



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : E-68524253-010.07.02  
Konu : Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet  
Alımları

DAĞITIM YERLERİNE

- İlgi : a) 21.04.2017 tarih ve 68524253-010.07.02-02-915 sayılı yazımız.  
b) 25.07.2017 tarih ve 68524253-010.07.02-02-1658 sayılı yazımız.  
c) 19.01.2018 tarih ve 68524253-010.07.02-02-73 sayılı yazımız.  
ç) 09.04.2019 tarih ve 68524253-010.07.02-659 sayılı yazımız.  
d) 09.01.2020 tarih ve 68524253-010.07.02-54 sayılı yazımız.  
e) 19.03.2021 tarih ve 83913885-934.01.01-01-504 sayılı (Genelge 2021/1) Genelge.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan ilgi (e)'de kayıtlı Tıbbi Cihazlarla İlgili Mal ve Hizmet Alım İşlemleri konulu 2021/1 sayılı Genelge 19.03.2021 tarihinde yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Söz konusu Genelgenin Genel Esaslar başlıklı 1 inci maddesinin 5 inci fıkrasında "Planlama kapsamında bulunan tıbbi cihaz (PET-CT, LINAC, Tomoterapi, Cobalt-60, Brakiterapi, Koroner Anjiyografi, Cyberknife) hizmet alımları ile ilgili İl görüşü Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bildirilecektir. Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü ile Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'nün görev alanında yer alan sağlık tesisleri ile alakalı İlin görüşü ilgili Genel Müdürlük aracılığıyla Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne bildirilecektir. Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün izin yazısı olmadan tıbbi cihaz, tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımı işlemlerine başlanmayacak ve izin yazısı ihale dosyalarında bulundurulacaktır. Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü'nün görev alanında bulunan sağlık tesislerinin Bakanlık iznine tabi tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımları ilgili Genel Müdürlük tarafından belirlenerek yayınlanır ve talepleri Kamu Hastaneleri tarafından değerlendirilir. Diğer cihazlara ait hizmet alımı talepleri Bakanlığa gönderilmeyecektir." hükmü yer almaktadır. Bu kapsamda;

1- Kısıtlı bütçe imkânlarının etkin ve verimli kullanılması, planlanması ve gelir-gider dengesinin sağlanabilmesi amacıyla Genel Müdürlüğümüz tarafından "*Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımları Listesi*" belirlenmiş olup, ilişikte gönderilmiştir. Listede yer alan tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımları için süre şartı aranmaksızın Genel Müdürlüğümüzden izin alınacaktır. Genel Müdürlüğümüzün izin yazısı olmadan tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımı işlemlerine başlanmayacak ve izin yazısı ihale dosyalarında bulundurulacaktır.

2- Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce planlama kapsamına alınan tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımları için gerekli olan Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü izni de Genel Müdürlüğümüz aracılığı ile alınacak olup, bu kapsamdaki taleplerin Genel Müdürlüğümüze gönderilmesi gerekmektedir.

3- Merkezi izne tabi tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımlarına ilişkin talepler ilgili diğer Genel Müdürlüklerin de katılımı ile Genel Müdürlüğümüz bünyesinde oluşturulan "Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımları İzin Değerlendirme Komisyonu" marifetiyle değerlendirilmektedir. Taleplerin Komisyona sunulabilmesi için ilgi (d) sayılı yazımızda istenilen bilgi ve belgelerin eksiksiz olarak hazırlanması ve İl Sağlık Müdürlüğünce

1/2

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu: dba1847f-83d6-4f16-876f-afc3d071705b — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımları Planlama Dairesi Başkanlığı

Üniversiteler Mah. 6001. Cad. No: 3 Bilkent Çankaya/ANKARA

Telefon: Faks No:

e-Posta: kudret.kilic@saglik.gov.tr İnternet Adresi:

Bilgi için: KUDRET KILIÇ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 312) 565 01 76



kontrolü sağlanarak Genel Müdürlüğümüze iletilmesi gerekmektedir. Talep formları üzerinde doldurulması gereken alanlarda eksik veri girişi yapılması veya yazıda bahsedilen tüm hususlara dikkat edilmeden talepte bulunulması durumunda talep değerlendirmeye alınmayacaktır.

4- Sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde aksaklıklara sebebiyet verilmemesi ve ihale süreçlerinin sağlıklı yürütülebilmesi amacıyla devam eden hizmet alımlarında hizmet alım süresinin ya da alınan hizmetin miktarının tamamlanması akabinde hizmet alımına devam edilmesi düşünüüyorsa hizmet alımının sonlanmasına en geç 6 (altı) ay kala gerekli belgelerle birlikte Genel Müdürlüğümüze izin başvurusunda bulunulmalıdır. Bu amaçla sözleşme sürelerinin ve alım miktarlarının ilgili yöneticiler tarafından takibi titizlikle yapılmalıdır.

5- Tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alımlarına ilişkin yapılan işlemlerin takibi, envanter bilgisinin güncellenmesi ve daha sonraki hizmet alımı değerlendirmelerinde (çekim sayısı ve işlem maliyetinin karşılaştırılması gibi) kullanılmak üzere hazırlanan ve ekte gönderilen "Hizmet Alımı Bilgi Formları"nın hizmet alımı sözleşmesinin imzalanmasına müteakip en geç 1 (bir) hafta içerisinde eksiksiz ve hatasız bir şekilde doldurulması, İl Sağlık Müdürlüğünce kontrol edildikten sonra Excel formatının [khgm.tcp@saglik.gov.tr](mailto:khgm.tcp@saglik.gov.tr) adresine iletilmesi ve EBYS üzerinden resmi yazı ile tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

6- İlgi (a), (b), (c), (ç) ve (d) sayılı yazılarımız ile merkezi izne tabi olduğu belirtildiği halde izin almadan hizmet alımı yapan sağlık tesisi/İl Sağlık Müdürlüğü ile ilgili incelemenin bir defaya mahsus olmak üzere İl Sağlık Müdürü tarafından atanacak bir muhakkik vasıtasıyla yapılması ve hazırlanacak raporun Bakanlığımıza gönderilmesi bilahare istenecek olup, bu yazının yayınlandığı tarihten itibaren "Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımları Listesi"nde yer alan hizmet alımları arasından Bakanlığımızdan izin alınmadan hizmet alımının yapıldığının tespiti halinde ise sorumlular hakkında gerekli incelemelerin yapılması amacıyla Bakanlığımız Teftiş Kurulu Başkanlığına bildirimde bulunulacaktır.

Bilgilerinizi ve ilgili personele tebliği hususunda gereğini önemle rica ederim.

Dr. Avni Uygur SEYHAN  
Bakan a.  
Kamu Hastaneleri Genel Müdürü

Ek:

- 1- Merkezi İzne Tabi Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımları Listesi
- 2- Hizmet Alımı Bilgi Formları

Dağıtım:

81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)

2/2

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: dba1847f-83d6-4f16-876f-afc3d071705b — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımları Planlama Dairesi Başkanlığı  
Üniversiteler Mah. 6001. Cad. No: 3 Bilkent Çankaya/ANKARA

Telefon: Faks No:

e-Posta: [kudret.kilic@saglik.gov.tr](mailto:kudret.kilic@saglik.gov.tr) İnternet Adresi:

Bilgi için: KUDRET KILIÇ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 312) 565 01 76

