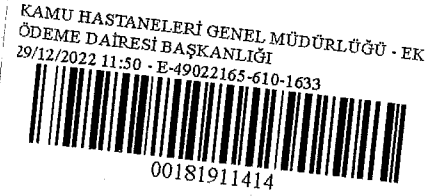




T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

7/72442 GK 26



Sayı : 89432283-610/

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 17.10.2022 tarihli ve E. 43452547-120.07-1095572 sayılı yazınız.

Samsun Milletvekili Sayın Erhan USTA tarafından verilen “Sayıştay’ın 2021 yılı Denetim Raporunda Bakanlık ile ilgili yaptığı bazı tespitlere ilişkin” 7/72442 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Bakan

Ek-Önerge Cevabı

Samsun Milletvekili Sayın Erhan USTA tarafından verilen "Sayıştay'ın 2021 yılı Denetim Raporunda Bakanlık ile ilgili yaptığı bazı tespitlere ilişkin" 7/72442 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Türkiye Cumhuriyeti Sayıştay Başkanlığı'nın "Sağlık Bakanlığı 2021 Yılı Sayıştay Denetim Raporu"nun 26 ncı sayfasında 'hastane yapım işlerinde projede yer alan trijenarasyon/kojenarasyon sistemlerinin hastaneler faaliyete geçtikten sonra kullanılmaması' içerikli Bulgu.3 yer almaktadır.

Bulgunun açıklamasında; Trijenarasyon / kojenemasyon sistemleri hastane inşaatlarında yaklaşık maliyette oransal olarak yüksek değere sahip, nitelikli makine (cihaz) türleridir. Bakanlıkça 2012 yılında çıkartılan "Mevcut ve Yeni Yapılacak Sağlık Tesislerinde Uyulması Gereken Asgari Teknik Standartlar" başlıklı Genelge uyarınca, 200 yatak kapasitesinden büyük en az 20.000 m2 kapalı alana sahip, bulunduğu bölgede doğal gaz bulunan yeni hastane projelerinde ve inşaatlarında kojenarasyon, trijenarasyon sistemi uygulanmasına karar verilmiştir. Ancak elektrik enerjisi üretimi gerçekleştirip, elektrik tüketiminde tasarruf sağlaması amacı ile düşünülen bu sistemlerin hastaneler faaliyete geçtikten sonra genel olarak kullanılmadığı, atıl vaziyette bekletildiği görülmektedir. Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü'nce 2018 yılında yazılan yazıda; yukarıda yer alan genelge uyarınca projelerde uygulanan /uygulanacak olan trijenarasyon sistemlerinin gerek mevzuat işlemlerinin sonuçlandırılmaması gerek bazı hastanelerde konuya vakıf teknik personelin bulunmaması nedeniyle hastanelerin devreye girmesine rağmen cihazların kapalı vaziyette beklediği belirtilmiştir.

Bu bağlamda;

SORULAR:

SORU 1- Maliyet olarak yüksek değere sahip olan bahse konu cihazların faaliyette olan hastanelerde kullanımını artıracak bir çalışmanız var mıdır?

SORU 2- Bakanlığınız tarafından bahse konu cihazların kullanması için konuya vakıf teknik personel açığını giderecek bir çalışmanız mevcut mudur?

SORU 3- Bahse konu cihazların kullanılmadığı süre içerisinde kamuya mal olan zararları ne kadardır?

CEVAPLAR:

Trijenarasyon/kojenarasyon 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. 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 trijenarasyon/kojenarasyon sistemleriyle ilgili olarak tespit edilmiş herhangi bir kamu zararı bulunmamaktadır.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.