



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - EK
ÖDEME DAİRESİ BAŞKANLIĞI
29/12/2022 11:45 - E-49022165-610-1631



Sayı : 89432283-610/
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7/75323 6K-60

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 09.12.2022 tarihli ve E. 43452547-120.07-1128789 sayılı yazınız.

Konya Milletvekili Sayın Fahrettin YOKUŞ tarafından verilen “Sayıştay’ın 2021 yılı Denetim Raporunda şehir hastaneleri ile ilgili yaptığı bazı tespitlere ilişkin” 7/75323 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Bakan

Ek-Önerge Cevabı

Konya Milletvekili Sayın Fahrettin YOKUŞ tarafından verilen "Sayıştay'ın 2021 yılı Denetim Raporunda şehir hastaneleri ile ilgili yaptığı bazı tespitlere ilişkin" 7/75323 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Şehir Hastaneleriyle ilgili Sayıştay raporlarına yer alan bilgilere göre;

SORULAR:

SORU 1- Şehir Hastanelerinde Malzeme Kaynak Yönetim Sistemi (MKYS) girişleri neden tamamlanamamıştır? Söz konusu taşınırlar muhasebe sistemi ve mali tablolarda neden yer almamıştır?

SORU 2- Şehir hastaneleri sözleşmelerine ek görevli şirkete taahhüt edilen talep garantileri neden muhasebeleştirilmemiş ve bilanço dipnotlarında yer almamıştır?

SORU 3- İşletme dönemine geçilen İstanbul İkitelli Entegre Sağlık Kampüsü, Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü ve Tekirdağ Sağlık Yerleşkesi, Elazığ Entegre Sağlık Kampüsü ve Eskişehir Şehir Hastanesi'ne ilişkin kayıtlar hangi gerekçeyle yapılmamıştır?

SORU 4- Projelere dair kısa ve uzun vadeli mali yükümlülüklerin yanı sıra kur farkları neden mali tablolarda gösterilmemiştir?

SORU 5- Bakanlığınızca 2012 yılında çıkartılan "Mevcut ve Yeni Yapılacak Sağlık Tesislerinde Uyulması Gereken Asgari Teknik Standartlar" başlıklı genelgeye göre, 200 yatak kapasitesinden büyük en az 20 bin metrekare kapalı alana sahip, bulunduğu bölgede doğal gaz bulunan yeni hastane projelerinde ve inşaatlarında kojenerasyon, trijenerasyon sistemi uygulanmasına karar verilmiştir. Ancak bu sistemlerin hastaneler faaliyete geçtikten sonra genel olarak kullanılmadığı, atıl vaziyette bekletildiği Sayıştay tarafından saptanmıştır.

Trijenerasyon, kojenerasyon sistemleri, elektrik enerjisi üretimi gerçekleştiren ve elektrik tüketiminde tasarruf sağlaması amacıyla düşünülen bu sistemler, hastaneler faaliyete geçtikten sonra neden kullanılmamış ve atıl vaziyette bekletilmektedir?

SORU 6- Trijenerasyon, kojenerasyon sistemlerinin uygulanmasına karar verildiği halde, bazı hastanelerde devreye alınmayan bu sistemi kullanabilecek personel alımı neden yapılmamıştır?

SORU 7- Bu sistemler için hangi kurumlara ne kadar harcama yapılmıştır?

SORU 8- Atıl vaziyette bekletilen bu sistemler nedeniyle ne kadar kamu zararı oluşmuştur?

SORU 9- İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde tüp bebek işlemleriyle ilgili görevli şirket tarafından laboratuvar hizmeti sunulmadığı halde hangi gerekçeyle garanti tutuları ödenmiştir?

CEVAPLAR:

Trijenerasyon/kojenerasyon sistemleri 5018 sayılı Kanunun verimlilik ve etkililik ilkelerine uygun olarak çalıştırılmaktadır. Bununla birlikte sistemlerde herhangi bir arıza/durma meydana gelmesi halinde arızanın giderilmesi yüklenici şirketlerle akdedilen sözleşmeler kapsamında performans parametresine tabi olup en geç belirlenen sürelerde mevcut arızalar giderilmektedir.

Ayrıca kamu zararlarının tahsiline ilişkin usul ve esaslar hakkında Yönetmelik hükümlerine göre trijenerasyon/kojenerasyon sistemleriyle ilgili olarak tespit edilmiş herhangi bir kamu zararı bulunmamaktadır.

Şehir hastanelerimizde yüklenici şirket tarafından sunulan hizmetler sözleşme ekinde yer alan hizmet şartlarına göre ifa edilmekte olup bahse konu şartlara uyulmaması halinde sözleşme gereği ilgili hizmet ödemesinden kesinti yapılmakta ve hata puanı işletilmektedir.

Yüklenici firmaya hizmet ödemeleri ay sonunda ilgili hizmetin muayene komisyonlarının kontrolleri sonucunda yapılmaktadır.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.