

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.05/10-06/7402

23.07.2009

Konu : İl stok havuzu ve ihtiyaçların
karşılanması

..... VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

GENELGE
2009/45

- İlgi:** a) 13/02/2009 tarihli ve 2009/10 sıra nolu Genelge
b) 27/02/2009 tarihli ve B.10.0.SGB.0.81.00.03-842.99/2030 sayılı genel yazı.
c) 27/03/2009 tarihli ve 2009/23 sıra nolu Genelge.
d) 06/07/2009 tarihli ve B.10.0.SGB.0.73.00.07-809.99/6704 sayılı genel yazı.

Bilindiği üzere, Bakanlığımızın yürütmekte olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı ile halkımıza daha iyi bir sağlık hizmeti sunumu amaçlanmış olup bu amaca yönelik çalışmalar kesintisiz olarak devam etmektedir. Her alanda olduğu gibi iyi bir sağlık hizmeti sunumunun sağlanmasında da kuşkusuz, ihtiyaç duyulan kaynakların yeterince ve zamanında karşılanması önemlidir. Kaliteli sağlık hizmeti sunumunun gerçekleştirilebilmesi için gerekli olan yüksek maliyetli sağlık hizmeti girdilerine karşılık, kıt kaynakların ekonomik, etkin ve verimli kullanılması da ayrı bir öneme sahiptir.

Döner sermayeli kurumlarımızın mali durumları düzenli olarak Bakanlığımızca izlenmekte olup, bu izlemeler neticesinde gereğinden fazla stok bulunduran ve ilgili genelgelerimizde yer alan hükümleri yeterince uygulamayan bazı kurum ve kuruluşlarımızın mali anlamda ödeme gücü çaktığı görülmektedir.

Döner sermayeli kurumlarımızın kaynaklarını daha etkin ve verimli kullanmalarını sağlamak amacıyla aşağıdaki düzenlemelerin yürürlüğe konulması kararlaştırılmıştır. Kurumlarımızın aşağıdaki hususlara riayet etmesi, kaynakların daha etkin ve verimli kullanılması açısından büyük önem arz etmektedir.

A. Stok Kontrolü ve İl Stok Havuzunun Oluşturulması

1. Öncelikle illerdeki Bakanlığımıza bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında bulunan ihtiyaç ve stok fazlası tıbbi sarf malzemesi, ilaç, serum, anti serum, aşı, her türlü ortez ve protez ve benzeri mallar "**İl Stok Havuzu**" şeklinde değerlendirilecek ve stokta bulunan bahse konu mallar için alıma çıkılmayacaktır.

2. Bu hususun takibi için her ilde Sağlık Müdürlükleri bünyesinde taşınır kayıt kontrolünde tecrübeli tercihen biri hekim veya eczacı olmak üzere en az 2 kişiden, Ankara, İstanbul ve İzmir illerinde en az 3 kişiden oluşacak **Stok Koordinasyon Ekibi** oluşturulacaktır.

3. Stok Koordinasyon Ekibi, illerdeki sağlık kurum ve kuruluşlarında bulunan ve "**İl Stok Havuzu**" şeklinde değerlendirilecek olan ihtiyaç ve stok fazlası anılan malların, il içerisinde ihtiyaç duyan sağlık kurum ve kuruluşlarına ilgi genelgeler çerçevesinde devredilmesinde gerekli koordinasyonu sağlayacaktır.

4. İldeki sağlık kurum ve kuruluşları en fazla 4 aylık stok bulundurabilecek, 4 aylık stoktan fazla stoku olanlar koordinasyon ekibinin belirlediği kurumlara ilgi genelgeler çerçevesinde fazla olan kısmı devredeceklerdir. İl içerisinde söz konusu azami 4 aylık stok miktarını kurum ve kuruluş bazında daha aşağıda belirlemeye Sağlık Müdürü yetkilidir.

1/4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.05/10-06/7402

23.07.2009

Konu : İl stok havuzu ve ihtiyaçların karşılanması

5. İl bünyesinde bulunan hiçbir kurum, il stok havuzundan temin edilebilecek olan anılan mallar için stok koordinasyon ekibinin izni olmadan alım yapmayacaktır.

6. Kurumlar birbirlerinden aldıkları mal ve malzemenin bedelini en geç 3 ay içerisinde ödeyeceklerdir. Alınan mal ve malzemenin bedelinin ödenmesi hususunda İl Sağlık Müdürlüklerince gerekli takipler yapılacaktır.

7. **Stok Koordinasyon Ekipleri**, stokları MKYS stok fazlası sorgulama ekranından takip edecek ve MKYS verilerinin sağlıklı olmasını sağlayacaklardır. Bu doğrultuda kurumlarca her bir malzeme için belirlenen yıllık ihtiyaç miktarlarının tutarlılığı ile yeni alınacak malzemelerin yıllık ihtiyaç miktarlarının düzenli olarak sisteme kaydedilmesini kontrol edecek olup, yüksek belirlenen yıllık ihtiyaç miktarlarının düzeltilmesini takip edeceklerdir.

8. İhtiyaç ve stok fazlası malların “**İl Stok Havuzu**” şeklinde değerlendirilecek olan stoktan karşılanamaması veya daha uygun bir devir imkânının bulunması durumlarında diğer illerdeki kurumlardan bahse konu ihtiyacın karşılanması ilgi genelgeler çerçevesinde uygulanmaya devam edilecektir.

9. Yukarıda getirilen düzenlemelerin uygulanması birinci öncelik olmakla beraber acil hallerde ivedi olarak temin edilmesi gereken ve/veya ürün özellikleri dikkate alındığında diğer kurumlardan alınması uygun olmayan ürünlerin sağlık hizmeti sunumunun kesintiye uğratılmadan sürdürülebilmesi için kurumsal bazda temin edilmesinin her zaman mümkün olduğu unutulmamalıdır.

B. İhtiyaçların Çerçeve Anlaşmalarla Karşılanması

Bakanlığımıza bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının döner sermaye kaynaklarından **2010 yılı ve sonrası yıllar ihtiyaçları için yapacakları tıbbi sarf malzemesi, ilaç, serum, anti serum, aşı, ortez, protez gibi ve benzeri alımlarında; toplu olarak yapılacak çerçeve anlaşmaların (çerçeve anlaşmalarla satın alınması uygun olanların) uygulanması zorunlu tutulmuştur.** Ancak; çerçeve anlaşmalarda teklif çıkmayan ihtiyaçlar diğer ihale usulleri uygulanarak kurumlar tarafından karşılanabilecektir.

4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun Ek 2 nci Maddesine istinaden, 04.03.2009 tarihli ve 27159 sayılı Mükerrer Resmi Gazetede yayımlanan Çerçeve Anlaşma İhaleleri Uygulama Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde ihtiyaçların il düzeyinde birden fazla idarenin bir araya gelerek çerçeve anlaşmalarla temin edilmesi imkân dâhilinde olup, ayrıca çerçeve anlaşmanın il düzeyinde yapıldığı durumlarda, çerçeve anlaşmadan yararlanacak olan **her bir idare tarafından** çerçeve anlaşma kapsamında **ayrı münferit sözleşmeler** yapılabilmektedir.

Bilindiği üzere çerçeve anlaşmaların idarelere sağladığı en önemli avantajlardan biri de çerçeve anlaşma yapılmış olmasının idarelere alım yapma yükümlülüğü getirmemesidir.

Tüm bu açıklamalar çerçevesinde;

1. Anılan mal alımlarına ilişkin il düzeyinde toplu olarak yapılacak olan çerçeve anlaşmaların uygulanması hususunda; Makamdan alınan 21/03/2007 tarihli ve B.10.0.SGB.0.81.00.01/20-2985 sayılı Onay çerçevesinde, limite bağlı olmaksızın ihaleye çıkabilme, ihaleleri tasdik ve ihalelerle ilgili sözleşme (çerçeve anlaşma) yapma yetkisi “**81 İl Sağlık Müdürü**”ndedir. İl Sağlık Müdürleri bu yetkilerini il içerisinde satın alma kapasitesi yeterli bir hastane “**Baştabibi**”ne devredebilirler.

2/4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.05/10-06/7402

23.07.2009

Konu : İl stok havuzu ve ihtiyaçların karşılanması

2. İl Sağlık Müdürlükleri söz konusu alımlar çerçevesinde ihtiyaç tespitlerinin sağlıklı yapılması, yaklaşık maliyet çalışmaları, ihale dokümanlarının hazırlanması, ihale süreçlerinin ve sözleşme sürecinin takip edilmesi için öncelikle bünyelerinde veya yetki devri yaptıkları hastanelerde "**Merkezi Satın Alma Birimleri**" kuracaklar/kurduracaklardır. Söz konusu alımlar çerçevesinde ihtiyaçları karşılanan kurumlar, bu birimlere yeteri kadar idari ve teknik personel desteği sağlayacaklardır.

3. Oluşturulacak **Stok Koordinasyon Ekibi ile Merkezi Satın Alma Birimleri** koordineli bir şekilde çalışacaklardır.

4. Bilindiği üzere süresi 48 ayı geçmeyen çerçeve anlaşmaların imzalanması mümkün olabilmektedir. **Çerçeve anlaşmaların sürelerinin ne olacağına karar verme yetkisi İl Sağlık Müdüründedir.**

5. Kurumlar 2010 yılında ve sonrası yıllarda (*İl Sağlık Müdürlüğünce belirlenen çerçeve anlaşma süresince*) ihtiyaç duyacağı ve süreklilik arz eden tıbbi sarf malzemesi, ilaç, serum, anti serum, aşı, ortez, protez ve benzeri ihtiyaç taleplerini **en geç 14 Ağustos 2009 tarihine kadar İl Sağlık Müdürlüklerine veya yetki devri yapılmış hastaneye** bildireceklerdir.

6. İl Sağlık Müdürlükleri veya yetki devri yapılan hastaneler, **en geç 14 Eylül 2009 tarihi itibarıyla çerçeve anlaşma ihalesine ilişkin ilanları yayımlanmak üzere ilgili yerlere göndermiş olacaklardır.**

7. Teknik şartnamelerin ihtiyaçları karşılanan kurumlardan katılacak ve alım konusu için uzmanı olan kişilerden oluşturulacak komisyonlar marifetiyle hazırlanması esastır.

8. Mezkûr Yönetmelik hükümleri çerçevesinde çerçeve anlaşmanın il düzeyinde yapıldığı durumlarda, münferit sözleşmenin imzalanmasına ve uygulanmasına ilişkin hususlar, alımı gerçekleştirecek idare tarafından belirlenmek ve muayene ve kabul komisyonu da aynı idare tarafından oluşturulmak zorundadır.

9. İstenildiği takdirde Ankara ve İzmir illerindeki kurumlar iki grup halinde, İstanbul'daki kurumlar ise altı grup halinde değerlendirilerek çerçeve anlaşma ihalesine çıkılabilir. Bu durumda İl Sağlık Müdürleri yetkilerini, her bir grupta satın alma kapasitesi yeterli olan bir hastanenin "**Baştabibi**"ne devredebilirler.

10. Yukarıda getirilen düzenlemelerin uygulanması birinci öncelik olmakla beraber acil durumlarda ivedi olarak temin edilmesi gereken ve/veya ürün özellikleri dikkate alındığında toplu yapılacak olan çerçeve anlaşma ile alınması uygun olmayan ürünlerin sağlık hizmeti sunumunun kesintiye uğratılmadan kurumsal bazda temin edilmesinin her zaman mümkün olduğu unutulmamalıdır.

C. 2008 Yılı itibarıyla 2.500.000-TL'nin Altında Geliri Olan Kurumların İhtiyaçlarının Karşılanması

1. Ekli listede isimleri belirtilen ve 2008 yılı itibarıyla 2.500.000-TL. veya daha altında geliri olan Bakanlığımıza bağlı kurumlar bundan sonra **tıbbi sarf malzemesi, ilaç, serum, anti serum, aşı, ortez, protez gibi teşhis ve tedaviye yönelik mal ihtiyaçlarını;** "*Sağlık Hizmeti Sunan 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu Kapsamındaki İdarelerin Teşhis Ve Tedaviye Yönelik Olarak Birbirlerinden Yapacakları Mal Ve Hizmet Alımlarına İlişkin Yönetmelik*" ve ilgede kayıtlı genelgeler çerçevesinde il bünyesinde İl Sağlık Müdürlüğü'nün belirleyeceği hastane veya ağız ve

3/4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

Sayı : B.10.0.SGB.0.81.00.05/10-06/7402

23.07.2009

Konu : İl stok havuzu ve ihtiyaçların
karşılanması

diş sağlığı merkezinden temin edeceklerdir.

2. Ekli listede isimleri belirtilen kurumlar; acil durumlarda ivedi olarak temin edilmesi gereken ve İl Sağlık Müdürlüğünün belirlediği kurumun stokunda da bulunmadığı için bu kurumdan da ivedi olarak temin edilmesi mümkün olmayan durumlar hariç olmak üzere anılan mallar için kesinlikle alım yapmayacaklardır.

3. Ekli listede isimleri belirtilen kurumların ihtiyaçlarını karşılamak için İl Sağlık Müdürlüklerince belirlenen hastane veya ağız ve diş sağlığı merkezleri, bu kurumların ihtiyaçlarını da dikkate alarak ihtiyaç tespiti yapacaklar ve alımlarını buna göre yapacaklardır.

4. Bu kapsamda alınan malların bedeli en geç 3 ay içerisinde ödenecektir.

5. İl Sağlık Müdürleri, bu düzenlemede belirlenen gelirle ilgili kıstasa bağlı kalmaksızın gerekli görmesi halinde her hangi bir kurumun yukarıda bahsedilen satın alma işlemlerini uygun görülen diğer bir kurumla birleştirmeye yetkilidir.

Bu genelge ile getirilen düzenlemelerin il düzeyinde yürütülmesinden İl Sağlık Müdürleri sorumludur.

Bilgilerinizi ve konunun iliniz dâhilindeki Bakanlığımıza bağlı tüm döner sermayeli kurum ve kuruluşlarına duyurulması hususunda gereğini önemle rica ederim.

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Bakan a.
Müsteşar V.

Ek:

- 2008 yılı itibarıyla geliri 2.500.000-TL.'nin
altında olan kurumlar listesi (7 Sayfa)

DAĞITIM:

Gereği:
81 İl Valiliğine

Bilgi:
Teftiş Kurulu Başkanlığına
İç Denetim Birimi Başkanlığına
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne