

SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı: B.10.0.SGB.0.74.00.02/809.99 /5400

28.05.2010

Konu : İhtiyaç Tespit Komisyonları.

.....**VALİLİĞİNE**
(İl Sağlık Müdürlüğü)

GENELGE
2010/37

- İlgi: a) 27.03.2009 tarihli ve 2009/23 sıra nolu Genelge
b) 23.07.2009 tarihli ve 2009/45 sıra nolu Genelge.
c) 09.10.2009 tarihli ve 2009/63 sıra nolu Genelge.
d) 12.05.2009 tarihli ve 2000/32 sıra nolu Genelge.
e) 09.10.2009 tarihli ve 2009/64 sıra nolu Genelge.

Bilindiği üzere Ülkemizdeki sağlık hizmeti sunumu ağırlıklı olarak Bakanlığımıza bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarınca ifa edilmektedir. Söz konusu kurum ve kuruluşlarımız döner sermayeli işletme niteliğinde olup, tabii olduğu mevzuat çerçevesinde kar amacı gözetmeden genel işletmecilik esasları doğrultusunda yönetilmektedirler.

Bakanlığımıza bağlı döner sermayeli sağlık kurum ve kuruluşlarının kaynaklarını daha etkin ve verimli kullanmalarını sağlamak amacıyla 2009 yılında yayımlanan ilgi genelgeler ile stok yönetimi alanında bir takım düzenlemeler yapılmış olup "Azami Stok Miktarı Uygulaması" başlatılarak her il'de "İl Stok Koordinasyon Ekipleri" oluşturulmuştur.

Bakanlığımız tarafından başta ilaç, tıbbi sarf ve laboratuvar sarf malzemeleri olmak üzere bütün tüketim malzemelerinin alım miktarları, fiyatı, tüketim ve devir tutarları, fiili ve azami stok düzeyleri düzenli olarak takip ve analiz edilmektedir.

Kurumlarımızın hizmet sunumunun gereği olarak tedarik etmeleri gereken ihtiyaçların bahse konu Genelgelerde belirtilen esaslar çerçevesinde ve azami stok miktarına uygun, etkili ve ekonomik bir satın alma uygulamasıyla tedarik etmeleri gerekirken Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi (MKYS) üzerinden yapmış olduğumuz incelemelerde;

Mal alımlarına ilişkin ihtiyaç tespitinin; önceki yıl veya dönem gerçekleştirmeleri ile personel istihdamı ve işlem hacmindeki olası artış veya azalış gibi hususlara dikkat edilmeden belirlendiği, ihtiyaç kalemleri ve miktarlarının gereklilik yönünden değerlendirilmeden satın alma sürecinin başlatılması sebebiyle ihtiyaç dışı stoğun oluştuğu (bu ürünlerin kullanılmaması durumunda kamu zararı da oluşabilecektir),

Hizmet alımlarına ilişkin olarak ihtiyaç tespitinde ise yine ihtiyacın nitelik, kapsam ve gerekliliğinin sağlıklı bir şekilde tespit edilemediği, alınacak hizmetle ilgili olarak fayda maliyet analizinin yapılmadan satın alma sürecinin başlatıldığı, bir kısım ihtiyaçlar kurum kapasitesi ile yürütülebilecekken hizmet alımı yoluna gidildiği, gerek personel gerekse donanım olarak atıl kapasite oluşturulduğu gözlemlenmiştir.

Bu nedenle kurumlarımızda hizmet sunumunun aksatılmadan sürdürülebilmesi, sağlıklı ihtiyaç planlamasının yapılıp etkin ve ekonomik bir tedarik sürecinin oluşturulması için hastanelerin kapasitesi ve satın alınacak mal veya hizmetin özelliğine göre;

- Başhekim veya yerine görevlendireceği bir başhekim yardımcısı,
- Müdür veya yerine görevlendirilecek ilgili müdür yardımcısı,
- Satın almadan ve stoktan sorumlu müdür yardımcıları,
- Faturalandırma birim sorumlusu,
- Mal alımlarında alım konusuna göre eczacı veya ilaç / tıbbi sarf depo sorumlusu, taşınır kayıt kontrol yetkilileri ile ilgili Uzman veya teknik personel,

SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı: B.10.0.SGB.0.74.00.02/809.99

Konu : İhtiyaç Tespit Komisyonları.

• Hizmet alımlarında, alımı yapılacak hizmetin konusuna göre ilgili uzman/teknik personelin katılımı ile **en az 3 kişiden oluşan "İhtiyaç Tespit Komisyonları"nın** kurulması kararlaştırılmıştır.

Söz konu komisyon gereksiz bürokrasi oluşturmayacak şekilde çalışarak işletme ihtiyaçlarının her yönden sağlıklı bir şekilde tespit edilmesini sağlayacaktır.

Bu komisyon:

• Mal alımlarında teminine karar verilen bir ürünün sadece, alınacak miktarına değil fiyatlandırılabilir ürünlerde bunun geri ödeme kurumları tarafından ödenip ödenmediğine ve azami hangi fiyattan alınabileceğine,

• Hizmet alımlarında alınacak hizmetin nitelik ve kapsamına ve geri ödeme kuruluşlarınca yapılacak ödeme dikkate alınarak bahse konu hizmetin azami hangi fiyattan alınabileceğine,

• Alternatif ürünleri de araştırarak ihtiyacın daha düşük maliyetlerle karşılanmasının mümkün olup olmadığına,

• ihtiyaç konusu mal veya hizmetin alternatif temin yöntemlerinin (bağış, diğer kurumlardan devir, kiralama, hizmet alımı gibi) bulunup bulunmadığına,

• İhtiyaçların hizmet sunumu için gerekliliği, aciliyeti ile kurumun mali durumu ve ödeme dengesi gibi hususları dikkate alarak temin edilme önceliğine karar verecektir.

Ayrıca komisyon hizmet sunumunun aksatılmaması, gereksiz bürokrasi oluşturulmaması için acil veya öngörülemeyen durumlarda ortaya çıkacak ihtiyaçların (periyodik dönemler için) nasıl tespit ve temin edileceğine dair esasları bir defaya mahsus olmak üzere belirleyerek karara bağlayacak ve bu tür acil veya öngörülemeyen ihtiyaçların tespit ve temini için her defasında komisyon toplantısı yapmayacaktır.

Diğer taraftan komisyon tarafından gerçekleştirilecek ihtiyaç tespit çalışmaları tutanaklaştırılarak ihale sürecine esas olan ihale onay belgesinin ekinde muhafaza edilecektir.

Yukarıda belirtilen esaslar çerçevesinde faaliyet göstermek üzere kurumlarımızın tamamında "İhtiyaç Tespit Komisyonları"nın 01 Haziran 2010 tarihine kadar teşekkül ettirilerek aktif olarak çalışmalarının sağlanması hususunda;

Gereğini önemle rica ederim.

Prof.Dr. Nihat TOSUN

Bakan a.

Müsteşar

DAĞITIM:

Gereği:

81 İl Valiliği

Bilgi:

Teftiş Kurulu Başkanlığı

Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Hukuk Müşavirliği