



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü



Sayı : E-96773357-770-241354296
Konu : İzmir Sosyal Güvenlik Uygulamaları ve
Faturalandırma İşlemleri Eğitimi

15.04.2024

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 05.04.2024 tarihli ve E-96773357-770-241177287 sayılı yazımız.

Genel Müdürlüğümüz tarafından 06-10 Mayıs 2024 tarihleri arasında İzmir ilinde, Genel Sağlık Sigortası Mevzuatı, Sosyal Güvenlik Uygulamaları, Sağlık Uygulama Tebliği, Faturalandırma ve MEDULA Sistemi, Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesi, E-Nabız, Teleradyoloji ve Daire Başkanlığının faaliyet alanındaki diğer konularda bilgi verilmesi amacıyla “Sosyal Güvenlik Uygulamaları ve Faturalandırma İşlemleri” konulu eğitim programı planlanmıştır. Söz konusu eğitim Bakanlığımıza bağlı ekli listede yer alan sağlık tesislerinin Başhekim/Başhekim Yardımcısı/İdari Mali İşler Müdürü/Müdür Yardımcısı, fatura birim sorumlusu/personeli ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) personeline verilecektir.

Genel Müdürlük Makamından alınan 05.04.2024 tarihli ve E.96773357-770-241177287 sayılı Makam Onayı ile;

Söz konusu eğitimin yol hariç 07-09 Mayıs 2024 tarihleri arasında (06 Mayıs 2024 Otele giriş- 10 Mayıs 2024 Otelden ayrılış) İzmir ilinde yapılması, Ek’li listede isimleri yer alan sağlık tesislerinin personelinin İzmir ilinde görevlendirilmeleri, bu kişilerin ilgili mevzuat doğrultusunda tahakkuk edecek yolluk, yevmiye, konaklama ve ulaşım giderlerinin kurumlarının döner sermaye bütçesinden karşılanması uygun bulunmuştur.

Bu bağlamda;

a) Ek’li listede yer alan her sağlık tesisinden belirtilen sayı kadar personel görevlendirilecek olup, görevlendirilen personelin iletişim bilgileri (ad, soyadı, çalıştığı sağlık tesisi, cep tel, e-mail adresi) İl Sağlık Müdürlükleri tarafından konsolide edilerek Finansal Analiz ve Faturalandırma Dairesi Başkanlığının khgm.finansalanaliz@saglik.gov.tr adresine gönderilecektir.

b) Görevlendirmesi yapılan personelin eğitime katılmaması durumunda, eğitime katılacak diğer bir personelin görevlendirmesi yapılarak iletişim bilgileri eğitim tarihinden en az 3 (üç) gün önce bağlı bulunduğu İl Sağlık Müdürlüğü tarafından khgm.finansalanaliz@saglik.gov.tr adresine gönderilecektir.

c) Eğitim organizasyonun yapılacağı otel ile 4 gece olmak üzere paket program üzerinden anlaşılmış olup, konaklama giderleri bizzat katılımcılar tarafından otele girişte söz konusu paket fiyatı üzerinden fatura karşılığında ödenecektir.

d) Anılan eğitime katılacak personel sayısı belirlenerek eğitim organizasyonu düzenlenmiş olup, daha fazla personelin eğitime katılmasına yönelik talepler kabul edilmeyecektir.

e) Eğitimin etkin ve verimli olması açısından özellikle fatura birim sorumluları ya da faturalandırma biriminde çalışan personelin (mümkünse daha önce bu tür bir eğitime katılmamış olanlardan) görevlendirilmesi önem arz etmekte olup, bunun haricinde yapılacak personel görevlendirmesine yönelik talepler kabul edilmeyecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 8331E5F1-9042-4837-B14C-479083F76C90

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Bilkent yerleşkesi , Üniversiteler mah. Dumlupınar bulvarı Şehit Mehmet Bayraktar
Cad. No:9 Çankaya/Ankara 06800 06000
Telefon No: 03125651000
e-Posta: İnternet Adresi: <https://www.saglik.gov.tr/>
Kep Adresi:

Bilgi için: Dilek SÜNER DEĞİRMEN
Sağlık Memuru
Telefon No: 03125650404



f) Makam Oluru, eğitime katılacak sağlık tesisleri listesi ve anılan eğitimin yapılacağı otele ilişkin bilgilerin yer aldığı Katılımcı Bilgi Formu ekte gönderilmektedir. Ayrıca söz konusu bilgilendirmelere Genel Müdürlüğümüz Finansal Analiz ve Faturalandırma Dairesi Başkanlığının web adresinden ulaşılabilecektir.

Yukarıda yapılan açıklamalar doğrultusunda görevlendirmelerin yapılarak katılımların sağlanması ve görevlendirilen personele ait iletişim bilgilerinin ekteki katılımcı iletişim bilgileri formuna excel ortamında doldurularak 25.04.2024 tarihine kadar khgm.finansalanaliz@saglik.gov.tr adresine gönderilmesi hususunda; Bilgilerini ve gereğini rica ederim.

Av. Erol GÖKDÖL
Bakan a.
Genel Müdür Yardımcısı

Ek:

- 1 - Makam Oluru
- 2 - Sağlık Tesisleri Katılımcı Listesi
- 3 - Katılımcı Bilgi Notu
- 4 - Katılımcı İletişim Bilgileri Formu

Dağıtım:

66 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 8331E5F1-9042-4837-B14C-479083F76C90

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Bilkent yerleşkesi , Üniversiteler mah. Dumlupınar bulvarı Şehit Mehmet Bayraktar
Cad. No:9 Çankaya/Ankara 06800 06000
Telefon No: 03125651000
e-Posta: İnternet Adresi: <https://www.saglik.gov.tr/>
Kep Adresi:

Bilgi için: Dilek SÜNER DEĞİRMEN
Sağlık Memuru
Telefon No: 03125650404

