



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

ACELE VE GÜNLÜ

Sayı : 68524253-511.99
Konu : Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet
Alımları Bilgi Talebi

DAĞITIM YERLERİNE

Bakanlığımıza bağlı sağlık tesislerinin Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımı başvuruları, Bakanlığımızın 2019/19 sayılı Genelgesi ve "Tıbbi Cihazlarla İlgili Mal ve Hizmet Alımı İşlemleri ve Genel Hususlar" konulu yazımıza istinaden Genel Müdürlüğümüz bünyesinde oluşturulan "Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımları İzin Değerlendirme Komisyonu" marifetiyle değerlendirilmektedir.

Yine komisyon tarafından izin verilen hizmet alımına ilişkin ihalenin tamamlanmasına müteakip daha sonraki hizmet alımı değerlendirmelerinde (çekim sayılarının ve işlem maliyetlerinin karşılaştırılmasında vb.) dikkate alınmak üzere Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımları İzin Değerlendirme Formunda yer alan "Yapılacak Hizmet Alımı Değerlendirmesi" alanının İl Sağlık Müdürlüklerince eksiksiz bir şekilde doldurularak tarafımıza iletilmesi istenmektedir.

Ancak hizmet alımı ihalesi yapıldıktan sonra bazı İl Sağlık Müdürlüklerince bilgi dönüşünün sağlanmadığı tespit edilmiş olup, bu durum Bakanlığımız hizmet alımı planlamalarını olumsuz olarak etkilemekte ve bilgi eksikliğine sebebiyet vermektedir.

Bu doğrultuda;

-Bağlı sağlık tesisleri bünyesinde devam etmekte olan Nükleer Tıp ve Radyoterapi cihazı (*Spect-CT, PET-CT, Gama Kamera, LINAC, Tomoterapi ve Brakiterapi*) hizmet alımı bilgilerinin "Hizmet Alımı Nükleer Tıp ve Radyoterapi Cihazları Bilgi Toplama Formu"nda,

-Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon hizmeti alımı bilgilerinin "Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmet Alımı Bilgi Formu"nda,

-Diğer hizmet alımlarına (*kemoterapi ilaç hazırlama, tıbbi genetik laboratuvarı, TPN hazırlama sistemleri, sterilizasyon ve diyaliz*) yönelik bilgilerin ise "Diğer Hizmet Alımları Bilgi Formu" üzerinde eksiksiz, hatasız ve gerçekçi bir şekilde, formlarda yer verilen açıklamalara dikkat edilerek doldurulması gerekmektedir.

-Ayrıca diğer hizmet alımları kapsamında kullanılmakta olan tıbbi cihazlara yönelik bilgilerinde "Diğer Hizmet Alımları Cihaz Bilgi Formu" üzerinde belirtilmesi gerekmektedir.

1/2

Bu minvalde, gönderilecek bilgiler Bakanlığımız planlamalarını doğrudan etkileyeceğinden dolayı İl Sağlık Müdürlüğünüzce kontrol edilmesi ve sağlık tesislerinden alınan bilgilerin ilgili form üzerinde birleştirilmesi akabinde Excel (çalışma kitabı olarak) formatında en geç 17.01.2020 tarihine kadar khgm.tcp@saglik.gov.tr uzantılı e-posta adresine, imzalı halinin ise üst yazı ile birlikte Bakanlığımıza iletilmesi, aynı zamanda ivedilikle *Malzeme Kaynakları Yönetim Sistemi (MKYS) Biyomedikal Dayanıklı Taşınır Hizmet Alım Ekranına* da girişinin sağlanması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Dr. Hasan ARSLAN
Bakana.
Genel Müdür Yardımcısı

Dağıtım:
81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)

Ek:
1- Hizmet Alımı Nükleer Tıp ve Radyoterapi Cihazları Bilgi Toplama Formu
2- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hizmet Alımı Bilgi Toplama Formu
3- Diğer Hizmet Alımları Bilgi Toplama Formu
4- Diğer Hizmet Alımları Cihaz Bilgi Formu