



Türkiye’de Tıbbi Tedarik Kapsamı ve Uygulama Modelleri

Mehmet ATASEVER
Kamu İhale Kurumu
Kurul Üyesi
14.02.2019

Sunum Planı

1. Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünün Kapsamı
2. Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünü Etkileyecek Önemli Projeler
3. Türkiye Sağlık Sektörü İçin Yapısal İyileştirme Önerileri
4. Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünün Yönetimi ve Özellikleri
5. Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörü Uygulama Modelleri



Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünün Kapsamı

Sağlık Nedir?

Dünya Sağlık Örgütü sağlığı şöyle tanımlanmıştır:

“Sağlık insanın; bedenene, ruhen ve sosyal yönden tam iyilik halidir.”

Türkiye’de Sağlık Hakkı (1982 Yılı T.C. Anayasası 56.Madde) Madde 56 –

.....

Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve madde gücünde tasarruf ve verimi artırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler.

Devlet, bu görevini kamu ve özel kesimlerdeki sağlık ve sosyal kurumlarından yararlanarak, onları denetleyerek yerine getirir.

Sağlık hizmetlerinin yaygın bir şekilde yerine getirilmesi için kanunla genel sağlık sigortası kurulabilir.

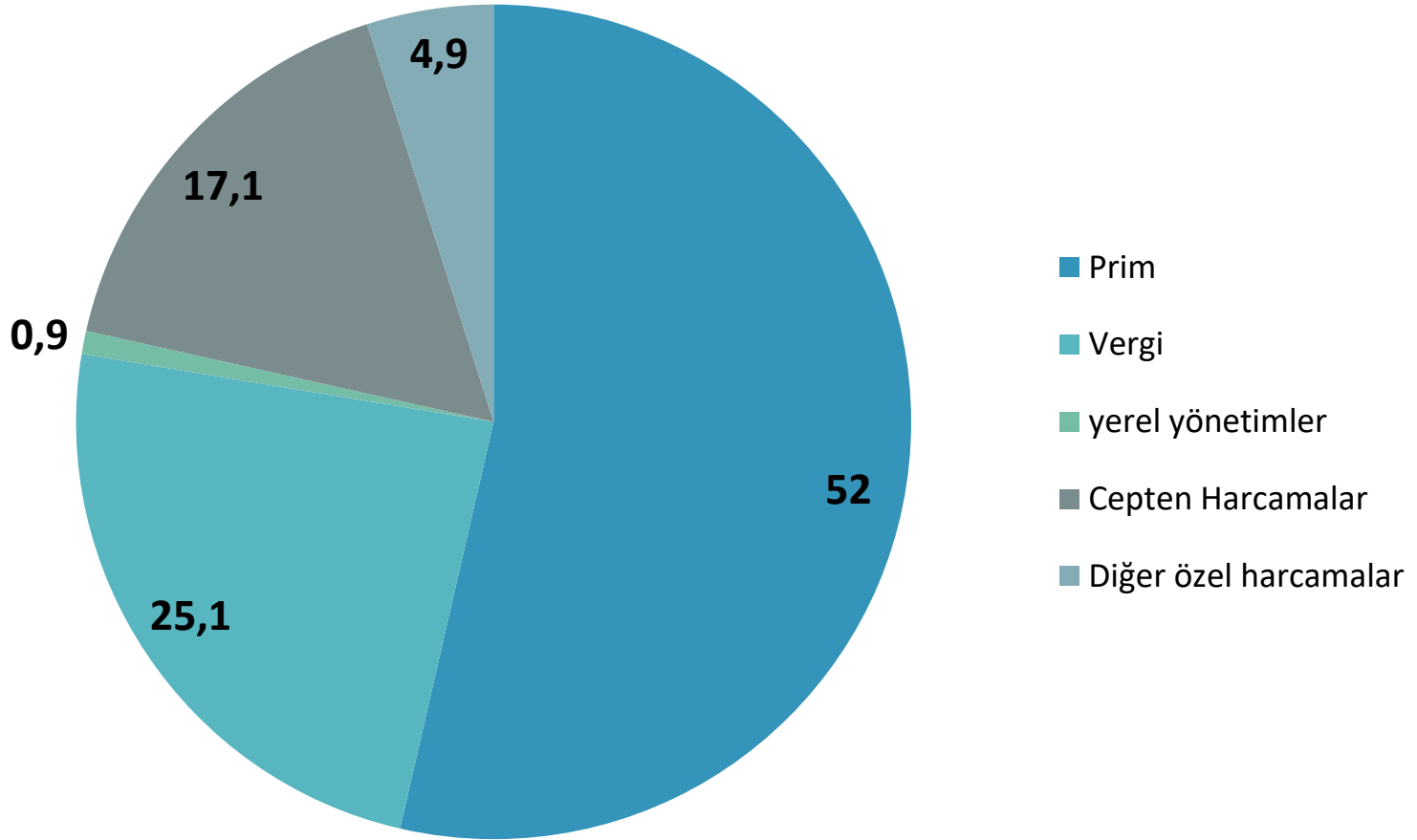
Türkiye’de Sosyal Güvenlik Hakkı (1982 Yılı T.C. Anayasası 60.Madde)

Madde 60 – Herkes, sosyal güvenlik hakkına sahiptir. Devlet, bu güvenliğı sağlayacak gerekli tedbirleri alır ve teşkilatı kurar.

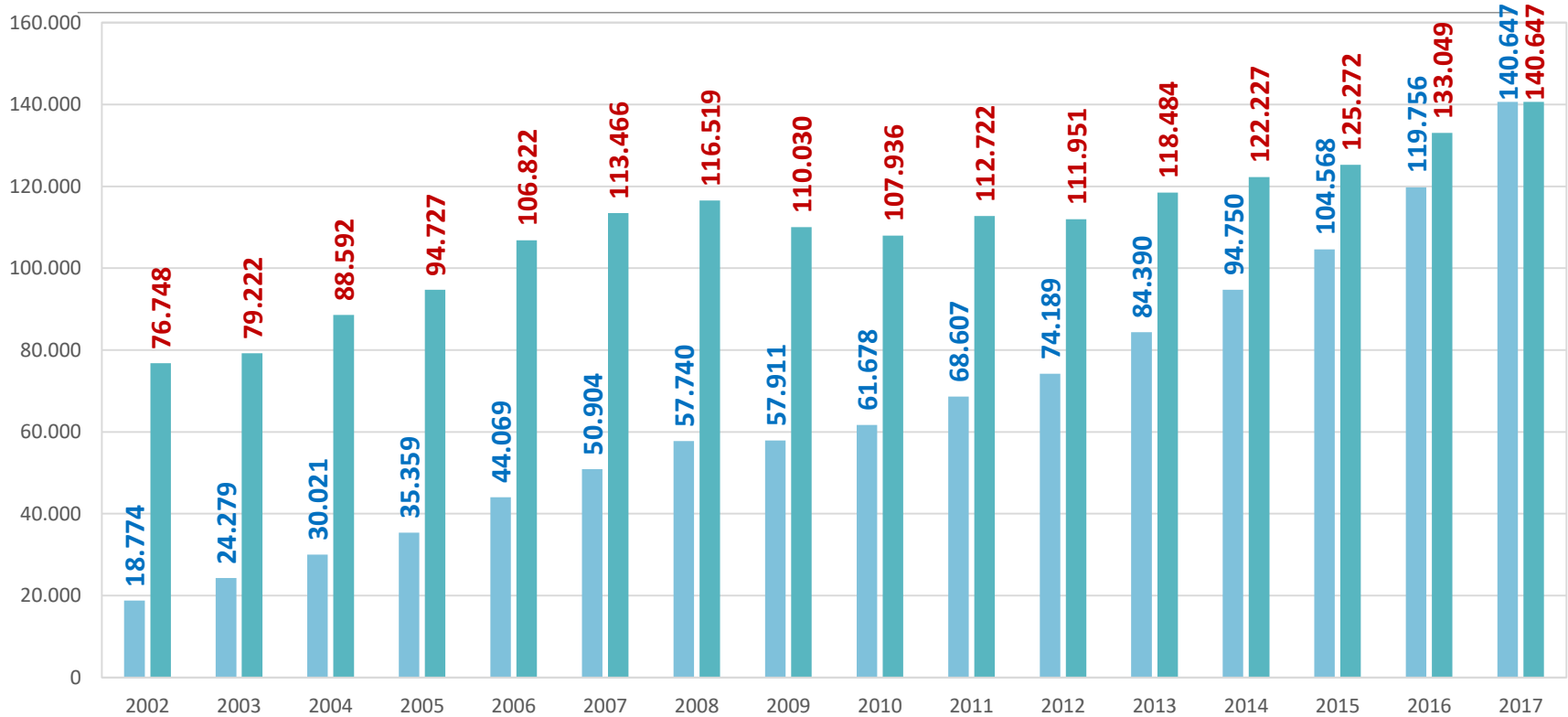
Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Finansman Yapısı

- Türkiye’de sağlık sisteminin finansman yapısı karma özellik göstermektedir.
- Bir taraftan belirli bir kesim için sağlık sigortacılığı (Bismark Modeli) uygulanırken diğer taraftan kamu yardımı (Beveridge Modeli) modeli uygulanmakta ve sistemin finansmanında özel harcamalar da pay almaktadır.
- Bu finansmanların yanında Türkiye’de düşük ölçekte olsa da özel sağlık sigortacılığı, sigorta sandıkları, vakıf üniversiteleri gibi kaynaklar ve hane halkının sağlık harcamaları (cepten harcamalar) olmak üzere özel sektör sağlık harcaması kullanılmaktadır.

Grafik 1. 2017 Yılı Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Finansman Yapısı



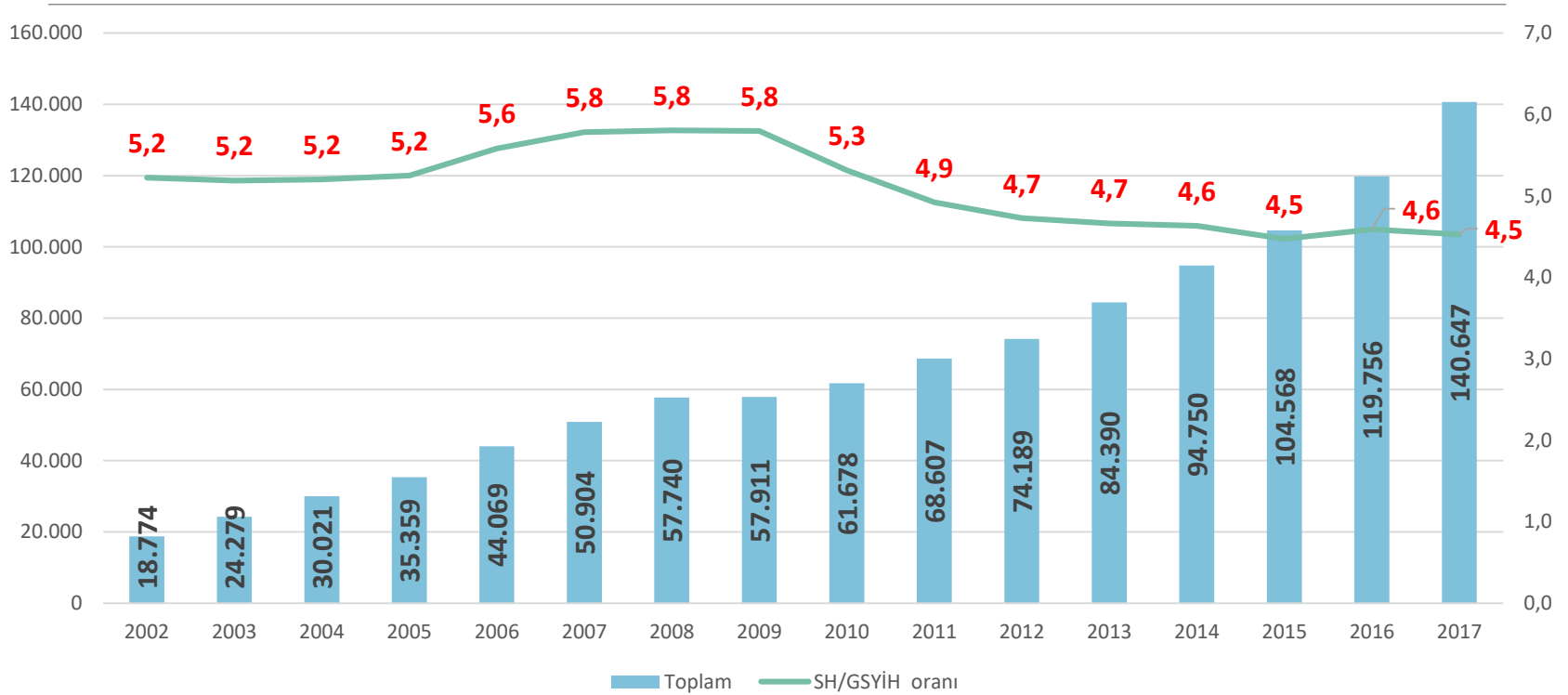
Grafik 2. Yıllara Göre Sağlık Harcamaları, Türkiye, (2002-2017), (Milyon TL)



Kaynak: TÜİK

Son 16 yılda Türkiye’de sağlık harcamaları reel olarak %83 civarında artmıştır.

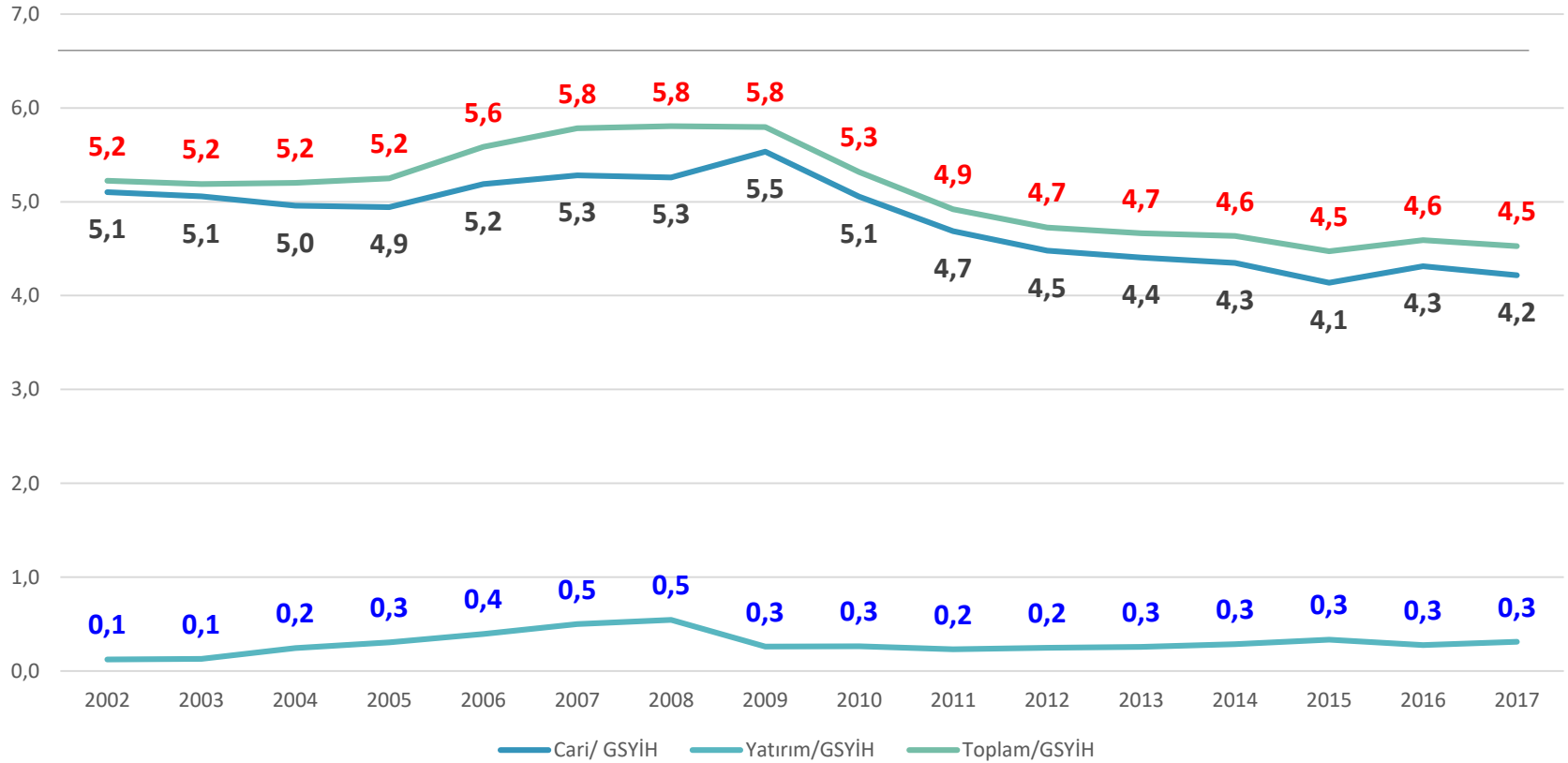
Grafik 3. Sağlık Harcamalarının GSYİH Oranı (%), (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

2002-2017 yıllarındaki sağlık hizmetlerinde sağlanan gelişmelere rağmen sağlık harcamalarının GSYİH içindeki payı %5,2 'den %4,5'a düşmüştür.

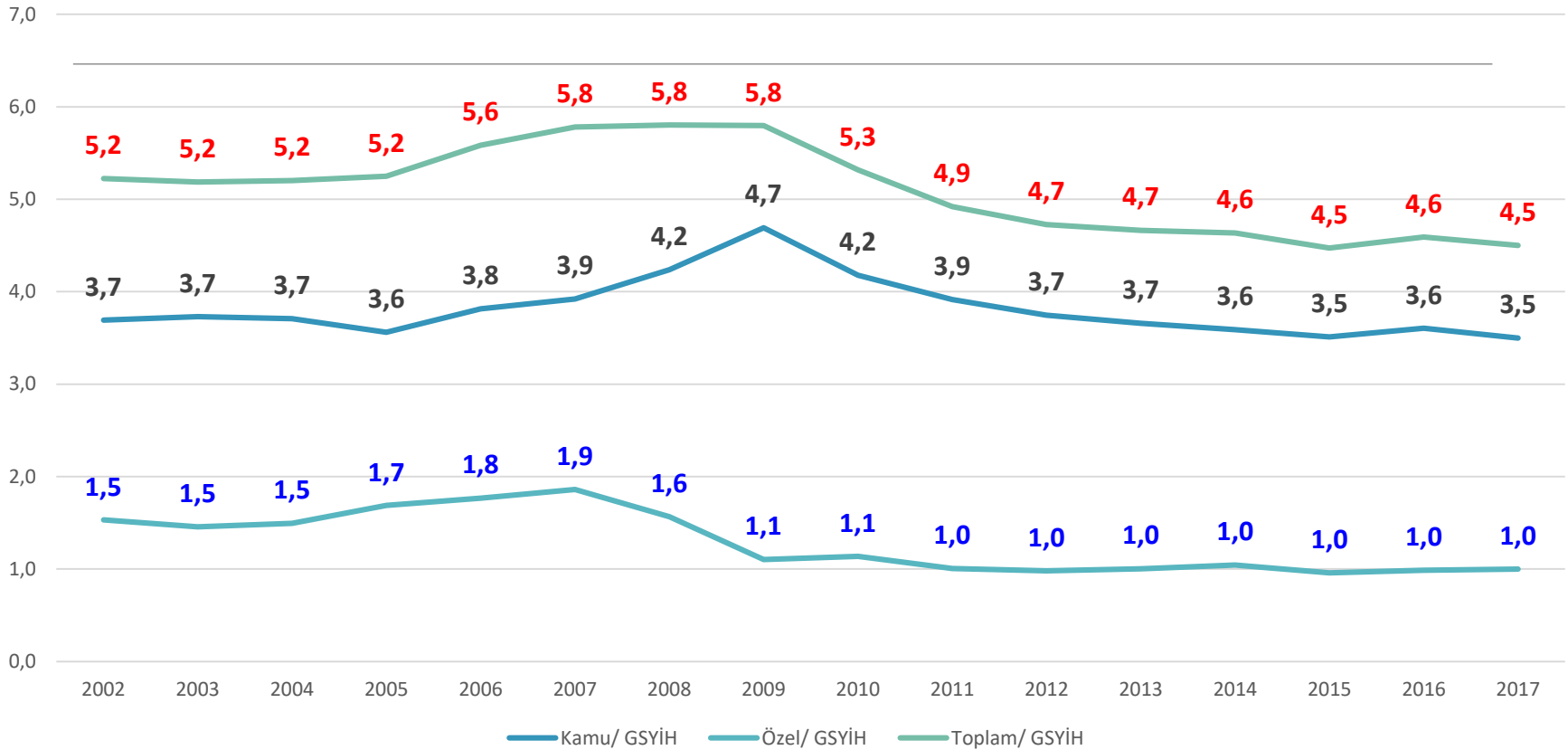
Grafik 4. Sağlık Harcamalarının GSYİH Oranı (%), (Cari-Yatırım) (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Yatırım niteliğindeki sağlık harcamalarının GSYİH payı 2002 yılında % 0,1 iken 2017 yılında % 0,3'e yükselmiştir.

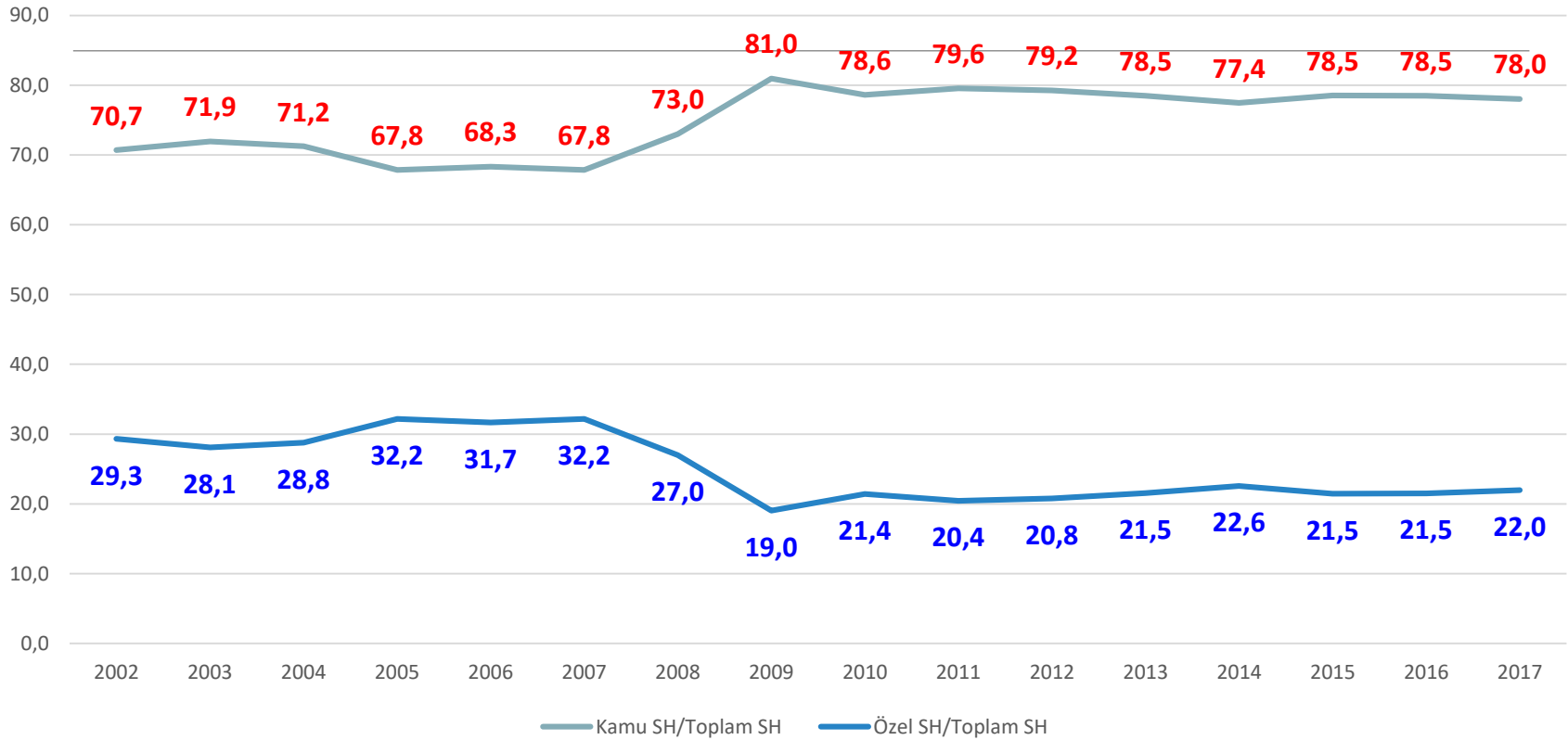
Grafik 5. Sağlık Harcamalarının GSYİH Oranı (%), (Kamu-Özel), (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Özel sektör sağlık harcamalarının GSYİH payı 2002 yılında % 1,5 iken 2017 yılında %1'e gerilemiştir.

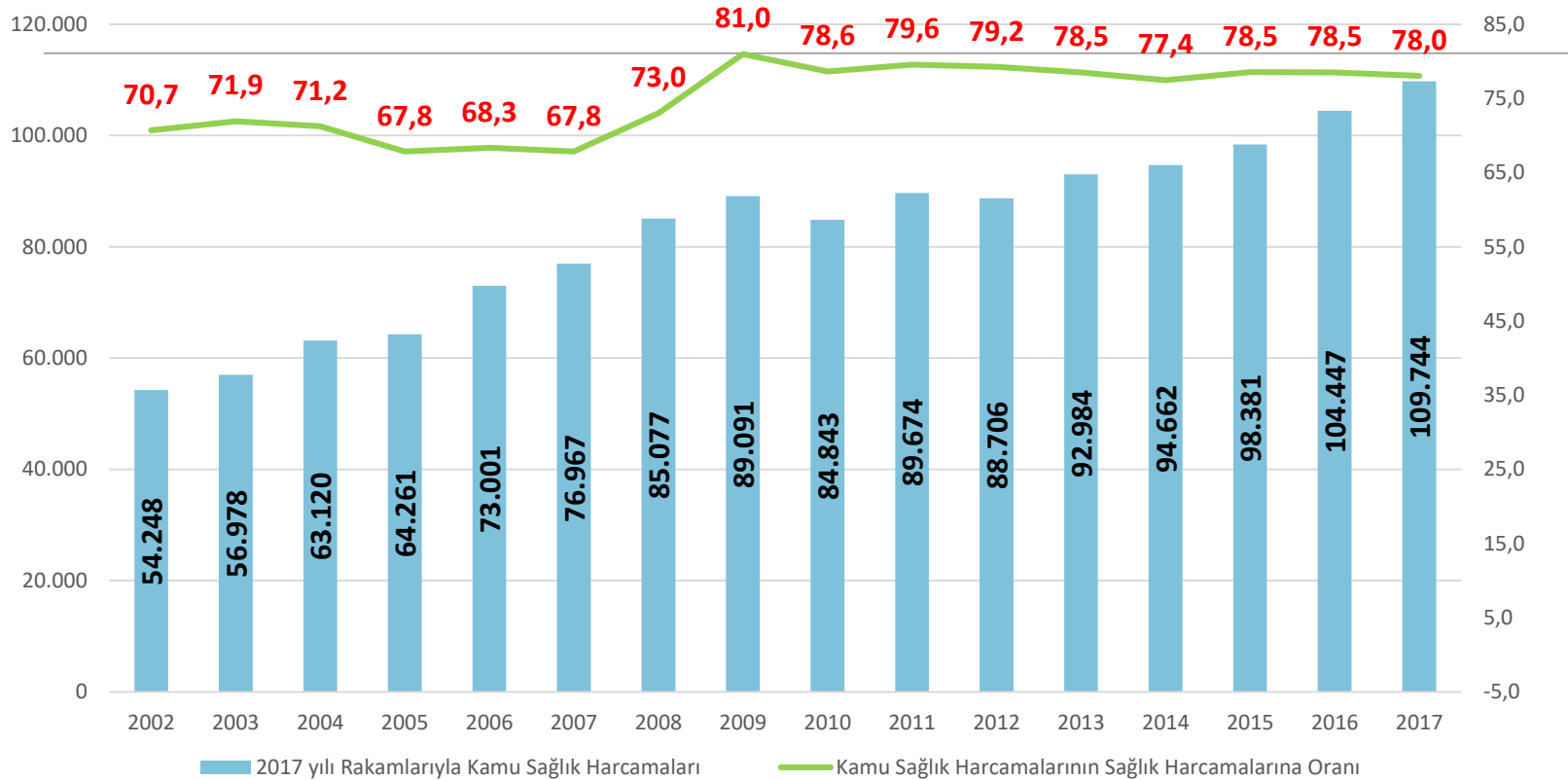
Grafik 6. Kamu ve Özel Sağlık Harcamalarının Oranı (%), (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Kamu sağlık harcamalarının payı 2002 yılında % 70,7 iken 2017 yılında % 78'e yükselmiştir.

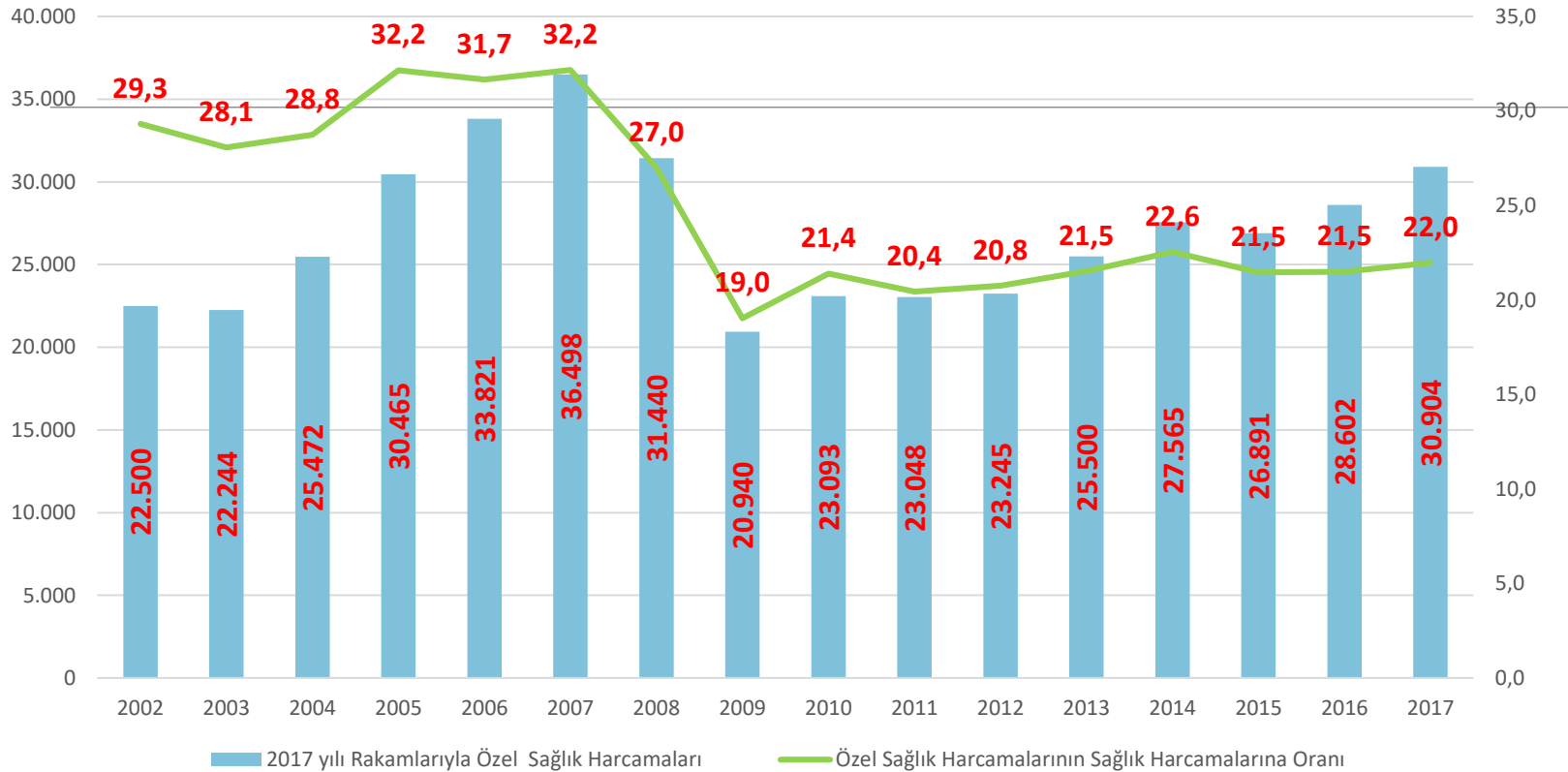
Grafik 7. Kamu Sağlık Harcamalarının Sağlık Harcamalarına Oranı %, Milyon TL, (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Kamu sağlık harcamalarının payı 2002 yılında % 70,7 iken 2017 yılında % 78'e yükselmiştir. Son 16 yılda Türkiye'de kamu sağlık harcamaları reel olarak % 100'den fazla artmıştır.

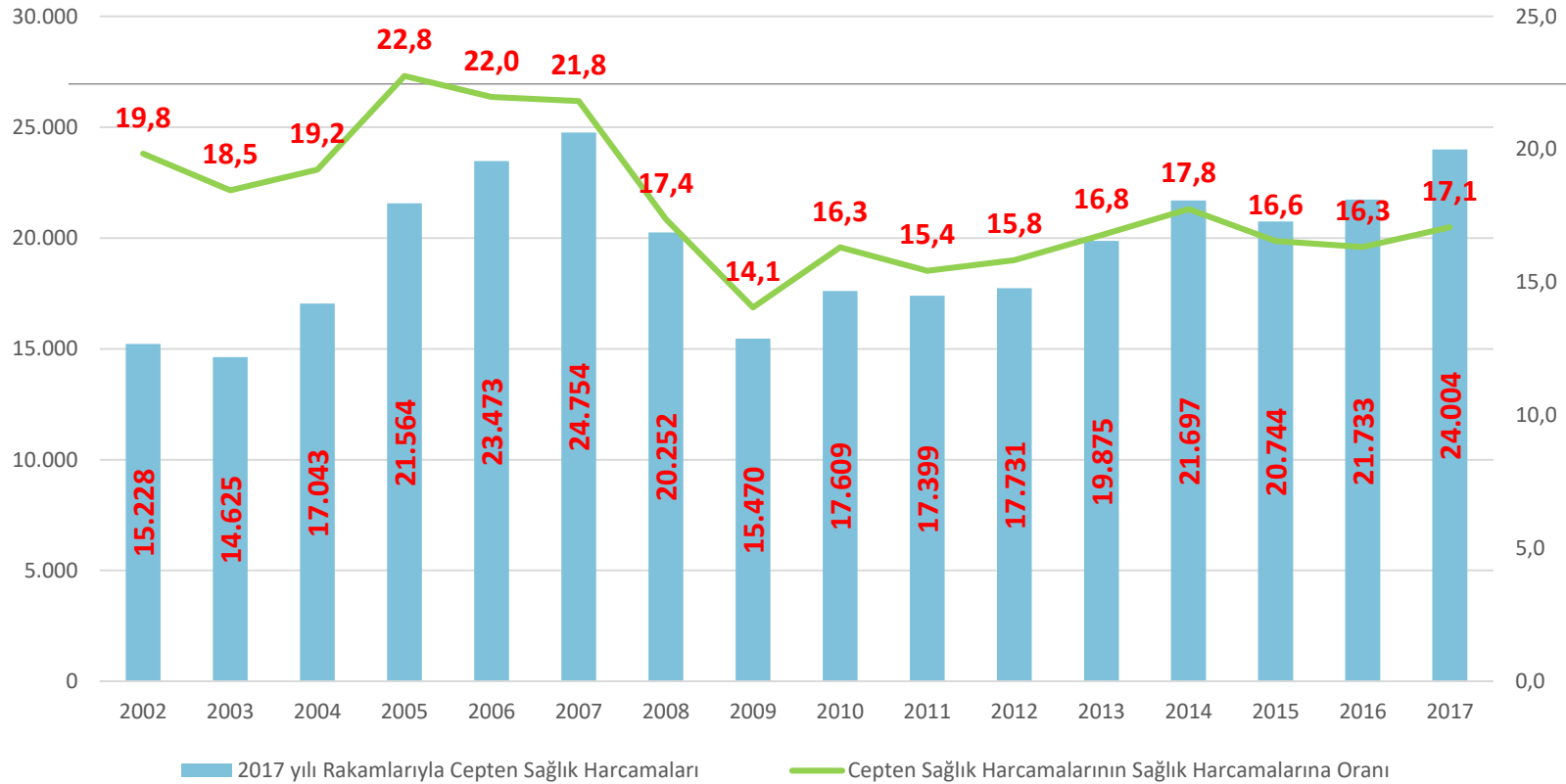
Grafik 8. Özel Sektör Sağlık Harcamalarının Sağlık Harcamalarına Oranı %, Milyon TL, (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Özel sektör sağlık harcamalarının payı 2002 yılında % 29,3 iken 2017 yılında % 22'ye gerilemiştir. Son 16 yılda Türkiye'de özel sağlık harcamaları reel olarak % 38 civarında artmıştır.

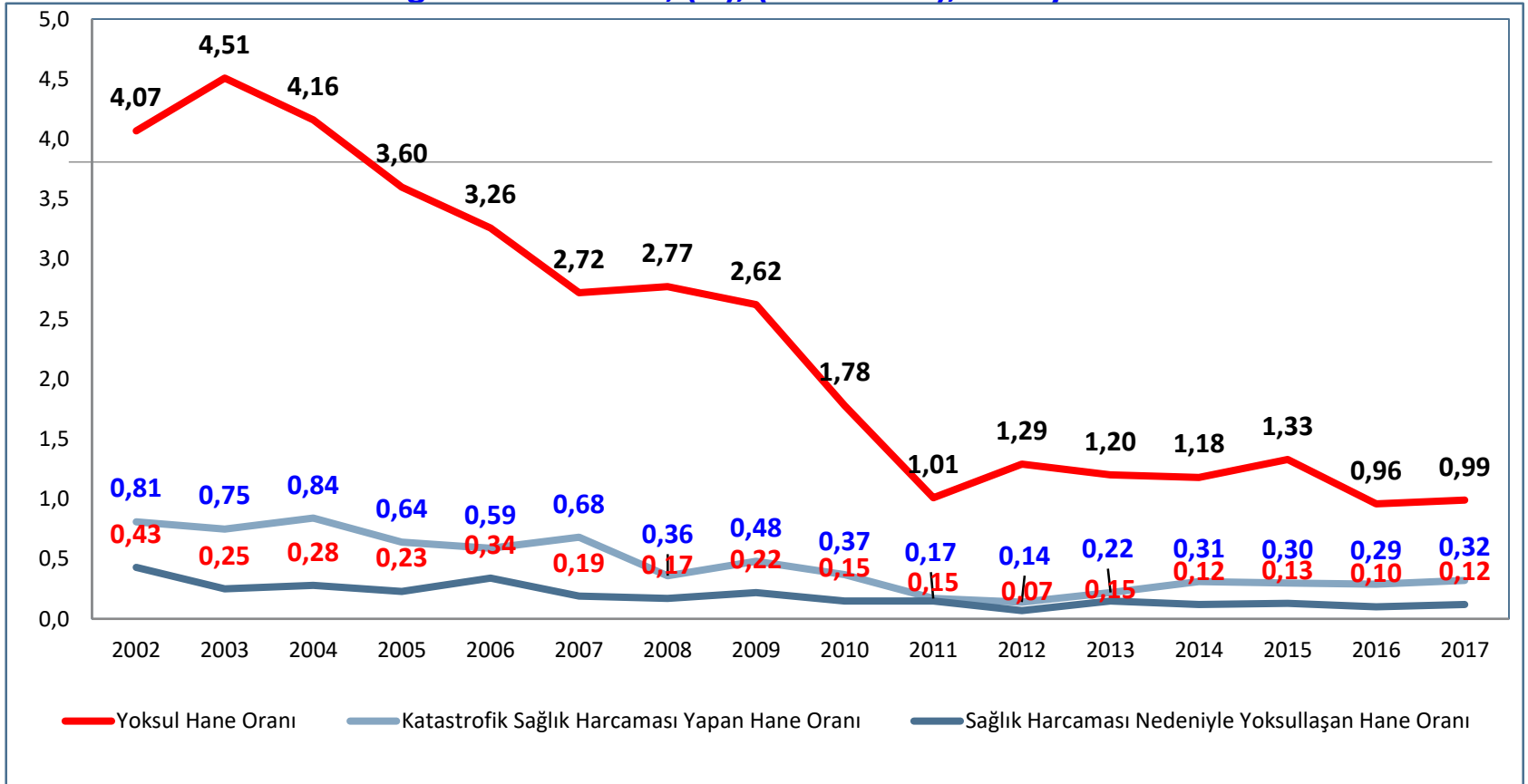
Grafik 9. Cepten Sağlık Harcamalarının Sağlık Harcamalarına Oranı %, Milyon TL, (2002-2017)



Kaynak: TÜİK

Cepten sağlık harcamalarının payı 2002 yılında % 19,8 iken 2017 yılında % 17,1'e gerilemiştir. Son 16 yılda Türkiye'de cepten sağlık harcamaları reel olarak % 58 civarında artmıştır.

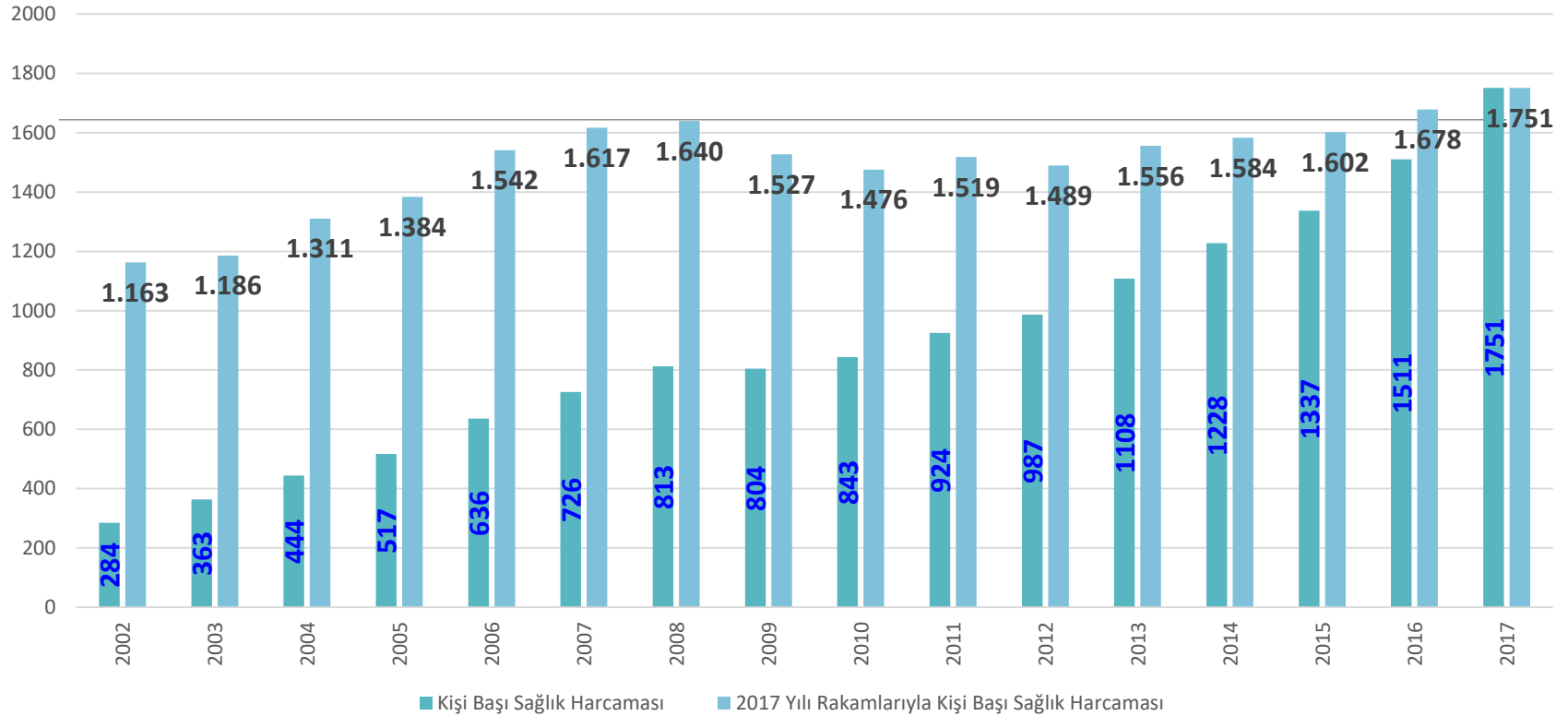
Grafik 10. Katastrofik Sağlık Harcamaları, (%), (2002-2017), Türkiye



Kaynak: TÜİK

2002 yılında katastrofik sağlık harcaması yapan hane oranı % 0,81; katastrofik sağlık harcaması nedeniyle yoksullaşan hane oranı ise % 0,43 olarak bulunmuştur. 2017 yılında; katastrofik sağlık harcaması yapan hane oranı % 0,32'ye, katastrofik sağlık harcaması nedeniyle yoksullaşan hane oranı ise % 0,12'ye düşmüştür.

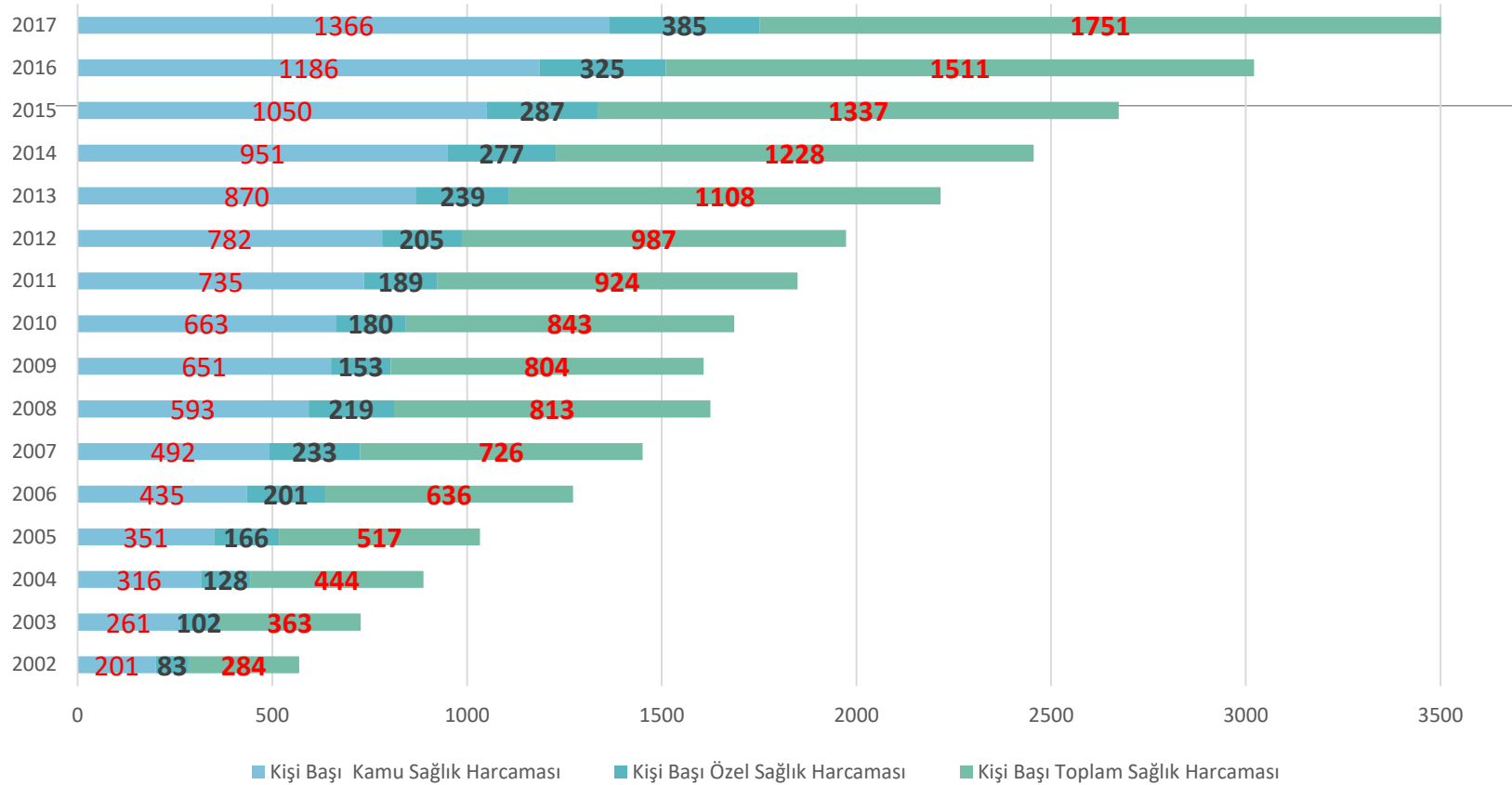
Grafik 11. Kişi Başı Sağlık Harcaması, TL, (2002-2017), Türkiye



Kaynak: TÜİK

2017 yılı rakamlarıyla 2002 yılında 1.163.-TL olan kişi başı sağlık harcamaları %50 civarında artarak 2017 yılında 1.751.-TL'ye yükselmiştir.

Grafik 12. Kişi Başı Sağlık Harcaması, TL, (2002-2017), Türkiye

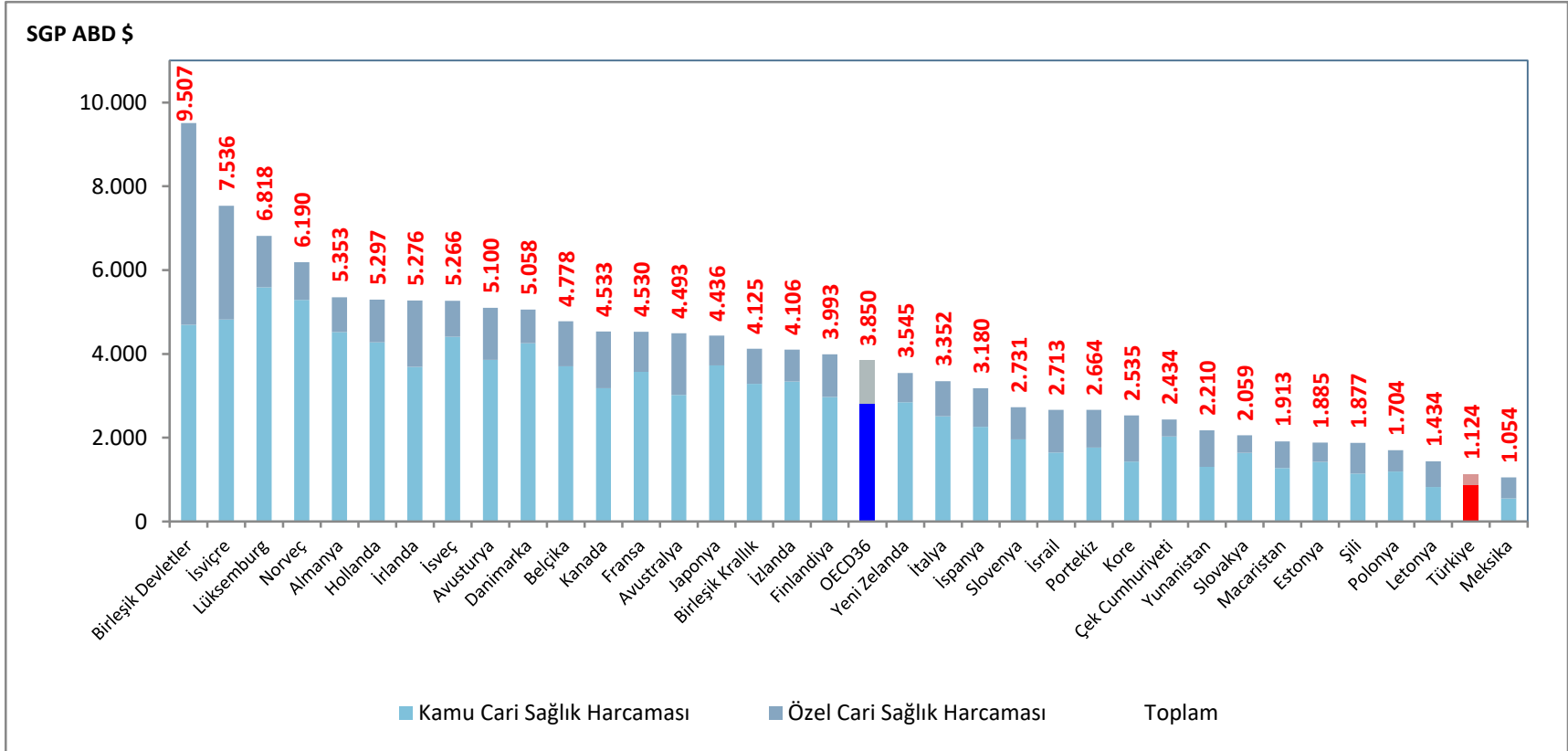


Kaynak: TÜİK

2017 yılında kişi başı sağlık harcamalarının % 78'i kamu %22'si ise özel sektörcce finanse edilmektedir.

Tıbbi Tedarik Kapsamı ve Modelleri

Grafik 13. Kişi Başı Cari Sağlık Harcamasının Uluslararası Karşılaştırılması, SGP ABD \$, 2015



Kaynak: Kaynak: TÜİK, OECD Health Data 2017

Not: Türkiye verisi 2017 yılına aittir. Ülkelere ait değerler 2015 yılı veya ulaşılabilen en yakın yıl değerleridir

2017 yılında Türkiye’de SGP ABD Doları olarak kişi başı 1.124. \$ cari sağlık harcaması yapılmıştır.

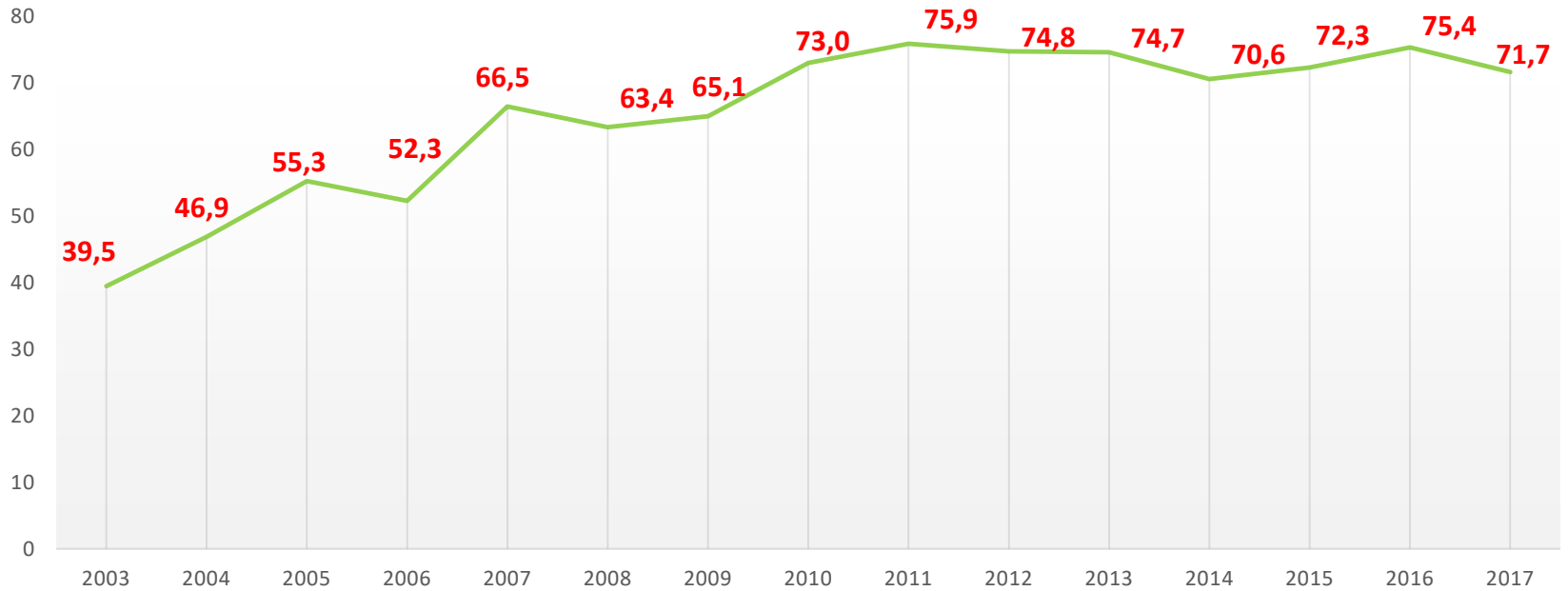
Türkiye Sağlık Finansman Politikalarının Sonuçları-1

Tablo 2. Sağlık Göstergeleri	2002	2017
Doğumda Beklenen Yaşam Süresi	72,5	78
Bebek Ölüm Hızı (bin canlı doğumda)	31,5	9,1
Beş Yaş Altı Ölüm Hızı (bin canlı doğumda)	40,0	10,9
Anne Ölüm Oranı (yüz bin canlı doğumda)	64,0	14,6
Cepten Yapılan Sağlık Harcamasının Toplam Sağlık Harcamasına Oranı (%)	19,8	17,1
Katastrofik Sağlık Harcaması Yapan Hane Oranı (%)	0,81	0,32
Sağlık Hizmetlerinden Genel Memnuniyet Düzeyi (%)	39,5*	71,7
10 Bin Kişiye Düşen Yatak Sayısı	24,8	27,9
100 Bin Kişiye Düşen Hekim Sayısı	138	186
100 Bin Kişiye Düşen Ebe - Hemşire Sayısı	171	272
Hekim Başına Düşen Ebe - Hemşire Sayısı	2,44	1,46

Kaynak: Tüik, Sağlık İstatistik Yıllıkları

Türkiye Sağlık Finansman Politikalarının Sonuçları-2

Grafik 14. Yıllar İtibariyle Sağlık Hizmetlerinden Memnuniyet, (2003- 2017), Türkiye



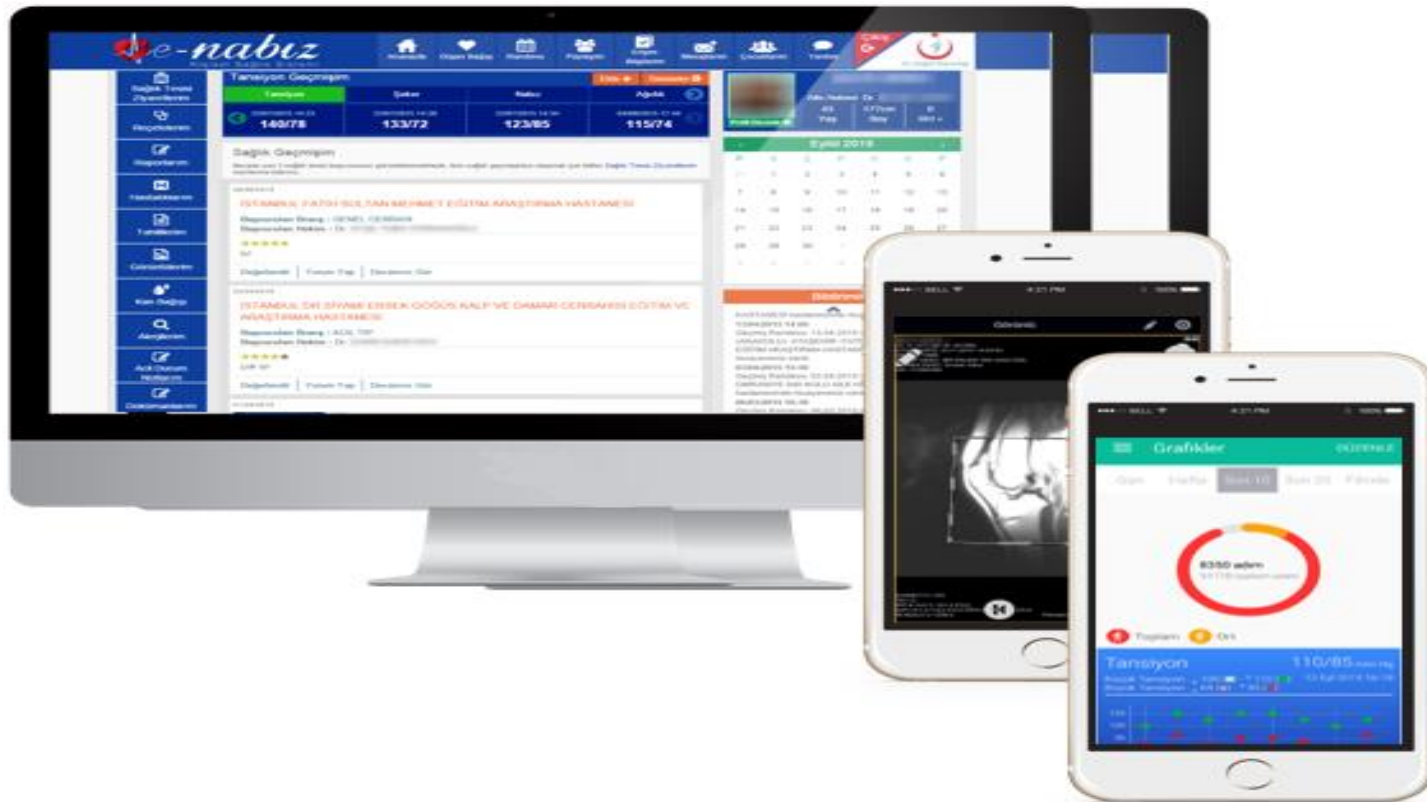
Kaynak: TÜİK

2003 yılında % 39,5 olan Türkiye’de sağlık hizmetlerinden memnuniyet oranı 2017 yılında % 71,7’ye yükselmiştir.

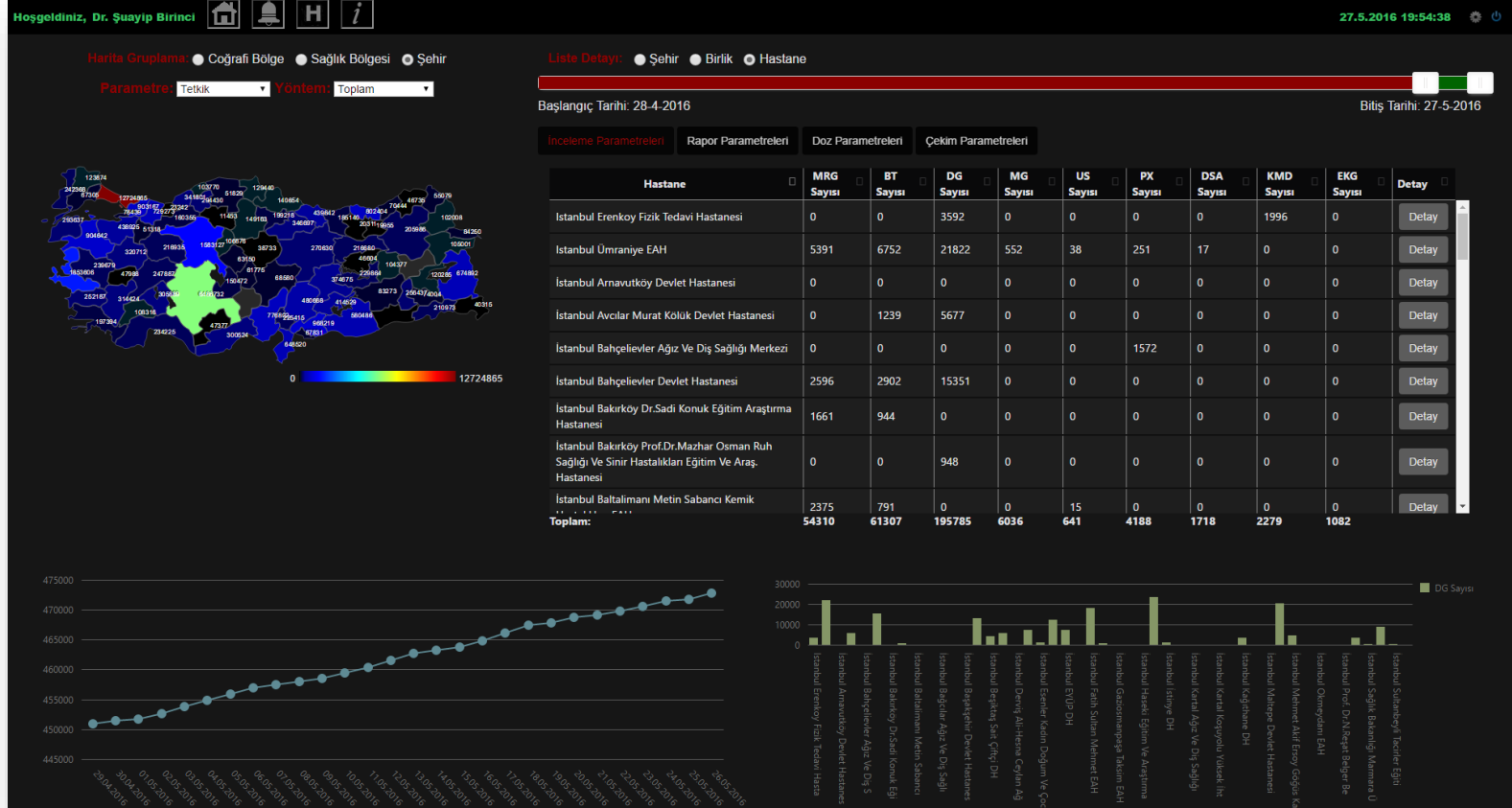


Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünü Etkileyecek Önemli Projeler

Sağlığın Geleceği; e-Nabız (Kişisel Sağlık Sistemi)



Sağlığın Geleceği ; Teletıp/Teleradyoloji Sistemi



Sağlığın Geleceği ; Sağlık Turizmi



2008 yılında 74 bin 93 olan uluslararası hasta sayısı, 2015 yılında 392 bin 950'ye çıktı. 2018'de ise hedef 750 bine ulaşmak.

2023'te 2 milyon hasta 20 milyar dolar gelir

Türkiye, dünyanın turist girişleri açısından ilk on turizm destinasyonu içerisinde yer alıyor. Sağlık turizminde de parlayan yıldız haline gelen ülke, 2023 yılında 2 milyon hasta ve 20 milyar dolar gelir hedefliyor. Özellikle Ortadoğu sağlık turizmi için Türkiye diyor.

Turizmde son dönemde iyi rakamlar elde eden Türkiye'nin yüzü sağlık turizminde de gülüyor. Sadece medikal turizm açısından değil; termal turizm, spa-wellness, yaşlı ve engelli turizmi gibi birçok sağlık turizmi alanına hizmet verebilecek alt yapıya sahip ülkelerin başında geliyor. Araplar en çok saç ekimi, plastik ve estetik cerrahi, onkoloji, kadın doğum, göz, iç hastalıkları, çocuk sağlığı hastalıkları, ortopedi, genel cerrahi alanlarında Türkiye'yi ziyaret ediyor. Türkiye Sağlık Turizmi Derneği Genel Sekreteri ve Atılım Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürü Prof. Dr. Dilaver Tengilimoğlu "Türk turizminin uluslararası turizm geliri

içindeki payı; 2000 yılında yüzde 1.6 iken, 2011 yılında bu oran yüzde 2.2'ye ulaştı. Yabancı turist sayısı 10.4 milyon kişiden, 31.5 milyon kişiye çıkarken, turizm geliri ise 7.6 milyar dolardan 23 milyar dolara yükseldi. 2015 yılında Türkiye'yi 41.6 milyon 2016 yılında, 32.6 milyon turisti, 2017 yılında ise Turizm Bakanlığın verilerine göre 32 milyon turist ziyaret etti" dedi. Türkiye sağlık turizmi alanında da önemli gelişme kat etti. 2008 yılında 74 bin 93 olan uluslararası hasta sayısı, 2015 yılında 392 bin 950'ye çıkmış olup, bunun yüzde 56'sı turistin sağlığı kapsamında, yüzde 44'ü ise medikal turizm kapsamında yer aldı. Bu sayının 2018 yılında 750 bin olma-

sı hedeflenmekte. Büyüme hızı en yüksek turizmi türü olan sağlık turizminin yıllık büyüme hızı yaklaşık yüzde 20 civarında. Adıwali Genel Yayın Yönetmeni Muhammed Arif İncegöl "Son 10 yıl içerisinde Türkiye'de sağlık turisti sayısının arttığını görüyoruz. 10. Kalkınma Planı hedeflerine göre; Türkiye'nin orta vadede medikal turizmde dünyanın ilk 5 destinasyonu içerisinde olması ve 150 bin yabancı turistin ülkemizi ziyaret etmesi ve 750 milyon dolar gelir elde edilmesi hedeflenmektedir. Ayrıca 10. Kalkınma planına göre medikal turizmden 5.6 milyar dolar, 2023 yılında ise milyon hasta ve 20 milyar dolar gelir hedeflenmektedir" açıklamasını yaptı.

SAĞLIK HARCAMALARI ENFLASYONUN 3 KATI

■ Küresel sağlık harcamaları, global çapta öngörülen enflasyon oranının yaklaşık 3 katına ulaşarak 2017'de ortalama yüzde 9.5 oranında artış gösterdi. Marsh & McLennan Şirketler Grubu'nun uluslararası çalışan yan haldan konusunda faaliyet gösteren iş kolu Mercer Marsh Benefits'in "Mercer Marsh Benefits 2018 Dünyada Sağlık Trendleri Araştırması"na göre, şirketlerin yalnızca yüzde 14'ünün çalışanlarına çok kapsamlı koruyucu yaşam tarzı programları sunduğu ortaya çıktı. Ruh sağlığının da dünya genelinde en büyük üçüncü risk faktörü olarak öne çıktığının belirlendiği araştırmada, işverenlerin bu duruma yeterince eğilmediği, sigorta şirketlerinin yüzde 40'ına yakın bir kısmının da işveren sağlık sigortalılarına terapi ve danışmanlık hizmetlerini dahil etmediği ortaya çıktı.

Sağlığın Geleceği; Şehir Hastaneleri



Mersin Şehir Hastanesi

Sağlığın Geleceği; Şehir Hastaneleri

TÜRKİYE'NİN SAĞLIK KRİTERİ DÜNYAYA ÖRNEK OLDU

Kayseri Şehir Hastanesi

Şehir hastanelerinin başarısı Afrika ve Türkiye Cumhuriyetleri'nden sonra Avrupa'nın da ilgisini çekmeye başladı

SAĞLIKTA yüksek kalite ve hizmetle Türkiye'nin gururu olan 4 şehir hastanesinden vatandaşlar tek kuruş ödemeden yararlanıyor. Yeni açılan Kayseri Şehir Hastanesi'nde tüm odalar ya tek ya da iki kişilik. Güler yüzlü hizmet vermeyen personel için patrona ceza uygulanıyor. HAYRETTİN BEKTAŞ'IN HABERİ 28'DE

Fotoğraflar: Uğur YILDIRIM



Sağlık Bakanlığı Kamu Özel İşbirliği (KÖİ) Modeli ile **42.199 yatak** kapasitesine sahip toplam **32 proje** yürütüyor. Bu Projelerin Sabit Yatırım tutarının **30 Milyar TL'yi** bulacağı tahmin ediliyor.

Kaynak; Sağlık Bakanlığı

Sağlığın Geleceği; Yerli Tıbbi Cihaz

Sağlık Bakanlığı temmuzda 47 bin yerli tıbbi cihaz alacak

Sağlık Bakanlığı ilk kez MR ve Tomografi cihazlarını yerli girişimciden sağlayacak. Temmuzdaki ihaleyle 350 MR, 538 tomografi dahil 47 binden fazla cihaz alacak.

► **SAĞLIK** Bakanlığı, MR, tomografi gibi gelişmiş teknolojiye sahip tıbbi cihazların yerli üreticilerden tedariki için düğmeye bastı. Bakanlık söz konusu ileri teknolojiye sahip cihazların da aralarında bulunduğu çeşitli **mal alımları** için ihale başlattı. Sanayi İşbirliği Projesi kapsamında MR ve Tomografi cihazlarının yerli sanayi kuruluşlarından teminine ilişkin ilk ihale süreci başladı. Bu kapsamda Bakanlık aralarında 350 MR cihazı, 538 tomografi cihazı ile 3 bin 236 radyografi cihazının bulunduğu 47 binden fazla cihaz için ihale sürecini başlattı.

ÇOĞU ŞEHİR HASTANELERİNE

Söz konusu ihalenin temmuz ayında gerçekleşmesi bekleniyor. İhale sonrası alımı yapılacak cihazların büyük çoğunluğu yıl içinde faaliyete giren şehir hastanelerinin eksiklerini gidermek için kullanılacak. ► **Doruk ÇAKAR**



Maliyetler ve cari açık düşecek

► **SAĞLIK** Bakanı Demircan konuyla ilgili olarak, "Sağlıkta yerleştirme çalışmaları kapsamında tomografi MR gibi gelişmiş tıbbi cihazlar yerli ortaklar tarafından yapılacak. Yani yerli üretim sağlanacak. Bu yolla hem teknoloji transferi yapılacak hem de Türki-

ye'de üretilen ürünlerin ihracatı söz konusu olabilecek Çalışmalar son aşamada kısa zamanda ihale süreçlerine geçilecek. Gelişmiş teknolojik cihazların yerli üretimine geçişiyle döviz tasarrufu sağlanacak. Maliyetler düşeceği için cari açık da düşecek" açıklaması yaptı.

Türkiye'nin **2017 yılında 2,1 Milyar Dolar** tutarında Tıbbi Cihaz ithalatı vardır.
(Kaynak: Bilim ve Sanayi Bakanlığı)

Sağlığın Geleceği; Yerli İlaç



13 bin metreka-
relık alan üzerine
kurulan tesis, yılda
11 milyon flakon, 9
milyon şırınga, 22
milyon kartuş ve
1 milyon liofilize
üretim kapasitesi-
ne sahip olacak.

Milli Üretimin değeri artıyor



Nezih Barut

Biyoteknolojiye 1 milyarlık yatırım yapan Abdi İbrahim'in Başkanı **Nezih Barut** "Döviz bu kadar yüksekken milli üretimin değeri daha çok anlaşılıyor" dedi

Milli molekül
için her türlü
desteğe hazırız

SAĞLIK Bakanlığı

Müşteri Prof. Eyüp Gümüş, milli molekül için her türlü desteğe açık olduklarını söyledi. **Sağlık Bakanlığı**, ABD'de gerçekleştirecek dünya bio konvansiyonuna dev kadroyla katılacak. Türk yatırımcı ve Ar-Ge uzmanları Boston'da 4-7 Haziran'da biyoteknoloji alanında 16 binden fazla temsilciyle bir araya gelecek. Türkiye'yi de 120 katılımcı temsil edecek. **Safure CANTÜRK/ANKARA**



Eyüp Gümüş

Dün 400 milyon liralık yatırım-
la hayata geçirildiği Türkiye'nin en büyük **biyoteknolojik ilaç** üretim tesisi AbdiBio'nun açılışını yapan aynı zamanda 600 milyon liralık yatırım bedelli Steril Enjektabl ve Onkoloji Üretim Tesisleri'nin de temelini atan yerli ilaç üreticisi Abdi İbrahim'in Yönetim Kurulu Başkanı **Nezih Barut**, şirketin hep sıkıntılı dönemlerde büyüdüğünü, böyle dönemlerde yatırımı ertelenin ya da iptal etmenin yanlış bir karar olduğunu söyledi. "Özellikle kur bu haldeyken yerli ve milli olan üretimin değeri daha



Pinar ÇELİK NACAR
EKONOMİ

çok anlaşılıyor. İthal ilaç dış açığı en fazla tetikle-yen unsurların başında geliyor. Bu alanda ne kadar yerli ve milli olursak açığa o kadar hızlı ilaç oluruz" diyen Barut, bu yatırımın hedefinde ihracat olduğunu söyledi. ABD'nin enjekte edilebilir ilaçlar üzerine yoğunlaştığını dile getiren Barut, "Biz bu tesisle ABD'ye üretim ya da ihracat yapabiliriz. Vizyonumuzda hep ihracat var" dedi. Bir yandan da bu iki tesisle biyoteknolojide nitelikli ele-manlar yetiştireceklerini dile getiren Barut, işgücü alanındaki açığı da kapatmaya yönelik çalışmalarını kaydetti.

Türkiye'nin **2017 yılı eczacılık Ürünleri ithalatı 4,5 Milyar Dolar'dır.**
(Kaynak: TÜİK)

Sağlığın Geleceği; Yerli Aşı

İlk yerli aşı 2022'de vurulacak

Meltem ÖZGENÇ

PEDIATRİK **Hepatit A** aşısı yerli üretimi ile ilgili Sanayi İşbirliği Projesi (SİP) kapsamında 10 yıl alım garantili 12 yıllık ihaleye çıktı. Sağlık Bakanlığının bu ihalesi 10 Temmuz'da yapılacak. Sözleşme sonrası yerli üretime başlanacak. 2022'de antijenden itibaren tamamı Türkiye'de üretilecek aşılar çocuklara vurulacak. Türkiye'de aşılar sadece ithalat yolu ile temin edilebiliyor. Her yıl aşılar için devletin kasasından yaklaşık bir milyar lira çıkıyor. Çocukluk çağı aşı takviminde ise verem, **Hepatit A**, **Hepatit B**, su çiçeği, kızamık, kızamıkçık, difteri gibi 13 hastalığa karşı aşı bulunuyor. Sağlık Endüstrileri Yönlendirme Komitesi (SEYK) aşının yerli üretimi ile ilgili projeleri değerlendirdi. Sağlık Bakanı **Ahmet Demircan**'ın ilac ve tıbbi cihazda yerelleşme çalışmasını başlatmasından sonra da gündemine ilk olarak aşı takvimindeki **Pediyatrik Hepatit A** aşısını aldı. **Hepatit A** aşısı, yerli üretimi ile ilgili olarak SİP kapsamında 10 yıl alım garantili ihaleye çıktı.

Yerli aşı için her şey hazır, talep bekleniyor

Milli aşı programının bir parçası olarak İdol Aşı ile 2013'te yerli yatırıma başlayan GSK, tüm hazırlıklarını tamamladı. GSK Türkiye Aşı İş Birimi Direktörü Yusuf Karagöz, "İhale yapıldığı takdirde pnömokok, HPV ve rotavirüsü aşılarını üretmeye hazırız.



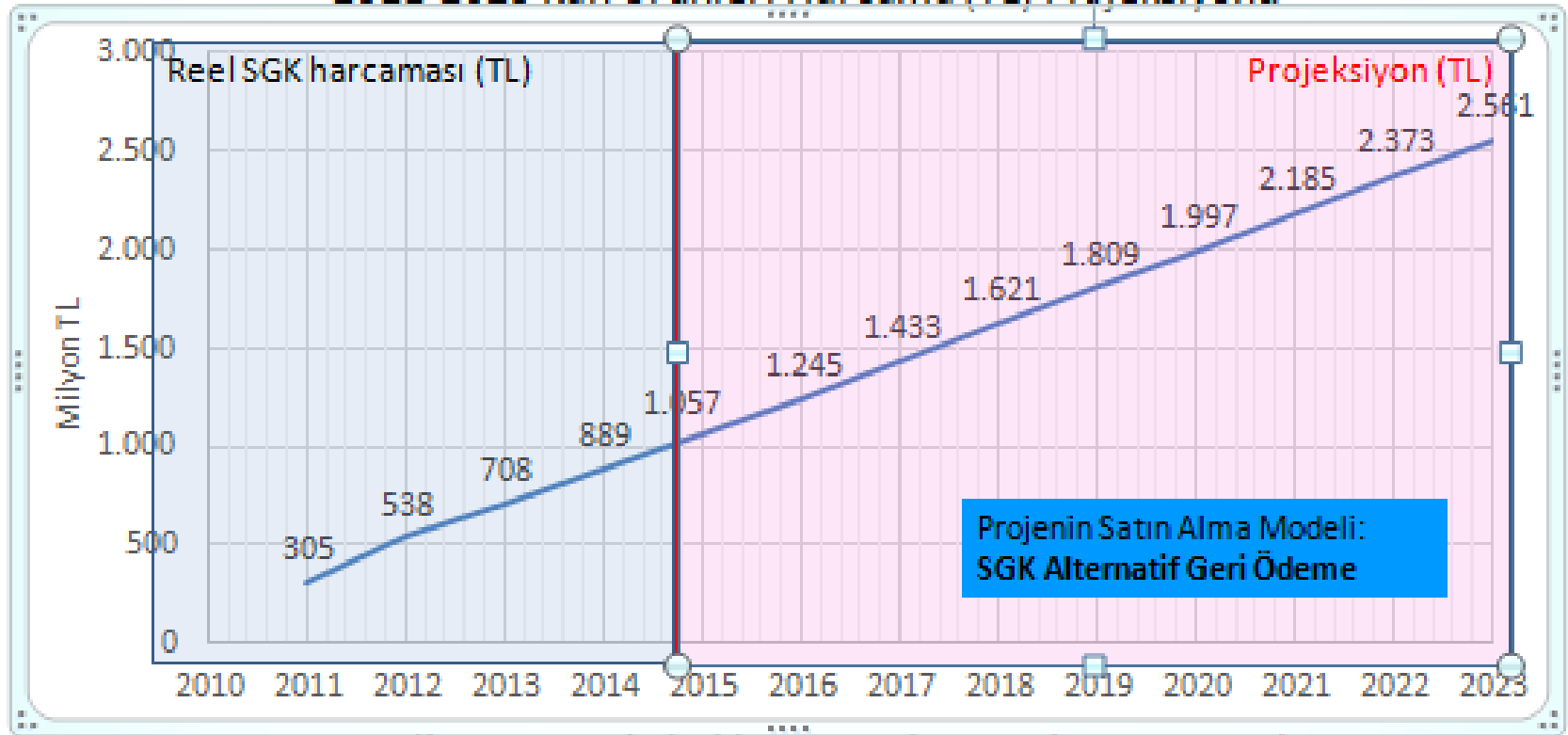
Sağlık Bakanlığı 2017 yılında 845 Milyon TL tutarında aşı satın almıştır. (Kaynak: Sağlık Bakanlığı)

Sağlığın Geleceği; Yerli Plazma (Kan Ürünleri)

Yerli Plazmadan Kan Ürünleri Üretimi Projesi



2011-2023 Kan Ürünleri Harcama (TL) Projeksiyonu



2016-2023 yılları arasında beklenen toplam maliyet **15.2 Milyar TL**

*SGK verileri



Türkiye Sağlık Sektörü İçin Yapısal İyileştirme Önerileri

Sağlık Sisteminde Ne Yapılmalı?

- Sağlık Bakanlığı Teşkilatı Yeni Sisteme Göre Yeniden Yapılandırılmalıdır.
- Üniversite Hastaneleri Yeniden Yapılandırılmalıdır.
- Bütün Kamu Sağlık Kurumlarında Süreç ve İş Akış Şemaları Çıkarılmalıdır.
- Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği Yenilenmelidir.

Sağlık Sisteminde Ne Yapılmalı?-2

- Performansa Dayalı Ek Ödeme Sistemi Yeniden Kurgulanmalıdır.
- Sağlık Sisteminin Finansal Yönetimi Yeniden Kurgulanmalıdır.
- Kamu Hastanelerinde Maliyet Muhasebesi Uygulamasına Geçilmelidir.
- Sağlık Hizmet/Ürün Fiyatları Maliyet Esaslı Olarak Yeniden Düzenlenmelidir.

Sağlık Sisteminde Ne Yapılmalı?-3

- Sağlık Yöneticileri İçin Objektif Nitelikler Belirlenmelidir.
- Sağlık Yönetici Okulu Oluşturulmalı ve Hizmet İçi Eğitim Programları Geliştirilip Uygulanmalıdır.
- Yöneticiler İçin Performans Uygulaması Yapılmalıdır.
- Sağlık Sistemindeki Gerek Yönetici Gerekse Diğer Personel İçin Yetki Ve sorumluluklar Net Olarak Belirlenmelidir.

Sağlık Sisteminde Ne Yapılmalı?-4

- Etkin Bir İzleme Değerlendirme Sistemi Kurulmalıdır.
- Aile Hekimliği Sisteminin Etkinliği Artırılmalıdır.
- Acil Sağlık Hizmetleri AFAD Başkanlığı ile ilişkilendirilerek Yeniden Kurgulanmalıdır.
- Verimlilik Esasına Dayalı Sağlık İnsan Kaynakları Analizi Yapılmalıdır.

Sağlık Sisteminde Ne Yapılmalı?-5

- Akılcı İlaç ve Tıbbi Malzeme Kullanımı Geliştirilmelidir.
- Elektronik Platformda Tıbbi Tedarik Yönetim Sistemi Kurulmalıdır.
- Sağlıkla İlgili Bütün Kaynakların Daha Etkin, Verimli ve Ekonomik Kullanımı İle İlgili Çalışmalar Yapılmalıdır.
- Sağlık Hizmetlerinin ve Finansmanının Sürdürülebilirliği İle İlgili Çok Dikkatli Adımlar Atılmalıdır.



Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörünün Yönetimi ve Özellikleri

Tıbbi Tedarik Zinciri Nedir?

“sağlık hizmet sunumu için ihtiyaç duyulan yapım işleri dâhil bakım, onarım işleri ile her türlü hizmetler ve ürün veya cihazın satın alınması, yaptırılması veya kiralanması iş ve işlemlerinin yönetimi” olarak tanımlanabilir.

Hangi Personel İle Yapılmalıdır?

Tıbbi tedarik zinciri yönetimi, mevzuat bilgisi, satınalma tecrübesi, işletmecilik yeteneğine dayalı analitik hareket kabiliyeti olan işletme, ekonomi, maliye gibi alanlarda eğitim almış personel ile yapılmalıdır.

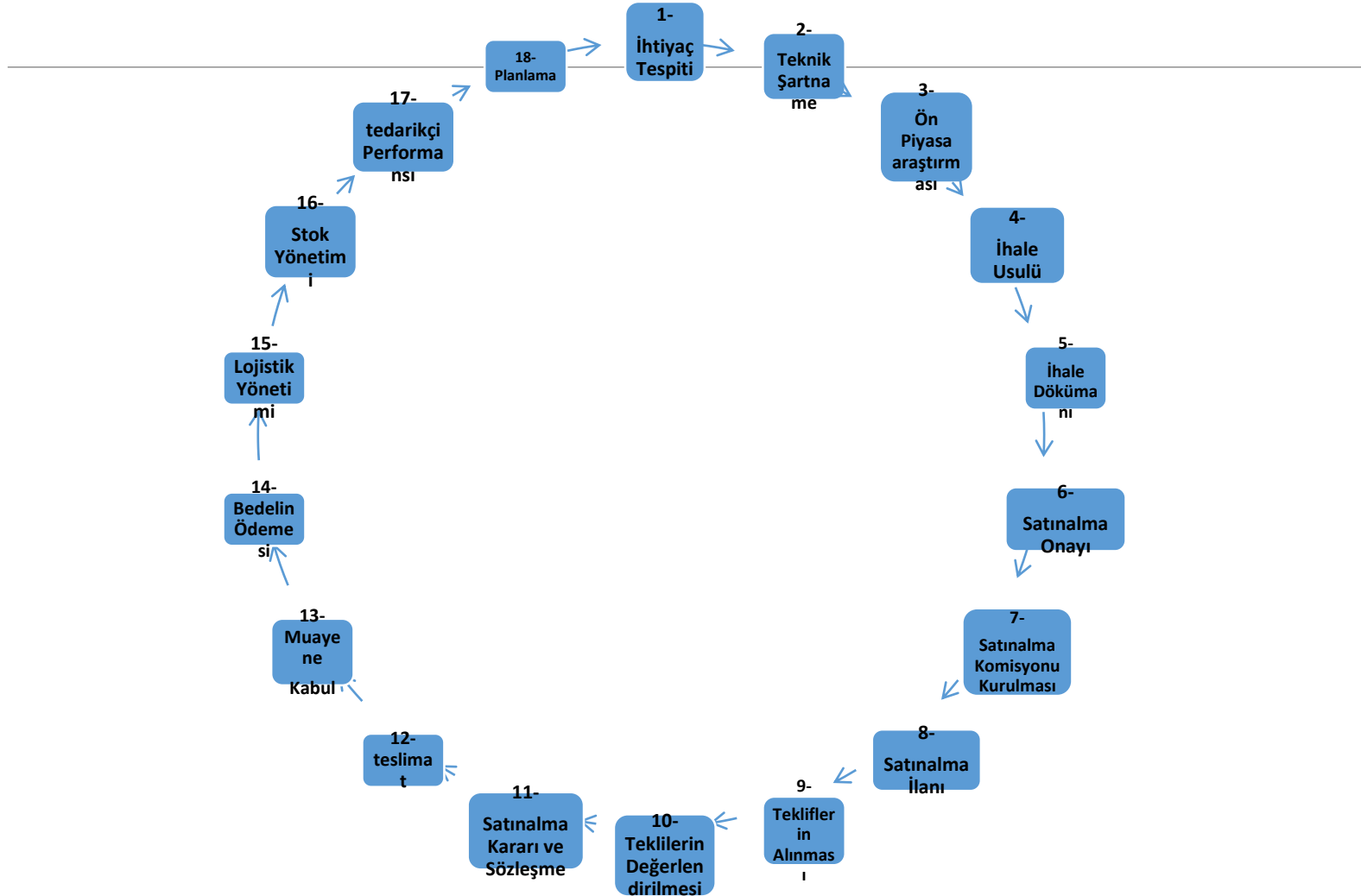
Tıbbi Tedarik Süreçleri?

1. İhtiyacın ortaya çıkması, tespiti veya bildirimi
2. Teknik şartnamenin hazırlanması
3. Yaklaşık maliyetin belirlenmesi
4. İhale usulünün tespiti
5. İhale dokümanının hazırlanması
6. İhale onayının alınması
7. İhale komisyonunun kurulması
8. İhale ilânı ve ihale dokümanının ilgililerce görülmesi
9. İsteklilerden tekliflerin alınması

Tıbbi Tedarik Süreçleri?

10. İsteklilerden tekliflerin alınması
11. Tekliflerin değerlendirilmesi ve satınalma işleminin karara bağlanması
12. Satınalma kararının (ihale sonucunun) bildirilmesi ve sözleşme yapılması
13. Mal, hizmet veya yapımın teslimi
14. Teslim edilen mal, hizmet veya yapımın muayene ve kabul işlemleri
15. Yükümlülüklerin yerine getirilmesi/ ödeme işlemleri
16. Lojistik yönetim işlemleri
17. Stok yönetim işlemleri
18. Tedarikçi / taşeron performans değerlendirilmesi
19. Yeni ihtiyaçların planlamaların yapılması

Tıbbi Tedarik Süreçleri?



Tıbbi Tedarik Yönetimi hedefleri?

- ❖ Hızlı olunmalı,
- ❖ Yüksek performans gösterilmeli,
- ❖ Düşük maliyet hedeflenmeli,
- ❖ Süreklilik sağlanmalı,
- ❖ Güvenilir olunmalı,
- ❖ Kaliteden taviz verilmemeli,
- ❖ İsraftan kaçınılmalı,
- ❖ Rekabet sağlamalıdır.

Tıbbi Tedarik Zincirinin Özellikleri

- ❖ Bu mal veya hizmetlerin birçoğu stoklanamaz veya son kullanma tarihi nedeniyle belli süre içerisinde tüketilmesi gerekir. Sağlık hizmetleri ve/veya ilaç ve tıbbi malzemenin birçoğu bu kapsamdadır.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal, hizmet, bakım-onarım ve yapım işlerinin büyük bir kısmı temin edilmediğinde veya zamanında temin edilmediğinde insan sağlığını riske sokabilecek durumlar oluşabilmektedir. Bu açıdan bu mal ve hizmetlerin zamanında temini büyük bir önem taşır.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal ve hizmetlerin kalitesi insan ve toplum sağlığını etkileyebilmektedir. Bu açıdan bu mal ve hizmetlerin kaliteli olması gerekir.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan ürünlerin bir kısmının özel bölümlerde stoklanması gerekir. Tıbbi laboratuvarlarda kullanılan kimyasal ürünler, aşılar ve bazı ilaçlar bu kapsamdadır.

Tıbbi Tedarik Zincirinin Özellikleri

- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal ve hizmetlerin alıcısı/tüketicisi büyük ölçüde kamu sağlık hizmeti sunan işletmelerdir. Bu yüzden bu mal ve hizmetlerin temini ve tüketimi Kamu İhale Kanunu, Kamu Malî Yönetimi ve Kontrol Kanunu, Bütçe Kanunu gibi mevzuatlara tabidir.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal ve hizmetlerin birçoğunun temini için özel teknik şartnamelerin hazırlanması gerekir.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal ve hizmetlerin önemli bir kısmı ithal ürünlerden olduğundan dolayı döviz fiyatlarındaki dalgalanmalardan hızlı bir şekilde etkilenirler.
- ❖ Sağlık işletmelerinde tedarik zincirine konu olan mal ve hizmetlerin birçoğunun muayenesi ve kontrolü için uzman kişilere ihtiyaç duyulur.

Kamu İhale Mevzuatı Temel İlkeler?

- ❖ İdareler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'na göre yapılacak ihalelerde; saydamlığı, rekabeti, eşit muameleyi, güvenilirliği, gizliliği, kamuoyu denetimini, ihtiyaçların uygun şartlarla ve zamanında karşılanmasını ve kaynakların verimli kullanılmasını sağlamakla sorumludur.
- ❖ Aralarında kabul edilebilir doğal bir bağlantı olmadığı sürece mal alımı, hizmet alımı ve yapım işleri bir arada ihale edilemez.
- ❖ Eşik değerlerin altında kalmak amacıyla mal veya hizmet alımları ile yapım işleri kısımlara bölünemez.
- ❖ 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'na göre yapılacak ihalelerde açık ihale usulü ve belli istekliler arasında ihale usulü temel usullerdir. Pazarlık usulü 4734 sayılı Kamu İhale Kanunda belirtilen özel hallerde kullanılabilir.
- ❖ Ödeneği bulunmayan hiçbir iş için ihaleye çıkılamaz.



Türkiye’de Tıbbi Tedarik Sektörü Uygulama Modelleri

Tıbbi Tedarik Modelleri

1. Kamu İhale Kanunu Kapsamında Yapılan Alımlar
2. Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri
3. Doğrudan Temin Yöntemi
4. Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar
5. Sağlık Market
6. Sanayi İşbirliği Projeleri
7. Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

1- Kamu İhale Kanunu Kapsamında Yapılan Alımlar

İhale Usulleri;

- Açık İhale Usulü
- Belli İstekliler Arasında İhale Usulü
- Pazarlık Usulü

Kamu sağlık işletmelerince 4734 sayılı Kanuna göre yapılacak ihalelerde, açık ihale usulü ve belli istekliler arasında ihale usulü temel usullerdir. Pazarlık usulü 4734 sayılı Kanunda belirtilen özel hallerde kullanılabilir.

1- Kamu İhale Kanunu Kapsamında Yapılan Alımlar

1. **Açık İhale Usulü;** “bütün isteklilerin teklif verebildiği usul” olarak tanımlanmaktadır.
2. **Belli İstekliler Arasında İhale Usulü;** “işin özelliğinin uzmanlık ve/veya yüksek teknoloji gerektirmesi nedeniyle açık ihale usulü ile gerçekleştirilemeyen” işlerde uygulanan ve “ön yeterlik değerlendirmesi sonucunda yeterli bulunan adayların tamamının veya belli bir sayıda adayın teklif verebildiği” iki aşamalı bir ihale usulüdür.
3. **Pazarlık Usulü;** 4734 sayılı Kanun’a göre açık ihale usulü ve belli istekliler arasında ihale usulünün kullanılmasının mümkün olmadığı özel hallerde kullanılabilen ihale usulüdür.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

1. Elektronik İhale (4734, 2002: Ek Md.1)
2. Elektronik Eksiltme (4734, 2002: Ek Md.2)
3. Çerçeve Anlaşmalar (4734, 2002: Ek Md.2)
4. Dinamik Alım Sistemi (4734, 2002: Ek Md.4)
5. Birden Fazla İdarenin Ortak İhtiyaçları İçin İhale Yapılması (4734, 2002: Ek Md.7)
6. Finansal Kiralama (4734, 2002: Ek Md.6)
7. Tasarım Yarışmaları (4734, 2002: Md. 23);
8. Bölgesel Kalkınma, Stratejik Sektörlerin ve Teknoloji Transferine Dayalı Yerli Üretimin Geliştirilmesi (4734, 2002: Ek Md. 9)

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

1. Elektronik İhale; 4734 Sayılı Kanun'un Ek 1. Maddesine göre; 4734 sayılı Kanun kapsamında yapılan ihalelerde; bu Kanunun 13 üncü maddesi hükümleri saklı kalmak üzere, ilan, ihale dokümanının hazırlanması ve verilmesi, katılım ve yeterliğe ilişkin belgelerin sunulması, tekliflerin hazırlanması, sunulması ve değerlendirilmesi, ihalenin karara bağlanması ve onaylanması, kesinleşen ihale kararlarının bildirilmesi ve sözleşmenin imzalanması gibi ihale süreciyle ilgili aşamalar ile her türlü bildirimler kısmen veya tamamen, KİK tarafından oluşturulan Elektronik Kamu Alımları Platformu (EKAP) üzerinden gerçekleştirilebilir.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

2. Elektronik Eksiltme; Kamu İhale Kanunu’nun Ek 5 inci maddesinde ve İhale Uygulama Yönetmeliklerinin “Elektronik Eksiltme” başlıklı ilgili maddelerinde düzenlenmiştir. Açık ihale ve belli istekliler arasında ihale usulü ile yapılan ihalelerde elektronik eksiltme yapılabilir. 4734 Sayılı Kanun’un 48 inci maddesi uyarınca yapılan danışmanlık hizmet alımı ihalelerinde ve hizmet alımı olarak ihale edilen danışmanlık hizmet alımlarında ise elektronik eksiltme uygulanmaz.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

3. Çerçeve Anlaşmalar; Çerçeve anlaşma, iki aşamadan oluşan bir alım yöntemidir. İlk aşama; ihaleye katılan isteklilerin, ihale dokümanında yer alan koşulları sağlayıp sağlamadıklarına bakıldığı, yeterliklerinin ve tekliflerinin değerlendirildiği ve yeterli bulunanlar ile çerçeve anlaşmanın imzalandığı süreci kapsamaktadır. Çerçeve anlaşmaya taraf olan idare veya idareler ile istekliler arasında münferit sözleşmeler ile ihtiyacın temin edilmesine kadar olan süreç ise ikinci aşamayı teşkil etmektedir.

Bu alım yöntemiyle idarelerin, belli aralıklarla sürekli biçimde ihtiyaç duydukları ve karmaşık nitelik arz etmeyen mal ve hizmet alımları ile yapım işlerini, münferit alımlarla daha hızlı şekilde ve daha az maliyetle temin edebilmelerine imkân sağlanması hedeflenmiştir. Çerçeve anlaşmalarla kamunun ihtiyaçlarının klasik ihale yöntemleriyle temin edilmesi sırasında geçen süreler (ilan süreleri, her bir ihalede teklif değerlendirmesi için geçen süreler vb. leri) de asgari düzeye çekilmiş ve ihaleye katılım ile ilan maliyetleri de azaltılmış olacaktır.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

4. Dinamik Alım Sistemi; Kamu ihale mevzuatına, 2008 yılında girmesine rağmen henüz fonksiyonel olamamış bir uygulamadır.

5. Birden Fazla İdarenin Ortak İhtiyaçları İçin İhale Yapılması; Birden fazla idarenin ortak ihtiyaçlarının karşılanmasına yönelik mal ve hizmet alımları ile bakım ve onarım işlerine ilişkin, 4734 Sayılı Kanun'da yer alan ihale usulleri uygulanarak tek bir ihale yapılabilir. Buna göre idareler, düzenlenecek bir protokol ile kendi aralarından bir idareyi, kesin teminatın alınması ve sözleşmenin imzalanması hariç olmak üzere diğer ihale işlemlerini kendileri adına gerçekleştirmek üzere görevlendirir.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

6. Finansal Kiralama; 4734 Sayılı Kanun kapsamındaki idarelerin finansal kiralama suretiyle yapacakları mal alımlarına imkân tanıyan 2008 yılında yürürlüğe girmiş bir düzenlemedir.

7.Tasarım Yarışmaları; İdareler gerekli gördükleri mimarlık, peyzaj mimarlığı, mühendislik, kentsel tasarım projeleri, şehir ve bölge plânlama ve güzel sanat eserleri ile ilgili bir plân veya tasarım projesi elde edilmesine yönelik olarak, ilgili mevzuatında belirlenecek usul ve esaslara göre rekabeti sağlayacak şekilde ilân yapmak suretiyle, jüri tarafından değerlendirme yapılmak üzere ödüllü veya ödüksüz yarışma yaptırabilir.

2-Kamu İhale Kanunu Kapsamında Sayılan Diğer Alım Yöntemleri

8. Bölgesel Kalkınma, Stratejik Sektörlerin ve Teknoloji Transferine Dayalı Yerli Üretimin Geliştirilmesi; Bu düzenleme ile Kamu İhale Kanunu'nda özel bir düzenleme yapılarak kamu alımlarının, yerli üretimi, bölgesel kalkınmayı ve stratejik sektörlerde teknolojik gelişmeyi teşvik etme amacıyla yapılması yönünde hükümler getirilmektedir.

Söz konusu düzenlemeye göre; Mal alımlarının; bölgesel kalkınmanın sağlanması, stratejik sektörlerin ve teknoloji transferine dayalı yerli üretimin geliştirilmesi, proje bazlı yatırımlar ile araştırma, geliştirme ve yenilikçiliğin teşvik edilmesi amaçlarına yönelik olarak temin edilmesi halinde bu madde hükümleri uygulanır.

3- Doğrudan Temin Yöntemi

Doğrudan temin; ihtiyaçların, idare tarafından davet edilen gerçek/tüzel kişilerle teknik şartların ve fiyatın görüşülerek doğrudan karşılanabildiği usuldür.

İhale usulü niteliği taşımamaktadır ve idarelerin özellik arz eden birtakım ihtiyaçlarının giderilmesi için kamu ihale mevzuatında belirtilen gerekli koşulların oluşması durumunda, ilan yapılmaksızın ve teminat alınmaksızın bu yönetime başvurulabilir.

4734 sayılı Kamu İhale Kanunu kapsamına giren ihalelerin aksine rekabete açık bir alım yöntemi olmadığından ihaleler için öngörülmüş olan kurallara tabi değildir. Ancak bu yöntemin doğasına ters düşmeyen temel ilkelerin (ihtiyaçların uygun şartlarda ve zamanında karşılanması, kaynakların verimli kullanılması gibi) sağlanmasına her durumda dikkat edilmesi gerekmektedir.

3- Doğrudan Temin Yöntemi İle Tıbbi Tedarik Zincirinde Alım Yapılabilecek Haller

- a) İhtiyacın Sadece Gerçek veya Tüzel Tek Kişi Tarafından Karşılanabileceğinin Tespit Edilmesi
- b) Sadece gerçek veya tüzel tek kişinin ihtiyaç ile ilgili özel bir hakka sahip olması
- c) Mevcut mal, ekipman, teknoloji veya hizmetlerle uyumun ve standardizasyonun sağlanması için zorunlu olan mal ve hizmetlerin, asıl sözleşmeye dayalı olarak düzenlenecek ve toplam süreleri üç yılı geçmeyecek sözleşmelerle ilk alım yapılan gerçek veya tüzel kişiden alınması

3- Doğrudan Temin Yöntemi İle Alım Yapılabilecek Haller

- d)** Büyükşehir belediyesi sınırları dâhilinde bulunan idarelerin (90.358.-TL), diğer idarelerin (30.101.-TL) aşmayan ihtiyaçları ile temsil ağırlama faaliyetleri kapsamında yapılacak konaklama, seyahat ve iâşeye ilişkin alımlar
- e)** İdarelerin ihtiyacına uygun taşınmaz mal alımı veya kiralanması
- f)** Özelliğinden ve belli süre içinde kullanılma zorunluluğundan dolayı stoklanması ekonomik olmayan veya acil durumlarda kullanılacak olan ilaç, aşı, serum, anti-serum, kan ve kan ürünleri ile ortez, protez gibi uygulama esnasında hastaya göre belirlenebilen ve hastaya özgü tıbbî sarf malzemeleri, test ve tetkik sarf malzemeleri alımları

4- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

A. 4734 Sayılı Kanun'un 3/b Maddesine Göre Özel Güvenlik İşlemi Gerektiren Satınalma İşlemleri;

Sağlık Bakanlığı Türkiye'nin sağlık politikasına yön vermek amacı ile Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü tarafından işletilen kurumsal kaynak verileri ve yönetimi ile ilgili sistemler, kişisel sağlık verisi işleyen ve sahadan bu amaçla güvenli bir iletişim alt yapısı ile veri toplayan sistemler ve bu sistemler için gerekli yazılım, donanım, veri merkezi, sunucu barındırma ve güvenli iletişim ağı bileşenlerinin kurgulanması, tedarik edilerek kurulması, kapasite artırımı ya da azaltılması, modernizasyonu, standardizasyonu, işletilmesi, bakım, destek, geliştirme ve eğitim hizmetleri ile bu sistemler arasında elektronik ortamda sürdürülen güvenli veri iletimi ve paylaşımı için gerekli altyapının tesis, işletim, bakım, destek, geliştirme, modernizasyon ve standardizasyon işleri olarak tanımlanmış ve tanım kapsamındaki işler 4734 Sayılı Kanunun 3/b maddesine göre belirlenen ve 03.06.2017 tarihinde Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe giren usul ve esaslara göre yapabilecektir.

4- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

B. 4734 Sayılı Kanun'un 3/c Maddesine Göre Uluslararası Anlaşmalar Gereği Sağlanan Dış Finansmanla Yapılacak Satınalma İşlemleri;

Sağlık Bakanlığı tarafından 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 3. maddesinin (c) bendi kapsamında uluslararası anlaşmalar gereğince sağlanan dış finansman ile yaptırılacak olan ve finansman anlaşmasında farklı ihale usul ve esaslarının uygulanacağı belirtilen mal veya hizmet alımları ile yapım işleri ile ilgili satınalma işlemlerini ilgili uluslararası kuruluşun mevzuatına göre gerçekleştirmek zorundadır. Uygulamada genel olarak uluslararası kuruluşlardan finansmanı sağlanan işlerin kullanımı için yapılan anlaşmalarda ilgili kuruluşun mevzuatının uygulanacağı ile ilgili hükümler bulunmaktadır.

4- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

C. 4734 Sayılı Kanun'un 3/e Maddesine Göre İstisna Alımlar Kapsamında Yapılacak Satınalma İşlemleri;

- a) Adalet Bakanlığına bağlı ceza infaz kurumları ile tutukevleri iş yurtları
- b) Aile Bakanlığına bağlı huzurevleri ve yetiştirme yurtları
- c) Millî Eğitim Bakanlığına bağlı üretim yapan okullar ve merkezler
- d) Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığına bağlı enstitü ve üretme istasyonları
- e) DDY İşletmesi Genel Müdürlüğünden yük, yolcu veya liman hizmetleri
- f) Tasfiye Hizmetleri Genel Müdürlüğünden yapılacak akaryakıt ve taşıt alımları,

4- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

C. 4734 Sayılı Kanun'un 3/e Maddesine Göre İstisna Alımlar Kapsamında Yapılacak Satınalma İşlemleri;

- g) Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumundan araştırma-geliştirme
- h) Et ve Süt Kurumu Genel Müdürlüğünden yapılacak et ve et ürünleri
- i) Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğü
- ı) Ray üstünde çeken ve çekilen araçlar için Makine ve Kimya Endüstrisi Kurumu
- k) Çay ve çay ürünleri için Çay İşletmeleri Genel Müdürlüğünden
- l) Faaliyet alanındaki mal ve hizmetler için Uluslararası Sağlık Hizmetleri Anonim Şirketten

5- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

D. 4734 Sayılı Kanun'un 3/f Maddesine Göre Ar-Ge İhtiyaçlarının Karşılanması;

“Ulusal araştırma-geliştirme kurumlarının yürüttüğü ve desteklediği araştırma-geliştirme projeleri için gerekli olan mal ve hizmet alımları ile finansmanının tamamı Kanun kapsamındaki bir idare tarafından karşılanarak elde edilen sonuçların bu idare tarafından sadece kendi faaliyetlerinin yürütülmesinde faydalandığı haller hariç, her türlü araştırma ve geliştirme hizmeti alımlarının” ceza ve yasaklama hükümleri hariç olmak üzere Kanuna tabi olmadığı hüküm altına alınmıştır.

5- Kamu İhale Kanunu İstisnaları Kapsamında Yapılan Alımlar

E. 4734 Sayılı Kanun'un 3/h Maddesine Göre Yapılacak Satınalma İşlemleri;

Sağlık Hizmeti Sunan 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu Kapsamındaki İdarelerin Teşhis ve Tedaviye Yönelik Olarak Birbirlerinden Yapacakları Mal ve Hizmet Alımlarına İlişkin Yönetmelik, 07.02.2009 tarihli ve 27134 sayılı Resmî Gazete 'de yayımlanmıştır. Bu Yönetmeliğin amacı, 4734 sayılı Kanun kapsamında sağlık hizmeti sunan idarelerin teşhis ve tedaviye yönelik olarak birbirlerinden yapacakları mal ve hizmet alımlarının usul ve esaslarını belirlemektir.

6- Sağlık Market

Sağlık Market uygulaması, Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşların sağlık hizmet sunumunda ihtiyaç duydukları tıbbi sarf, ilaç ve tıbbi cihazların Devlet Malzeme Ofisi (DMO) tarafından gerçekleştirilen elektronik ihaleler vasıtasıyla tedarik edilmesidir.

Bu işlemler “Sağlık Bakanlığı İle Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğü Tedarik İşbirliği Protokolü” kapsamında yürütülecektir. Sağlık Market uygulaması, Cumhurbaşkanımız Sayın Recep Tayyip Erdoğan'ın 3 Ağustos 2018 tarihinde açıkladığı 100 Günlük İcraat Programında yer almaktadır. Sağlık Market uygulamasının amacı, Türkiye'nin merkezi satınalma kurumu olan DMO kanalıyla Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşların ihtiyacı olan tıbbi sarf, ilaç ve tıbbi cihazları daha hızlı ve uygun fiyatla temin edilmesidir.

7- Sanayi İşbirliği Projeleri

Kamu alımlarında yeniliği, yerlileşmeyi ve teknoloji transferini teşvik etmek ve kamu alımları yoluyla yerli sanayinin geliştirilmesini sağlamak amacıyla 4734 sayılı Kanun'da yapılan istisnanın uygulanmasına dair usul ve esaslar belirleyen "4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 3'üncü Maddesinin (u) Bendine Göre Yapılacak Mal ve Hizmet Alımlarına İlişkin Sanayi İşbirliği Programı Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik" 15 Şubat 2015 tarihinde Resmî Gazete'de yayınlanmıştır.

Söz konusu düzenlemenin gerek kamu idarelerinin gerekse sanayicilerin ihtiyaçlarına cevap veremediği ve sanayinin teknolojik dönüşümüne yeterli katkıyı sağlayamadığı için, mevcut sanayi işbirliği programı modelinin tüm kurum ve kuruluşlar tarafından uygulanabilecek bir yapıya kavuşturulması ve sanayi işbirliği programı uygulamalarının yaygınlaştırılması amaçlanmıştır.

SİP ile ilgili son düzenleme, 16 Ağustos 2018 tarih 30511 Sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

A) 209 sayılı Döner Sermaye Hakkındaki Kanun'un 3'üncü Maddesine Göre Yapılacak Alımlar;

İlgili kanun maddesinde, *“Bu Kanuna tâbi döner sermayeli işletmeler, gerekli gördükleri hallerde ihtiyaç duydukları mal ve hizmetleri belirleyecekleri fiyat üzerinden, birbirlerinden temin edebilirler”*. Ve *“...Döner sermayeli işletmeler, kullanmadıkları veya ihtiyaç fazlası olan mal ve demirbaşları bedelsiz veya tespit edilecek bedel üzerinden birbirlerine devredebilirler. Aynı il sınırları içerisindeki döner sermayeli işletmeler ariyet sözleşmesi ile birbirlerine mal verebilirler...”*

hükümleri mevcuttur.

Bu hükümlere göre Sağlık Bakanlığına bağlı işletmeler ihtiyaçları olan mal veya hizmetleri yukarıda bahsedilen hükümler ve Sağlık Uygulama Tebliği çerçevesinde birbirlerinden temin edebilirler.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

B) Kamu Özel İşbirliği Kanunu Kapsamında Sağlık Bakanlığının Yatırım İhtiyaçların Karşılanması;

Türkiye’de Kamu Özel İşbirliği (KÖİ) uygulamaları ile ilgili ilk girişim, 5396 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu’na 2005 yılında eklenen bir madde ile olmuştur.

Buna göre Yüksek Planlama Kurulu’nun karar vereceği araziler üzerine özel sektörde yapılacak sağlık tesisleri, Sağlık Bakanlığınca belirli bir süre üst hakkı verilmek suretiyle kiralanacak, tıbbi hizmetler dışındaki tüm hizmetler özel sektör tarafından verilebilecektir.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

C) 2547 Sayılı Yüksek Öğretim Kanunu Çerçevesinde Kamu Üniversite Sağlık İşletmelerinin İhtiyaçların Karşılanması;

04.11.1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 58'inci maddesinde, üniversitelerin döner sermaye işletmelerinin süreklilik arz eden hizmet alımları ile maliyeti yüksek ve ileri teknoloji ürünü olan tıbbi cihazların hizmet alımı yoluyla temini veya kiralanması için döner sermaye kaynaklarından gelecek yıllara yaygın yüklenmelere girişilebileceği hüküm altına alınmıştır.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

D) 1 ve 4 no’lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamelerine Göre Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kurumlarının Tıbbî Ürün ve Hizmetlerin Üretiminin Teşvik Edilmesi İle İlgili Yetkisi;

1 no’lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 359’uncu maddesine göre Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü’nün *“Sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan ve ileri teknoloji gerektiren tıbbî cihaz, ürün ve hizmetlerin üretimine, teknolojilerinin geliştirilmesine ve yurtdışından transferine yönelik yerli ve yabancı yatırım ve teknoloji imkânlarını araştırmak, teşvik etmek ve bu ürünlerin off–set ticaretini düzenlemek”* görevi bulunmaktadır.

Yine benzer şekilde 1 no’lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 359’uncu maddesine göre Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü’nün *“Biyolojik ürünler ve test materyali ile benzeri ürünlerle ilgili araştırma ve geliştirme faaliyetlerinde bulunmak, bu ürünleri temin etmek veya edilmesini sağlamak, ürettirmek ve gerektiğinde üretmek”* görevi bulunmaktadır

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

Ayrıca 1 no'lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 381'inci maddesine göre Sağlık Bakanlığının tıbbî ürün ve hizmetlerin üretiminin teşvik edilmesi ile ilgili olarak;

a. “Bakanlık, ileri teknoloji gerektirenler başta olmak üzere, ülkenin sağlık sektöründeki tıbbî cihaz, ürün, hizmet ve ilaç sanayisinin geliştirilmesine ve desteklenmesine yönelik politikalarının belirlenmesi amacıyla çalışmalar yapar. Bu amaçla girişimcileri yönlendirir, yerli sanayiye malî ve diğer teşvikleri uygulayabilir, yerli sanayinin teknolojik altyapı ve yeteneklerini araştırır, bunların geliştirilmesine yönelik önlemleri alır, gerektiğinde yurtdışından yerli sanayiye teknoloji transferi yapılmasını sağlar.

b. Bakanlık ve bağlı kuruluşları, sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan tıbbî cihaz, ilaç ve diğer ürün ve hizmetlerin alımında mümkün olduğunca yurtiçi sanayi imkânlarından faydalanır, bu amaçla yurtiçi firmalara araştırma, geliştirme, prototip ve seri üretim faaliyetlerini yaptırır. İhtiyaç halinde yerli ve yabancı gerçek ve tüzel kişilerle alım garantili sözleşmeler yapılabilir ve yedi yıla kadar gelecek yıllara yaygın yüklenmeye girişilebilir.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

c. Sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan tıbbî cihaz, ilaç ve diğer ürün ve hizmetlerin yurtdışından alınması ya da bu yönde yurtdışı kaynaklı yatırım yapılması durumunda, karşılığında satıcı firmadan yerli sanayi katılımı, Ar-Ge, teknolojik işbirliği ve off-set yükümlülüğü istenmesine ilişkin hususlar Bakanlıkça düzenlenir.” şeklinde tanımlanmış görevleri vardır.

Benzer şekilde Sağlık Bakanlığı’nın bağlı kuruluşu olan Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu’nun (TİTCK) da Türkiye’de tıbbî ürün ve hizmetlerin üretiminin teşvik edilmesi ile ilgili yetkileri bulunmaktadır; Bu hükme göre TİTCK, sağlık hizmeti sunumunda ihtiyaç duyulan tıbbî cihaz, ilaç ve diğer ürün ve hizmetlerin alımında mümkün olduğunca yurtiçi sanayi imkânlarından faydalanmak amacıyla araştırma, geliştirme, prototip ve seri üretim faaliyetlerini yaptırır. İhtiyaç halinde yerli ve yabancı gerçek ve tüzel kişilerle alım garantili sözleşmeler yapılabilir ve yedi yıla kadar gelecek yıllara yaygın yüklenmeye girişilebilir.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alimler

E. 1 No'lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesine Göre Sağlık Bakanlığı'nın Serbest Sağlık Bölgesi Kurması İle İlgili Yetkisi;

1 no'lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 380'inci maddesine göre Sağlık Bakanlığının sağlık serbest bölgesi kurma ve yönetme yetkileri bulunmaktadır.

7- Diğer Kanunlara Göre Yapılan Alımlar

F. 5018 Sayılı Kanun'un Geçici 19. Maddesine Göre Sağlık Bakanlığının Yerli Üretimi Geliştirme İçin 7 Yıllık Satınalma Yapılabilmesi;

5018 Sayılı Kanun'un Geçici 19'uncu maddesinde 06.04.2011 tarihinde 6225 Kanun'un 16'ncı maddesinde yapılan değişikle, “..... sağlık hizmetlerinde kullanılmak maksadıyla Sağlık Bakanlığı tarafından gerçek ve tüzel kişilerden her nevi hava ve deniz aracı kiralanmasında, ülkemizde aşı ve biyolojik ürün üretimini sağlayacak ileri teknoloji transferine yönelik aşı ve biyolojik ürün temininde ve ileri teknoloji ürünü yüksek maliyetli tıbbi cihaz temininde bu Kanunun 28 inci maddesinde yer alan üç yıllık süre yedi yıla kadar, gemi hastane kiralanmasında ise on beş yıla kadar uygulanır”. hükmü getirilmiştir.

“Kamu ve Özel Sağlık İşletmelerinde Satınalma, Tedarik Zinciri, Lojistik, Stok, Depo ve Taşınır Yönetimi” KİTABI;



“Kamu ve Özel Sağlık İşletmelerinde Satınalma, Tedarik Zinciri, Lojistik, Stok, Depo ve Taşınır Yönetimi” KİTABI;

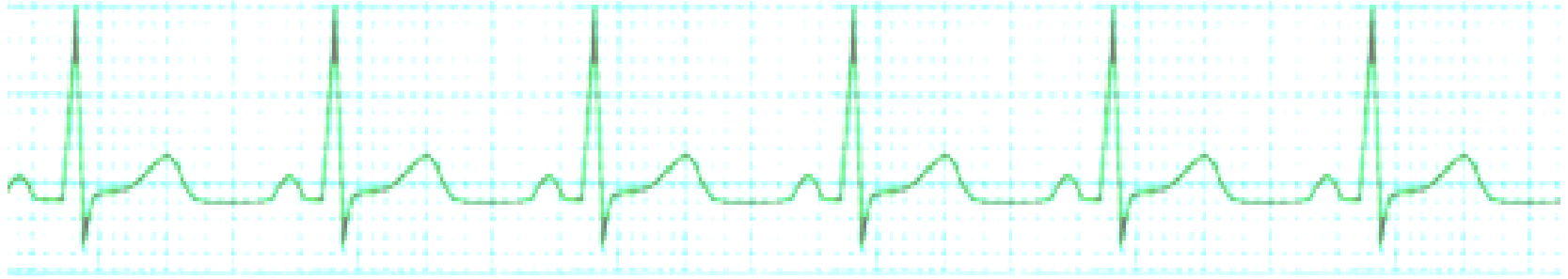
A'dan Z'ye satınalma, tedarik, lojistik, stok, depo ve taşınır yönetimi işlemleri güncel mevzuata ve pratik işleyişe göre yirmi ayrı başlıkta anlatılmıştır.

Ayrıca kitabın son bölümünde yetmiş beş adet güncel Kamu İhale Kurulu kararlarına da yer verilerek konunun daha iyi anlaşılması hedeflenmiştir.

Kamu ve Özel Sağlık İşletmelerinde Satınalma, Tedarik Zinciri, Lojistik, Stok, Depo ve Taşınır Yönetimi” kitabı gerek kamu gerekse özel sektör sağlık profesyonellerinin sağlık işletmelerini yönetirken ellerinden düşürmeyecekleri bir rehber niteliğinde hazırlanmıştır.

Kitaba Nobel Kitap'tan ve Seçkin Yayınevinden ulaşılabilir.
Tel: 0(312) 418 20 61 Satın Alma; esatis@nobelkitap.com

Tel: 0-312-435 30 30 E-posta: seckin@seckin.com.tr



İlginize Teşekkür Ederim.

