Philips Kanalı gibi boğaz ve dar su yollarında herhangi bir sağlık kontrolü uygulaması gerçekleştirilmediği belirlenmiştir.

Modelin geliştirilmesi esnasında Türk Boğazlarında yapılan sağlık denetimi uygulamalarının, sağlık denetimi gerçekleştirilen diğer boğaz ve dar su yolları uygulamaları ile karşılaştırılmıştır. Bu konuda Türk Boğazlarını diğer boğaz ve dar su yollarından ayıran en önemli farklılık gerçekleştirilen sağlık denetimlerinin uluslararası bir sözleşme olan Montreux Boğazlar Sözleşmesi gereğince yapılıyor olmasıdır. Dolayısıyla dayanak yönünden kıyaslama yapıldığı takdirde uluslararası bir sözleşme gereğince gerçekleştirildiği için Türk Boğazlarında yapılan sağlık kontrol uygulamaları diğer ülkelerin kontrol uygulamalarına göre daha güçlü bir dayanak arz etmektedir.

Uluslararası bir sözleşme dayanıyor olmasına rağmen Türk Boğazlarında gerçekleştirilen sağlık kontrollerinin, gelişen deniz taşımacılığına bağlı olarak Türk Boğazlarından geçen gemi sayısının artışına olumlu şekilde uyum sağlaması gerekmektedir. Daha önceleri, Türk Boğazlarından geçiş yapan gemilerin sayısının az olması nedeni ile mevcut sağlık denetimleri herhangi bir yavaşlamaya neden olmamaktaydı. Türk

Boğazlarından geçen gemi sayılarının artması boğaz trafiğinin yoğunlaşmasına neden olmaktadır. Bununla birlikte gelişen teknoloji sağlık denetimi uygulamalarının daha hızlı, etkin ve güvenli gerçekleştirilebilmesi için bizlere imkan sağlamaktadır.

Gemiler ile taşınan bulaşıcı hastalıkların, boğaz geçişleri esnasında yapılan temaslar (pilotaj, ikmal, acente işlemleri vs.) sonucu ülkemize bulaşması ihtimali büyük ölçüde önem arz etmektedir. Bu nedenle bu temaslardan önce bilgi ve beyanların ilgili kurumlara ulaştırılması etkili olacaktır. Özellikle son zamanlarda bütün dünya için ciddi bir tehlike oluşturan Ebola H1N1 İnfulienza (domuz gribi) gibi hastalıkların ülkemize bulaşmasını önlemek için bu tür denetimlerin en etkin şekilde gerçekleştirilmesi gerekliliği tartışılmazdır.

Açıklanan nedenler ve gereklilikler kapsamında geliştirilen model ihtiyaç duyulan hızlı, etkin ve güvenli sağlık denetimlerinin gerçekleştirilmesini amaçlamaktadır. Bu modelin uygulanması sayesinde elde edilebilecek avantajlar aşağıdaki gibi sıralanabilir:

- Giriş yapacak olan gemilerin gerekli bilgileri ve beyanları en az 24 saat öncesinden ilgili sağlık denetimi merkezine ulaşacağından konu gemi ile ilgili gerekli ön araştırma ve incelemenin sağlıklı ve etkin yapılabilmesi için yeterli zaman kazanılacaktır.
- Ön inceleme ve araştırmanın yapılması ile her an gemiye çıkma yetkisi kurumda kalması koşulu ile bazı gemilere çıkılmaması şeklinde bir uygulama sağlanabilir.
- Bu ön incelemenin sağlıklı bir şekilde yapılması olası bir enfeksiyon ya da kontaminasyon riskinin belirlenmesi durumunda gerekli önlemlerin en etkin bir şekilde alınabilmesini sağlayacaktır.
- Boğaz geçişi yapan gemiye, geçiş esnasında bot ile yanaşılması, konu geminin yol kesmesi ihtiyacını ortadan kaldırdığı için boğaz girişinde trafik yığılmasını önleyeceğinden seyir emniyeti açısından ciddi bir fayda sağlayacaktır.
- Boğaz geçişi yapan gemi ile tek temas beyan teyidi için giriş öncesi yapılan VHF telsiz yoluyla telsiz teması olacağından doküman hazırlığı, yol kesme manevrası vs. gibi eylemleri gerektirmediği için gemi kaptanı ve görevli personeli konsantrasyonu bozulmayacaktır.
- Yapılan denetimin, sistem dahilinde bulunan e-imzalı (kullanıcıya özel şifreli) e-posta modülü ile belgelendirilip gemiye teslim edilmesi sayesinde, yapılan denetimin işlemi her iki taraf açısından resmi ve geçerli olması sağlanacaktır.
- Bot kullanımının tamamen kaldırılmaması, herhangi bir şüphe durumunda fiili

temasın, gerekli denetimlerin ve müdahalenin en hızlı ve etkin şekilde yapılmasını sağlayacaktır.

- Ve yine bot kullanımının tamamen kaldırılmaması, belirsiz aralıklarla fiili temas şeklinde sağlık denetimi yapılması, boğazlardaki varlığımızın fiili bir kanıtı olacağından, Uluslararası alanda Montreux Boğazlar Sözleşmesi ile sahip olduğumuz kazanımlarımızın, hak ve yetkilerimizin, boğazlardaki hükümranlılığımızın ve tek yetkili devlet olduğumuzun en somut göstergesi olacaktır.

KAYNAKLAR

- Alagöz, E. (2011). Asya-Pasifik'in Ana Ulaşım Damarı: Malakka Boğazı, Bilge Adamlar Stratejik Araştırmalar Merkezi. Erişim adresi: <http://www.bilgesam.org/incele/846/-asya-pasifik%E2%80%99in-ana-ulasim-damari--malakka-bogazi/#.XMpDEVQzbiU> (Erişim tarihi: 14.08.2018).
- Arat, E. (2002). Tuna Nehri'nde seyrüsefer ve Türkiye. Uluslararası Ekonomik Sorunlar Dergisi, 6. Erişim adresi: http://www.mfa.gov.tr/tuna-nehri_nde-seyrusefer-ve-turkiye.tr.mfa (Erişim tarihi: 14.05.2018).
- Association of Port Health Authorities (APHA, 2018). About Association of Port Health Authorities. Erişim adresi: <http://www.porthhealth.co.uk/about-us/> (Erişim tarihi: 06.10.2018).
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2014). Legal authorities for isolation and quarantine. Erişim adresi: https://www.cdc.gov/quarantine/AboutLaws_Regulations_QuarantineIsolation.html (Erişim tarihi: 08.10.2014).
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2017). About quarantine and isolation. Erişim adresi: <https://www.cdc.gov/quarantine/quarantineisolation.html> (Erişim tarihi: 27.09.2017).
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2018). About the vessel sanitation program. Erişim adresi: <https://www.cdc.gov/nceh/vsp/desc/aboutvsp.htm> (Erişim tarihi: 05.10.2018).
- Department for Environment Food and Rural Affairs (2017). The Border Inspection Post Manual. Edition 18. Erişim adresi: <http://apha.defra.gov.uk/documents/bip/manual/bip-manual.pdf> (Erişim tarihi: 25.05.2017).
- Department of Health of the Government of the Hong Kong (2018). Port Health Office, Hong Kong. Erişim adresi: https://www.dh.gov.hk/english/main/main_ph/main_ph.html (Erişim tarihi: 16.11.2018).
- Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ, 2011a). Gemi Denetimleri ve Gemi Sağlık Sertifikası Düzenleme El Kitabı, İstanbul: Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü.
- Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ, 2011b). Gemi Sağlık Rehberi, İstanbul: Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü.
- Ece, J. (2011). Kanal İstanbul ve Montrö Sözleşmesi. Ortadoğu Analiz, 29 (3), 48-64.
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC, 2018). About ECDC. Erişim adresi: <https://ecdc.europa.eu/en/about-ecdc> (Erişim tarihi: 18.11.2018).
- European Commission. (2016). European Manual for Hygiene Standards and Communicable Diseases Surveillance on Passenger Ships. Belgium. Erişim adresi: https://www.landlaeknir.is/servlet/file/store93/item29900/EU_Manual_Second_Edition.pdf (Erişim tarihi: 25.05.2017).
- Gemiadamlarının İkamet Yerleri, Sağlık ve İşlerine Dair Yönetmelik (1989). Resmi Gazete (Sayı: 20378). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/20378.pdf> (Erişim tarihi: 25.03.2017).
- Gemicilerin Sağlıklarının Korunması ve Tıbbi Bakımlarına İlişkin ILO 164 Sayılı Sözleşme (1982). Resmi Gazete (Sayı: 25304). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2003/12/20031202.htm#1> (Erişim tarihi: 25.03.2017).
- Gemi Sağlık Resmi Kanunu (1981, 6 Kasım). Resmi Gazete (Sayı: 17510). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/17510.pdf> (Erişim tarihi: 21.03.2015).

- Gemi Sağlık Resmi Kanunu Uygulama Yönetmeliği (2008, 9 Mayıs). Resmi Gazete (Sayı: 26871). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2008/05/20080509-16.htm> (Erişim tarihi: 14.05.2015).
- Gemilerde Yolcuların Sıhhi Emniyeti Hakkında Nizamname (1943, 16 Ocak). Resmi Gazete (Sayı: 5316). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/5316.pdf> (Erişim tarihi: 22.03.2015).
- Genç, Ö. (2011). Kara ölüm: 1348 veba salgını ve ortaçağ Avrupa'sına etkileri. Tarih Okulu Dergisi, Mayıs - Ağustos 2011 (X), 123-150.
- Hudut Kapılarında Uygulanacak Sağlık İşlemleri Hakkında Yönetmelik (2011). Resmi Gazete (Sayı: 28057). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/09/20110917-4.htm> (Erişim tarihi: 17.08.2016).
- International Labour Organization (ILO, 2018). History of the ILO. Switzerland. Erişim adresi: <https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/history/lang--en/index.htm> (Erişim tarihi: 12.10.2018).
- International Maritime Health Association (IMHA, 2018). Our Objectives. Erişim adresi: <https://www.imha.net/index.php/node/2> (Erişim tarihi: 18.11.2018).
- International Maritime Organization (IMO, 2017). History of IMO. London. Erişim Adresi: <http://www.imo.org/en/About/HistoryOfIMO/Pages/Default.aspx> (Erişim tarihi: 15.03.2017).
- International Maritime Organization (IMO, 2018). Medical First Aid Guide for Use in Accidents Involving Dangerous Goods. Erişim Adresi: <http://www.imo.org/en/OurWork/Safety/Cargoes/DangerousGoods/Pages/MFAG.aspx> (Erişim tarihi: 18.05.2018).
- Italian Telemedical Maritime Assistance Service (CIRM, 2018). Centro Internazionale Radio Medico. Erişim adresi: http://www.cirm.it/documenti/panphlet%20cirm%20engl_bianca_e_volta.pdf (Erişim tarihi: 18.11.2018).
- Karasuları Kanunu (1982, 20 Mayıs). Resmi Gazete (Sayı: 17706). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/17708.pdf> (Erişim tarihi: 22.03.2015).
- Koday, Z., Koday, S., Kaymaz, Ç. (2017). Dünyadaki bazı önemli boğazlar ile kanalların coğrafi özellikleri ve jeopolitik önemleri. Atatürk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, 21(3), 879-910.
- Koldemir, B. (2000). Türk Boğazları Trafik Ayrım Şeritlerinde Ekonomik Deniz Ulaştırma Kapasitesi Modelinin Geliştirilmesi. (Yayımlanmamış Tabipa Tezi), İ.Ü.Fen Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.
- Lozan Barış Anlaşması (1923). Türk Tarih Kurumu. Erişim adresi: <http://www.ttk.gov.tr/wp-content/uploads/2016/11/3-Lozan13-357.pdf> (Erişim tarihi: 25.05.2017).
- Montrö Boğazlar Sözleşmesi (1936). Erişim adresi: http://www.hssgm.gov.tr/content/documents/uluslararasi_antlasmalar/Montreux%20Bo%C4%9Fazlar%20S%C3%B6zle%C5%9Fmesi.doc (Erişim tarihi: 21.03.2015).
- Mürettebatın Gemide Barınmasına İlişkin ILO 92 Sayılı Sözleşme (1949). Resmi Gazete (Sayı: 25155). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/23080.pdf> (Erişim tarihi: 25.03.2017).
- Mürettebatın Gemide Barınmasına İlişkin ILO 133 Sayılı Sözleşme (1970). Resmi Gazete (Sayı: 25357). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2004/01/20040125.htm#1> (Erişim tarihi: 25.03.2017).

- Panama Canal Authority (2018). Navigational Regulations of the Panama Canal. Panama. Erişim adresi: <https://www.pancanal.com/common/maritime/forms/4398.docx> (Erişim tarihi: 18.11.2018).
- Rodrigue, J., Notteboom, T. (2019). Maritime Transportation. Erişim adresi: https://transportgeography.org/?page_id=1762 (Erişim tarihi: 23.05.2018).
- Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik (2012, 07 Mart). Resmi Gazete (Sayı: 28226). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2012/03/20120307-8.htm> (Erişim tarihi: 20.02.2018).
- Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname (2011, 11 Ekim). Resmi Gazete (Sayı: 28103). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/11/20111102M1-3.htm> (Erişim tarihi: 21.03.2015).
- Sahil Sağlık Denetleme Merkezleri Yönetmeliği (2009, 10 Haziran). Resmi Gazete (Sayı: 27254). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2009/06/20090610-2.htm> (Erişim tarihi: 14.05.2015).
- Samancı, U. (2014). Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) ve hukukî niteliği. D.E.Ü. Hukuk Fakültesi Dergisi, 16(2), 113-169. Erişim adresi: http://www.hukuk.deu.edu.tr/wp-content/uploads/2016/02/ugur_samanci.pdf (Erişim tarihi: 13.09.2019).
- Sarıkaya, E. (2017). Ulusal ve Uluslararası Alanda Bulaşıcı Hastalıklarla Mücadele Tarihi. Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı, Türkiye Anne, Çocuk ve Ergen Sağlığı Enstitüsü. Erişim adresi: https://www.tuseb.gov.tr/enstitu/tacese/yuklemeler/ekitap/tarihce/ulusal_ve_uluslararasi_alanda_bulasici_hastaliklarla_mucadele_tarihi1.pdf (Erişim tarihi: 13.07.2018).
- Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik (2002, 23 Haziran). Resmi Gazete (Sayı: 24794). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2002/06/20020623.htm#5> (Erişim tarihi: 14.05.2015).
- Suez Canal Authority (2015). Rules of Navigation Of Suez Canal. Egypt. Erişim adresi: <https://www.suezcanal.gov.eg/English/Navigation/Pages/RulesOfNavigation.aspx> (Erişim tarihi: 18.11.2018).
- Türk Boğazları Deniz Trafik Düzeni Tüzüğü (1991, 8 Ekim). Resmi Gazete (Sayı: 23515). Erişim adresi: http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/23515_1.pdf (Erişim tarihi: 22.03.2015).
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (THSSGM, 2017a). Limanlarımızdaki gemi sağlık işlemleri. İstanbul. Erişim adresi: <http://www.hssgm.gov.tr/LimanlarımızdaGemiSaglikIslemleri> (Erişim tarihi: 02.05.2017).
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (THSSGM, 2017b). Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü Terimler Sözlüğü. İstanbul. Erişim adresi: <http://www.hssgm.gov.tr/TerimlerSozlugu> (Erişim tarihi: 02.05.2017).
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (THSSGM, 2017c). Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğünün Kuruluşu ve Tarihsel Gelişimi. İstanbul. Erişim adresi: <http://www.hssgm.gov.tr/Tarihce> (Erişim tarihi: 02.05.2017).
- Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü (THSSGM, 2018). 2018 Yılı İdare Faaliyet Raporu. İstanbul. Erişim adresi: http://www.hssgm.gov.tr/content/documents/belgeler/2018_HSSGM_Faaliyet.pdf (Erişim tarihi: 02.04.2019).

- Uluslararası Sağlık Tüzüğü (UST, 2005). Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık GenelMüdürlüğü.
Erişim adresi: [http://www.hssgm.gov.tr/content/documents /uluslararasi_antlasmalar/Uluslararası%C4%B1%20Sa%C4%9Fl%C4%B1k%20T%C3%BCz%C3%BCz%C3%BC%C4%9F%C3%BC.pdf](http://www.hssgm.gov.tr/content/documents /uluslararasi_antlasmalar/Uluslararası%C4%B1%20Sa%C4%9Fl%C4%B1k%20T%C3%BCz%C3%BC%C4%9F%C3%BC.pdf) (Erişim tarihi: 21.03.2015).
- Umumi Hıfzısıhha Kanunu (1930, 24 Nisan). Resmi Gazete (Sayı:1489). Erişim adresi: <http://www.resmigazete.gov.tr/arsiv/1489.pdf> (Erişim tarihi: 21.03.2015).
- World Health Organization (WHO, 1988). International Medical Guide for Ships: Including the Ship's Medical Chest. Geneva, Switzerland: World Health Organization.
- World Health Organization (WHO, 2017). What We Do? Erişim adresi: www.who.int/about/what-we-do (Erişim tarihi: 18.11.2017).
- World Health Organization (WHO, 2018). EU SHIPSAN Joint Action. Geneva, Switzerland. Erişim adresi: <https://www.who.int/ihr/publications/TechnAdvSSC.pdf?ua=1> (Erişim tarihi: 11.03.2018).
- Yeşil, E. (2007). Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Türk boğazlar bölgesi hakkında yorumlar. İstanbul, Türkiye: Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü.

EKLER

EK 1. Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005)¹ Taraf Devletleri

Aksi durum belirtilmedikçe Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) aşağıda yer alan Devletler için 15 Haziran 2007 tarihinde yürürlüğe girmiştir:

Afganistan, Arnavutluk, Cezayir, Andorra, Angola, Antigua ve Barbuda, Arjantin, Ermenistan, Avustralya, Avusturya, Azerbaycan, Bahamalar, Bahreyn, Bangladeş, Barbados, Belarus, Belçika, Belize, Benin, Bhutan, Bolivya, Bosna Hersek, Botsvana, Brezilya, Brunei Sultanlığı, Bulgaristan, Burkina Faso, Burundi, Kamboçya, Kamerun, Kanada, Cape Verde, Orta Afrika Cumhuriyeti, Çad, Şili, China², Kolombiya, Komor, Kongo, Cook Adaları, Kosta Rika, Fildişi Sahilleri, Hırvatistan, Küba, Kıbrıs, Çek Cumhuriyeti, Kore Demokratik Halk Cumhuriyeti, Demokratik Kongo Cumhuriyeti, Danimarka, Cibuti, Dominika, Dominik Cumhuriyeti, Ekvator, Mısır, El Salvador, Ekvator Ginesi, Eritre, Estonya, Etiyopya, Fiji, Finlandiya, Fransa, Gabon, Gambia, Gürcistan, Almanya, Gana, Yunanistan², Grenada, Guatemala, Gine, Gine-Bissau, Guyana, Haiti, Vatikan, Honduras, Macaristan, İzlanda, Hindistan (8 Ağustos 2007)², Endonezya, İran (İslam Cumhuriyeti)², Irak, İrlanda, İsrail, İtalya, Jamaika, Japonya, Ürdün, Kazakistan, Kenya, Kiribati, Kuveyt, Kırgızistan, Lao Demokratik Halk Cumhuriyeti, Letonya, Lübnan, Lesotho, Liberya, Libya Arap Halk Sosyalist Cemahiriyesi, Litvanya, Lüksemburg, Madagaskar, Malavi, Malezya, Maldivler, Mali, Malta, Marshall Adaları, Moritanya, Mauritius, Meksika, Mikronezya (Federal Devletleri), Moldova, Monako, Moğolistan, Karadağ (5 Şubat 2008), Fas, Mozambik, Myanmar, Namibya, Nauru, Nepal, Hollanda, Yeni Zelanda, Nikaragua, Nijer, Nijerya, Niue, Norveç, Umman, Pakistan, Palau, Panama, Papua Yeni Gine, Paraguay, Peru, Filipinler, Polonya, Portekiz², Katar, Kore Cumhuriyeti, Romanya, Rusya Federasyonu, Ruanda, Saint Kitts ve Nevis, Saint Lucia, Saint Vincent ve Cumhuriyeti Grenadines, Samoa, San Marino, Sao Tome ve Principe, Suudi Arabistan, Senegal, Sırbistan, Seyşeller, Sierra Leone, Singapur, Slovakya, Slovenya, Solomon Adaları, Somali, Güney Afrika, İspanya, Sri Lanka, Sudan, Surinam, Swaziland, İsveç, İsviçre, Suriye Arap Cumhuriyeti, Tacikistan, Tayland, Makedonya Eski Yugoslavya Cumhuriyeti, Doğu Timor, Togo, Tonga², Trinidad ve Tobago, Tunus, Türkiye², Türkmenistan, Tuvalu, Uganda, Ukrayna, Birleşik Arap Emirlikleri, Büyük Britanya ve Kuzey İrlanda, Tanzanya Birleşik Cumhuriyeti, Amerika Birleşik Devletleri (18 Temmuz 2007)², Uruguay Özbekistan, Vanuatu, Venezuela (ve Bolivarcı Cumhuriyeti), Vietnam, Yemen, Zambiya, Zimbabve.

¹ 5 Şubat 2008 tarihinde

² Bir taraf devletin DSO Genel Direktörüne, Genel Direktör tarafından tüm DSO üyelerine ve buradaki 64. Maddede Tüzüklere taraf olabilecek diğer Devletlere dağıtılan Uluslararası Sağlık Tüzüğü (2005) ile ilgili belgeleri sunduğunu belirtir.

EK 2. Türkiye sağlık kontrol döküman örnekleri
EK 2.1. Gemi kaptanına talimat



.....**Gemisi Kaptanına**

Geminizin sağlık denetimini gerçekleştirmek üzere İzmit Liman Sağlık Otoritesi adına geminizi ziyaret edeceğiz. / / **201..** - :

Ziyaretimize hazırlık amacıyla lütfen aşağıdaki alanlara dair gemi işlemlerinizi gözden geçirin ve gerekli dokümanları hazırlayın:

1. Deniz Sağlık Bildirimi
2. Gemi Sağlık Kontrol Sertifikası / Gemi Sağlık Kontrolünden Muafiyet Sertifikası
3. Gemiadamları Sđlık Raporları
4. İçme suyu yönetimi ve işlemleri;
 - a. Suyun alındığı yere ait kayıtlar
 - b. Numune analiz sonuçları
 - c. Tedarikçilerin sertifikaları
5. Gıda güvenliği sistemi; eğitim, gıdaların depolanması, temizlik, vektör mücadeleleri, gıda ve gıda ekipmanları alımı dahil
6. Temizlik üniteleri, atık su ve çöp boşaltımına dair düzenleme ve dökümanlar;
 - a. Balast suyu kayıtları
 - b. Çöp yönetim plan ve kayıtları
 - c. Sintine kayıtları
7. Vektör kontrol dökümanları
8. Tıbbi tesis ve dökümanlar;
 - a. Varsa Medikal Sertifika
 - b. Tıbbi kayıtlar
 - c. Narkotik ilaç kayıtları
 - d. İlaç listesi
 - e. Tehlikeli yük taşıyorsa MFAG göre gerekli malzemeler
 - f. Uluslararası Aşılama ve Profilaksi Sertifikası (Gerekirse)
9. Varsa yüzme havuzu ve spa(termal havuz) bakım ve dezenfeksiyon kayıtları
10. Ayrıca gemi hakkında genel bilgileri edinmek amacıyla;
 - a. Genel Beyan
 - b. Uluslararası Gemi Tonaj sertifikası
 - c. Geminin Yüğüne Ait Evrak
 - d. Mürettebat Listesi
 - e. Yolcu Listesi

Teşekkürler ve Saygılar

Görevli Liman Sağlık Denetmeni

EK 2.2. Gemi sağlık denetimi kontrol listesi

SAĞLIK BAKANLIĞI
HÜDÜT VE SAHİLLER SAĞLIK
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
İZMİT S.S.D.M

MINISTRY OF HEALTH
THE DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH
FOR BORDER AND COASTAL AREAS
İZMİT Health Control Center

GEMİ SAĞLIK DENETİMİ KONTROL LİSTESİ (SHIP INSPECTION CHECK LIST)

Tarih (Date):	Genel sıra no:	Merkez Sıra No:
Geminin veya iç su gemisinin adı	Bayrağı Flag:	Kayıt/ IMO Numarası: Registration/IMO No
İncelemenin yapıldığı tarihte ambarlar : At the time of inspection the holds were unladen/laden with	ton tonnes of	kargo ile doludur/boştur. Cargo
Önceki Liman (Last Port):	Bulaşık bölge (Affected area) : ☐	Sonraki Liman (Next Port):
Mürettebat sayısı (Crew):	Yolcu sayısı (Passenger):	Hasta sayısı (Sick):
Önceki GSKS/GSKMS 'nin verildiğı yer Previous S.S.C.E Certificate's place	Tarihi : and Date	
Varsa Medikal Sertifikanın verildiğı yer Medical Certificate's issuing place	Tarihi: and Date	MFAG ☐ Diğer(Other) ☐

GEMİ MUTFAĞI (GALLEY)	
1.1. ☐	Mutfak personeli gıda türüne göre yiyecekler için ısı normlarını ve çapraz-bulaşdan kaçınma prosedürlerini biliyor mu? Do the galley staff know temperature requirement for food and avoidance of cross-contamination procedures?
1.2. ☐	Mutfak personeli hijyen kurallarını uyguluyor mu? Ellerini ne zaman ve nasıl yıkayacağını biliyor mu? Does galley staff display good personal hygiene? Do they know when and how to wash their hands
1.3. ☐	Mutfak personeli için en az bir el yıkama istasyonu var mı? (kağıt havlular, sıvı sabun ve çöp kutusu var mı?) Is there at least one dedicated handwash station for galley staff? (Paper towels, liquid soap, waste receptacle)
1.4. ☐	Mutfak ekipmanlarının gıda ile temas eden bölümleri yeterli ölçüde temizleniyor mu? Are utensils, pots, pans and food contact portions of equipment adequately cleaned and sanitized?
1.5. ☐	Kemirgen veya böcekler için ortamda gıda atığı var mı? Is there a build-up of food attractive to rodents or insects?
1.6. ☐	Mutfakta hastalık taşıyabilecek kemirgen veya böceklerin yuvalanacağı alanlar var mı? Is there any galley area that could provide harborage for rodent or insect disease vectors?
1.7. ☐	Gıda hazırlama alanları sadece bu amaç için mi kullanılıyor? Are the food handling areas restricted for this purpose only?
1.8. ☐	Yeterli kullanılabilir sıcak-soğuk su var mı? Is there and adequate supply of safe hot and cold water?
1.10. ☐	Mutfak personeline bulaşıcı hastalık semptomları var mı? (sarılık, diyare, kusma, ateş, enfekte cilt lezyonları) Does any of galley staff communicable disease symptoms? (Jaundice, diarrhea, vomiting, fever, skin lesions)
1.11. ☐	Kirli havayı dışarı atan sitem var mı ve mutfak personeli için yeterli mi? Is exhaust ventilation provided and is it adequate for the equipment and galley staff?
1.12. ☐	Yeterli aydınlatma var mı? Is adequate lighting provided?
1.13. ☐	Yiyecek hazırlama alanları kolay temizlenir ve böceklerin barınmasına engel olacak şekilde mi? Are all food handling areas had been constructed in order to clean easily and avoid the harborage for rodent or insect?
KİLER VE DEPOLAR (PANTRY AND STORES)	
2.1. ☐	Gıda saklama alanları kolay temizlenir ve böceklerin barınmasına engel olacak şekilde mi? Are all food storage areas had been constructed in order to clean easily and avoid the harborage for rodent and insect?
2.2. ☐	Depolarda gıdalar yerden 15 cm yukarda mı? Su ile teması engellenmiş mi? Is all food in safe distance off the deck (15 cm) and protected from the entry of water?
2.2. ☐	Gıdalar aşağıdaki uygun ısı koşullarında mı muhafaza ediliyor? (Are the foods be held under the temperatures following?)
☐	Sıcak gıdalar en az 62.8°C (145°F) sıcaklıkta (Hot-holding apparatus temperatures of at least 62.8°C (145°F))
☐	Dayanaksız yiyecek 4°C (40°F) (Perishable food below 4°C (40°F))
☐	Meyveler ve sebzeler 7-10°C (45 ila 50°F) (Fruits and vegetables 7-10°C (45 to 50°F))
☐	Et ve balık 0 ila 3°C (32 ila 37°F) (Meat and fish 0-3°C (32 to 37°F))
☐	Süt ve süt ürünleri 4°C (40°F) (Milk and Milk products below 4°C (40°F))
☐	Yumurta ve yumurta ürünleri 5°C'de (41°F) altında (Egg and Egg products below 5°C de (41°F))
☐	Donmuş gıdalar -12°C (10°F) altında saklanır. (Frozen food below -12°C (10°F))
2.3. ☐	Gıdalar sağlığa uygun mu? Is the food good for health ?
2.4. ☐	Gıda saklama sistemleri gıdaları toz ve yabancı maddelerden koruyor mu? Do storage systems protect the foods from dust and foreign bodies?

EK 2.2. (Devam). Gemi sağlık denetimi kontrol listesi

AMBARLAR (HOLDS)	
3.1.	☐ Tm ambarlar, enfeksiyon ve kontaminasyona engel olmak için su, bcek ve kemirgen girişine karşı korunmuş mu? Are all holds protected against entry of water, insect or rodents vectors in order to avoid contamination and infection?
MÜRETTEBAT VE ZABİTLERİN YAşAM ALANLARI (QUARTERS; CREWS MEMBERS AND OFFICERS)	
4.1.	☐ Yaşam alanları sağlık aısından uygun mu? Are Quarters of crew members and officers sufficient in terms of health?
İME SUYU (POTABLE WATER)	
5.1.	☐ İme suyuna ait tm teizat yazı ile (sadece ime suyu iindir) belirtilmiş mi? Is all equipment belonging potable water system clearly labeled (example for potable water only)?
5.2.	☐ İme suyu tank ve boru sistemleri, başka maddeler içeren tanklar veya boru sistemlerinden bağımsız mı? Are the systems and tanks of potable water separate from the tanks or piping containing non potable water or other materials?
5.3.	☐ İme suyu tankları, bulaşa engel olacak malzemelerden yapılmış mı? Are Potable water tanks constructed of materials preventing contamination?
5.4.	☐ İme suyu tankları kirden, böcekten, kontaminasyondan ve aşırı ısıdan etkilenmeyecek alanlarda mı? Are potable water tanks located in areas where they will not be affected by dirt, insects, rodents, and excessive heat?
5.5.	☐ İme suyu tanklarında inceleme kapağı ve bağımsız boşaltma sistemi var mı? Do potable water tanks have inspection cover and independent drainage system?
5.6.	☐ İme suyu tesisatında mikropları yok edecek sistemi var mı? (halojenleme/klorlama) değişecek Does potable water system have any disinfection system? (halogenation/chlorination)
5.7.	☐ Suyun raporu var mı? (gemideki test kitleri de kabul edilebilir.) Is there water quality report? (Onboard test kits are also acceptable)
5.8.	☐ İme Suyu sistemlerine "geri akış" nleyici mekanizması var mı? Does potable water system have any avoidance system for "backflow"?
PİS SU (SEWAGE)	
6.1.	☐ Atık su sistemleri sızıntı ve çapraz-bulaşmaya karşı emniyetli mi? Is sewage system secure for leakage and cross-contamination? (The bilge water should be no discharge in ports)
BALAST TANKLARI (BALLAST TANKS)	
7.1.	☐ Balast tanklarının vanalar kapalı mı? Are the valves of ballast tanks off?
KATI VE TIBBİ ATIKLAR (SOLID AND MEDICAL WASTE)	
8.1.	☐ Depolama alanları vektrlere karşı korunaklı mı? Are storage areas protected against vermin?
8.2.	☐ Enfeksiyz tıbbi atıklar için korunaklı bir depolama yeri var mı? Is there any sheltered storage for infectious medical waste?
8.3.	☐ Katı, gıda ve tıbbi atıkların boşaltımı uluslararası ve ulusal kanunlara uygun olarak yapılıyor mu? Is the discharge of solid, food and medical waste compliance with international and local regulations?
SU BİRİKİNTİSİ (STANDING WATER)	
9.1.	☐ Gemide enfeksiyon odağı olabilecek su birikintilerine karşı nlem alınmış mı? Had the measures taken against standing water which may be reservoir?
MAKİNE DAİRELERİ (ENGINE ROOM)	
10.1.	☐ Makine daireleride kemirgenler veya bceklere karşı nlem alınmış mı? Had the measures taken against rodents and insects in engine room?
TIBBİ TESİSLER (MEDICAL FACILITIES)	
11.1.	☐ Aydınlatma ve havalandırma yeterlimi? Is there adequate well-lit and ventilation?
11.2.	☐ Hasta kayıt defteri tutuluyor mu? Is the treatment log maintained?
11.3.	☐ Delici alet ve biyo-tıbbi atıklar uygun muhafaza ediliyor mu? Is detaining of disposal of sharps and bio-medical waste adequate?
11.4.	☐ İla sayıları uluslararası anlaşmalara gore yeterli mi? The number of drug is sufficient according to international conventions?

N/A= İncelenen alan mevcut olmadığında (Not available) X=Kanıt olduğunda (evidence found).

S= rnek alındığında (sample taken).

C=Kontrol nlemi alındığında(control measure applied)

Signature Master/officer in charge

Signature Port Health Officer

EK 2.2. (Devam). Gemi sağlık denetimi kontrol listesi

EK 3



GEMİ SAĞLIK DENETİMİ KONTROL LİSTESİ
SHIP SANITATION INSPECTION CHECK LIST

Geminin veya İs Su Geminin Adı
Name of ship or inland navigation vessel : **MEKANİK POGODIN**
Kayıt/IMO Numarası
Registration/IMO No. : **9598397**
Bayrak / Flag : **RUSYA**

Genel Sıra No./ General Order No. : **12/12/2014** Tarih / Date : **12/12/2014**

Merket Sıra No./ Central Line No. : **4**

Genel Sıra No./ General Order No.	Evet/Yes	Hayır/No	Yorum/Remarks	Evet/Yes	Hayır/No
1 GEMİ MUTFAĞI / Galley					
1.1 Mutfak personeli gıda bulma göre yiyecekler için is normları ve çapraz-bulaşma önlemlerini biliyor mu?					
1.2 Mutfak personeli hijyen kuralları uygulanıyor mu? Ellerini ne zaman ve nasıl yıkayacağını biliyor mu?					
1.3 Mutfak personeli için en az bir el yıkama istasyonu var mı? (İki el yıkama, sıvı sabun ve çöp kutusu var mı?)					
1.4 Mutfak ekipmanlarının gıda ile temas eden bölümleri yeterli ölçüde temizleniyor mu?					
1.5 Yiyecek barınma alanları kolay temizlenir ve böceklerin barınmasına engel olacak şekilde mi?					
1.6 Mutfakta basaltık taşıyıcılar konularına veya böceklerin yayılmasına izin verici önlemler alınmış mı?					
1.7 Gıda hazırlama alanları sadece bu amaç için mi kullanılıyor?					
1.8 Yeterli miktarda güvenli su ve soğuk su var mı?					
1.9 Mutfak personeli bulasık hastalık semptomlarını (bulundurma, bulantı, kusma, ateş, enfeksiyon) biliyor mu?					
1.10 Kiri taşıyan ekipmanlar temiz ve kurudur mu ve mutfak personeli için yeterli mi?					
1.11 Yeterli aydınlatma var mı?					
1.12 Mutfakta temizlik için kullanılan ekipmanlar gıda ile temas etmemektedir mi?					
2 KİLER VE DEPOLAR / Pantry and Stores					
2.1 Gıda saklama alanları kolay temizlenir ve böceklerin barınmasına engel olacak şekilde mi?					
2.2 Depolarda gıdalar yerden 15 cm yukarıda mı? Su ile teması engellenmiş mi?					
2.3 Gıdalar aşağıdaki uygun sıcaklıklarda muhafaza ediliyor mu? / Are the foods be held under the temperatures following?					
Sıcak gıdalar en az 62.8°C (145°F) sıcaklıkta					
Dayanıklı yiyecekler 4°C (40°F)					
Meyveler ve sebzeler 7-10°C (45 ila 50°F)					
Et ve balık 0 ila 3°C (32 ila 37°F)					
Süt ve süt ürünleri 4°C (40°F)					
Yumurta ve yumurta ürünleri 5°C'den (41°F) altında					
Donmuş gıdalar -12°C (10°F) altında saklanır.					
Gıdalar sağlığa uygun mu?					
Gıda saklama alanları gıdalar için uygun mu?					
3 AMBARLAR / Holds					
3.1 Tüm amburlar enfeksiyon ve kontaminasyona engel olmak için su, böcek ve kemirgenlerin karşı koruması mı?					

Kaptan veya Görevli Zabitanın İmzası
Signature of Master/Officer in Charge

Sağlık Denetiminin İmzası
Signature of Port Health Inspector

EK 2.4. Gidiş bildirimi

İZMİT SAHİL SAĞLIK DENETLEME MERKEZİ TABİPLİĞİ'NE
KOCAELİ

LgB: 1192

Tarih: 15 / 02 / 2012

G İ D İ Ş B İ L D İ R İ M İ

Acenteliğini yapmış olduğumuz aşağıda bilgileri yazılı olan gemimizin gidiş işlemlerinin yapılması hususunu;

Arz ederiz.

GEMİNİN ADI	NURAY SENKAYA
IMO NUMARASI	8222434
ÇAĞRI İŞARETİ	TCSN6
BAYRAĞI	T.C
NET TONU	1543
GROSS TONU	2765
TÜRÜ	KURU YÜK
GELDİĞİ LİMAN	İSKENDERUN
BULUNDUĞU İSKELE	POLİPORT
GİDECEĞİ TARİH	01.12.2011
GİDECEĞİ LİMAN	KARABİGA
DONATAN	ER-MAR DENİZCİLİK SAN. VE TIC. LTD. STİ.
KAPTANIN ADI	TEMEL UZUN
ACENTESİ	FORMAR DENİZCİLİK VE TİCARET LTD. STİ.

Acente Kaşesi

İmzası

FORMAR
DENİZCİLİK VE TİCARET LTD. STİ.

Dilekçenin	
Geldiği Tarih	
Sayı	
Nöbetçi Memurun Adı Soyadı İmzası	

EK 2.5. Sağlık kontrol kartı (patenta)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
İZMİT(Derince) SSDMT

REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF HEALTH
GENERAL DIRECTORATE OF HEALTH
FOR BORDERS AND COASTAL AREAS
İZMİT(Derince) Coastal Health Control Center

Genel Sıra No 2012

Merkez Sıra No 2012

SAĞLIK KONTROL KARTI HEALTH CONTROL CARD (Patenta)

GEMİNİN /	SHIP'S
Adı Name	:
IMO Numarası IMO No	:
Çağrı İşareti Call Sing	:
Net Tonu Net Tonnage	:
Geminin Cinsi Type Of Ship	:
Bayrağı Flag	:
Geldiği Liman ve Tarih Port and date of Departure	:
Gideceği Liman ve Tarih: Destination port and Arrival date:	:

Sağlık denetimi yapılmış olan bu gemiye düzenlenen bu belge, geminin, mürettebatının ve limanın sağlıklı olduğunu gösterir.

This certificate issued upon health inspection of this ship presents that the ship, crewmembers of the ship and the port are healthy.

Düzenleyen Sağlık Görevlisi
Health Inspector
Adı, Soyadı
İmza, Mühür

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Derince



REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF HEALTH
DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH
FOR BORDER AND COASTAL AREAS
Derince

SERBEST PRATIKA KARTI
(PERMIT OF FREE PRATIQUE)

Geminin Adı Name of Vessel	NEPTUNE KEFALOI	Düzenlenme Tarihi / Seat Date of Issuance / Time	15.02.2012
IMO Numarası IMO No	9438717	Belge Numarası Number of Issuance	215-693270
Geldiği Yer Arriving From	PIRAIEVS	Geminin Bayrağı Flag of Vessel	MALTA

Geminin limana yanaşmasında sağlık açısından herhangi bir sakınca yoktur.
There is not any disability in terms of health in vessel's berthing.
Geminin Sağlık Denetimi limanda ayrıca yapılacaktır.
The Sanitary Inspection of the Vessel will be done at the Port additionally.

Akın Arslan

Kaşe / İmza / Mühür
Signature and seal

EK 2.7. İlaç ve tıbbi donanım sertifikası

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ		REPUBLIC OF TURKEY MINISTRY OF HEALTH DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH FOR BORDER AND COASTAL AREAS			
		Coastal Health Control Center			
Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği					
Genel Sıra No : Merkez Sıra No :					
İLAC ve TIBBİ DONANIM SERTİFİKASI MEDICAL STORES CERTIFICATE					
SEYİR HALİNDEKİ GEMİLERİN TIBBİ MALZEME DONAMININ KONTROLÜ VE YENİLENMESİ CHECKING AND RENEWING OF THE MEDICAL EQUIPMENTS OF SAILING VESSELS					
GEMİNİN ADI SHIP'S NAME	IMO NUMARASI IMO NUMBER	ÇAĞRI İŞARETİ CALLING SIGN	GEMİNİN CİNSİ TYPE OF SHIP	NET TONU NET TONNAGE	BAYRAK FLAG
Yukarıda adı geçen gemide yapılan denetim sonucunda bu gemide bulunan zorunlu ilaçlar ve tıbbi malzemeler; T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından , 92/29/EEC sayılı Konsey Direktifi dikkate alınarak Avrupa Birliğine uyum çerçevesinde hazırlanan, 23 Haziran 2002 tarih ve 24794 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Seyir Halindeki Gemilerde Daha İyi Tıbbi Hizmet Verilmesi İçin Gerekli Asgari Sağlık ve Güvenlik Koşulları Hakkında Yönetmelik"e; Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından yayımlanan "International Medical Guide for Ships"e (IMGS) ve Uluslararası Denizcilik Örgütü (IMO) tarafından yayımlanan "Medical First Aid Guide" (MFAG)'a göre uygundur. Upon the inspection result on board ship given name above, the mandatory medicines and medical supplies are appropriate according to; The Regulation issued in the Official Gazette with No. 24794 dated 23 June 2002 for "Minimum Health and Safety Conditions for a Better Medical Service on Sailing Vessels" by Ministry of Health of Republic of Turkey, in accordance with Council Directive 92/29/EEC of 31 March 1992 harmonized within the context of EU legislation; International Medical Guide for Ships (IMGS) published by the World Health Organization (WHO) and Medical First Aid Guide (MFAG) published by International Maritime Organization (IMO).					
Veriliş Tarihi : Date of Issuance	/	/	Sağlık Denetleme Merkezi Tabibi Physician of Health Control Center		
Geçerlilik Tarihi : Validity Date	/	/	Adı, Soyadı : (Name, Surname)		
			İmza, Mühür : (Signature, Seal)		

EK 2.8. Yıllık gemi sağlık belgesi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HUDUT VE SAĞILLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	
Sahil Sağlık Denetleme Merkezi Tabipliği	
Genel Sıra No :	
Merkez Sıra No :	
YILLIK GEMİ SAĞLIK BELGESİ	
Geminin Adı :	
IMO Numarası :	
HSSGM Numarası :	
Çağrı İşareti :	
Geminin Cinsi :	
Net Tonu :	
Bağlama Limanı :	
Veriliş Tarihi :	
Tarihine kadar geçerlidir.	
Sađlık denetimleri sonucunda gemiye dűzenlenen bu belge, Tűrk limanları arasında bir yıl boyunca sefer yapan 251 netton ve űzeri gemilerin sefer yapmasında sađlık ađısından bir sakınca olmadıđını gűsterir. Sađlık Denetleme Merkezlerinin "sađlık denetimi" hakkı her zaman saklıdır.	
Dűzenleyen Sađlık Gűrevlisi Adı, Soyadı, İmza, Műhűr	

EK 2.9. Türk Boğazlarından transit geçen gemiler için sağlık sorgusu formu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HUDUT VE SAHİLLER SAĞLIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BÜYÜKDERE SAHİL SAĞLIK DENETLEME MERKEZİ				REPUBLIC OF TURKIYE MINISTRY OF HEALTH DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH FOR BORDER AND COASTAL AREAS BÜYÜKDERE COASTAL HEALTH CONTROL CENTER	
TÜRK BOĞAZLARINDAN TRANSİT GEÇEN GEMİLER İÇİN SAĞLIK SORGUSU FORMU The Health Questionnaire Form for the vessels passing <i>transit</i> through the Turkish Straits					
Tarih / Date : 04 / 01 / 2011		Saat / Time : 00:25		Seri № 25252	
Gemi Adı Ship Name	Abliye Bey	Ülke/Bayrağı Nationality/Flag		Kayıt / IMO No: Registration/IMO No	9410143
Geldiği Liman Arriving From	Niko	Gemi Tipi/Yükü Vessel type/Cargo	Kırgın	Mürettebat Sayısı Number of Crew	18
Gittiği Liman Sailing to	Demirtepe	Acentesi Shipping Agency	Troabaphor	Yolcu Sayısı Number of Passenger	
Tonaj Sertifikasında belirtilen net ton ve verilmiş tarihi (Issuance date and Net Registered Tonnage in Certificate)		6766			
Yolculuk esnasında uluslararası öneme haiz halk sağlığı acil durumu veya şüpheli hastalık vakası oldu mu? (Has there been on board during the voyage any public health emergency of international or any suspected case?)		NO			
Şu anda gemide hasta veya ölüm vakası var mı? (Is there any sick person or death case on board now?)		NO			
Herhangi bir tıbbi yardıma ihtiyacınız var mı? (Are you in need of any medical aid on board?)		NO			
Gemiden kaynaklanan pis su, sintine ve balast suları ile çöp içeren atıkların en son boşaltıldığı yer ve tarihi (Last date and place of the discharge of sewage water, bilge and ballast water of the ship.)		Tarih / Date : / /			
Bu formdaki bilgilerin ve sorulan sorulara verdiğim cevap ve ayrıntıların doğru olduğunu beyan ederim. I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration are true and correct. Kaptanın/vekilinin varsa gemi doktorunun adı, soyadı : (Name and surname of the Master / person in charge of the ship / The Ship's doctor)					
Düzenleyen görevlinin adı, soyadı, unvanı: (Name and Designation of issuing officer)				İmza ve mühür: (Signature and seal)	
				İmza ve mühür: (Signature and seal)	
Bu belge, Türk Boğazlarından geçişiniz için düzenlenmiş sağlık sorgusu formudur. Herhangi bir Türk limanına giriş yapıp yanaşacaksanız o limanda geminize Serbest Pratika yapılacaktır. <i>(This Document is only the health questionnaire form that provides your vessel passing through the Turkish Straits.</i> <i>If you intend to get in any Turkish port, The Free Pratique must be taken in respective port for your vessel.)</i>					

EK 2.10. Deniz sağlık bildirimi

DENİZ SAĞLIK BİLDİRİMİ MARITIME DECLARATION OF HEALTH

Yabancı limanlardan gelen gemilerin kaptanı tarafından doldurulup yetkili makamlara teslim edilecektir.
To be completed and submitted to the competent authorities by the masters of ships arriving from foreign ports.

limanında, tarihinde teslim edilmiştir.

Submitted at the port of _____ Date _____

Geminin ya da iç su gemisinin adı _____ Kayıt / IMO Numarası _____
Name of ship or inland navigation vessel _____ Registration / IMO No _____

geldiği yer _____ gideceği yer _____
arriving from _____ sailing to _____

(Tabiiyeti)/(Geminin bayrağı) _____ Gemi kaptanının adı _____
(Nationality)/(Flag of vessel) _____ Master's name _____

(Geminin) grostonu _____ (İç su gemisinin) tonajı _____
Gross tonnage (ship) _____ Tonnage (inland navigation vessel) _____

Gemide geçerli bir Sağlık Kontrolünden Muafiyet / Sağlık Kontrol Sertifikası var mı?
Valid Sanitation Control Exemption / Control Certificate carried on board?

Evet ☐ Hayır ☐ Düzenlendiği yer _____ Tarih _____
yes no issued at date

Yeniden incelenmesi gerekiyor mu? Evet ☐ Hayır ☐
Re-inspection required? yes no

Gemi / Deniz aracı Dünya Sağlık Örgütü tarafından tesbit edilen etkilenebilir bir bölgeye uğradı mı?
Has ship/vessel visited an affected area identified by the World Health Organization?

Evet ☐ Hayır ☐ Uğrak limanı ve tarih _____
yes no Port and date of visit _____

Yolculuğun başlangıcından itibaren veya son otuz gün içinde, hangisi daha kısa ise, uğrak limanların çıkış tarihleri ile birlikte listesi :
List ports of call from commencement of voyage with dates of departure, or within past thirty days, whichever is shorter:

Varıştaki yetkili makamın talebi üzerine, mürettebatı, yolcuları veya uluslararası yolculuğa başladığından itibaren veya son otuz gün içinde, hangisi daha kısa ise, gemiye / deniz aracına binmiş diğer kişileri, bu süre zarfında uğradığı tüm limanları / ülkeleri içerecek şekilde listelersiniz (ilave isimleri ilişikteki listeye ekleyiniz) :

Upon request of the competent authority at the port of arrival, list crew members, passengers or other persons who have joined ship/vessel since international voyage began or within past thirty days, whichever is shorter, including all ports/countries visited in this period (add additional names to the attached schedule):

(1) İsim _____ Name _____	bindiği yer _____ joined from: _____	(1) _____	(2) _____	(3) _____
(2) İsim _____ Name _____	bindiği yer _____ joined from: _____	(1) _____	(2) _____	(3) _____
(3) İsim _____ Name _____	bindiği yer _____ joined from: _____	(1) _____	(2) _____	(3) _____

Gemideki mürettebatın sayısı _____
Number of crew members on board _____
Gemideki yolcuların sayısı _____
Number of passengers on board _____

Sağlık Soruları Health questions

(1) Yolculuk boyunca gemide bir kaza sonucu olanlar dışında ölen yolcu oldu mu?
If any person died on board during the voyage otherwise than as a result of accident? Evet ☐ Hayır ☐
yes no

Evet ise, ayrıntıları ilişikteki tabloda belirtiniz.
If yes, state particulars in attached schedule. Toplam ölü sayısı _____
Total no. of deaths

(2) Gemide ya da uluslararası yolculuk esnasında bulaşıcı-mikrobik olduğundan şüphelendiğin herhangi bir hastalık var mı?
Is there on board or has there been during the international voyage any case of disease which you suspect to be of an infectious nature? Evet ☐ Hayır ☐
yes no Evet, ise ayrıntıları ilişikte belirtiniz.
If yes, state particulars in attached schedule.

(3) Yolculuk esnasında, hasta yolcuların toplam sayısı, normalden / beklenilenden daha mı fazladır?
Has the total number of ill passengers during the voyage been greater than normal/expected? Evet ☐ Hayır ☐
yes no Ne kadar hasta kişi var? _____
how many ill persons?

(4) Şu anda gemide hasta kişi var mı? Evet ☐ Hayır ☐
Is there any ill person on board now? yes no Evet, ise ayrıntıları ilişikte belirtiniz.
If yes, state particulars in attached schedule.

(5) Bir tıp doktoruna danışıldı mı? Evet ☐ Hayır ☐
Was a medical practitioner consulted? yes no Evet ise, yapılan tıbbi tedavi veya önerilerin ayrıntılarını ilişikte belirtiniz.
If yes, state particulars of medical treatment or advice provided in attached schedule.

(6) Gemide bulaşıcı-mikrobik hastalığın yayılmasına yol açabilecek bir durum biliyor musunuz?
If you aware of any condition on board which may lead to infection or spread of disease? Evet ☐ Hayır ☐
yes no Evet, ise ayrıntıları ilişikte belirtiniz.
If yes, state particulars in attached schedule.

(7) Gemide herhangi bir sağlık önlemi uygulanmış mıdır? (örn. karantina, tecrit, dezenfeksiyon veya dekontaminasyon).
If any sanitary measure (e.g. quarantine, isolation, disinfection or decontamination) been applied on board? Evet ☐ Hayır ☐
yes no Evet ise, yeri, türü ve tarihini belirtiniz.
If yes, specify type, place and date

(8) Gemide kaçak yolcu bulundu mu? Evet ☐ Hayır ☐ If yes, where did they join the ship (if known)?
Have any stowaways been found on board? yes no

Evet ise, bunlar gemiye (biliniyorsa) nereden binmişlerdir.
If yes, where did they join the ship (if known)?

(9) Gemide hasta hayvan ya da evcil hayvan bulunmakta mıdır? Evet ☐ Hayır ☐
Is there a sick animal or pet on board? yes no

Not : Gemi tabibi yoksa, kaptan şu belirtileri, bulaşıcı-mikrobik türdeki bir hastalığın varlığından şüphelenmek için olarak dikkate almalıdır:

In the absence of a surgeon, the master should regard the following symptoms as grounds for suspecting the existence of a disease of an infectious nature:

- (a) birkaç gün süren ateş ile birlikte olan; (i) bitkinlik (ii) bilinç azalması (iii) beze şişmesi (iv) sarılık (v) öksürük veya nefes darlığı (vi) alışılmadık kanamalar; veya (vii) felç.
fever, persisting for several days or accompanied by (i) prostration; (ii) decreased consciousness; (iii) glandular swelling; (iv) jaundice; (v) cough or shortness of breath; (vi) unusual bleeding; (vii) paralysis.
- (b) ateşli veya ateşsiz; (i) deride akut her hangi bir tipte döküntü veya pullanma; (ii) ciddi kusma (deniz tutması haricinde); (iii) ciddi ishal; veya (iv) tekrarlayan bayılmalar.
with or without fever: (i) any acute skin rash or eruption; (ii) severe vomiting (other than sea sickness); (iii) severe diarrhoea; or (iv) recurrent convulsions.

Ben, bildiğime ve inanışlarıma göre, bu Sağlık Bildiriminde (ilişkileri ile birlikte) sorulan sorulara verdiğim cevap ve ayrıntıların doğru ve hakikate uygun olduklarını beyan ederim.
I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration of Health (including the schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Tarih _____ / _____ / _____ İmza _____ Kaptan _____ Mukabil İmza _____
Date Signed Master Countersigned Gemi tabibi (varsa)
Ship's Surgeon (if carried)

EK 3. Çeşitli ülkelere ait sağlık kontrol ve medikal sertifika örnekleri

EK 3.1. Almanya

LLOYD-APOTHEKE BREMERHAVEN
Dr. Kl. + Kl.-P. Volbehre Engelke & Haubrich oHG
SCHIFFSAPOTHEKEN  **SHIPPING PHARMACY**
Bürgermeister-Smidt-Straße 170 • 27568 Bremerhaven • Germany
Phone: ++49 471 94607-12 + 94607-11 • Fax: ++49 471 94607-13 • e-mail: lloyd-apotheke@lloyd-apo.de
www.lloyd-apo.de

Medical Certificate

M/V LISBON TRADER
IMO 9509607

The medical cabinet was replenished with medicines and
medical stores in accordance with the instructions of

Category A1

The contents are in a satisfactory condition and the medicines and
medical stores are in accordance with the current edition of

"German Merchant Shipping Medical Scales", 2007
and European Council Directive 92/29 EEC, March 31st, 1992

This Certificate is not valid for the additional Equipment for
transportation of dangerous Goods and/or Containers,
according to current MFAG/IMDG Code Edition.

Issued: **22.07.2011**

Valid until: **22.07.2012**

Stamp and signature

LLOYD-APOTHEKE
Dr. Klaus Volbehre + Klaus-P. Volbehre
Engelke & Haubrich OHG
Bgm.-Smidt-Str. 170 • Tel. 946 07-0
27568 Bremerhaven

Handelsregister/Commercial Register:
Amtsgericht Bremerhaven, HRG 2633
Steuernummer: 75/525/20004
LIST / VERLEIH Nr. 176 A152784/0

Bankkonten/Bankaccounts: Sparkasse Bremerhaven
(BLZ / Bank code 292 500 00) Hto. 1 601 148
SWIFT: BRUDE218RS
IBAN: DE44 2925 0000 0001 1480 0000

Bankhaus Neelmeyer AG
(BLZ / Bank code 290 200 00) Hto. 3 17 44
SWIFT: NEEL DE33
IBAN: DE44 2902 0000 0003 1744 0000

(43)

The form of this certificate is prescribed in Annex 3 of the International Health Regulations 2005 and Schedule 3 of the Public Health (Ships) (Amendment) (England) Regulations 2007

Form VE 03
Certificate Number: 782

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

Port of LONDON

Date: 16.12.2011

Name of ship or inland navigation vessel: FESCO YENISEY Registration/IMO No. 8311168

At the time of inspection the holds were unladen/laden with ROCK SALT cargo

GT 22629

Ship Sanitation Control Certificate

Areas, systems, and services inspected	Evidence found ¹	Sample results	Documents reviewed	Control measures Applied	Re-inspection date	Comments regarding conditions found
Galley	/					
Pantry						
Stores						
Holds/cargo						
Quarters						
- crew			VACCINATION LIST			
- officers						
- passengers						
- deck	NONE					
Potable water						
Sewage						
Ballast tanks			EMBARK & RECORD			
Solid and medical waste						
Standing water						
Engine room						
Medical facilities						
Other after-epidemic			MEDICAL LOG			
Notes: areas not inspected						
Not applicable by marking						

No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures.

Name and designation of issuing officer: PORT HEALTH INSPECTOR Signature and seal: PEHOUG Date: 16.12.2011

782

Issue: 02
Date: 18.10.07

LONDON

London Port Health Authority
PO Box 270, Guildhall, London, EC2P 2EJ, UK
Telephone: 0207 332 1603, Fax: 0207 332 1623, E-mail: porthealth@cityoflondon.gov.uk

¹ Evidence of infection or contamination, including: victims in all stages of catch; animal reservoirs for vectors; rodents or other species that could carry human disease; microbiological, chemical and other risks to human health; signs of inadequate sanitary measures. (b) Information concerning any human cases (to be included in the Maritime Declaration of Health).

² Results from samples taken on board. Analysis to be provided to ship's master by post; rapid test results, if available, to be provided to the nearest appropriate port of call consulting with the relevant port health authority.

Sanitation Control Exemption Certificate and Sanitation Control Certificates are valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.

EK 3.2. (Devam) İngiltere

Merchant Shipping Medical Scales

CERTIFICATE

(THIS CERTIFICATE IS VALID FOR TWELVE MONTHS FROM DATE OF ISSUE)

M/V
- SKS DOYLES -

KRISTIAN GERHARD JEBSEN SKIPSERDERI A/S

Following a check on the medicines and medical stores of the above vessel we have replenished the medical locker in accordance with the:

NORWEGIAN BOARD OF HEALTH REGULATIONS FOR SHIPS MEDICAL
STORES - MARCH 2001 No 439 - SCALE A (UNRESTRICTED TRADE)

(COMPLIES WITH CURRENT EC DIRECTIVE 92/29 ON MINIMUM
STANDARDS FOR SHIPS' MEDICAL STORES)

&

IMO POISON TREATMENT CHEST (IMDG 2000 REGULATIONS) - SCALE A

for a voyage of ...TWELVE...(.12.).. months and carrying
a crew of up to ...16-30... persons

We hereby certify that based on the findings of this audit the medical locker is now in accordance with the aforementioned ships' medical scales.

Signed:



MRPharmS

Grant Gale

Member of the Royal Pharmaceutical Society of Great Britain

LE WEST LTD
THE iO CENTRE
59-71 RIVER ROAD
BARKING IG11 0DR
PHONE: 020 8532 7777
FAX: 020 8534 0524

Date: 10/08/2011

Expiry Date: 09/08/2012



L E West Ltd
medical supplies worldwide

The iO Centre, 59 – 71 River Road Barking LONDON IG11 0DR
E-mail: sales@le-west.co.uk - OR sales@lewest.com

This certificate records the inspections and 1) exemption from control or 2) control measures applied. The form of certificate is prescribed in Annex 3 of the Revision of the International Health Regulations

Port of	Name of ship or inland navigation vessel	Flag	Registration/WMO Nr	At the time of inspection the holds were	
Tromsø	MV Sabrina	Antigua/Barbuda	9240471	☒ Unladen ☐ Laden with <u>0</u> tonnes of cargo	

Ship Sanitation Control Exemption Certificate			
Areas, systems, services inspected	Evidence found ¹	Sample results ²	Documents reviewed
Galley	NONE		☐ Medical log ☐ Ship's log ☐ Other (specify):
Pantry			
Stores			
Hold(s)/cargo			
Quarters:			
- crew			
- officers			
- passengers			
- deck			
Potable water			
Sewage			
Ballast tanks			
Solid / medical waste			
Standing water			
Engine room			
Medical facilities			
Other areas - see attachment			

Control measures indicated were applied on the date below.

Name and designation of issuing officer Brend Stormo, Manager/Post control officer, Aktiv Nord AS	Signature and seal	Date 26.11.2011
--	--------------------	--------------------

Tromsø kommune
Rådhuset, P.O. Box 5900
NO-9299 Tromsø
Norway

AKTIV
UNIVERSITET
Stakkevollveien 24
Bok 795, 9251 Tromsø
Norway
www.aktivuniv.no

^a Evidence of infection or contamination including: vectors in all stages of growth; animal reservoirs for vectors; rodents or other species that could carry human disease; microbiological, chemical and other risks to human health; signs of subsequent sanitary measures. (b) Information concerning any human cases to be included in the Maritime Declaration of Health. ^c Results have samples taken on board. Analysts to be provided to ship's master by most responsible means and, if re-inspection is required, is the next appropriate port of call coinciding with the re-inspection date specified in this certificate. Sanitation Control Extension Card Number and Sanitation Control Certificate are valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be effected at the port and there is no evidence of infection or contamination.

EK 3.3. (Devam) Norveç



Sted/dato
Horten 30.06.11

CERTIFICATE

This is to certify that the medical store on "M/T Hiona" is supplied with medicines, bandages, instruments, nursing equipment etc. according to (Council Directive 92/29/EEC Modified 10 June 2002 No.530 list of (EU/EØS land) Group A.
Providing "M/T Hiona ." has a valid Safety Management Certificate (ref Chapter V of the Seaworthiness act and appurtenant regulations), and a safety management that contain a procedure for the checking and inspection of medical supplies, this certificate will expire July 2012

Bente Kolstad Berge
Pharmacist
Apotek1 Fram

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Bente Kolstad Berge", written over a horizontal line.

Telephone 0047 33 02 03 10

Email fram.horten@apotek.no

APOTEK 1
Fram, Vognmannsgt. 5, 3187 HORTEN

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

Port of Vlissingen
THE NETHERLANDS
This Certificate records the inspection and exemption from control.
Name of ship or inland navigating vessel M/T HIONA.

Flag : Greece

Inspection date : 17-10-2011
Valid until 17-04-2012
Registration/IMO No. : 9260031

At the time of inspection the holds were unladen.

Ship Sanitation Control Exemption Certificate		
Areas, [systems and services] inspected	Evidence found	Sample results
Galley	None	Food safety plan
Pantry and stores	None	Temperature logs
Hold's/Vaults	None	
Quarters	None	
- crew		
- officers		
- passengers		
- deck		
Drinking water	None	Test results water
Sewage	None	ISPP (sewage)
Ballast tanks	None	IMO 866-20
Solid and medical waste	None	Garbage log/receipts
Stinking water	None	
Engine room	None	
Medical facilities	None	Medical log
Swimmingpools and spas	None	Medical chest certificate
Other areas specified	None	Maintenance program
Other areas specified	None	Official log

Note areas not applicable, by marking N/A.
No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures.

Name and designation of issuing officer R.A. Marilisse Signature and seal

Germeente Vlissingen Tel : +31(0)118 487451
Email : mmr@vlissingen.nl
www.vlissingen.nl Fax : +31(0)118 465231

SHIP SANITATION
FLUSSING
The Netherlands



(1) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(2) Information concerning any human cases to be excluded in the Maritime Declaration of Health.
(3) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(4) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(5) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(6) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(7) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(8) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(9) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.
(10) Evidence of infection or contamination, including: contact in all stages of growth, animal intervention for various reasons or other species that could carry human disease, zoonological, chemical and other risks to human health, signs of inadequate sanitary measures.

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

Inspection date : 10-02-2012
Valid until 10-08-2012
Registration/TMO No. : 9114153

Flag : Greece

Port of Rotterdam
THE NETHERLANDS
This Certificate records the
Name of ship or inland na

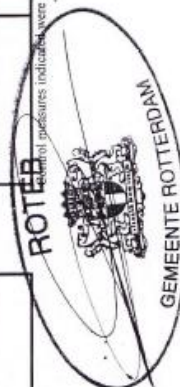
At the time of inspection the holds were laden with SKRAP cargo.

Ship Sanitation Control Exemption Certificate			Ship Sanitation Control Certificate
Areas, [systems and services] inspected	Evidence found ¹	Sample results ²	Control measures
Galley	None	Food safety plan	
Pastry and stores	None	Temperature logs	
No hold(s)/cargo	No risks predictable		
Quarters	None		
crew			
officers			
passengers			
deck			
Potable water	None		
Sewage	None	ISPP (sewage)	
Ballast tanks	None	IMO 888-20	
Solid and medical waste	None	Garbage log/receipts	
Standing water	None		
Engine room	None		
Medical facilities	None	Medical log Medical chest certificate	
Swimmingpools and spas	None		
Other areas specified	None	Maintenance program Official log	
None areas not applicable, marking N/A.			

control measures indicated were applied on

Name and designation of issuing officer J.A. de Boer Signature and seal

Roteb Tel : +31(0)10 2678443
 Email : planning.service@roteb.nl
www.roteb.nl Fax : +31(0)10 2678647

[illegible]

No: 06516

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE / SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

ISSUED IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 39 OF THE INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS 2003 - **NOT TO BE TAKEN AWAY BY PORT AUTHORITIES!**
THIS CERTIFICATE RECORDS THE INSPECTION AND 1) EXEMPTION FROM CONTROL OR 2) CONTROL MEASURES APPLIED —

PORT OF Yule DATE 19th March 2015 VALID UNTIL 1st September 2012
 Name of ship or inland navigation vessel N.A.N.A.S Flag MALAYSIA Registration/TMO No. 993725 NRT 77077

At the time of the inspection the holds were unladen/laden with / tonnes of..... cargo

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

AREAS, (SYSTEMS, AND SERVICES) INSPECTED	EVIDENCE FOUND (1)	SAMPLE RESULTS (2)	DOCUMENTS REVIEWED
Galley			Medical log
Pantry			Ship's log
Stores			Other
Hold(s)/cargo			
Quarters:			
-crew			
-officers			
-passengers			
-deck			
Potable water			
Sewage			
Ballast tanks			
Solid and medical waste			
Standing water			
Engine room			
Medical facilities			
Other areas specified- see attached			
Note areas not applicable, by marking N/A.			

No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures

SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

[illegible]

Control measures indicated were applied on the date below

EK 3.5. (Devam) Belçika

AFS – SHIPPING DISPENSARY

Pharmaceuticals –Surgical dressings –Sundries-Equipment-Hygiene Articles

MEDICINES CHESTS WITH CERTIFICATE

Italielei 77 B-2000 ANTWERP- BELGIUM Tel:00 32 03 2336857 Fax:00 32 03 2336218

MEDICAL CERTIFICATE

I hereby certify that, after examination and replenishment
the medical cabinet on the

M/S EDZARD CIRKSENA

is in a satisfactory condition and according to the International
Regulations of the World Health Organisation of Geneva , issued
in February 2008, and 'Amendement of recommended medicines and
medical equipment' published by IMHA 2009, List A ,
and according to the
Antigua and Barbuda
Regulations , for a voyage of 12 months duration
and carrying not more than 10 persons .

ANTWERP 02/12/2011

CHEMIST MARLEEN COTTENIE

Shipping Dispensary
A.F.S. - Apr. M. Marnette
Italielei 77 Y Tel. 03 233.68.57
2000 Antwerpen

Expiry date 02/12/2012 ..

afs.shipdispensary@skynet.be

M/S EDZARD CIRKSENA

EK 3.6. Singapur

FIFTH SCHEDULE Form E



No. 022265

GOVERNMENT OF SINGAPORE THE INFECTIOUS DISEASES ACT, 1976 (CHAPTER 137)

THE INFECTIOUS DISEASES (QUARANTINE REGULATIONS, 1977 (Regulation 28A)

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE / SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE— Issued in accordance with Article 39 of the International Health Regulation (2005)

Date **11 JUN 2012** Port of **SINGAPORE**

This Certificate records the inspection and 1) exemption from control or 2) control measures applied—
Name of ship or inland navigation vessel **MAL PRIORITY** Flag **PANAMA** Reg/IMO No. **9250995**
At the time of inspection the holds were unladen/laden with tonnes of cargo
Name and address of inspecting officer **DASUKI TUMIN**

Ship Sanitation Control Exemption Certificate				Ship Sanitation Control Certificate		
Areas, [systems and services] inspected	Evidence Found	Sample Results	Documents reviewed	Control measures applied	Re-inspection date	Comments regarding Conditions found
Galley			Medical log			
Pantry			Ship's log			
Stores			Other			
Hold(s) cargo						
Quarters:						
-crew						
-officers						
-passengers						
-deck						
Portable water						
Sewage						
Ballast tanks						
Solid and medical Waste						
Standing Water						
Engine room						
Medical Facilities						
Other Areas Specified See attached						
Note areas not Applicable by marking N/A						

No evidence found. Ship/Vessel is exempted from control measures.

Control measures indicated were applied on the date below

Name and designation of issuing officer **ONG CHEE KUANG** Signature Date **11 JUN 2012**
PORT HEALTH OFFICER



1.(a) Evidence of infection or contamination, including vectors in all stages of growth; animal reservoirs for vectors; rodents or other species that could carry human diseases, microbiological, chemical and other risks to human health: signs of inadequate sanitary measures.

(b) Information concerning any human cases (to be included in the Maritime Declaration of Health).

2. Results from samples taken on board. Analysis to be provided to ship's master by most expedient means and if re-inspection is required to the next appropriate port of call coinciding with the re-inspection date specified in the certificate.

Sanitation Control Exemptions Certificates and Sanitation Control Certificates are valid for a maximum of six months; but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.



 ORDER ON A DRUGGIST The Merchant Shipping (Medical Stores) Regulations 1996	Notes: 1. The Certificate in Part II herein should be completed by a registered Pharmacist and produced by the Master to the Director of Marine, Mercantile Marine Office when a new Agreement is executed. 2. If the Druggist is unable to replenish fully the medicines and medical stores in accordance with the regulations, a list of the items not supplied must be shown in Part II and the Master's attention drawn to the matter. 3. This form must be returned to the Master after inspection by the Director of Marine.										
PART I: Name and Address of Druggist	PRINCETON PHARMACY (S) PTE LTD 1 Clementi Loop #01B-02/03, Clementi West LogisPark, Singapore 129808 Tel: +65 67785211 Fax: +65 67781612 Email: sales@princeton.sg										
1. Please replenish the medicines and medical stores of *M.V/M.T: "EAGLE KUANTAN" (Name of Vessel) in accordance with <u>Scale *IA, IA/IB, II, III, V</u> (see annotation below) set out in the First Schedule of The Merchant Shipping (Medical Stores) Regulations 1996 as applicable to a vessel engaged upon a voyage of ~~*six months duration~~ / over six months' duration and carrying ~~*not more than 30 persons~~ / over 30 persons. 2. ~~*In addition to the main scale(s) mentioned above, (for vessels carrying chemical as whole or part of her cargo) also replenish the medicines and medical stores set out in Scale IV of the First Schedule and Second Schedule of the Merchant Shipping (Medical Stores) Regulations 1996.~~											
Date: 17 January 2012	<i>Signature of Master/Senior Deck Officer/Owner</i>										
PART II: CERTIFICATE											
I have examined the medical cabinet and have replenished the medicines and medical stores in accordance with the above instructions. I certify that the medical cabinet and contents are in a satisfactory condition and that the medicines and medical stores are now in accordance with the current edition of The Merchant Shipping (Medical Stores) Regulations 1996, *except for the items named below, and that the poisons are stored in a separately locked cabinet. Items Not Supplied											
Date: 17 January 2012	<i>Signature of Registered Pharmacist</i> (Tan Ah Bee / Pharmacist Reg No. 00716A)										
PART III: CERTIFICATE INSPECTED											
Date: 17 JAN 2012	<i>Signature of Director of Marine and Mercantile Marine Office Stamp</i>										
<table border="0"> <tr> <td>Scale IA</td> <td>: Foreign-going ship carrying not more than 30 persons.</td> </tr> <tr> <td>Scale IA/IB</td> <td>: Foreign-going ship carrying more than 30 persons.</td> </tr> <tr> <td>Scale II</td> <td>: Home-trade voyage.</td> </tr> <tr> <td>Scale III</td> <td>: Special-limit voyage.</td> </tr> <tr> <td>Scale V</td> <td>: In addition to the main scale, vessel carrying more than 12 passengers but without a qualified doctor.</td> </tr> </table>		Scale IA	: Foreign-going ship carrying not more than 30 persons.	Scale IA/IB	: Foreign-going ship carrying more than 30 persons.	Scale II	: Home-trade voyage.	Scale III	: Special-limit voyage.	Scale V	: In addition to the main scale, vessel carrying more than 12 passengers but without a qualified doctor.
Scale IA	: Foreign-going ship carrying not more than 30 persons.										
Scale IA/IB	: Foreign-going ship carrying more than 30 persons.										
Scale II	: Home-trade voyage.										
Scale III	: Special-limit voyage.										
Scale V	: In addition to the main scale, vessel carrying more than 12 passengers but without a qualified doctor.										
* Delete as necessary											
Marine 85											
w.e.f. 28.11.2005											

The form of this Certificate is prescribed in Appendix 3 of the International Health Regulations (2005)
and in Schedule 2 of the Public Health (Ships) Regulations, 2008



6728

Not to be taken away by Port Authorities

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE*
~~SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE*~~

Issued in accordance with Article 39 of the International Health Regulations (2005)

Port of VALLETTA, MALTA

Date 20th October 2011

THIS CERTIFICATE records the inspection and exemption from control* or control
measures applied*

Name of ship* or inland navigation
vessel*

"RAY G"

Flag

ITALIAN

Registration / IMO No.

9293987

of 10,019 net tonnage

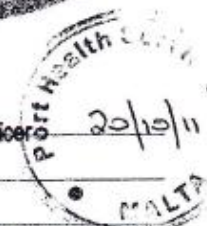
At the time of the inspection the holds were unladen / laden with

tons of

Cargo

Mario Camilleri
Officer Environmental Health Officers
Reg. No. 147

Name and address of inspecting officer



* Strike out the unnecessary indications

Certificate No: 08-2012

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE/ SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE
CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE CONTROLO SANITÁRIO DO NAVIO/ CERTIFICADO DE CONTROLO SANITÁRIO DO NAVIO

PORTUGAL - Port Health Authority**Port/ Porto: LEIXOES****Expiration date/ Validade: 27/07/2012**

This Certificate records the inspection and 1) exemption from control or 2) control measures applied/ O presente certificado regista a inspecção e 1) a isenção do controlo ou 2) as medidas aplicadas

Name of ship or inland navigation vessel: **HOLLUM**Registration/IMO No: **9454216**Flag: **ANTIGUA E BARBUDA**Port of origin: **Porto Rico**

At the time of inspection the holds were unladen.....

Cargo

Tones of
Toneladas de carga

Ship Sanitation Control Exemption Certificate
Certificado de Isenção de Controlo Sanitário do Navio

Ship Sanitation Control Certificate
Certificado de Controlo Sanitário do Navio

Áreas, [systems, and services] inspected Sectorres, [sistemas e serviços] inspeccionados	Evidence found ¹ Provas encontradas ²	Sample results ² Resultados das análises de amostras ²	Documents reviewed Documentos examinados	Control measures applied Medidas de controlo aplicadas	Date of reinspection Data de reinspeção	Comments regarding conditions found Observações relativas às condições observadas
Galleys/ Cozinha	NONE					Provide waste container with pedal and lid. Provide liquid soap and paper towels. Protect all the food in closed recipients and covered.
Pantries/ Despensa	NONE					Must have temperature Log. Check food expiration date.
Stores/ Armazém	NONE					
Holds/cargo/ Produtos/carga	NONE					
Quarters/ Alojamento	NONE					
- crew/ tripulação	NONE					
- officers/ oficiais	NONE					
- passengers/ passageiros	NONE					
Deck/ Convés	NONE					
Potable water/ Água potável	NONE		Water analysis (15/11/2011)			Must have water treatment plant. Colony count 37 °C superior to parameters of Council Directive 98/83/EC of 3 November 1998 (last 6 analysis).
Sewage/ Águas residuais	NONE					
Ballast tanks/ Tanques de lastro	NONE					
Solid and medical waste/ Resíduos sólidos e hospitalares	NONE					
Stagnant water/ Águas estagnadas	NONE					
Engine room/ Sala das máquinas	NONE					
Medical facilities/ Serviços médicos	NONE		List of medicines Medicine Certificate Medical Log			Provide paper towels, liquid soap, disinfectant and needle container.
Other areas specified / Outras setores especificados						Must have Pest management plan

PORTO DE LEIXOES - PORTUGAL

Signature: **Jaime Baptista**
 Authority: **Autoridade de Sanidade Pública**
 Inspector: **Inspector de Sanidade**

Date: **27/01/2012**

Signature and seal

Jaime Baptista (Port Health Officer)

No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures.

Name and designation of issuing officer: **Jaime Baptista**

(1) Evidence of infection or contamination, including: vectors in all stages of growth; animal reservoirs for vectors; rodents or other species that could carry human disease.

Τηλ/Fax: 0030 2741 081030
Email: porthealthkorinthos@ia.gr

Αρ. Πρωτ.: 118235-03-2012

Π.Ε. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ/PREFECTURE OF KORINΘIOS/KORINTHOS
ΔΙΕΥΘ. ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ/DIRECTORATE OF: ΥΓΕΙΑΣ/PUBLIC HEALTH
ΤΜΗΜΑ/ DEPARTMENT OF: ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ/SANITATION INSPECTION

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΟΙΟΥ/ SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΟΙΟΥ/ SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

Εκδίδεται σύμφωνα με το Άρθρο 39 του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού (2005)/ Issued in accordance with the Article 39 of the International Health Regulations (2005)

Ημερομηνία: 30/03/2012
Date 30/03/2012

Λογός: ΚΟΡΙΝΘΟΣ - ΣΟΥΣΑΚΙ
Port of KORINTHOS - SOUSAKI

Το παρόν Πιστοποιητικό καταγράφει την επιθεώρηση και 1) την απαλλαγή από έλεγχο ή 2) τα ελαττωματικά μέτρα ελέγχου
This Certificate records the inspection and 1) exemption from control or 2) control measures applied

Όνομα πλοίου ή σκάφους ναυπηγείας στην ενδοχώρα Δ/Ε AEGEAN DIGNITY
Name of ship or inland navigation vessel M/T AEGEAN DIGNITY

Κατά το χρόνο της επιθεώρησης τα εμπόδια δεν έφεραν φορτίο: ..κ.κ.χ. 51751
At the time of inspection the holds were unladen/laden-with: κ.κ.χ. 51751

Ονοματεπώνυμο και διεύθυνση επιθεωρητή: Παπαζογλου Γ.
Name and address of inspecting officer: Παπαζογλου G

Λογός: Νηολόγος/ IMO: 9290335
Registration/IMO No:9290335

Σημάδι: GREEK
Flag: GREEK

τόνων φορτίου.
tonnes of cargo

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΟΙΟΥ SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE			
Χώρος (συμπλήρωμα και υπερέλας) που επιθεωρήθηκαν Areas, systems, and services inspected	Εvidence found	Αποτελέσματα δειγμάτων Sample results	Εξετάστηκαν έγγραφα Documents reviewed
Μαγειρείο/ Galley	NONE		
Οπισθόφυλλο/ Pantry	NONE		
Αποθήκες εφοδίων/ Stores	NONE		Αρχικά έγγραφα/ Temp records
Αυτιά(α)/cabin/ Holds/cargo	NONE		
Εγκαταστάσεις/Quarters:			
- πληρώματος/crow	NONE		
- αξιωματικών/ officers	NONE		
- επιβατών/ passengers	N/A		
- καπνοδόχο/ deck	NONE		
Ποσιμο νερό/ Potable water	NONE		Αποτελέσματα δοκιμών/ Test results
Αβύετο/ Sewage	NONE		
Βάλες/ Ballast tanks	NONE		
Στερεά και κομμάτια σπυρίνης/ Solid and medical waste	NONE		Βιβλίο απορριμμάτων/ Garbage plan
Στάσιμα ύδατα/ Standing water	NONE		
Μηχανοστάσιο/ Engine room	NONE		Ιατρικό ημερολόγιο/ Medical log
Ιατρικές εγκαταστάσεις/ Medical facilities	NONE		Ημερολόγιο πλοίου/ Ship's log
Άλλες προσδιορισμένες χώροι (αφ' αναμνησμού)/ Other areas specified see attached			

Σημειώστε τους χώρους που δεν ελέγχον/ελεγχθήκαν/ Note areas not applicable, by marking N/A

Δεν διαπιστώθηκαν στοιχεία. Το πλοίο/ σκάφος απαλλάσσεται από μέτρα ελέγχου
No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures.

Ονοματεπώνυμο και τίτλος αρμόδιου για την έκδοση πιστοποιητικού

Τα αναφερόμενα μέτρα ελέγχου εφαρμόστηκαν κατά την παρακάτω ημερ./via
Control measures indicated were applied on the date below

Υπογραφή και σφραγίδα: Γ. Παπαζογλου
Ημερομηνία 30/03/2012

SHIP'S MEDICINE CHEST CERTIFICATE

I.M.O. No: 9348479

NAME OF VESSEL: AEGEAN MYTH

FLAG: HELLENIC

VESSEL TYPE: M/T

MANAGING COMPANY: ARCADIA SHIPMANAGEMENT CO LTD.

MEDICINE CHEST SCALES TYPE: GRC

MEDICINE CHEST SCALES CLASS: CAT All

NUMBER OF PERSONS: 20-30

IMDG/MFAG SCALES COMPLIANCE: N/A

We hereby verify that after listing the contents of the medicine chest, they comply with the directions of Hellenic P.D. No 206 05/10/1995 as revised by P.D. No 197 02/10/1997, in accordance with E.U. Directive No 92/29.

THIS CERTIFICATE IS VALID FROM:
April 3rd 2012 - April 2nd 2013

THE MARITIME PHARMACIST



Nicholas Ioannidis R.Ph.



certificate id code

正本
ORIGINAL

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

编号 No.37240051100022

港口 (Port of) 蓬萊/TONGALAI 日期 (Date) 27 OCT 2011

此证书记录检查及 1. 免于控制措施和 2. 采取的控制措施
This Certificate records the inspection and 1) exemption from control or 2) control measures applied

远洋轮或内陆船只的船名 山东海昌 中国 香港 — 登记/国际海事组织编号
 Name of ship or inland navigation vessel SHANDONG HAI CHANG Flag HONG KONG - CHINA Registration/IMO No 9502647
 检查时, 船舶未装货。 装载 空
 At the time of inspection the holds were unladen/laden with tonnes of CARGO
 检查官员姓名和地址 SUN YANGLI LI WENZHONG

船舶免于卫生控制措施证书
Ship Sanitation Control Exemption Certificate

Ship Sanitation Control Exemption Certificate				採取的抑制措施 Control measures applied	再檢查日期 Re-inspection date	有关所見情況的意見 Comments regarding conditions found
檢查區域(系統和服務) Areas, (systems, and services) inspected	所見證據 Evidence found	樣品結果 Sample results	審查的書面材料 Documents reviewed			
厨房/Galley			醫務日志 Medical log			
食品儲藏室/Pantry						
倉庫/Stores			船舶日志 Ship's log			
貨艙/貨物//Hold(s)/cargo						
住艙區/Quarters:			其他 Other			
- 船員/crew						
- 高級船員/officers						
- 旅客/passengers						
- 甲板/deck						
飲用水/Potable water						
垃圾/Sewage						
壓水艙/Ballast tanks						
固體和醫療廢物 Solid and medical waste						
不流動水/Standing water						
機艙/Engine room						
醫療設施/Medical facilities						
規定的其他區域 - 見附錄 Other areas specified-see attached						
凡不適用區域, 須註明不適用 Note areas not applicable, by						

未发现证据, 每轮/船只被免于控制措施。
No evidence found. Ship/vessel is excused from control measures.

签发官员的姓名、职称

Name and designation of issuing officer SUN YANG Sig
 卫生检查官员 Port Health Officer

制措施。
were applied on the date below.

日期

1. 據觀察感染的証据包括: 所有在長期的報告, 覺介的動物宿主, 能引起或傳播的噴嚏, 咳嗽, 痰, 糞便, 食物, 有害人類健康的微生物, 化學物和其他危害, 說明卫生措施不力的迹象, 有关人类疾病的信息 (对人类航海健康有害)。 (a) Evidence of infection or contamination, including: Vectors in all stages of development; rodents or other species that could carry human disease; microbiological, chemical and other risks to human health; signs of insanitary conditions; (b) Information concerning any human cases (a to be included in the Maritime Declaration of Health).

2、舱内采样取得的结果,以最方便的方式向船长提供分析结果,如需再检查,则向与证书上标明的再检查日期相一致的下一个合适的停靠港口提供上述分析结果。

Results from samples taken on board. Analysis to be provided to ship's master by most expedient means and, if re-inspection is required, to the next appropriate port of call coinciding with the re-inspection date specified in this certificate.

免予卫生控制措施证书和卫生控制措施证书的最有效期为六个月,但如不能在港口进行检查,而且未发现感染或污染证据,则可有效期可延长一个月。

Sanitation Control-Exemption Certificates and Sanitation Control Certificates are valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.

ended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.
 中保人民共保出人口檢驗檢疫局及其官員或代表對本證書均無財務責任。No financial liability with respect to this certificate shall attach to the entry-exit inspection and quarantine authorities of the P. R. of China or to any of its officers or representatives.

[6-5(2007-12-8)-4.]

M.V. SHANDONG HAI CHANG
MASTER



CERTIFICATE OF INSPECTION

"TESS BULKER"

(Name of Vessel)

THIS IS TO CERTIFY THAT WE HAVE INSPECTED THE MEDICAL CHEST OF THE ABOVE-MENTIONED VESSEL, WHICH IS IN ACCORDANCE WITH THE GUIDELINES ESTABLISHED BY THE "WORLD HEALTH ORGANISATION "(WHO) AND PROMULGATED IN THE PUBLICATION OF THE "INTERNATIONAL MEDICAL GUIDE FOR SHIPS", THIRD EDITION, COLUMN A OF TABLE 10.13&14, APPLICABLE TO OCEAN GOING VESSEL WITH A CREW OF 10-40 PERSONS,

TONGBAOKANG PHARMACY CO.,LTD



Pharmacist

Expiry date of certificate: 06th Oct, 2012.

Address: #435, Pingliang Road, Yangpu District, Shanghai City, P. R. China.
Tel: 86-021-65417785, Fax: 86-021-65417786

REPUBLIK INDONESIA

REPUBLIC OF INDONESIA

SERTIFIKAT BEBAS TINDAKAN SANITASI KAPAL / SERTIFIKAT TINDAKAN SANITASI KAPAL
SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE/SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

Pelabuhan : BANJAMASIN Tanggal : 02 DESEMBER 2011

Port of : BANJAMASIN Date : 02 DESEMBER 2011

1) Bebas dari pengawasan atau 2) Tindakan pengendalian yang dilakukan
 This certificate records the inspection and 1) exemption from control or 2) control measures taken

Nama kapal atau kapal pelayaran antar pulau XX. KIL. HAJAU GRT : 17.634
 Name of ship or inland navigation vessel Flag NIL cargo 0

Pada waktu diperiksa, palika-palika tidak memuat/memang
 At the time of inspection the holds were unladen/clean

Nama dan alamat petugas pemeriksa : SYARKANI SKH (PORT HEALTH OFFICE OF CLASS II BANJARMASIN)
 Name and address of inspecting officer

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

Bagian (sistem dan layanan) yang diperiksa/ Areas, (system and services) inspected	Bukti yang ditemukan/ Evidence found	Hasil sampel/ Sample Result	Dokumen yang diperiksa/ Documents reviewed
Dapur/Galley			Buku harian medis/Medical log
Ruang rakit/makanan/Pantry			Buku harian kapal/Ship's log
Galang/Shores			Lain-lain/Other
Palika/cargo			
Ruang tidur/Quarters			
- ABK/Crew			
- Penumpang/Passengers			
- Galang/Deck			
Air bersih/Potable water			
Limbah cair/Sewage			
Tangki air Ballast/Ballast tanks			
Sampah medis dan sampah padat/ Solid and medical waste			
Air cucian/Washing water			
Kamar Mesin/Engine room			
Fasilitas Medik/Medical Facilities			
Bagian lain-lainnya that lampiran/ Other areas specified-See attached			
Catatan bagian bagian yang tidak diperiksa, tulis N/A (Note areas not applicable, by marking N/A)			

Tidak ditemukan bukti. Kapal/lat angkut dibebaskan dari tindakan pengendalian
 No evidence found. Ship/vessel is exempted from control measures

Nama petugas yang menerbitkan : IADJUDIN LODEWYK, SH
 Name and designation of issuing officer NIP: 195708291978031002

Tandatangan dan stempel
 signature and seal

Tanggal : 02 DESEMBER 2011
 Date : 02 DESEMBER 2011
 EXP DATE : 01 JUNI 2012

1 (a) Bukti infeksi atau kontaminasi, termasuk vektor dalam semua media pertambakan, reservoir hewan bagi vektor, rodents or other species that could carry human disease, microbiological, chemical and other risks to human health, signs of nosocomial, sanitary measures

1 (a) Evidence of infection or contamination, including, vectors in all stages of growth, animal reservoirs for vectors, rodents or other species that could carry human disease, microbiological, chemical and other risks to human health, signs of nosocomial, sanitary measures

2 Hasil klas sampel yang diambil dari atas kapal. Analisis diberikan kepada laboratorium kapal melalui alat pengujian. Bila pemeriksaan ulang diperlukan, maka pelabuhan berikutnya harus menyerahkan sampel yang ditunjukkan dalam sertifikat ini.

2 Results from samples taken on board. Analysis to be provided to ship's master by most expedient means and, if re-inspection is required, in the next appropriate port of call, considering date specified on this certificate.

3 Sertifikat bebas tindakan sanitasi kapal dan sertifikat tindakan sanitasi kapal ini berlaku paling lama 6 bulan, namun dapat diperpanjang selama 1 bulan bila pemeriksaan tidak dapat dilakukan dipelabuhan dan tidak ada bukti dari infeksi atau kontaminasi

3 Sanitation Control Exemption Certificates and Sanitation Control Certificates are valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination





GOVERNMENT OF INDIA,
MINISTRY OF HEALTH & FAMILY WELFARE,
(DIRECTORATE GENERAL OF HEALTH SERVICES)
PORT HEALTH ORGANISATION, KANDLA,
P.O. KANDLA PORT-370210(KACHCHH)

CERTIFICATE OF INSPECTION OF MEDICINES, MEDICAL STORES &
APPLIANCES

1. Ships Medicine Chest has been inspected on board of MV. "VICTORIA" according to:- Medicines in Category A & Ship Appliances of the Ship Medical Chest as prescribed in the International Medical Guide for Ships 3rd Edition, World Health Organisation for a crew of 21 members.
2. Ship's Medicine Chest is/is **not** in proper lockers.
3. Medicine and Surgical Equipments are/~~are not~~ in good condition.
4. Medicines in stock are/~~are not~~ in sufficient quantity and good condition according to the scale applicable and they are/~~are not~~ properly labeled.
5. Medicines dealing with Infectious Diseases are/~~are not~~ stocked in sufficient quantities.
6. Reference books and literature are present/~~not present~~.
7. The life boat medicines and medical equipment are in good condition.
8. Remarks:-
 1. To plan the Medicines & Appliances as per the new International Medical Guide for Ships, 3rd Edition and the list of Medicines & Appliances are 2.5 times of the medicines in the Category A & Appliances List. 02 month's time is given for full compliance of Deficiency.
 2. To complement the lifeboat medicines & appliances as per the table 9, International Medical Guide for Ships, 2nd Edition.
 3. To get the Hard Copies of the new "IHR-2005", "International Travel and Health -2010" & "International Medical Guide for Ships, 3rd Edition", at: bookorders@who.int and "International Travel and Health" to be replenished every year or downloaded from www.who.int. IHR-2005 Educational CD with soft copies given.

Place: - KANDLA PORT
Dated: - 05.10.2011
Valid for 1 Year
Cert. No: PHK/MC/ 107/2011.


Dr. S. Senthil Nathan MBBS, DHSM, DSc, MHR,
Port Health Officer, & Chief Medical Officer,
Port Health Organisation, Kandla
Email: pho.kandla@gmail.com

Caution: - Poisons, Narcotics, Alcohol and other dangerous drugs requiring special care and knowledge should be kept under lock and key

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

No. 622

(앞면)

항구명(Port of) **BUSAN**

입시(Date) 19th. SEP. 2011

이 증명서는 검사한 내용과 1) 위생관리면제 [redacted] 에 관한 사항을 기록합니다.
This certificate records the inspection and 1) exemption from control [redacted]

선명 (Name of ship) EFTICHIA

국적 BAHAMAS

등록번호 (Registration/IMO No.) 9545053

검사 시 선창은 톤의 화물로 적재 상태였습니다.
At the time of inspection the holds were laden with tonnes of

At the time of inspection the fields were taken with
 검사 담당자의 성명과 소속 HWANG, Y. G.
 Name and belong to inspecting officer

국립부산검역소
Busan National Quarantine Station

선박위생관리 면제증명서

Ship Sanitation Control Exemption Certificate

Ship Sanitation Control Exemption Certificate				위생관리 조치 Control measures applied	재검사일 Re-inspection date	발견된 상황에 대한 의견 Comments regarding conditions found
구분 Areas, (systems, and services) inspected	발견 증거 Evidence Found	검체 결과 Sample results	검토 문서 Documents reviewed			
조리실 Galley	None		의료일지 Medical log			
식료품 저장실 Pantry	None		선박일지 Ship's log			
창고 Stores	None		기타 Others			
선창/화물 Hold(s)/Cargo	None					
선실 Quarters:						
- 선원실 crew	None					
- 사관선실 officers	None					
- 객실 passengers	None					
- 갑판 deck	None					
음용수 Potable water	None					
하수 Sewage	None					
밸라스트 탱크 Ballast tanks	None					
고형폐기물 및 의료폐기물 Solid and medical waste	None					
고인 물 Standing water	None					
기관실 Engine room	None					
의료시설 Medical facilities	None					
기타 Other areas specified 기타 Other areas specified	N/A					

* 해당 사항이 없는 구역은 '해당 사항 없음'으로 표시하십시오. Note areas not applicable, by marking N/A.

발견 증거 없음. 선박에 대한 위생관리조치를 면제함.
No evidence found Ship/ Vessel is exempted from control measures.

발급 담당자의 성명
(Name and designation of issuing officer)

서명날인 H.S. PARK
(Signature and seal)

서명 (Signature)
검역소장 Director of Quarantine Station

일시
(Date) 19th. SEP. 2011

국립부산검역소
Busan National Quarantine Office
Ministry for Health and Welfare, Republic of Korea

(가) 감염 또는 오염의 증거, 모든 성향단계의 매개체, 동물 병원소, 인간 질병을 유발하여 건강에 유해한 다른 모든 것의 존재 가능성 (a) Evidence of infection or contamination, including vectors in all stages of growth, animal reservoirs for vectors, rodents or other species that could carry human disease, zoonotic, microbial, chemical and other risks to human health; signs of inadequate sanitary measures. (b) Information concerning any human cases that would be included in the Maritime Declaration of Health. (나) 감염 또는 오염의 증거, 분석 결과의 선진에서 가장 편리한 수단을 통하여 제공되어 재검사가 필요하다. 재검사가 필요한 경우, 적절한 다음 기항지에서도 이 증명서에 명시된 재검사일에 재검사를 받아야 한다. Results from samples taken at board. Analysis to be provided to ship's master by competent means and, if re-inspection is required, to the most appropriate port of call corresponding with the re-inspection date specified in this certificate. 선박검역관리면제 증명서와 선박위생관리 증명서는 최대 6개월간 유효하다. 항만에서 조사를 하기 어렵고 감염이나 오염의 증거가 없는 경우에는 유효기간이 추가로 1개월 연장될 수 있다. Sanitation Control Exemption Certificates and Sanitation Control Certificates are valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.

210mm × 297mm(보존용지 120g/㎡)

Medical Chest Certification		No 252
This Vessel (M/V) (S/S) <u>TUBUL</u> Official Vessel No. _____ and first aid equipment, has been inspected by _____ medical chest Registered Pharmacist <u>Julius R. Nasso</u> License No. <u>16417</u> on September 25th <u>20 11</u> in <u>Port GYEONGNAM KOREA</u>, and has been found in compliance with:		
☐	U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES, The Ship's Medicine Chest and Medical Aid at Sea and U.S. Section eight (8) of the Federal Act for the Government and Regulations of Seamen in Merchant Services. U.S.C. #660	
☒	IMO, WHO, ILO International Joint Committee on health of Seafarers, International Medical Guide for ships (IMGS) and Medical First Aid Guide for Use in Accidents Involving Dangerous Goods (MFAG).	
☐	SINGAPORE MPA, MERCANTILE MARINE OFFICE, Directorate of Marine and The Marine and The Merchant Shipping (Medical Scale Regulations) in accordance with Scale I, IA/IB, II, III, V.	
☐	NORWEGIAN MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS and the Royal Degree of Regulations pursuant to the Seaworthiness Act.	
☐	OTHER _____	
 Julius R. Nasso Registered Pharmacist Signature 2012-09-25 Certificate expiration date R Universal Marine Medical Supply Co. Supplier Name <u>5824 12th Avenue</u> <u>Brooklyn, NY 11219</u> State License # <u>8848</u> DEA# <u>RU0147904</u> Te# <u>718-438-4804</u>		
FOR WORLDWIDE CERTIFICATE RENEWAL: Contact Universal Marine Medical Supply at: Email: info@ummsa.com Web: www.ummsa.com		
This certificate complies with all world health Organization Regulations Governing Foreign Flag Vessels		

EK 3.17. Birleşik Arap Emirlikleri

Serial No. : 13183

United Arab Emirates
PORT OF FUJAIRAH

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE
Issued in accordance with Annex 3 of the International Health Regulation (2005)

ISSUED DATE : 04 -11 -2011
EXPIRY DATE : 03 -05 -2012

THIS CERTIFICATE records the inspection and exemption from control

VESSEL NAME : **CLIPPER HELEN** **VSL TYPE**: **LPG CARRIER** **IMO No.** : **9358682**
FLAG : **NORWAY** **N.R.T** 4168.00 **G.R.T**: 13393.00 **D.W.T**: 18779.00

At the time of inspection the holds were laden with **BALLAST**
Tons of cargo

Name and Address of Inspecting officer **SAFETY OFFICER**, P.O BOX 787, FUJAIRAH - U.A.E

Areas [systems & services] inspected		Evidence found (1)	Sample results (2)	Documents reviewed
Galley				
Pantry				
Stores				
Holds/cargo				
Quarters	Crews			
	Officers			
	Passengers			
	Deck			
Potable Water				
Sewage				
Ballast Tanks				
Solid and Medical Waste				
Standing Water				
Engine Room				
Medical facilities				
Other areas specified – See attached				
Note areas not applicable, by marking N/A				

**NO RODENT INFESTATION
FOUND ON INSPECTION**

No evidence found, Ship/vessel is exempted from control measures /Control measures indicated were applied on the date below.

Name and designation of issuing officer: **SAFETY OFFICER**

Signature and Seal:  Date: **04-11-2011**

(1) a - Evidence of infections or contamination including: vectors in all stages of growth; animal reservoirs for vector, rodents of other species that may carry human disease, microbiological, chemical and other risks to human health; signs of inadequate sanitary measures.
b - Information concerning any human cases (to be included in the Maritime Declaration of Health).

(2) Results from samples taken on board, Analysis to be provided to ship's master by most expedient means and, if re-inspection is required, to the next appropriate port of call coinciding with the re-inspection date specified in this certificate.

Sanitation Control Exemption Certificate is valid for a maximum of six months, but the validity period may be extended by one month if inspection cannot be carried out at the port and there is no evidence of infection or contamination.



ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN
MINISTRY OF HEALTH AND MEDICAL EDUCATION
GENERAL DEPARTMENT OF DISEASES CONTROL



جمهوری اسلامی ایران

SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE

ISSUED IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 39 OF THE INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS - NOT TO BE TAKEN AWAY BY PORT AUTHORITIES
THIS CERTIFICATE RECORDS THE INSPECTION AND 2) EXEMPTION FROM CONTROL OR 2) CONTROL MEASURES APPLIED

SHIP SANITATION CONTROL CERTIFICATE

Name of ship: M/V GREEK WARRIOR	Registration/IMO No: 8820262	GRT: 77 332 T	NO: 1701	PORT OF: B.I.K IRAN																																																																																															
Flag: PANAMA	ISSUED DATE: 05-11-2011 At the time of the inspection the holds were unloading/loading with																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">AREAS (SYSTEMS, AND SERVICES) INSPECTED</th> <th style="width: 15%;">EVIDENCE FOUND(1)</th> <th style="width: 15%;">SAMPLE RESULTS(2)</th> <th style="width: 15%;">DOCUMENTS REVIEWED</th> <th style="width: 25%;">COMMENTS REGARDING CONDITIONS FOUND</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Galley</td> <td>NONE</td> <td></td> <td>Medical log</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pantry</td> <td>NONE</td> <td></td> <td>Ship's log</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stores</td> <td>NONE</td> <td></td> <td>Other</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hold(s) cargo</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quarters:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-crew</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-officers</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-passengers</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-deck</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Potable water</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sewage</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ballast tanks</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solid and medical waste</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Standing water</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Engine room</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medical facilities</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Other areas specified-see attached</td> <td>NONE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Note areas not applicable, by marking N/A</td> </tr> </tbody> </table>					AREAS (SYSTEMS, AND SERVICES) INSPECTED	EVIDENCE FOUND(1)	SAMPLE RESULTS(2)	DOCUMENTS REVIEWED	COMMENTS REGARDING CONDITIONS FOUND	Galley	NONE		Medical log		Pantry	NONE		Ship's log		Stores	NONE		Other		Hold(s) cargo	NONE				Quarters:					-crew	NONE				-officers	NONE				-passengers	NONE				-deck	NONE				Potable water	NONE				Sewage	NONE				Ballast tanks	NONE				Solid and medical waste	NONE				Standing water	NONE				Engine room	NONE				Medical facilities	NONE				Other areas specified-see attached	NONE				Note areas not applicable, by marking N/A				
AREAS (SYSTEMS, AND SERVICES) INSPECTED	EVIDENCE FOUND(1)	SAMPLE RESULTS(2)	DOCUMENTS REVIEWED	COMMENTS REGARDING CONDITIONS FOUND																																																																																															
Galley	NONE		Medical log																																																																																																
Pantry	NONE		Ship's log																																																																																																
Stores	NONE		Other																																																																																																
Hold(s) cargo	NONE																																																																																																		
Quarters:																																																																																																			
-crew	NONE																																																																																																		
-officers	NONE																																																																																																		
-passengers	NONE																																																																																																		
-deck	NONE																																																																																																		
Potable water	NONE																																																																																																		
Sewage	NONE																																																																																																		
Ballast tanks	NONE																																																																																																		
Solid and medical waste	NONE																																																																																																		
Standing water	NONE																																																																																																		
Engine room	NONE																																																																																																		
Medical facilities	NONE																																																																																																		
Other areas specified-see attached	NONE																																																																																																		
Note areas not applicable, by marking N/A																																																																																																			
 NOT CONSIDERED NECESSARY																																																																																																			

control measures indicated were applied on the date below

REPUBLIC OF EGYPT
MINISTRY OF HEALTH
GENERAL DIRECTORATE OF HEALTH
FOR BORDER AND COASTAL AREAS
PART OF ALEXANDRIA



INSPECTION AND REPLENISHMENT OF SHIP'S MEDICINE AND MED. EQUIPME			
SHIP'S MEDICINE CHEST SUPPLIES			
DATE OF INSPECTION : ..2.7./...4...../...2.0.14....			
SHIP NAME	TYPE OF SHIP'S	CALLING SIGN	PORT OF REGIS
Joy Express	Cargo	GLD2273	SIERRA LEONE
WE HEREBY CERTIFY THAT, AFTER EXAMINATION AND REPLENISHMENT SHIP IS IN A SATISFACTORY CONDITION AND ACCORD THE INTERNATIONAL MEDICAL GUIDE FOR SHIP'S PUBLICATION BY WORLD HEALTH ORGANISATION (WHO). MEDICAL FIRST AID GUIDE (MFAG) WHICH IS PUBLICATION BY INTERNATIONAL MARITIME ORGANISATION (IMO) WAS FOUND IN THE SHIP GIVEN FIRST AID TRAINING ACCORDING TO (MFAG).			
MEDICINES :			GOOD
SURGICAL EQUIPMENT , INSTRUMENT & SUPPLIES :			GOOD
DISINFECTANTS :			GOOD
FIRST AID KITS :			GOOD
FIRST AID TRAINING :			GOOD
HYGIENIC SITUATION OF SHIP :			GOOD

- THIS INSPECTION WITH REMAIN IN FORCE UNTIL : 2.6...1.4...1.2012

HEALTH INSPECTOR

DIRECTOR



SECRETARIA DE SALUD
TAMAULIPAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS MEXICO
SECRETARIA DE SALUD

SANIDAD INTERNACIONAL
INTERNATIONAL HEALTH DEPARTMENT



CERTIFICADO DE EXENCIÓN Y DEL CONTROL DE SANIDAD A BORDO/CERTIFICADO DE CONTROL DE SANIDAD A BORDO
CERTIFICATE OF EXEMPTION AND HEALTH CONTROL ON BOARD/CERTIFICATE OF HEALTH CONTROL ON BOARD

Puerto de ALTAMIRA, TAM. MEXICO Fecha 17/OCT/2011
(Port Of) (Date)

0566

El presente Certificado da fe de la inspección y 1) la exención del control o 2) las medidas de control aplicadas
(This certificate attests the inspection and 1) the control exemption or 2) the control rules applied).

Nombre de la embarcación de navegación marítima o interior F.D. VITTORIO RAIOLA Pabellón PANAMA Matrícula N° Om 19553062
(Name of the vessel of the sea navigation or interior) (Pavilion) (Mariner's register N° Om)

En el momento de la inspección las bodegas estaban vacías/cargadas con VACIAS toneladas de -0- carga
(At the time of the inspection the storerooms were empty / shipped with) (tons of) (freight)

Nombre y dirección del inspector L.V.S. LIMBER FRANCISCO MUÑOZ GALLEGOS
(Name and address of the inspector) BLVD. GOLFO DE MEXICO S/N PTO. INDUSTRIAL DE ALTAMIRA, TAM
Certificado de exención del control de sanidad a bordo /
Certificate of exemption and health control on board /
Certificado de control de sanidad a bordo /
Certificate of health control on board

Áreas (sistemas y servicios) inspeccionados Areas (systems and services) examined	Pruebas encontradas ¹ Test found	Resultados de las muestras ² Results of the samples	Medidas de control aplicadas Control rules applied	Fecha de reinspección Date of Reinspection	Observaciones sobre las condiciones encontradas Observations about the found conditions
Cocinas / Kitchens	NINGUNA	N/A			
Depositos / Steward's rooms	II				
Almacenes / Stores	II				
Bodega(s) carga / Storerooms load	II				
Camarotes / Cabins	II				
- tripulación / - crew	II				
- oficiales / - officers	II				
- pasajeros / - passengers	II				
- cubierta / - deck	II				
Agua potable / Drinking water	II				
Agua residual / Drain water	NINGUNA				
Depositos de lastre / Ballast Deposits	II				
Desechos sólidos y líquidos / Medical and solid residues	II				
Agua estancada / Stagnant water	II				
Sala de máquinas / Engine room	II				
Servicios médicos / Medical Services	II				
Otras áreas especificadas (véase el apéndice) / Other specified areas (see appendix)	II				
Indique con NP las áreas / Indicate with NP the areas donde no proceda / where not proceed	II				

Documentos examinados OK Registro médico OK Cuaderno de bitácora OK Otros OK
(Examined documents) (Medical record) (Binnacle notebook) (Others)

No se hallaron pruebas. La embarcación está exenta de medidas de control.
(Evidence was not found. The vessel is exempted of control rules)

Nombre y cargo del funcionario que expide el certificado M.V.Z. MAEL ROBERTO CAVAZOS GONZALEZ
(Name and charge of the functioning that the certificate facilitates) COORDINADOR DE SANIDAD INTERNACIONAL

¹ a) Pruebas de infección o contaminación, que comprenden: vectores en cualquier etapa de crecimiento; reservorios animales de vectores; roedores u otras especies que podrían ser portadoras de enfermedades humanas, riesgos microbiológicos, químicos y de otra índole para la salud humana; indicios de medidas sanitarias insuficientes. b) Información de que se han presentado casos humanos (que hayan de consignarse en la Declaración Marítima de Sanidad).

² Resultados de las muestras tomadas a bordo. El análisis se hará llegar al capitán de la embarcación por el medio más rápido posible y, en caso de que se requiera una reinspección, al siguiente puerto de escala que convenga y que coincida con la fecha que se consigne en este certificado para la reinspección.
Los certificados de exención del control de sanidad a bordo y los certificados de control de sanidad a bordo tienen una validez máxima de seis meses, que podrá prorrogarse un mes si no es posible realizar la inspección en el puerto y no hay pruebas de infección o contaminación.

ÖZGEÇMİŞ

Doğum tarihi : 22/10/1980

Doğum yeri : Eminönü / İstanbul

Lise : 1994-1998, Pertevniyal Lisesi

Önlisans : 1998-2000, K.O.Ü. Karamürsel M.Y.O.

Lisans : 2003-2008, A.Ü. İşletme Fakültesi

Çalıştığı kurum(lar) : (2001-2001), Caferoğlu Denizcilik Ltd.Şti.
(2003-2005), Kaptanoğlu Denizcilikve Nak.Ltd.Şti.
(2005- devam ediyor), T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü



T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
DENİZ BİLİMLERİ VE İŞLETMECİLİĞİ ENSTİTÜSÜ
TEZ BENZERLİK RAPORU UYGUNLUK FORMU



ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : Murat ERENOĞLU
ÖĞRENCİ NO : 3001090003
ÖĞRETİM YILI : 2019
ANABİLİM DALI / BİLİM DALI : Deniz İşletmeciliği / Deniz Ekonomisi
PROGRAM TÜRÜ : YÜKSEK LİSANS ☒ DOKTORA ☐
TEZ DANIŞMANI ÜNVANI ADI SOYADI : Dr. Öğretim Üyesi Birsen KOLDEMİR
II. TEZ DANIŞMANI ÜNVAN ADI SOYADI :
TEZ BAŞLIĞI : DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE GEMİ SAĞLIK KONTROLÜ
YÖNTEMLERİNİN ARAŞTIRILMASI

DENİZ BİLİMLERİ VE İŞLETMECİLİĞİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,

Yukarıda başlığı verilen tez çalışmamın Kapak sayfası, Türkçe ve İngilizce özet, giriş ve amaç, genel bilgiler, materyal-
metot, bulgular, tartışma, sonuç ve kaynaklar bölümlerinden oluşan toplam 113 sayfalık kısmına ilişkin, 22/07/2019 tarihinde
Deniz Bilimleri ve İşletmeciliği Enstitüsünün kullandığı TURNİTİN programı ile, *Lisansüstü Tezlere ait Benzerlik Raporlarının
Alınması ve Kullanılmasına İlişkin Uygulama Esaslarının* Sinci madde ikinci fıkrasında belirtilen filtrelemeler uygulanarak
alınmış nihai rapora göre benzerlik oranı % 17'dir.

Tezimin benzerlik oranı, 06/122017 tarih ve 20 sayılı *Deniz Bilimleri ve İşletmeciliği Enstitüsü Yönetim Kurul Kararıyla
Tezin intihal kapsamı dışında değerlendirilmesi için kabul edilmiş olan üst sınır benzerlik oranını* aşmamaktadır.

İntihal programı ile raporlanan Tezime ait Benzerlik oranım Üst sınır benzerlik oranının altında olsa dahi aksinin tespit
edilmesi durumunda her türlü yasal sorumluluğu kabul ettiğimi ve hukuki sonuçlarına razı olduğumu beyan ederim.

Gereğini arz ederim.

EK: TURNİTİN Benzerlik Nihai Raporu ilk sayfa çıktısı

İmza
Öğrenci Ad-Soyadı
Murat ERENOĞLU
Tarih: 23/07/2019

DANISMAN ONAYI
UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR

Dr.Öğr.Üyesi Birsen KOLDEMİR

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ (08.09.2016/29825)

(Yüksek Lisans) MADDE 36 – (2) Tezle ilgili benzerlik ön incelemesi, danışmanın bilgisi dahilinde öğrenci ile birlikte Üniversitenin kabul ettiği yazılım programı kullanılarak yapılır. Enstitü, söz konusu teze ilişkin intihal yazılım programı nihaî raporunu alarak danışmana ve jüri üyelerine gönderir. Rapordaki verilerde veya sınav jüri üyesi/üyelerinin somut kanıtlarla belgeledikleri verilere göre gerçek bir intihalin tespiti halinde; tez, gerekçesi ile birlikte, karar verilmek üzere enstitü yönetim kuruluna gönderilir.

(Doktora) MADDE 50 – (4) Öğrenci, doktora tezinin savunmasından önce tezini, düzeltme verilen tezlerde ise düzeltilmiş tezini danışmanına sunar. Tezle ilgili benzerlik ön incelemesi, danışmanın bilgisi dahilinde öğrenci ile birlikte Üniversitenin kabul ettiği yazılım programı kullanılarak yapılır. Enstitü, söz konusu teze ilişkin intihal yazılım programı nihaî raporunu alarak danışmana ve jüri üyelerine gönderir. Rapordaki verilerde veya sınav jüri üyesi/üyelerinin somut kanıtlarla belgeledikleri verilere göre gerçek bir intihalin tespiti halinde; tez, gerekçesi ile birlikte, karar verilmek üzere enstitü yönetim kuruluna gönderilir.

Dünyada ve Türkiye’de Gemi Sağlık Kontrolü Yöntemlerinin Araştırılması

Yazar Murat Erenoğlu

Gönderim Tarihi: 22-Tem-2019 11:30AM (UTC+0300)

Gönderim Numarası: 1153997557

Dosya adı: YEDE_SA_LIK_KONTROL_Y_NTEMLER_N_N_ARA_TIRILMASI_22.07.2019.docx (206.33K)

Kelime sayısı: 31138

Karakter sayısı: 220499

Dünyada ve Türkiye’de Gemi Sağlık Kontrolü Yöntemlerinin Araştırılması

ORIJINALLIK RAPORU

% 17	% 16	% 2	% 7
BENZERLİK ENDEKSİ	İNTERNET KAYNAKLARI	YAYINLAR	ÖĞRENCİ ÖDEVLERİ

BİRİNCİL KAYNAKLAR

1	www.hssgm.gov.tr İnternet Kaynağı	% 6
2	www.cm.gov.nc.tr İnternet Kaynağı	% 1
3	www.promosyonstore.com İnternet Kaynağı	% 1
4	Submitted to Beykent Üniversitesi Öğrenci Ödevi	% 1
5	www.kerimusta.com İnternet Kaynağı	<% 1
6	Submitted to The Scientific & Technological Research Council of Turkey (TUBITAK) Öğrenci Ödevi	<% 1
7	trdocs.org İnternet Kaynağı	<% 1
8	www.denizhaber.com İnternet Kaynağı	<% 1