

...VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)
GENELGE 2010-76

Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 4 üncü maddesi ve 106 sayılı Yönetmeliğin 34. Maddesi gereği döner sermayeli işletmelerimiz bütçesini gerekçesi ile birlikte hazırlayarak Bakanlığımızın inceleme ve onayına sunması gerekmektedir. Bakanlığımızca bütçeler incelendikten ve gerektiğinde kurumla görüşülerek gerekli düzeltmeler yapıldıktan sonra onaylanarak malî yılın başlamasından önce kuruma gönderilecektir.

Bilindiği üzere; Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığınca 10.10.2010 tarih ve 27725 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Orta Vadeli Program (2011-2013) da sağlık hizmet sunumuyla ilgili olarak **“Sağlık politikasının temel amacı, vatandaşların ekonomik ve sosyal hayata sağlıklı bireyler olarak katılımını sağlamak ve yaşam kalitesini yükseltmektir. Bu çerçevede;**

- I.Sağlık hizmetlerinin erişilebilirliği, kalitesi ve etkinliği arttırılacaktır.**
- II.Koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilerek yaygınlaştırılacaktır.**
- III.Akılcı ilaç kullanımı ve teşhise dayalı fiyatlandırma gibi uygulamalarla başta ilaç olmak üzere, sağlık harcamalarında etkinliğin artırılması sağlanacaktır.”**

İfadesine yer verilmiştir. Bakanlığımıza bağlı kurum ve kuruluşların bütçelerini bu doğrultuda hazırlamaları gerekmektedir.

Bütçenin Hazırlanmasında ve Uygulanmasında aşağıdaki hususlara dikkat edilmelidir;

1-Döner Sermayeli İşletmelerin bütçeleri, www.saglik.gov.tr sitesinde, web uygulamaları altında Döner Sermaye Bütçe programında e-ortamda düzenlenmekte olup, 2011 yılında da bütçe işlemleri sistem üzerinden uygulanmaya devam edilecektir.

2-2011 yılı bütçe tahminleri, 2010 yılı bütçe gerçekleşme rakamları dikkate alınarak hazırlanacaktır. 2010 yılının ilk 9 aylık verileri TDMS programından alınarak, yılsonu gerçekleşmesi ekteki bütçe hazırlama açıklamaları çerçevesinde tahmin edilecektir. Kurumlarımız bütçelerini hazırlarken gelirlerini aşmayacak şekilde gider tahmininde bulunacaktır.

3-Kurumlarımız; global bütçeleme anlayışı çerçevesinde, 2011–2012–2013 yılı “Gelir Bütçesini, Yatırım Gideri, Hizmet Üretim Gideri, Tıbbi Laboratuar Sarf Malzemeleri Gideri, Personel Gideri, Kanuni Yükümlülükler, Diğer İşletme Gideri, Tenkis Edilecek Ödenek Gideri” bütçe tahminlerini, ekteki bütçe hazırlama açıklamalarında belirtilen oranları aşmayacak şekilde hazırlayacaklardır. 2010 yılı bütçe gerçekleştirmelerini belirlenen kurallar çerçevesinde tahmin etmeyen kurumlarımızın, 2011–2012–2013 yılı bütçeleri Bakanlığımızca re’sen düzeltilerek kuruma gönderilecektir.

4-Önceki yıllardan farklı olarak; Bakanlığımızca yürütülen kurum mali analiz çalışmaları ve raporlamaları ile örtüşmesi bakımından 2011-2012-2013 bütçelemeinde bütçe formları yeniden düzenlenmiştir.

5-Bütçe hazırlanırken deflatör (bütçe artışı) oranı 2011 yılı için 5,8 olarak, 2012 yılında 5,3 olarak, 2013 yılında ise 4,8 olarak uygulanacaktır. Bunun yanında gider bütçesini oluştururken 5,8 deflatör (bütçe artışı) oranı maksimum sınır olup, gelir bütçesi dikkate alınarak gider bütçesi oranı daha aşağı belirlenebilecektir. Böylelikle gelir ve gider bütçesi denk hale getirilmiş olacaktır.

6-Aile Hekimliği uygulamasına geçen illerde, Sağlık Müdürlüğü Döner Sermaye İşletmeleri 2011–2012–2013 yılları bütçelemeinde, Aile Hekimliği uygulaması süresinde elde ettiği gelirlerinin aylık ortalamasını yıla oranlayarak bulunan gelir bütçesi üzerine 5,8 deflatör oranı eklenerek 2011 yılı bütçe tahmini oluşturacaktır.

7-Aile Hekimliği uygulamasına Aralık 2010 da geçecek olan İl Sağlık Müdürlüğü Döner Sermaye İşletmeleri ise 2011–2012–2013 yılları bütçelemeinde 2010 yılı gerçekleşen gelirlerinin % 25 ini alıp üzerine deflatör oranı 5,8 eklenerek 2011 yılı bütçe tahmini oluşturacaktır.

8-Bakanlık ekte gönderilen parametreleri, hizmet sunumun gerekliliği doğrultusunda değiştirebilecek ve kurum bütçelerinde de bu doğrultuda düzenleme yapabilecektir.

9-Yatırım Gideri olan; 253 (Tesis Makine ve Cihazlar), 254 (Taşıtlar Grubu), 255 (Demirbaşlar Grubu), 260 (Haklar Hesabı), 267 (Diğer Maddi Olmayan Duran Varlıklar), 740 (Hizmet Üretim Giderleri) -12-13-111-112-114-115-117-118 ve 770 (Genel Yönetim Giderleri)-10 kalemlerinde ödenek belirlenirken; TDMS programında yayımlanacak “2010 yılı Eylül ayı sonu borçluluk oranı” dikkate alınacaktır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.04/ 10.06/

25/10/2010 - 11646

Konu: 2011–2012–2013 Yılları Döner Sermaye Bütçe Çağrısı

10-2010 döneminde uygulandığı gibi 2011 döneminde de bütçenin Gider kısmında 659-99 (Tenkis Edilecek Ödenek) bölümü kullanılmaya devam edileceğinden anılan kaleme İl Sağlık Müdürlükleri toplam bütçesinin en az % 10'u, Hastaneler ve Hıfzıssıhha Merkezleri % 12'si ve Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri % 25'i kadar ödenek koyacaklardır.

11-2010/49 sıra nolu Genelge hükmü çerçevesinde **bir tedarikçi kuruma bağlanan kurumlarımız** tıbbi sarf malzemesi, ilaç, serum, aşı ortez, protez gibi teşhis ve tedaviye yönelik mal ihtiyaçlarını tedarikçi kurumdan temin edeceğinden, **tedarikçi kurumlarımız** 740-03 kaleminde (Tıbbi ve Laboratuvar Sarf Malzemeleri Grubu) **bağlı kurumların** ihtiyaçları kadar ödenek bulundurulacak ve bütçe taslağı metin kısmında bu durum yazılı olarak bildirilecektir.

12-659-99 (Tenkis Edilecek Ödenek) kaleminden diğer harcama kalemlerine aktarma yapılmaması ve Personel Gideri olan (740-Hizmet Üretim Giderleri-100-İşçi Ücret ve Giderleri,101-Memur Ücret ve Giderleri, 770-Genel Yönetim Giderleri- 02-Memur Aylık, Ücret Ve Tazminat Giderleri, 03-Tedavi Yardımı Ve Cenaze Giderleri, 04-Geçici Ve Sürekli Görev Yollukları, 05-Ek Çalışma Karşılıkları, 11-Sosyal Güvenlik Kurumu Prim Ödenekleri) kalemlerden 106 sayılı yönetmeliğin 36'ncı maddesi hükmü gereği aktarma yapılamayacaktır.

13-Yukarıdaki kalemler dışında kalan harcama kalemlerinde **aktarma yapılacak kalemin %20 sini aşmamak kaydı ile bölümler arası aktarma işlemi** (bölüm içi aktarma işlemi tesis eder gibi) harcama yetkilisince onaylanarak yapılabilecektir. Bu şekilde bölümler arası yapılacak aktarma işleminin toplamı, **onaylanan yılı bütçesi toplamının % 5 ini** geçemeyecektir.

14-2010/59 nolu kaynak aktarımına ilişkin Genelge ile "Bakanlığımıza bağlı Ağız ve Diş Merkezleri ve Diş Hastanelerinin aylık gayrisafî hâsıllardan aylık tahsil edilen tutarın yüzde 10'unu (%10) aile hekimliği uygulamasına geçilen illerde, her ay düzenli olarak İl Sağlık Müdürlüğü ihtiyaçlarında kullanılmak üzere karşılıksız kaynak aktarımı kapsamında aktarılması uygun görülmüştü."

Bununla birlikte hastaneler aylık gayrisafî hâsıllardan aylık tahsil edilen tutarın yüzde 2'sini (% 2) her ay düzenli olarak İl Sağlık Müdürlüğü ihtiyaçlarında kullanılmak üzere karşılıksız kaynak aktarımı kapsamında aktaracaklardır. İl Sağlık Müdürlüğü döner sermaye işletmesine aktarılacak yüzde 2 lik (% 2) tutarla birlikte, hastanelerin 659-99 (Tenkis Edilecek Ödenek) kalemi onaylanan yılı bütçelerinin % 12' si olacaktır.

Bu bağlamda, **Karşılıksız Kaynak Aktarımı** yapacak olan işletmelerin 659-99 (Tenkis Edilecek Ödenek) kaleminden giderleşmeyi yapması ve bağlı bulunan saymanlıkça muhasebeleştirilmenin 659-99 (Tenkis Edilecek Ödenek) kaleminden yapılması gerekmektedir.

15-Eğitim ve Araştırma hastanelerinde; eğitim, araştırma ve geliştirme faaliyetleri için kullanılan, 750-Araştırma ve Geliştirme Giderleri kalemi 2010 yılında uygulandığı gibi 2011 bütçe döneminde de uygulanmaya devam edecektir. Bu kaleme onaylanan yılı bütçesinin **binde 5'ini** geçmemek üzere araştırma ve geliştirme giderleri için düşünülen miktarda ödenek konulacaktır.

16-770-04 (Geçici ve Sürekli Görev Yollukları) kalemine, döner sermaye bütçesinden aylık alan (657 Sayılı Kanunun 76. Maddesi ve Bakanlık Makamının 02/09/2010 tarihli ve 209439 sayılı Onayına göre varsa/kalmışsa) personel için 6245 sayılı Harcırah Yasası kapsamında ödenmesi gereken her türlü geçici ve sürekli görev yolluklarının tahmin edilerek ödenek konulması, yoksa 1 TL iz bedeli konulması ayrıca Harcama Yetkilisince personelin, firma, dernek, vakıf gibi kuruluşlarca düzenlenen konferans, sempozyum, kurs vb. organizasyonlara katılımlarda ihtiyacın çok iyi planlanması, gereksiz görülenlere izin verilmeyerek bahse konu kaleme, bu yapılan planlama dahilinde ödenek konulması gerekmektedir.

17- Personel gider kalemlerine (740-100, 101, 770-02, 03, 04, 11) ödenek konulurken; 657 Sayılı Kanunun 76. Maddesi ve Bakanlık Makamının 02/09/2010 tarihli ve 209439 sayılı Onayına göre Döner Sermaye Teşkilatı (Döner Sermaye Bütçesi) personeli kadrosundan Taşra Teşkilatı (Genel Bütçe) kadrosuna naklen atamaları yapılan personelin dikkate alınması gerekmektedir. Şayet döner sermaye bütçesinden genel bütçe kadrosuna ataması yapılmamış personel var ise anılan kalemlere ödenek konulması gerekmektedir.

18-770-05 harcama kalemine; 209 sayılı Kanun ve ikincil mevzuatı ile düzenlenen ilgili hükümler gereği, sabit ek ödeme, mesai dışı ek ödeme, mesai içi ek ödeme için gerekli ödenek konulması ve nöbet ücretini düzenleyen Devlet Memurları Kanunu Ek 33. Maddesi hükmü gereği nöbet ücretleri için yeterli miktarlarda ödenek konulması gerekmektedir. 770-05 Ek Ödeme kalemine ödenek konulmasında;

a)Birinci basamak sağlık kuruluşlarında İl Sağlık Müdürlüğü döner sermaye komisyonu dağıtılacak tutarı (karar alınan tutar); ilgili aya ait döner sermaye gelirlerinden (tahakkuk gelirleri üzerinden) %1 oranında Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu payı, % 1 hazine payı düşüldükten sonra kalan miktarın % 65'inin

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.04/ 10.06/

25/10/2010 - 11646

Konu: 2011–2012–2013 Yılları Döner Sermaye Bütçe Çağrısı

kurumsal performans katsayısı ile çarpımı sonucu bulunan miktarı geçmeyecek şekilde belirleyecektir. Birinci basamak sağlık kuruluşlarında hazine payı kesintisi olarak, 17.9.2004 tarihli ve 5234 sayılı Kanunun geçici 1 inci maddesinin birinci fıkrasının son cümlesi uyarınca belirlenecek oran üzerinden genel bütçeye irat kaydedilmek üzere ilgili muhasebe birimlerinin hesabına yatırılan tutar dikkate alınacaktır.

b) İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarında döner sermaye komisyonu dağıtılacak tutarı (karar alınan tutar), ilgili aya ait döner sermaye gelirlerinden (tahakkuk gelirleri üzerinden) %1 oranında Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu payı, %15 oranında Hazine payı ile %4 oranında Bakanlık payı düşüldükten sonra kalan miktarın % 50'sinin "Finansal Değerlendirme Katsayısı" dikkate alınarak belirlenen "kurumsal performans katsayısı" ile çarpımı sonucu bulunan miktarı geçmeyecek şekilde belirleyecektir. Genel bütçeye yatırılacak hazine payı oranının ne olduğuna bakılmaksızın İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumları tarafından dağıtılacak ek ödeme tutarı (karar alınacak tutar) tespit edilirken Hazine payı her halükarda % 15 olarak esas alınacaktır.

Örneğin: Bir yıllık döner sermaye geliri 10.000.000 TL olarak öngörülen ve -0,06'ya tekabül eden finansal değerlendirme Katsayısı, 0,90'na tekabül eden kurumsal performans katsayısı olan bir hastane 770-05 ek ödeme kalemine bütçe hazırlarken; tahakkuk gelirleri üzerinden % 20 (%1 oranında SHÇEK payı, %15 oranında Hazine payı ile %4 oranında Bakanlık payı = 2.000.000.TL) düşüldükten sonra kalan 8.000.000 TL'nin % 50'sine tekabül eden 4.000.000.TL'ye (0,90-0,06) 0,084 oranı uygulanıp $4.000.000 \times 0,84 = 3.360.000$ TL yi aşmayacak şekilde bütçe rakamı belirlenecektir.

19-770-06 (Dışarıdan Sağlanan Fayda ve Hizmetler) kalemine 2007-2 sıra nolu Genelge hükmü gereği sağlık kurum ve kuruluşlarımızda Mesleki Beceri Eğitimi alan Sağlık Meslek Lisesi öğrencileri için yapılacak Kanuni giderler göz önünde bulundurularak yeterli ödenek konulacaktır.

20-770-07 bütçe harcama kalemine (en az);

a) Sağlık Müdürlüklerince; hazine payı için tahsilattan % 1 oranında, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurum payı için ise gelir tahakkukundan % 1 oranında ödenek konulacaktır.

b) Hastanelerce; hazine payı için tahsilattan % 1 oranında, merkez payı için tahsilattan % 4 oranında, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurum payı için gelir tahakkukundan %1 oranında,

c) Hıfzıssıhha Enstitüsü Müdürlüklerince ise hastanelerde olduğu gibi ödenek konulacaktır.

21-770-09 Harcama kalemine "Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ" hükmü gereği ve diğer ihtiyaçlar için yeterli ödenek konulacaktır.

22-740/116 (Üretimde Kullanılan Maddi Duran Varlık Amortisman), 770/08 (Yönetimde Kullanılan Maddi Duran Varlık Amortisman) kalemlerine sadece 1 TL (iz bedeli) ödenek konulacaktır.

23-Gelecek yıllara yaygın yüklenmelere girilmiş olması halinde ihale bedelinden veya yeni girişilecek yıllara yaygın yüklenmelerde ise belirlenen yaklaşık maliyet bedelinden ilgili yıla düşen pay kadar yılı bütçesine ödenek konulacaktır.

24-Bütçeyle verilen harcama yetkisi, mevzuatla düzenlenen görev ve hizmetlerin yerine getirilmesi amacıyla kullanılacaktır.

25-Kurumlarımız 2011 yılı bütçesini izleyen iki yılın (2012 ve 2013) bütçe tahminleriyle birlikte hazırlayıp göndereceklerdir.

27-Bütçelerde tüm gelir ve giderler gayri safi olarak gösterilecektir.

28-Bütçe gelir ve gider tahminleri ile uygulama sonuçlarının raporlanmasında açıklık, doğruluk ve malî saydamlık esas alınacaktır.

29-Bütçe gelir ve gider tutarlarında kuruş hanesi kullanılmayacaktır. Bütçede 1 TL'den daha düşük bir rakama yer verilmeyecektir.

30-Bütçe gelir-gider toplamları birbirine eşit olacak şekilde düzenlenecektir.

31-Her harcama kalemine asgari 1 TL konulması, yıl içinde yapılacak olası aktarmalarda da harcama kaleminde en az 1 TL bırakılmasına dikkat edilmesi gerekmektedir.

32-Kurumlarımız "döner sermaye e-bütçe" sistemi üzerinden kendi döner sermaye bütçe sayfalarına giriş yaparak bütçelerini hazırlayacak, sistem üzerinden yaptıkları bu işlemlerde sadece bütçe icmallerinin kurum yetkililerince imzalanıp mühürlendikten sonra Bakanlığımıza değerlendirilip onaylanmak üzere metin kısmıyla birlikte gönderecektir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.04/ 10.06/

25/10/2010 - 11646

Konu: 2011–2012–2013 Yılları Döner Sermaye Bütçe Çağrısı

33-Yılı içinde yapılacak olan ek bütçe ve bölümler arası aktarmalar Bakanlığımızca onaylanmaya devam edileceğinden; sistem üzerinden yapılan ek bütçe ve bölümler arası aktarmalar onay için Bakanlığımıza derhal gönderilecektir. Bölüm içi aktarmalar (13. Madde ile tesis edilen işlemler dahil) ise bilgi için Bakanlığımıza gönderilecektir. Bürokrasiyi azaltmak amacıyla, bölüm içi yapılan aktarmalara ilişkin formlar, Haziran-Aralık sonu (altı ayda bir) toplu olarak gönderilecektir.

İşletmelerimiz, onaylanan başlangıç bütçelerinin bir nüshasını Döner Sermaye Saymanlıklarına gönderdikten sonra, yıl içinde yapılan ek bütçe ve aktarmalarında düzenli olarak saymanlıklara bildirmesi, bütçe icmalinin ve oluşturulacak gerekçe metninin e-ortamda hazırlanıp çıktılarının ivedilikle Bakanlığımız Strateji Geliştirme Başkanlığına göndermesi hususlarında;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Bakan a.
Müsteşar

DAĞITIM :

Gereği için : 81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilgi için: Teftiş Kurulu Başkanlığı'na
Hukuk Müşavirliği'ne