



T.C. Sağlık Bakanlığı

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ İL YATIRIM PLANLAMA REHBERİ

Bu rehberin amacı, yatırım planlamaları yapılırken uyulması gereken genel ilkeleri, nesnel ve ölçülebilir standartları, hesaplama yöntemlerini, bunlara ilişkin olarak Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatları ile Bağlı kuruluşlarının yetki ve sorumluluklarını ortaya koymaktır.

Ayrıntılı Bilgi İçin İletişim:

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Sağlık Hizmetleri Planlama Daire Başkanlığı
Telefon: 0 312 585 14 95 Mail: shgm.saglikhizplan@saglik.gov.tr

İçindekiler

AMAÇ.....	3
KAPSAM.....	3
DAYANAK.....	3
İL YATIRIM PLANLAMA REHBERİ.....	4
1 Yatırım Politikasının Genel Çerçevesi	4
2 Yatırım Öncelikleri	4
2.1 Genel Öncelikler	4
2.2 Proje Bazında Öncelikler.....	4
3 Yatırım Programı Hazırlama Sürecinde Uyulacak Esaslar	5

AMAÇ

Bu rehberin amacı, 2 Kasım 2011 tarih ve 28103 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 663 sayılı “ Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname” sonrası yatırım planlamaları yapılırken uyulması gereken genel ilkeleri, nesnel ve ölçülebilir standartları, hesaplama yöntemlerini, bunlara ilişkin olarak Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatları ile Bağlı kuruluşlarının yetki ve sorumluluklarını ortaya koymaktır.

KAPSAM

Yatırım planlama rehberi, yatırım sürecinde yetki ve sorumluluğu bulunan Bakanlık merkez ve taşra teşkilatları ile bağlı kuruluşların merkez ve taşra teşkilatlarını kapsamaktadır.

DAYANAK

Bu rehber 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 3. maddesi ile 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 3 ve 8. Maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır.

İL YATIRIM PLANLAMA REHBERİ

1 Yatırım Politikasının Genel Çerçevesi

Sağlık Bakanlığı yatırımlarında; yatırımların etkili, verimli ve zamanında gerçekleştirilmesi, mevcut sermaye stokunun daha etkin kullanılması hedeflenecektir. Bu hedefler, Kalkınma Bakanlığınca hazırlanan 10/09/2012 tarihli ve 2012/3793 Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile kabul edilerek 09/10/2012 tarihli ve 28436 sayılı mükerrer Resmi Gazete’de yayımlanan “Orta Vadeli Program (2013-2015)” “Kamu yatırım politikası” şeklinde belirlenmiştir.

Sağlık Hizmet Bölge Planları

Yatırım tekliflerinde, Bakanlığımızca hazırlanan “Yataklı Sağlık Tesisleri Planlama Rehberi”, “Türkiye’de Özellikli Planlama Gerektiren Sağlık Hizmetleri” ile Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından yayınlanan “Birinci Basamak Sağlık Kuruluşları Prototip Proje İhtiyaç Listesi Rehberi’n de belirtilen bölge planları ve öncelikler dikkate alınacaktır.

2 Yatırım Öncelikleri

2.1 Genel Öncelikler

Bakanlığımız “Stratejik Plan 2013-2017” de ortaya konulan plan ve programlarda yer alan politika ve önceliklerin gerçekleştirilmesi için sürdürülen çalışmaların gerektirdiği yatırımlar hızlandırılacaktır.

Kamu kaynaklarının kısıtlı olduğu gerçekleri de göz önünde bulundurularak, kamu alt yapı yatırımlarının gerçekleştirilmesinde etkinliği ve verimliliği artıracak Kamu-Özel İşbirliği uygulamalarına ağırlık verilecektir.

Yatırım teklif ve kararları, sağlıklı sorun, ihtiyaç ve çözüm analizlerini içeren ve bölgesel ana plan ve stratejileri ile nitelikli yapılabirlik etütlerine dayandırılacaktır.

2.2 Proje Bazında Öncelikler

Fiziki gerçekleşmesi %75’in üzerinde olan projeler, fiziki gerçekleşmesi %75’in üzerinde olmamakla beraber koruyucu ve birinci basamak hizmetlerine yönelik projeler, inşaatı tamamlanan birimlerin donanım ihtiyaçları ile ilgili projeler, depreme karşı güçlendirme projeleri ve bölgesel farklılıkları azaltıcı mahiyetteki projeler öncelikli projeler olarak değerlendirilecektir.

- Hastane yatırımları;

Sağlık Bölge Planlaması kapsamında bölge merkezi olan iller, bölge merkezine bağlı iller ve güçlendirilmiş ilçe merkezlerinden başlanır.

İl düzeyinde hastane yatak doluluk oranı en yüksek olan illerden başlanır.

10 bin kişiye düşen yatak sayısı en düşük olan yerleşim yerlerinden başlanır.

Depremden etkilenen veya deprem riski yüksek olan bölgelerde yapımı planlanan yatırımlara öncelik verilir.

Mevcut bina ve insan kaynağını değiştirmeden, Özellikli Planlama Gerektiren Sağlık Hizmetleri kapsamında fiziki yetersizlik/uygunsuzluk nedeniyle kurum rolüne uygun hizmet verilemeyen kurumların, planlamaya uygun hizmet vermesi amacıyla yapılacak yatırımlara öncelik verilir.

- Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi yatırımları;

Ağız ve diş sağlığı merkezi alt proje seçimi yapılırken hasta potansiyelini oluşturacak il/ilçe nüfusu, mevcut resmi sağlık hizmeti sunucuları, hekim başına düşen nüfus, yeri, ulaşımı ve hizmet ihtiyacı dikkate alınır.

Mevcut ağız ve diş sağlığı merkezlerinde mevcut ünit sayıları hizmet nüfusuna göre düşük kalan illere öncelik verilir.

3 Yatırım Programı Hazırlama Sürecinde Uyulacak Esaslar

Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşlar yatırım programlarını dikey yapılanma ile ayrı ayrı değil, yatay yapılanma ile ilgili tüm birimlerin koordinasyonu ile hazırlayacaktır. Koordinasyon görevini merkezde Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, illerde İl Sağlık Müdürlüğü yürütecektir.

İl Sağlık Müdürü, yılda dört defadan az olmamak üzere yeni yatırımlar ve özellikli hizmet birimleri planlama çalışmalarında birliğin sağlanması, devam eden yatırımların gözden geçirilerek düzenlenmesi amacıyla İl Halk Sağlığı Müdürü ve Kamu Hastane Birliği İl Genel Sekreteri/sekreterlerini heyet halinde toplar. Bu toplantıda alınan kararlar doğrultusunda hazırlanan yıllık planları ve yatırım tekliflerini Bakanlığa sunar.

Bütçesi ve kaynağı ne olursa olsun yeni ve özellikli hizmet birimi planları Bakanlıkça yapılacaktır. İl Sağlık müdürlükleri il için Bakanlıkça yapılmış planların güncellenmesi, düzeltilmesi ve değerlendirilmesi amacıyla Kamu Hastaneleri Genel sekreterlikleri ve Halk Sağlığı Müdürlükleri ile birlikte hazırlanan gerekçe ve fizibilite raporlarını değerlendirilmek üzere Bakanlığa iletir.