

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06
Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı



KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİNE
GENELGE 2015 / 03

Birlik merkezleri ve bağlı sağlık tesisleri 2016-2017-2018 yıllarına ait bütçe tekliflerini;

- 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname,
- Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliği,
- 209 Sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları İle Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanun ve gereğince İşletme İdare ve Muhasebe İşlerine Dair 106 Sayılı Döner Sermaye Yönetmeliği,
- Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Taşra Teşkilatı Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge,
- 11.10.2015 tarih ve 29499 sayılı Resmi Gazete’ de yayımlanan Orta Vadeli Mali Planda belirtilen 2016-2017-2018 yılları GSYH büyüme oranlarını (2016 yılı için % 4, 2017 yılı için % 4,5 ve 2018 yılı için ise % 5) ve TÜFE oranlarını (2016 yılı için % 6,5, 2017 yılı için % 5,5 ve 2018 yılı için ise % 5) dikkate alarak döner sermaye bütçe sisteminde oluşturur.

Döner sermaye analitik bütçe sistemine girilen bütçeler, sistem tarafından birlik konsolide bütçesine dönüştürülür. ABS (Analitik Bütçe Sistemi) ile EBYS (Elektronik Belge Yönetim Sistemi) arasında entegrasyon çalışması başlatılmıştır. Bu çalışmanın tamamlanması halinde konsolide bütçe icmalleri, EBYS’ ye aktararak birlik yöneticileri tarafından elektronik imza uygulanır ve sistem üzerinden Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu’na gönderilir. EBYS ’ye geçmeyen birliklerde ABS’nden çıktı alınarak birlik yöneticileri tarafından ıslak imza uygulanıp posta/kargo ile Türkiye Kamu Hastaneleri Kurum Başkanlığı’na gönderilir.

A. BÜTÇE HAZIRLAMA İLKELERİ

1. Bütçeyle verilen harcama yetkisi, ilgili mevzuatlarla belirtilen görev ve hizmetlerin yerine getirilmesi amacıyla kullanılır.
2. Bütçe gelir-gider tahminleri ile uygulama sonuçlarının raporlanmasında açıklık, doğruluk ve mali saydamlık esas alınır.
3. 2016 mali yılı bütçe teklifi hazırlanırken, gelir bütçesi için GSYH büyüme oranları, gider bütçesi için de TÜFE oranları dikkate alınır.
4. Bütçelerde giderlerin gelirleri aşmaması esasına uyulmalıdır.
5. Sağlık tesislerinin bütçelerinden “Gider Bütçesi Dengeleme Payı” ayrılması uygulamasına 2016 yılında da devam edilecek olup, hastanelerin gelir bütçesinin % 5’i, ağız ve diş sağlığı hastaneleri ile ağız ve diş sağlığı merkezlerinin gelir bütçesinin % 20’si gider bütçesi dengeleme payı olarak ayrılacaktır.
6. Bütçede yer alan gelir-gider toplamları birbirine eşit olmalıdır.
7. Bütçe rakamları oluşturulurken gelir-gider kalemlerinin rakam bölümlerinde kuruş hanesi kullanılmamalıdır. 1 TL’den daha küçük rakamlara yer verilmemelidir.
8. 2016 yılı bütçe tahminleri döner sermaye analitik bütçe sistemine girildiğinde, sistem izleyen iki yılın bütçe tahminlerini otomatik olarak oluşturmaktadır. Sistem 2017 yılı için % 4,5, 2018 yılı için de % 5 GSYH büyüme oranları kullanacaktır.
9. Sağlık tesislerinin ihtiyaçları öncelikli olarak sırasıyla, İl Özel İdaresinde bekleyen ödeneklerden

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06
Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı

veya YİKOB (*Yatırım İzleme ve Koordinasyon Başkanlığı*), genel bütçe kaynaklarından ve döner sermaye kaynaklarından karşılanacaktır.

10. Gelecek yıllara yaygın yüklenmelerde; sözleşme imzalanmış ise sözleşme bedeli üzerinden, yeni yapılacak ihalelerde ise, belirlenen tahmini maliyet üzerinden ilgili yıla düşen pay kadar yılı bütçesine ödenek konulacaktır.

B. BÜTÇE HAZIRLAMA SÜRECİ

1. Sağlık tesisleri ve birlik merkezleri bütçe tekliflerini, en geç 19.11.2015 tarihine kadar, döner sermaye analitik bütçe sisteminde oluşturularak genel sekreterin uygunluk onayına sunulmalıdır.
2. Genel sekreter tarafından uygun görülen birlik konsolide bütçesi en geç 25.11.2015 tarihine kadar, döner sermaye analitik bütçe sisteminden Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu' na incelenmek üzere gönderilir.
3. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından, uygun görülen bütçe taslağı, döner sermaye analitik bütçe sisteminden genel sekreterliklere imza için gönderilir. İki nüsha olarak düzenlenen bütçe icmalleri genel sekreter, mali hizmetler başkanı, idari hizmetler başkanı ve tıbbi hizmetler başkanı tarafından ıslak imza uygulanarak kargo/postayla veya elektronik imza ile imzalanarak EBYS' den en geç 30.11.2015 tarihine kadar, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu onayına sunulur.

C. BÜTÇE BELİRLEME SÜRECİ

1. Yatırım Giderleri

- a. Yatırımların (bina bakım-onarım, tıbbi cihaz, mefruşat, makine teçhizat vb.) finansmanı öncelikle, genel bütçe kaynaklarından karşılanacaktır.
- b. Yatırım bütçesi belirlenirken; özellikli hizmet genişlemesi (Palyatif Bakım, Yoğun Bakım, Organ Nakli, Kalp Damar Cerrahisi Merkezleri ve Anne Oteli, AMATEM, ÇAMTEM, ÇİM vb.), sağlık tesislerinin gelir-gider dengesi, borç ödeme kabiliyetleri, ertelenen yatırımlar, önceki yıllardaki gider gerçekleştirmeleri dikkate alınmalıdır.
- c. Cari yıl içerisindeki istisnai (*yeni sağlık tesisi açılması, yeni veya ilave klinik açılması, sağlık tesisi taşınması, donanım, işletme vb.*) giderler için birliğin teklifi ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun uygun görüşü ile yatırım bütçesi arttırılabilir.
- d. 07.07.2005 tarih ve 5378 sayılı Engelliler Kanunu gereğince; engelli vatandaşlarımızın durumları göz önünde bulundurularak bina ve açık alandaki her türlü erişimlerini kolaylaştıracak uygulamaların hayata geçirilmesi için yapılacak olan yapı, bakım-onarım ve düzenlemeler için ilgili bütçe kalemlerine ödenek konulması gerekmektedir.
- e. Bakanlığımızca yayımlanan "*Türkiye'de Özellikli Planlama Gerektiren Sağlık Hizmetleri 2011-2023*" kitabında belirtilen özellikli hizmet genişlemelerine ait yatırım giderlerinin gerekçeleri açıkça belirtilmelidir.

2. Tıbbi Malzeme İlaç ve Laboratuvar Giderleri

Tıbbi malzeme, ilaç ve laboratuvar bütçesi yapılırken; Orta vadeli mali planda belirtilen GSYH büyüme ve TÜFE oranları dikkate alınmalıdır. Ayrıca 2015 yılında ve önceki yıllarda yapılan gider gerçekleştirmeleri ile 2016 yılı ihtiyaçları ve stok durumları da göz önünde bulundurulmalıdır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06

Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı

3. Hizmet Alım Giderleri

- a. Hizmet alımları bütçesi belirlenirken, 2016 yılı asgari ücret artışı, hizmet genişlemesi, yeni personel istihdamı vb. durumlar göz önünde bulundurulmalıdır.
- b. Devamlılık arz eden hizmetlerde herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi için yıllara sari hizmet alımı yüklenmeleri dikkate alınarak bütçe belirlenmelidir.
- c. Görüntüleme, laboratuvar, fizik tedavi, klinik destek vb. sağlık hizmetleri alımlarında 2015 yılı gerçekleştirmeleri, 2016 büyüme ve özellikle hizmet genişlemesi dikkate alınmalıdır.
- d. Hizmet alımı ihalelerinin ve yıl içerisindeki giderlerin, ilgili hizmet alımı kalemlerinden yapılmasına dikkat edilmelidir.

4. Personel Giderleri

- a. Personel giderleri bütçesi belirlenirken, 2016 yılı memur maaş zammı (% 6 + % 5) oranlarının dikkate alınması, ek ödeme, icap, nöbet ücretleri sosyal haklar vb. giderlerin de dikkate alınması ve ilgili tertiplere bu yönde yeterli bütçe konulması gerekmektedir.
- b. Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenmesi gereken Sosyal Güvenlik Primi (*personel ve işveren payı*) giderleri için ilgili bütçe tertibine, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 81'inci maddesi gereğince yeterli bütçe konulmalıdır.
- c. 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 81'inci maddesinin (h) bendi gereği ilgili bütçe kalemine yeterli ek karşılık ödeneği konulmalıdır.
- d. Cari yıl içerisinde 106 Sayılı Döner Sermaye Yönetmeliğinin 36'ncı maddesi gereği personel gider kalemlerinden diğer bütçe kalemlerine aktarma yapılmamalıdır.

5. Kanuni Yükümlülükler Giderleri

- a. Kanuni yükümlülükler bütçesi belirlenirken; %1 oranında hazine payı, %5 oranında merkez payı ve % 1 oranında da Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) payının ayrılması ve ayrılan toplam payın onaylı bütçesinin %7'si oranında olmasına dikkat edilmelidir.

6. Diğer İşletme Giderleri

- a. Diğer işletme giderleri bütçesi belirlenirken; Orta vadeli mali planda belirtilen GSYH büyüme ve TÜFE oranları dikkate alınmalıdır.
- b. 3308 sayılı kanunun ve Mesleki ve Teknik Eğitim Yönetmeliği hükümlerine göre; sağlık meslek lisesi öğrencilerinin pratik bilgi ve becerilerinin artırılması ve uygulama alanında geliştirilmesi için, sağlık kurum ve kuruluşlarında mesleki beceri eğitimi almaları gerekmektedir. Bakanlığımızca yayımlanan 2007-2 sıra nolu genelge gereği, “*Öğrenciye yaşına uygun asgari ücretin % 30'undan aşağı ücret ödenemeyecek, sigortası ilgili okul müdürlüğünce ödenecektir.*” denilmektedir. Bu nedenle, sağlık tesislerinde mesleki beceri eğitimi alan öğrenciler için yapılacak giderler dikkate alınarak bütçe belirlenmelidir.
- c. Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 413'üncü maddesine istinaden; Bakanlığımızca eğitim verme yetkisi verilen sağlık tesislerinin (*Eğitim ve Araştırma Hastaneleri*) bütçelerine gerekli görülmesi halinde, araştırma ve geliştirme faaliyetleri için gelir bütçelerinin %1'ini geçmeyecek şekilde bütçe konulmalıdır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06
Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı

D- BÜTÇENİN KULLANILMASI

1. Bütçenin Serbest Bırakılması

- a. Birliklere nakit akışları cari yıl içerisinde global bütçe kapsamında aylık olarak sağlanacaktır.
- b. Döner sermaye gelirlerinden; maaş alan personel ödemeleri, sağlık tesislerinde mesleki beceri eğitimi alan öğrenciler, yeni hizmet binasına taşınan sağlık tesisi hizmet alımı personeli artışı, sağlık hizmeti sunumu yasal zorunluluk olan ve nazım hesaplarda takibi yapılan sağlık hizmeti alacakları vb. giderler için Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından ödenek serbest bırakılacaktır.

2. Bütçe İhale Onay Belgesi

- a. 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 5. Maddesinde "**Ödeneği bulunmayan hiçbir iş için ihaleye çıkılmaz**" hükmü gereğince ilgili bütçe kalemlerinde yeterli ödeneği olmayan mal hizmet ve yapım işleri için ihaleye çıkılmaz.
- b. Birlik merkezleri ve bağlı sağlık tesisleri yapacakları her bir ihale karşılığında döner sermaye bütçe sistemindeki **İhale Onay Belgesi**'ni doldurarak kayıt yapmalıdır. Sistemden alacakları bu belgeyi ilgili ihale dosyasına koymalıdır.
- c. İhale onay belgesinin sistemden alınması ile bütçe kalemindeki bloke ve doğrudan temin limitleri aktif hale geçmektedir. Yapılan ihale ve alımların, sözleşme veya fatura kesilmesinden sonra gerekli güncellemeler sistem üzerinden yapılmalıdır.
- d. Bütçenin 03.2, 03.8, 06.1 ve 06.7 kalemlerinden ihale onay belgeleri alınırken **genel bütçe ve döner sermaye** olarak her iki kaynak gösterilmelidir.
- e. Birlik merkezleri ve bağlı sağlık tesislerince yapılacak olan bütün ihaleler için, analitik bütçe sistemden "**İhale Onay Belgesi**" çıktısı alınmadan herhangi bir alım yapılmamalıdır.
- f. Birlik muhasebe birimlerince **ihale dosyasından referans kod** kontrolleri yapılarak, ödemelerin yapılması zorunludur.

3. Doğrudan Temin Yöntemi

- a. 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 62 inci maddesinin (ı) bendi gereği, kamu hastaneleri birlikleri yılı onaylı gider bütçelerinin mal-hizmet-yapım gruplarına konulan toplam ödeneklerin her biri için ayrı ayrı %10'u kadar doğrudan temin yöntemi ile alım yapabilmektedirler. Doğrudan temin limit takiplerinin, birlikler tarafından hem sağlık tesisi hem de konsolide olarak takibi yapılmalıdır.
- b. Analitik bütçe sistemi, ihale onay belgesindeki doğrudan temin ve diğer alım usullerine ait tutarları ilgili bütçe kaleminden bloke ederek raporlamaktadır.
- c. Birlik konsolide bütçesinin mal, hizmet veya yapım gruplarında gerekli olması durumunda %10 doğrudan temin limit artırma talebi, limit aşımı yapılmadan önce "**Ek-O.2**" başvuru formu ıslak imzalı olarak resmi yazı ekinde Kamu İhale Kurumu' na sunulmak üzere Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu' na gönderilmelidir. Kamu İhale Kurumu'nca verilen karar doğrultusunda % 10 doğrudan temin limit artışı işlemi tesis edilmektedir.

4. Bütçeden Yapılacak Tenkisler

Kamu hastaneleri birliklerine (birlik merkezleri ve bağlı sağlık tesisleri) cari yıl içerisinde genel bütçe kaynaklarından gönderilecek her türlü taahhüt edilen ödenekler ile merkezi satın alma kapsamında alınan ve sağlık tesislerine gönderilen tıbbi cihazların bedelleri, mali yılı onaylı döner sermaye bütçesinin ilgili kalemlerinden tenkis (kesinti) edilecektir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06

Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı

5. Bütçe Aktarmaları

Sağlık tesisleri ve birlik merkezi bütçelerinde yapılacak olan bölüm içi aktarmalar Genel Sekreterlik Makamınca, bölümler arası aktarmalar ise Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığı tarafından onaylanmaktadır.

6. Sağlık Tesisleri Arası Aktarma

Genel sekreterlik, sağlık tesislerinin gelir/gider ve verimlilik değerlendirme kriterlerini gözeterek, ayrıntılı gerekçe belirtmek suretiyle birlik içi bütçe aktarma işlemi talebinde bulunabilir. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurum Başkanlığımızca yapılan inceleme sonucunda talebi uygun görülen birliklerin sağlık tesisleri arası aktarmaları döner sermaye analitik bütçe sistemi üzerinden yapılır. İşlem yapılan sağlık tesislerinin bütçe icmalı çıktıları alınarak birlik tarafından ıslak imza veya elektronik imza ile onayları yapılır.

7. Ek Bütçe Talepleri

Birlik merkezi ve bağlı sağlık tesislerinin ek bütçe talepleri gelir/gider artışları kadar olmalıdır. Ek bütçe taleplerinde gelir kaynağının gösterilmesi zorunludur. Gelir veya öngörülemez gider artışlarından kaynaklanan ek bütçe talepleri, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığınca uygun görülmesi halinde kabul edilecektir. Birlik konsolide ek bütçe onayları Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlığınca, sağlık tesisleri ek bütçe onayları ise genel sekreterliklerce ıslak veya elektronik imza uygulanır.

E- BÜTÇENİN TAKİBİ

1. Sağlık tesislerinin gelir / gider gerçekleştirmeleri “Analitik Bütçe Sistemi” ve “Tek Düzen Muhasebe Sistemi” üzerinden izlenebilmektedir.
2. Kamu hastaneleri birliklerinde Mali Hizmetler Başkanlığı tarafından birlik merkezlerinin ve bağlı sağlık tesislerinin aylık gelir ve gider gerçekleştirmeleri takip edilmelidir. Gelir/gider gerçekleştirmeleri onaylı mali yıl bütçeleri ile karşılaştırılarak, yılsonu hedefleri kontrol edilmeli ve gerekli durumlarda bütçe revizyonu yapılmalıdır.

F- TASARRUF YAPMA VE İSRAFI ÖNLEMeye YÖNELİK YILLIK PLAN

- a. 2013 yılında uygulamaya konulan “Tasarruf Yapma ve İsrافی Önlemeye Yönelik Yıllık Plan” hazırlanması uygulamasına 2016 yılında da devam edilecektir. Kamu hastaneleri birlikleri genel sekreterliklerince konsolide olarak; “Yatırım Giderleri”, “İlaç ve Tıbbi Malzeme Giderleri”, “Personel Giderleri” ve “Diğer İşletme Giderleri” için hazırlanan planlar 2016-2017-2018 bütçe teklifleri ile birlikte Türkiye Kamu Hastaneleri Kurum Başkanlığı’na gönderilmelidir.
- b. Tasarrufa yönelik yapılan iyileştirme çalışmalarının, *Analitik Bütçe Sistemi*’nde açılan “Tasarruf Bilgi Formu”na girişlerinin yapılması sağlanmalıdır.

663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 31. maddesi (g) bendinde; genel sekreterin görev, yetki ve sorumlulukları “İlgili mevzuat çerçevesinde birlik gelirlerinin tahakkuk ettirilmesini, gelir ve alacakların takip ve tahsili ile harcama işlemleri ve muhasebe hizmetlerinin yürütülmesini sağlamak.”

Döner Sermayeli İşletmeler Bütçe ve Muhasebe Yönetmeliğinin 9. maddesi 4. bendinde harcama yetkilisinin (genel sekreter) yetki ve sorumlulukları “Harcama yetkilileri, harcama talimatlarının bütçe ilke ve esaslarına, kanun, tüzük ve yönetmelikler ile diğer mevzuata uygun olmasından,

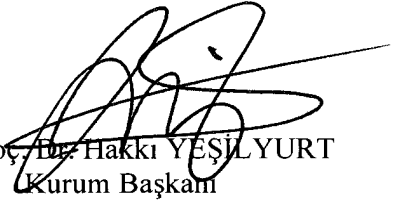
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Sayı :78004154 /010.06
Konu: 2016–2017–2018 Yılları Döner
Sermaye Bütçe Çağrısı

ödeneklerin etkili, ekonomik ve verimli kullanılmasından ve ilgili mevzuata göre yapmaları gereken diğer işlemlerden sorumludur.” şeklinde düzenlenmiştir.

Kamu hastaneleri birliği genel sekreterliklerinin mali yılı muhasebe işlemleri ile 2016-2017-2018 yıllarına ait bütçe teklifleri yukarıdaki belirtilen hususlar ve ilgili mevzuatlar doğrultusunda hazırlanarak en geç 30.11.2015 tarihinde Türkiye Kamu Hastaneleri Kurum Başkanlığı’ nda olacak şekilde, ıslak imzalı / elektronik imzalı olarak gönderilmesi hususunda;

Gereğini önemle rica ederim.


Yrd. Doç. Dr. Hakkı YEŞİLYURT
Kurum Başkanı

EKLER:

- 1-Birlik Bütçesi İş Akış Şeması (1 sayfa)
- 2-Bütçe Hazırlama Rehberi (2 sayfa)

DAĞITIM:

Gereği:

89 Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği

Bilgi:

Denetim Hizmetleri Daire Başkanlığı

2016 YILI DÖNER SERMAYE ANALİTİK BÜTÇE SİSTEMİ BÜTÇE HAZIRLAMA SÜRECİ REHBERİ

A. BÜTÇE GİRİŞİ YAPILMASI

1- Sağlık Tesisleri ve Birlik Merkezleri

- Döner Sermaye Bütçe Sistemine <http://analitikbutce.saglik.gov.tr/> linkinden ulaşılmaktadır.
- Sağlık Tesisleri ve Birlik Merkezleri yöneticilerine tanımlanan T.C. kimlik numaraları ve şifreleri ile TDMS sisteminden veya döner sermaye bütçe sisteminden modüle giriş yapılır.
- Sağlık Tesisleri ve Birlik Merkezleri 2016 Yılı bütçe tahminlerini, döner sermaye bütçe sistemine 2016-2017-2018 yılı bütçe çağrısı Genelgesi yayınlandıktan sonra girebilirler.
- Döner sermaye bütçe Sistemine, İlk bütçe girişi yapılmadan önce genel sekreterlik ve sağlık tesislerince bütçe planlaması yapılmalı, hangi tertiplere ne kadar bütçe konulacağı önceden belirlenmeli ve sisteme girişi yapılmalıdır.
- Bütçe modülünden **Dönem Değişikliği** yapılıp, **İlk Bütçe Giriş** butonuna basılarak 2016 yılı ilk bütçe giriş ekranı gelir ve gider tahminleri sisteme girilir.
- Bütçe giriş ekranında öncelikle gelir bütçesi ekrana yansıtacaktır. Sistemde gelir tahmini yapılırken Sağlık tesisleri (Adsm, hastane) Sosyal Güvenlik Kurumlarından Alacakları gelir tahminleri miktarlarının, gelir bütçesi kodu olan 800.03.01.13.01 "Sosyal Güvenlik Kurumlarından Alacaklar" tertibine; Birlik merkezleri, gelir bütçesi tarafı hazırlanırken gelir bütçesi tahmini miktarını 800.09.09.99 "Yukarıda tanımlanmayan diğer çeşitli gelirler" koduna konulmalıdır. Aynı zamanda diğer gelir kalemlerinden gelirleri olanlar da gerçekleşecek gelirler kadar, tahmini gelir miktarlarını girebilirler.
- Çeşitli sebeplerle gelirlerinin üstünde gider yapacak olan sağlık tesisleri bütçe girişi yaparken; tahmini gerçekleşecek gelir kalemlerini girdikten sonra; giderlerinin karşılığında gerçekleşmeyecek gelirlerini 800.04.02.01.09 "Diğer Yardım ve Gelirler" bütçe koduna koyacaklardır.
- Gelir kısmı tamamlandıktan sonra üst kısımdan **Gider Bütçesi** sekmesi seçilerek 2016 yılı gider bütçesi tahminleri sisteme girilir.
- Gider bütçesi tahmini girişi yapılırken Genelgede belirtilen hususlar dikkate alınarak giriş yapılmalıdır. Gelir bütçesine girilen toplam tutarın Hastaneler için %5'i, ADSM' ler ve ADS Hastaneleri için %20' si Gider Bütçesi Dengeleme Payına ayrıldıktan sonra kalan miktar genelge doğrultusunda gider bütçesi kalemleri arasında ihtiyaca göre dağıtılmalıdır. Gelir ve Gider bütçelerinin birbirlerine eşit olmasına dikkat edilmelidir.
- Sisteme bütçe girişi yapıldıktan sonra gerekli bütçe kontrolleri yapılmalıdır. Tüm Kontroller yapıldıktan sonra, ekranın üst kısımda bulunan **Kaydet** butonuna basılarak öncelikle, yapılan işlemler kaydedilmelidir. Daha sonra **Genel Sekreterliğe Gönder** butonuna basılarak bütçe ilgili Genel Sekreterliğe sistem üzerinden gönderilmelidir. Sağlık tesisleri bütçelerini göndermeden önce excel veya pdf olarak elektronik ortam da kayıtlarını yapabilirler.
- Gönderme işlemi yapıldıktan sonra, sistemde herhangi bir değişiklik yapılmamalıdır. Değişiklik yapılması gerekiyor ise, bütçenin sistem üzerinden ilgili Genel Sekreterlik tarafından Sağlık Tesisine iadesi yapılmalıdır.
- Bütçenin ilgili sağlık tesisine iade edilmesinden sonra, sağlık tesislerince gerekli düzeltme işlemleri yapılmalıdır. Daha sonra yukarıda sayılan işlemler tekrar edilerek bütçe ilgili Genel Sekreterliğe sistem üzerinden tekrar gönderilmelidir. Sağlık Tesisleri ve Birlik Merkezleri **19.11.2015** tarihi mesai saati bitimine kadar sisteme bütçe girişlerini tamamlanmalıdır.

2. Kamu Hastaneleri Birlikleri Genel Sekreterlikleri

- Birlikler, birlik merkezi bütçeleri için yöneticilere tanımlanan T.C. kimlik ve şifreleri kullanmalıdır.
- Sağlık tesislerinin ve birlik merkezi bütçenin Onayları; konsolide bütçe işlemleri için tanımlanan T.C. ve şifreleri kullanılmalıdır.

B- BÜTÇE ONAY SÜRECİ

- Sağlık tesisleri ve birlik merkezleri döner sermaye bütçe sisteminde bütçe giriş işlemlerini **19.11.2015** tarihi mesai saati bitimine kadar tamamlamalıdır.
- Sağlık tesisleri tarafından birliğe gönderilen bütçeler ilk bütçe giriş ekranı kullanılarak takip edilmelidir.
- Bütçeler kontrol edilmeden önce **Dönem Değiştir** butonundan **2016 Analitik Bütçe Dönemi** seçilmelidir. İlk Bütçe Giriş Ekranı açılarak sağlık tesislerinden ve birlik merkezinden gelen bütçeler sırasıyla incelenmeli ve bütçe genelgesine uygunluğu kontrol edilmelidir.
- Genel sekreterlik Konsolide bütçe incelemelerini yaparken, ilk bütçe ekranında her sağlık tesisi ve birlik merkezi bütçeleri için bir satır oluşmaktadır. İnceleme yapılacak sağlık tesisine ve birlik merkezine ait satırın en sonunda bulunan bütçe sütunundaki işaret tıklanarak ilgili sağlık tesisinin ve birlik merkezinin bütçesi açılır.

- e. Bütçenin gelir kısmı incelenirken sağlık tesisleri için gelirlerin büyük bir kısmının "800.03.01.13.01 Sosyal Güvenlik Kurumlarından Alacaklar" kaleminde, birlik merkezi bütçesinin ise "800.09.09.99 Yukarıda tanımlanmayan diğer çeşitli gelirler" kaleminde olmasına dikkat edilmeli ve daha sonra üst kısımdan **Gider Bütçesi** seçilerek Kanuni yükümlülükler, Yatırım miktarları, Personel ve hizmet Personeli maaşları vb. genelge doğrultusunda gider bütçesi tarafından incelenir. Bütçede eksiklik veya hatalı işlemler tespit edildiği takdirde üst kısımda bulunan **Sağlık Tesisine İade** butonu kullanılarak düzeltme işlemi için bütçe, sağlık tesisine/birlik merkezine iade edilir. Birlik Sekreterliğince uygun görülen bütçeler üst kısımda bulunan **Genel Sekreterlik Onayı** verilir.

C- KONSOLİDE BÜTÇE İŞLEMLERİ

- a. Birliğe bağlı tüm sağlık tesislerinin ve birlik merkezinin bütçelerine en geç **19.11.2015** tarihine kadar **Genel Sekreterlik Onayı** verildikten sonra sistemden Birlik **Konsolide Bütçesi** butonu kullanılarak konsolide bütçe işlemlerine geçilmelidir.
- b. Konsolide bütçe ekranında Birliğe bağlı tüm sağlık tesislerinin ve birlik merkezinin toplam bütçesi tertipler bazında görüntülenmektedir. Ekranın üst kısımdan gelir ve gider kısmı seçilerek bütçe kontrol edilmelidir.
- c. Kontrol işlemleri bittikten sonra üst kısımda bulunan gerekçe kısmı mutlaka doldurulmalıdır. Önceki yıllara göre yüksek artış öngörülen gelir ve giderler için ayrıntılı gerekçeler belirtilmelidir. Gerekçe kısmı boş gönderilen bütçeler incelenmeye alınmadan birliğe iade edilecektir.
- d. Konsolide bütçeler, gerekçeleri yazıldıktan ve güncelleme işlemi yapıldıktan sonra **Kurum Başkanlığına Gönder** butonu kullanılarak kurumumuza sistem üzerinden gönderilmelidir. Genelge gereği Kurumumuza gönderme işlemleri **25.11.2015** tarihi mesai bitimine kadar tamamlanmalıdır.

D- BÜTÇE İMZA İŞLEMLERİ

1. Birlik Konsolide Bütçesi

- a. Birlik Konsolide bütçeleri **İmza İçin Genel Sekreterliğe Gönderildi** uyarısı ekrana yansıdıktan sonra, konsolide bütçe icmalleri 2 (iki) nüsha çıktısı alınarak sol tarafta bulunan Tıbbi, İdari, Mali Hizmetler başkanları ile Genel Sekretere ıslak veya elektronik imzası yapılır daha sonra **tarih ve sayı** verilerek en geç **30.11.2015** tarihi mesai bitimine kadar elden, posta veya EBYS ile Kurum başkanlığımızda olacak şekilde gönderilmelidir.
- b. Sağlık Tesislerinin ve birlik merkezlerinin bütçe çıktıları kesinlikle kurum başkanlığımıza gönderilmeyecek. Kurumumuza sadece onay için Konsolide bütçe çıktıları gönderilecektir.

2. Sağlık Tesisi Bütçesi

- a. Birlikler tarafından sistemden Kurumumuza gönderilen konsolide bütçeler, kurum tarafından incelendikten sonra uygun görülenler, konsolide bütçe ekranında **İmza İçin Genel Sekreterliğe Gönderildi** uyarısı şeklinde olacaktır. Bu uyarı ekrana düştüğünde, bağlı sağlık tesisleri bütçelerini ıslak veya elektronik imzaya sunmak üzere sistemden iki nüsha çıktılarını almalıdır.
- b. Sağlık Tesisleri kendilerine tanımlanan şifreleriyle ilk bütçe giriş ekranından sisteme girerek aldıkları iki nüsha çıktıyı Sağlık Bakım Hizmetleri, İdari ve Mali Hizmetler Müdürleri, Başhekim ve Hastane Yöneticisi elektronik veya ıslak imzadan sonra Genel Sekreter onayı için birlik merkezine göndermelidir. Birlik iki nüsha çıktıyı Genel Sekretere onaylattıktan sonra bir nüshasını ilgili sağlık tesisine göndermeli, bir nüshasını da birlikte arşivlemelidir.

3. Birlik Merkezi Bütçesi

- a. Birlikler tarafından sistemden Kurumumuza gönderilen konsolide bütçeler, kurum tarafından incelendikten ve uygun görüldükten sonra, konsolide bütçe ekranında **İmza İçin Genel Sekreterliğe Gönderildi** uyarısı yer alacaktır. Bu uyarı ekrana düştüğünde, birlik merkezleri bütçelerini ıslak veya elektronik imzaya sunmak üzere sistemden iki nüsha çıktılarını almalıdır.
- b. Birlik Merkezi bütçeleri, birlik merkezi şifresiyle sisteme girilip ilk bütçe ekranından çıktısı alınarak Tıbbi, İdari, Mali Hizmetler başkanları ve Genel Sekretere ıslak veya elektronik imza ile bütçe onayı yapılır ve birlik merkezinde arşivlenmelidir.

UYARILAR

- 1- 2016 mali yılında EBYS (Elektronik Belge Yönetim Sistemi) ve ABS (Analitik Bütçe Sistemi) entegrasyonu tamamlanması durumunda bütçe onaylarının elektronik imza ile yapılması planlanmaktadır. Bu nedenle EBYS sistemi kullanan birliklerin talep etmeleri durumunda bütçe onayları EBYS sistemi üzerinden onayları yapılacaktır.
- 2 - Kurum Başkanlığımız tarafından sistem üzerinde **"İmza İçin Genel Sekreterliğe Gönderildi"** uyarısı ekrana gelmeden, konsolide ve sağlık tesisleri de dâhil herhangi bir şekilde imza için bütçe çıktısı almayınız.
- 3 - Sistem Ana **Menüde** bulunan **Kurum Bilgilerini Güncelle** menüsünden kurum bilgilerinizi güncelleyiniz.
- 4- Bütçelere Genel Sekreterlik Onayı yapılmadan konsolide bütçe işlemlerine geçilemez.

KAMU HASTANELERİ BİRLİKLERİ GENEL SEKRETERLİKLERİ
2016-2017-2018 YILLARINA AİT DÖNER SERMAYE BÜTÇESİ TEKLİFİ HAZIRLAMA
İŞ AKIŞ ŞEMASI

