

A. TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK SİSTEMİNİN GÜÇLENDİRİLMESİ VE DESTEKLENMESİ PROJESİ (SSGDP)
(LN: 8531-TR)

“TÜRKİYE SAĞLIK OKURYAZARLIĞI DÜZEYİ VE BELİRLEYİCİ FAKTÖRLERİ
ÇALIŞMASI” İŞİ İÇİN DANIŞMANLIK HİZMETİ ALIM

Proje Bileşeni/Bölümü:	Bölüm I: Birincil ve İkincil Korunma
Proje Alt-bileşeni/bölümü:	A (ii)
Satınalma Plan No:	SGGM/2023/CS/C.1.1.7.1.a/CQS/2
İşin Adı/Görev Başlığı:	Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve Belirleyici Faktörleri Çalışması” danışmanlık hizmeti alımı
İşin Amacı/Görev Amaçları:	Türkiye genelinde NUTS-1 bölgeleri üzerinden Türkiye koşulları dikkate alınarak geliştirilen geçerlik, güvenilirlik analizleri yapılmış bir ölçek vasıtası ile sağlık okuryazarlığı düzeyinin saptanması, sağlık okuryazarlığı düzeyinin bireysel özellikler, sosyoekonomik özellikler, sağlık durumu özellikleri, sağlık hizmetleri kullanım özellikleri ile ilişki biçimleri saptanarak; verilere dayalı olarak sağlık okuryazarlığı düzeyi ve belirleyici etmenleri modeli oluşturulması. Planlanan 2023 yılı Türkiye sağlık okuryazarlığı düzeyi ve ilişkili faktörleri araştırması neticesinde 2018 yılı verileri ile kıyaslama sağlanarak, mevcut duruma göre sağlık okuryazarlığını artırma çalışmalarına dair değerlendirmeler yapılabilmesi.
İşin/Görev süresi:	13 hafta
Alım/Danışmanlık Türü:	Danışmanlık Hizmetleri – Danışmanlık Firması
Satınalma/Seçim Metodu:	Danışmanın Niteliklerine Bağlı Seçim Yöntemi (CQS)
Ön İnceleme: Evet/Hayır	Hayır
Rapor Vereceği Kurum (Uygulayıcı Kurum):	Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü (SGGM)

B. ARKA PLAN

Türkiye Cumhuriyeti, Sağlık Sisteminin Güçlendirilmesi ve Desteklenmesi Projesinin (SSGDP) finansmanı için Dünya Bankasından 134.3 milyon ABD Doları eşdeğeri (120 milyon Avro) tutarında bir ikraz sağlamıştır. Finansmanın bir kısmı Proje kapsamında yapılacak mal, yapım işleri, danışmanlık dışı hizmet alımları ve danışmanlık hizmet alımlarının ödemelerinde kullanılacaktır.

Proje, aşağıdaki bölümlerden oluşmaktadır:

- Bölüm I: Birincil ve İkincil Korunma
- Bölüm II: Kamu Hastanelerinin Yönetiminin Etkinliğinin Artırılması
- Bölüm III: Genel Sağlık Sektörü İdaresinin Etkililiğinin İyileştirilmesi
- Bölüm IV: SB'nin Acil Durumlara Müdahale Kapasitesinin Güçlendirilmesi

Bölüm I: Birincil ve İkincil Korunma

Aşağıdaki faaliyetler aracılığıyla, Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar (BOH'lar)' a ilişkin risk faktörleriyle ilgili farkındalık (hem nüfus genelinde hem de sağlık hizmeti sunucuları arasında) oluşturulması ve sağlıklı yaşam tarzlarının ve davranış değişikliklerinin teşvik edilmesi:

- (A) (i) BOH'lar ve sağlıklı yaşamın önemi konusunda nüfusun farkındalığının artırılmasına yönelik halka erişim materyallerinin, metodolojilerin ve hedeflemenin geliştirilmesi; (ii) Sağlıklı Yaşam Merkezlerinde fiziksel aktivitenin teşvik edilmesi ve Toplum Sağlığı Merkezlerinin fiziksel aktivitelere alan açacak şekilde yeniden düzenlenmesi; (iii) madde bağımlılığı konusunda ülke genelinde bir kampanya başlatılması ve alkol ve madde bağımlılığından muzdarip yetişkin ve çocuklara yönelik tedavi ve araştırma merkezlerinin altyapısının güçlendirilmesi.
- (B) (i) Tarama sonrası teşhis merkezlerinin kapasitesinin iyileştirilmesi; (ii) ulusal bir kanser kayıtçılık yazılımının uygulamaya konması ve sürdürülmesi ve sağlık çalışanlarına bu yazılım konusunda eğitim verilmesi; (iii) palyatif bakım konusunda kılavuzlar, standartlar ve eğitim modüllerinin geliştirilmesi.
- (C) (i) Uzaktan eğitim sisteminin altyapı ve donanımının tüm ülkeyi kapsayacak şekilde genişletilmesi yolu da dâhil olmak üzere, Aile Hekimliği Eğitim Programının güçlendirilmesi; (ii) mevcut iş yükü uygulama ve usullerine ilişkin analiz yapılması suretiyle, aile hekimlerinin hizmet sunumunun ve bakım kalitesinin iyileştirilmesi.

Bölüm II: Kamu Hastanelerinin Yönetiminin Etkinliğinin Artırılması

- (A) (a) Kamu hastaneleri personeline eğitim verilmesi; (b) ulusal kılavuz ve sınıflandırmaların geliştirilmesi; (c) kılavuz ve standartları uygulamak üzere kamu hastaneleri ekiplerinin desteklenmesi ve (d) bilgi sistemlerinin güçlendirilmesi suretiyle (i) klinik mühendislik; (ii) ilaç ve tıbbi malzeme yönetimi; (iii) klinik bakım süreçleri ve (iv) idari ve mali bilgi sistemleri alanlarında kamu hastaneleri yönetimi ve klinik operasyonların güçlendirilmesi.
- (B) Sağlık tesisleri için mimari ve teknik standartların geliştirilmesi ve uygulanması ve
- (C) Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü'nün kamu özel işbirliği ("KÖİ") sözleşmelerini yönetme ve Hazine Müsteşarlığı ve Kalkınma Bakanlığı dâhil olmak üzere ilgili paydaşlarla bağlantı kurmak suretiyle KÖİ yatırımlarını İdare etme kapasitesinin güçlendirilmesi ve sözleşme yönetiminin yasal, finansal, operasyonel ve yapısal yönleri açısından kurum içi kapasitenin oluşturulması.

Bölüm III: Genel Sağlık Sektörü İdaresinin Etkililiğinin İyileştirilmesi

- (A) (i) Sağlık sektörü performans değerlendirmelerinin kurumsallaştırılması ve sağlık sektörü verilerinin uyumlaştırılması; (ii) sağlık verilerinin kalitesini iyileştirmek amacıyla, ulusal e-sağlık standartlarının geliştirilip benimsenmesi ve uygulanabilir mevzuatın gözden geçirilmesi; (iii) sağlık yönetim bilgi sisteminin geliştirilmesi ve uygulanması ve (iv) sağlık hizmetlerinin kalitesini iyileştirmek amacıyla, Sağlık Bakanlığı'nın teknik denetim kapasitesinin artırılması ve kanıt tabanlı tıbbi uygulamanın kullanımının yaygınlaştırılması.
- (B) (i) Borçlunun sağlık sektörüne ilişkin farkındalığın artırılmasını amaçlayan bir modelin geliştirilmesi ve (ii) afetlere yönelik hastane öncesi travma bakım sistemlerinin geliştirilmesi.
- (C) Sağlık teknolojisi değerlendirmesi kapasitesinin güçlendirilmesi.

- (D) Mali yönetim, satınalma, tediye, izleme ve değerlendirme alanları dâhil olmak üzere, proje uygulaması konusunda Proje Yönetim destek Birimi'ne destek sunulması.

Bölüm IV: SB'nin Acil Durumlara Müdahale Kapasitesinin Güçlendirilmesi

(a) COVID-19 hastalarının tedavisi için ilaç temini ve (b) Ankara aşı üretim merkezi ve İstanbul Mehmet Akif Ersoy Deneysel Araştırma Geliştirme ve Eğitim Merkezi laboratuvar tesisleri için tasarım ve işletme ile çevresel ve sosyal konularda teknik destek.

b) Tıbbi mal, malzeme ve ekipman alımı yoluyla, etkilenen bölgelerde ve sağlık tesislerine sevk edilen hasta sayısındaki artıştan etkilenen diğer şehirlerde acil sağlık ihtiyaçlarını desteklemek için deprem müdahalesi.”

T.C. Sağlık Bakanlığı Stratejik Planında (2019-2023) “Sağlıklı yaşamı teşvik etmek ve yaygınlaştırmak” stratejik amacına yönelik stratejik hedeflerden birisi; kendi sağlığının önemini farkında olan, sağlık sistemini etkin olarak kullanan ve sağlık okuryazarlığı yüksek bir toplum oluşturmaktır. 2010 yılından bu yana T.C. Sağlık Bakanlığı Stratejik Planlarında sağlık okuryazarlığı başlığı altında hedeflere yer verilmesi de bu alandaki üst düzey politik kararlılığın bir göstergesidir.

Stratejik plan doğrultusunda Bakanlığımızca “Sağlık Okuryazarlığı Ulusal Eylem Planı (2022-2026)” hazırlanmış ve uygulanmaktadır. Söz konusu eylem planı hedeflerinden biri de “sağlık okuryazarlığının mevcut durumunun belirlenmesine yönelik ölçeklerin geliştirilmesi ve uygulanması” olarak belirlenmiştir. Bu başlık altında 2023 Yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve İlişkili Faktörleri Araştırması planlanmaktadır.

Söz edilen 2023 Yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve İlişkili Faktörleri Araştırması amacıyla ulusal bir saha çalışması yapılması öngörülmüştür. Bakanlığımız tarafından yayınlanmış olan 2018 Yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve İlişkili Faktörleri Araştırmasında kullanılan örneklem büyüklüğü 9980 adresten oluşmakta olup, TÜİK tarafından ADNKS (adrese dayalı nüfus kayıt sistemi) üzerinden tabakalama ölçütü NUTS-1 bölgeleri olacak biçimde belirlenmiştir. Yapılan çalışmada sağlık okuryazarlığı düzeyini ölçmek üzere Türkiye koşulları ve sağlık hizmetleri sunum sisteminin özellikleri ile uyumlu olacak biçimde geliştirilen TSOY 32 (Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği) kullanılmıştır.

Planlanan 2023 Yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve İlişkili Faktörleri Araştırması neticesinde 2018 yılı verileri ile kıyaslama sağlanarak, mevcut duruma göre sağlık okuryazarlığını artırma çalışmalarına dair değerlendirmeler yapılabilecektir. Bu amaçla yapılacak saha araştırmasında geçerlik, güvenilirlik analizleri yapılmış bir ölçek vasıtası ile yetersiz sağlık okuryazarlığı sıklığının saptanması amaçlanmaktadır.

Bakanlığımız stratejik planında yer alan ilgili amaçlara ulaşmak için geliştirilen ve güncellenen TSOY 32 ölçeğini kullanarak ve TÜİK tarafından belirlenen örneklem üzerinden “Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve Belirleyici Faktörleri Araştırması” başlıklı bir çalışma yürütülmesi öngörülmektedir. Söz konusu çalışmada veri toplama ve veri girişi işlemleri hizmet satın alınarak gerçekleştirilecektir.

Yukarıda belirtilen hususlar doğrultusunda 2023 yılı “Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi ve Belirleyici Faktörleri Araştırması” için firma danışmanlığı hizmeti alımı yapılacaktır.

B.TANIMLAR

İdare: Sağlık Bakanlığı Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü

İletişim adresi: Bilkent yerleşkesi , Üniversiteler mah. Dumlupınar bulvarı 6001. Cad. No:9 Çankaya/Ankara 06800 Tel: 312 585 28 00, Fax: 312 430 70 88, e-posta: sagligintesviki@gmail.com

Danışman Firma: İhale sonucunda İdarenin ihtiyaç duyduğu ve bu iş tanımında belirtilen hizmeti karşılamayı taahhüt eden gerçek veya tüzel kişiyi ifade eder.

Örneklem birimi: Örneklem çerçevesinde yer alan birimdir.

Uygun örneklem birimi: Araştırmaya cevap vermesi gereken örneklem birimidir.

Cevapsız birim: Uygun örneklem birimi olduğu halde cevap alınamayan birimlerdir.

Kapsam dışı birim: Araştırmaya cevap vermesi gereken uygun örneklem birimleri dışındaki birimlerdir (iş yeri, boş konut, arsa, depo vb gibi)

Cevapsızlık oranı: Örneklemde kapsam dahilinde olan uygun birimler üzerinden aşağıdaki gibi hesaplanır.

Cevaplama oranı= cevaplı birim sayısı / (seçilen örnek sayısı- kapsam dışı örnekleme birim sayısı)

Cevapsızlık oranı=1- cevaplama oranı

Kayıp oranı: cevapsızlık oranı ve kapsam dışı birim oranının toplamı ile elde edilir.

Veri dosyası: Çalışmada toplanan verilerin yer aldığı SPSS programında yer alan dosyayı tanımlamaktadır.

Haftalık saha çalışması raporu: Araştırma sürecindeki ilerlemelerin haftada en az bir kez olmak üzere yazılı olarak ya da e-posta ile idareye bildirileceği format.

Saha çalışması sonuç raporu: Çalışmanın sonunda veri dosyası ile birlikte teslim edilecek olan; verilerin toplanması, verilerin girişi, verilerin kontrolü, verilerin kalibrasyonu ve ağırlıklandırılması esnasındaki tüm uygulamalara ve işlemlere ilişkin ayrıntılı bilgilendirme içerecek biçimde, şartnamenin ilgili maddelerinde belirtilmiş olan sonuçların yer aldığı rapordur.

Hane halkı: Görüşmenin yapıldığı tarih itibarı ile son bir yıldır o hane halkı içinde yer almakta olanlar ile, o hane halkına son bir yıl içinde katılmış olanlardan bundan sora en az bir yıl süre ile o hane halkı içinde yer almayı planlayanlar hane halkı üyesi kabul edileceklerdir.

Tanımlayıcı sorular: Ankette ölçek kapsamında yer alan soruların dışındaki tüm sorular tanımlayıcı sorular başlığı altında değerlendirilmektedir.

C.İŞİN AMACI

Ülkemizdeki sağlık okuryazarlığı düzeyi ve yetersiz sağlık okuryazarlığı sıklığının tespit edilmesi, elde edilen verilerin 2018 yılı verileri ile kıyaslanarak raporlanması. Neticede T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü tarafından, toplumun ve bireyin sağlığı ile ilgili bilgi, farkındalık oluşturma ve kendi sağlıkları üzerindeki kontrol yeteneklerini artırma, sağlığı doğrudan ve dolaylı olarak etkileyen faktörlerin iyileşmesine yönelik davranış değişikliği oluşturma, halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi, hastalık risklerinin azaltılması ve önlenmesi, sağlık bilincinin artırılması, toplumun her kesiminde sağlık farkındalığının yaratılması amacıyla yapılan çalışmalara dair değerlendirmeler yapılarak politikalar geliştirilmesi. Bu kapsamda;

- 2023 yılı Türkiye sağlık okuryazarlığı düzeyi ölçümü için saha araştırması yapılacak,
- Türkiye genelinde NUTS-1 bölgeleri üzerinden sağlık okuryazarlığı düzeyi Türkiye koşulları dikkate alınarak geliştirilen bir ölçek (TSOY-32) aracılığı ile saptanacak,
- Sağlık okuryazarlığı düzeyinin bireysel özellikler, sosyo-ekonomik özellikler, sağlık durumu özellikleri, sağlık hizmetleri kullanım özellikleri ile ilişki biçimleri saptanacak,

- 2018 yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi İlişkili Faktörleri Araştırmasında elde edilen sonuçlar ile kıyaslama yapılacaktır,
- Verilere dayalı olarak sağlık okuryazarlığı düzeyi ve belirleyici etmenleri modeli oluşturulacaktır.
- Yukarıda belirtilen hususlar çerçevesinde sonuç, kıyaslama ve değerlendirme raporu hazırlanacaktır. Raporda Türkiye’de sağlık okuryazarlığının geliştirilmesini amaçlayan müdahale çalışmaları için kanıta dayalı veriler de ayrıca belirtilecektir.
- Sonuç raporunun 300 adet basımı yapılacaktır.

D.İŞ TANIMI VE HİZMETLERİN KAPSAMI

İşin Konusu: 2023 yılı Türkiye sağlık okuryazarlığı düzeyi ve ilişkili faktörleri araştırması amacıyla, TÜİK tarafından belirlenen ve idarece danışman firmaya verilen örneklem büyüklüğü üzerinden ulusal bir saha araştırması yapılması, araştırma verilerinin raporlanması, 2018 yılı verileri ile kıyaslanması, sonuç ve raporların yayınlanması işin konusunu oluşturur.

İşin Kapsamı: İşin kapsamı aşağıdaki gibidir.

D.1. YÖNTEM

- a) 2023 yılı Türkiye sağlık okuryazarlığı düzeyi ve ilişkili faktörleri saha araştırması yapılacaktır.
- b) Araştırmanın evrenini 18 yaş üstü Türkiye nüfusu oluşturmaktadır.
- c) Araştırmanın örneklem büyüklüğü idare tarafından TÜİK’ten ADNKS (üzerinden tabakalama ölçütü NUTS 1 bölgeleri olacak biçimde temin edilecektir.
- d) Araştırmaların örnekleminde yer alacak haneler tamamen Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) tarafından belirlenecek ve örneklem planı TÜİK’ten alınarak Danışman Firmaya teslim edilecektir. Bu işlem için Danışman Firmadan ayrıca bir ücret talep edilmeyecektir.
- e) Veri toplama aracı olan anket formu taslağının son hali İdare tarafından onaylandıktan sonra saha araştırmasında kullanılacaktır.

D.2. ARAŞTIRMANIN YÜRÜTÜLMESİ

Saha araştırmasının hazırlık aşamasından itibaren raporlama süreci de dahil tüm faaliyetler aşağıda belirtilen hususlar dikkate alınarak Danışman Firma tarafından yapılacaktır.

D.2.1. Hazırlık Aşaması:

- a) Araştırmada yer alan her NUTS 1 bölgesinden sorumlu en az bir saha koordinatörü olacaktır. Saha çalışmasını denetleyecek ve saha uygulaması sırasında çıkacak her türlü aksaklığı çözümlenecektir.
- b) Anketörlerin ve saha koordinatörlerinin saha çalışmasında kullanılmaları için anket formu ile ilgili genel açıklamaları kapsayan saha uygulaması kılavuzu hazırlanacaktır. Saha Uygulaması Kılavuzu idarenin onayı sonrasında kullanıma hazır hale gelebilir. İdare gerekli gördüğü takdirde saha uygulaması kılavuzunun basılmasını ve sahada basılı kılavuzun kullanılmasını talep edebilir.
- c) Araştırmanın saha uygulaması ile ilgili eğitim, Danışman Firma tarafından verilecektir. Söz konusu eğitimlere araştırmada görev alacak proje müdürü, saha koordinatörü ve anketörler katılacaktır. Gerekli görülürse eğitimlere tüm masrafları danışman firma tarafından karşılanmak üzere İdareden bir ekip de katılabilecektir. Bu eğitimde görev

alacak eğitimler, ücretleri danışman firma tarafından karşılanmak üzere idarenin onayladığı kişilerden belirlenecektir.

- d) Anketör ve saha koordinatörlerinin eğitiminin gerçekleştirileceği fiziksel mekan, eğitimlerde kullanılacak her tür eğitim materyali, ders araçları ve her türlü malzeme Danışman Firma tarafından sağlanacaktır. Eğitimin gerçekleşme yeri ve tarihi Danışman Firmanın önerisi ve İdarenin onayı sonrasında belirlenecektir.
- e) Danışman Firma saha çalışmasına ait çalışma takvimini (veri toplama aşamasının hangi tarihlerde hangi illerde gerçekleştirileceği vb. içerecek biçimde) proje müdürünün, saha koordinatörlerinin ve anketörlerin isimlerini ve iletişim bilgilerini (e-posta, cep telefonu numarası, vb.) içeren listeyi, çalıştıracağı tüm personelin nüfus cüzdanının önlü – arkalı fotokopisini, diplomasının fotokopisini ve adli sicil belgesini içeren dosyayı sözleşmenin imzalanmasının ardından eğitimlere başlamadan en az 7 gün önce yazılı olarak İdarenin onayına sunacaktır. İdare gerekli gördüğü takdirde çalışma takvimini revize etmeye ya da çalışmada yer alacak tüm/herhangi bir personelin değiştirilmesini talep etmeye yetkilidir. Bu durumda danışman firma ilgili personeli en az eşdeğer nitelikleri haiz yeni bir personel ile derhal değiştirecek ve yeni personelin bilgilerini, personel işe başlamadan önce onaylanmak üzere İdareye gönderecektir.
- f) Anket formlarının ve saha uygulama kılavuzunun sayfa dizaynından ve yeteri kadar çoğaltılmasından Danışman Firma sorumlu olacaktır.
- g) Danışman Firmanın gönderdiği çalışma takvimi İdare tarafından onaylandıktan sonra saha çalışmasına başlanacaktır. İdare, çalışmanın İş Tanımına uygun yürütülüp yürütülmediğini denetlerken bu takvimi esas alacaktır. Takvimde olabilecek uygulamaya yönelik değişiklikler, en az bir gün öncesinden İdareye yazılı olarak veya elektronik posta yoluyla bildirilecek ve İdarenin onayı alınacaktır.
- h) İş planı ve çalışma takviminde yapılacak düzenleme ve değişiklikler İdarenin bilgisi ve onayı dâhilinde uygulanacaktır.
Anket formunun başında, kişinin ankete katılımına dair onam formu ve hanelerde anket yapılacak kişinin seçimine dair bölüm olacaktır. Bu bölümde hanede yaşayan bütün kişilerin sayısı, bu kişilerin isimleri ve yaşları yer alacaktır. Anket yapılacak 18 yaş üzeri kişiler bu listelerden aşağıda “C.2.3. Veri Girişi ve Kodlanması Aşaması” başlığı altında belirtilen yöntemle seçilip anket formunda belirtilecektir. Ayrıca gidilecek hanelerle ilgili adres bilgileri, anket yapılacak kişi bilgileri, anket no vb. bilgiler de anket formunun başında yer alacaktır.

D.2.2. Saha Çalışması Aşaması:

- a) Veri toplama işlemi örneklem kapsamında her haneden rastgele seçilecek olan 18 yaş ve üzeri 1(bir) kişi ile anketör tarafından yüz yüze görüşme yöntemi ile anket uygulanarak gerçekleştirilecektir. Anketler hanelere gidilerek uygulanacaktır.
- b) Anketörlerin saha çalışmaları, Danışman Firma ve saha koordinatörleri tarafından günlük olarak takip ve kontrol edilecektir. Bu takipler sırasında anketlerin örneklem listesindeki katılımcılara uygulanıp uygulanmadığını da kontrol ederek raporlandıracaktır. Yapılan kontroller sonucunda gerek görülen durumlarda müdahale edilecektir.
- c) Anketörlerden teslim alınan anketlerin genel kontrolü (yanıtlanmamış madde, tutarsızlık ve diğer düzeltmeler açısından) Danışman Firma tarafından yapılacaktır.
- d) Ulaşılamayan katılımcılara ulaşmak için 3 kere gidilecek, ulaşılamazsa bu katılımcı araştırma kapsamı dışında tutularak kayıp oranı hesaplanmasında dikkate alınacaktır.
- e) Görüşmelerin gerçekleştirilebilmesi için gerektiğinde ziyaretlerin en az birisi hafta sonunda yapılacaktır.

- f) Ankete katılımı kabul etmeyen kişi sayısı kayıt altına alınacak ve bu sayılar kayıp oranı hesaplamasında dikkate alınacaktır.
- g) Danışman Firma, saha uygulaması süresince; araştırmanın süreci ile ilgili haftada bir kez önceki haftaya ilişkin o hafta içinde anket uygulanmış örnekleme ait listeyi İdareye elektronik ortamda iletacaktır. Ayrıca İdare tarafından talep edildiğinde haftalık rapor verecektir.
- h) Danışman Firma iş kapsamında çalışmada üretilecek her türlü bilgi ve veriyi ve İdarenin işin ifası için Danışman Firmaya teslim etmiş olduğu her türlü belgeyi iş tamamlandığında İdareye teslim edecektir.
- i) Danışman Firma araştırma için kayıp oranının en düşük düzeyde olması için bütün önlemleri alacaktır. Araştırmalarda kayıp oranı maksimum %30 olabilecektir. Araştırmalar sonunda kayıp oranı tabakalama kriterleri olan her bir NUTS-1 bölgeleri için de maksimum %30 olabilecektir.

D.2.3. Veri Girişi ve Kodlanması Aşaması:

- a) Danışman Firma, anketin kalitesini yüksek tutmak amacıyla kağıt ortamında değil bilgisayar kullanarak CAPI tekniği ile (bilgisayar destekli yüz yüze görüşme) yapacaktır. Verilerin güvenliği Danışman Firma tarafından sağlanacaktır.
- b) Anketlerin elektronik ortamda sisteme aktarılması için gerekli web ara yüzü ve veri tabanı hazırlama işlemleri Danışman Firma tarafından yapılacaktır.
- c) Tablet PC'ler GPS, 4,5G veya Wi-Fi desteğine sahip olacak, anket sonuçlarının sisteme online olarak gönderilmesi için gerekli yazılım Danışman Firma tarafından hazırlanacaktır.
- d) Danışman Firma tarafından anketörlerin hane ziyaretleri GPS üzerinden takip edilerek kontrol edilecektir. Ayrıca İdarenin bu konuda gerekli denetimleri yapabilmesi için İdareye de erişim yetkisi verilecektir.
- e) Görüşme yapılacak haneye gidildiğinde hane halkı listesi (ad, soyad, yaş, cinsiyet verilerini içerecek biçimde) hazırlanacaktır. Haneden görüşme yapılacak kişinin rastgele seçimi işlemi CAPI tekniği ile yapılan görüşmede kullanılan bilgisayar programı tarafından yapılacaktır.
- f) Haneden görüşme yapılacak kişinin bilgisayarla rastgele seçimi işlemi sadece bir kez yapılabilecektir. Seçim işleminin sadece bir kez yapılabilmesi özelliği herhangi bir koşul üzerinden değiştirilemeyecek biçimde gerçekleştirilecektir.
- g) Veri toplama işlemi başlamadan önce İdare gerekli gördüğünde CAPI tekniği ile yapılacak görüşmede kullanılacak olan bilgisayar programının özellikleri ile ilgili değerlendirme yapacak ve onay verecektir.
- h) Görüşme formu aracılığı ile toplanması öngörülen veriler de CAPI tekniği ile elde edilecektir. Görüşme formu aracılığı ile toplanmış olan veriler de anket formu aracılığı ile toplanmış verilerle birlikte idareye teslim edilecek veri dosyası içinde yer alacaktır.
- i) Anket veri girişleri yapılırken, ankette yer alan adres bilgilerinin (il, ilçe, bucak, köy, mahalle, cadde, sokak, bina no, daire no) ve anket yapılan kişinin iletişim bilgilerinin ad-soyad ve telefon bilgileri) eksiksiz ve doğru doldurulmasına azami özen gösterilecektir.
- j) Veri girişi kontrolü ve saklanması için hazırlanan veri tabanına İdare erişim sağlayabilecektir, Danışman Firma bununla ilgili yetki tanımlamalarını yapmakla yükümlüdür.
- k) Kodlanmış veriler güvenlik nedeniyle farklı bilgisayarlarda saklanacaktır. Kodlanmış verilerin güvenliğinden tamamen Danışman Firma sorumludur.
- l) Çalışma tamamlandığında tüm verileri içeren veri dosyası (MS Excel, SPSS formatında) İdareye teslim edilecek, Danışman Firma hiçbir şekilde kopya almayacaktır. Danışman

Firma, bu çalışmaya ilişkin ham verilerin, verilerin ve sonuçların tamamını veya bir kısmını hiçbir şekilde yayınlamayacak, kullanmayacak ve üçüncü taraflar ve kamuoyu ile paylaşmayacaktır.

- m) Saha uygulamasında yapılan anketlerin veri kalitesinin kontrolü, veri temizliği yapılması, veri kalite ve güvenliğinin kontrolü Danışman Firma tarafından yapılacaktır. Bu süreç İdare tarafından denetlenecek ve izlenecektir.
- n) Anketler tasnif edilirken açık uçlu soruların yanıtları incelenip uygun gruplamalar ve kodlamaların yapılması sağlanacaktır.

D.2.4. Raporlama Aşaması:

Araştırmanın analiz ve raporlamaları Danışman Firma tarafından yapılacaktır.

Araştırma, başlangıç, araştırma raporu ve nihai rapor olmak üzere üç aşamada raporlandırılacaktır. Danışman Firma iş kapsamında İdareye aşağıda belirtilen raporları ve dokümanları teslim edecektir.

D.2.4.1. Başlangıç Raporu:

Başlangıç raporu aşağıda belirtilen hususları içerecek şekilde verilecektir.
Başlangıç Raporu;

- Araştırmanın iş planı ve çalışma takvimi,
- Araştırma kapsamında görevli ekibin oluşturulması,
- Anketörlerin eğitimi ve değerlendirilmesi,
- Veri toplama araçlarının tasarımı, basımı ve çoğaltılması,
- Saha çalışması uygulama planı ile ilgili hususları içerecektir.

D.2.4.2. Araştırma Raporu :

Araştırma raporu, saha çalışmasının bitimini takiben veri temizliği yapılmış veri setinden elde edilen analiz ve değerlendirme sonuçlarını içeren rapordur. rapor aşağıda belirtilen hususları içerecektir:

- Yönetici Özeti- Raporun tamamında göze çarpan ve çalışmanın amacında belirtilen hususlara yönelik bilgilerin verilmesi
- Giriş Bölümü - Araştırma konusu ile ilgili genel bilgiler
- Amaçlar
- Gereç ve Yöntem - Araştırmanın yöntem ve araçları ile ilgili bilgiler
- Bulgular: Çalışma ile ilgili yapılan analizler ve değerlendirmeler. Bunları içeren tablolar ve grafikler ile bu tablo ve grafiklerin açıklaması, ayrıca İdare tarafından talep edilen farklı tablolar ve analizler yer alacaktır.
- Sonuçlar:
 - Araştırma sonuçlarına dair bilgiler:
 - 2018 yılı sonuçları ile 2023 yılı sonuçlarının kıyaslanma raporunun hazırlanması (tablle grafikler de kullanılarak kıyaslanma ve değerlendirmelerin yapılması)
 - Raporda, Türkiye’de sağlık okuryazarlığının geliştirilmesini amaçlayan müdahale çalışmaları için kanıta dayalı veriler de ayrıca belirtilecektir.
 - Araştırma raporunun ve nihai raporun hazırlanması sırasında gerektiğinde Danışman Firma ile raporda kullanılan analizler ve çalışmanın gidişatı gibi konuları kapsayan değerlendirme toplantıları yapılacaktır.

D.2.4.3. Nihai Rapor:

Danışman Firma araştırma için nihai raporla birlikte aşağıda maddeler halinde verilmiş olan diğer doküman ve materyali de İdareye teslim edecektir:

- İşlenmemiş ham veri setleri,
- Veri temizliği yapılmış analizlerde kullanılan veri tabanı (MS Excel, SPSS formatında),
- İdare tarafından talep edilen diğer doküman ve materyaller.

Araştırma raporu, işin bitiş süresine kadar İdareye Türkçe olarak basılı (300 adet) ve dijital ortamda elektronik posta, CD/DVD veya taşınabilir bellek aracılığıyla (MS Word ve PDF formatında) sunulacaktır. Rapor sade ve anlaşılır bir dille yazılacak; anlatım bozukluğu, yazım ve dilbilgisi hatalarının bulunmaması için Danışman Firma tarafından redakte ettirilecektir.

E. Veri dosyasının ve saha çalışması sonuç raporunun teslim

1. Veri dosyası idareye SPSS programı dosyası kullanılarak teslim edilecektir. Veri dosyası CD/DVD ya da USB içinde teslim edilecektir.
2. Danışman Firmaveri dosyasını gerekli bütün kalibrasyon ve ağırlıklandırma işlemleri yapılmış biçimde teslim etmekle yükümlüdür. Veri dosyası ağırlıklandırma ile ilgili değişkenleri içerecek biçimde teslim edilecek; böylelikle veri dosyası ağırlıklandırılmış veriler üzerinden analiz yapabilmesine imkân sağlayacaktır. Yapılmış olan kalibrasyon ve ağırlıklandırma işlemleri ile ilgili bilgilere saha çalışması sonuç raporunda ayrıntılı olarak yer verilecektir.
3. Araştırma sonrası kalibrasyon işlemleri esnasında Türkiye İstatistik Kurumu'nun 2022 yılına ait yaş, cinsiyet ve eğitim düzeyine göre dağılımları esas alınarak kalibrasyon yapılacaktır. İşlemlerde değişkenler yaş için 18-64 yaş grubu ve 65 ve üzeri yaş grubu, eğitim düzeyi için ise anketin tanımlayıcı sorular bölümünde yer alan eğitim düzeyi sorusunun seçenekleri esas alınacaktır.
4. Tüm verileri içeren SPSS veri dosyası teslim edilmeden önce, çalışmada kullanılan TSOY-32 ölçeği ile ilgili hususlar, görüşme yapılan kişilere ait puanlar (genel ölçek puanı, tedavi ve hizmet alt boyutu, hastalıklardan korunma/sağlığın geliştirilmesi alt boyutu puanı ayrı ayrı olmak üzere) hesaplanmış ve bu hesaplama sonuçlarına göre kategorize edilen sonuçlar (yetersiz sağlık okuryazarlığı, sorunlu-sınırlı sağlık okuryazarlığı/ yeterli sağlık okuryazarlığı, mükemmel sağlık okuryazarlığı olarak) üzerinden kodlanmış durumda olacaktır.
5. Saha çalışması sonuç raporunda, gerekli ağırlıklandırma işlemlerinin tümü yapılmış olarak tespit edilmiş biçimde, sağlık okuryazarlığı düzeyinin yüzde değişimi (yetersiz sağlık okuryazarlığı/sorunlu-sınırlı sağlık okuryazarlığı/yeterli sağlık okuryazarlığı/mükemmel sağlık okuryazarlığı kategorileri üzerinden) şu parametreler üzerinden belirtilmiş olacaktır:
 - a. İncelenenlerin tümü için sağlık okuryazarlığı düzeyinin yüzde değişimi
 - b. NUTS-1 bölgelerine göre sağlık okuryazarlığı düzeyinin yüzde değişimi
 - c. Anketteki tanımlayıcı soruların tümü için olmak üzere tanımlayıcı soruların yanıtlarında yer alan değişkenlere göre (cinsiyet, eğitim düzeyi, çalışma durumu vb. gibi) sağlık okuryazarlığı düzeyinin yüzde değişimi)
6. Saha çalışması sonuç raporu verilerin toplanması, verilerin girişi, verilerin kontrolü, verilerin ağırlıklandırılması esnasındaki tüm uygulamalara ve işlemlere ilişkin bilgilendirme

içerecek biçimde yazılacaktır. Saha çalışması sonuç raporu CD/DVD ya da USB içinde teslim edilecektir.

7. Saha çalışması sonuç raporunda veri dosyasına dayalı olarak elde edilmiş olan kapsam dışı birim sayısı, kapsam dışı birim oranı, cevaplı birim sayısı, cevapsızlık oranı, kayıp oranı parametreleri belirtilmiş olmalıdır.

F. KİLİT PERSONELİN SORUMLULUKLARI VE NİTELİKLERİ

1. Danışman Firma, iş tanımı kapsamındaki hizmetlerde çalıştırdığı personelden dolayı yasaların kendisine yüklemiş olduğu sorumlulukları eksiksiz yerine getirecektir. Danışman Firma 4857 sayılı İş Kanununda öngörülen iş ve çalışma şartları ile ilgili tedbirleri alacaktır.
2. Danışman Firma kilit personel olarak; **1 Halk Sağlığı Akademisyeni, 1 Proje Yürütücüsü, 1 Raporlama Uzmanı, 1 İstatistik Uzmanı** görevlendirecektir. Danışman Firma tarafından görevlendirilen kilit personelin herhangi bir nedenle alan çalışmasını tamamlamadan ayrılmaları söz konusu olduğunda, bu personelin yerine en geç 3(üç) gün içinde eşdeğer nitelikte yeni görevliler temin edecek ve İdare onayına sunacaktır. İdare onayı verildikten sonra görevlendirilen yeni çalışanlar gerekli eğitimleri aldıktan sonra görevine başlayacaktır.

F.1. Halk Sağlığı Akademisyeni:

Özet Sorumluluklar:

1. Ülkemizdeki sağlık okuryazarlığı düzeyi ve yetersiz sağlık okuryazarlığı sıklığının tespit edilmesi, elde edilen verilerin 2018 yılı verileri ile kıyaslanarak raporlanması amacıyla yürütülecek araştırmanın tüm süreçlerinin amacına uygun planlanması, kontrol ve değerlendirmelerinin yapılmasından sorumludur.

2. Araştırma sonuçlarının raporlama ve analiz süreçlerinin yürütülmesi

3. Araştırma sonuçlarının Türkiye sağlık okur yazarlığı düzeyi ve ilişkili faktörleri açısından analizlerinin yapılması,

4. Sağlık okuryazarlığı düzeyinin bireysel özellikler, sosyo-ekonomik özellikler, sağlık durumu özellikleri, sağlık hizmetleri kullanım özellikleri ve ilişki biçimlerinin saptanması,

5. 2018 yılı Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Düzeyi İlişkili Faktörleri Araştırmasında elde edilen sonuçlar ile kıyaslama yapılarak raporlanması,

6. Verilere dayalı olarak sağlık okuryazarlığı düzeyi ve belirleyici etmenleri modeli oluşturulması.

7. Türkiye’de sağlık okuryazarlığının geliştirilmesini amaçlayan müdahale çalışmaları için kanıta dayalı verilerin belirtildiği, yukarıda belirtilen hususlar çerçevesinde sonuç, kıyaslama ve değerlendirme raporunun hazırlanması.

Aranılan Nitelikler:

1. En az doçent düzeyinde akademik unvana sahip olmak.
2. Tıp fakültesi mezunu olup, halk sağlığı ana bilim dalında akademik unvan almış olmak.

3. Sağlık okuryazarlığı ile ilgili en az 3 akademik çalışma yapmış olmak.

F.2. Proje Yürütücüsü

Özet Sorumluluklar:

1. Firmanın İdareye karşı temsilcisi olacaktır.
2. Araştırmanın bütün adımlarının zamanında ve teknik İş Tanımına uygun biçimde gerçekleştirilmesinden sorumlu olacaktır.
3. Araştırmada yer alacak bütün personelin uygun niteliklere sahip olarak belirlenmesinden ve saha çalışması sırasında denetlenmesinden sorumludur.
4. İhaleye başvuran Danışman Firma adayları diğer şartlarla birlikte koordinatörün özgeçmişleriyle de birlikte değerlendirilecektir.

Aranılan Nitelikler

1. En az lisans düzeyinde Üniversite mezunu olmak.
2. Saha araştırmalarında benzeri görev üstlenmiş olmak ve en az 5 (beş) yıllık deneyime sahibi olmak.
3. Saha araştırmalarıyla ilgili en az 3 (üç) çalışmada koordinatör veya proje yöneticisi konumunda çalışmış olmak.

F.3. Raporlama Uzmanı

Özet Sorumluluklar:

1. Veri tabanı hazırlanması, veri girişi, veri kontrolü, bulgular ve analizlerin raporlandırılması dahil, raporlamaya dair tüm süreçleri yürütecektir.
2. SPSS, MS Access veya SQL Server ile veri tabanı programının geliştirilmesi, anketörlerle yakın çalışarak verilerin doğrulanması, kalite kontrolü, kodlanması, kodların çözülmesi ve analiz edilmesi süreçlerini yönetecektir.
3. Ölçme ve değerlendirme süreçlerinde görev alacaktır.
4. Veri analizi sonuçları ve analitik tabloları istenilen formatta hazırlayacak ve diğer kilit personelle koordine halinde nihai raporu oluşturacaktır.

Aranılan Nitelikler:

1. En az lisans mezunu olmak.
2. Araştırmalarda benzeri görev üstlenmiş olmak ve en az 3 yıllık deneyime sahip olmak.
3. SPSS, MS Access veya SQL Server ile veri analizi ve raporlama alanında en az 3 yıllık deneyime sahip olmak.
4. MS Office programlarını iyi derecede bilmek.

F.4. İstatistik Uzmanı

Özet Sorumluluklar:

1. Veri girişi denetlenmesi ve kontrolü süreçlerinde görev alacaktır.
2. Veri dosyası ile ilgili tüm işlemlerin gerçekleştirilmesinden sorumlu olacaktır.
3. Ölçme-değerlendirme ve analiz süreçlerini yürütecektir.
4. Verilerin tanımlayıcı ve açıklayıcı analizlerini yapacaktır.

Aranılan Nitelikler:

1. İstatistik alanında en az lisans düzeyinde eğitim almış olmak.
2. Araştırma metodolojisi, örneklem teknikleri ve araştırmaların istatistiki analiz konularında en az 3 (üç) yıllık deneyime sahip olmak.
3. Tercihen daha önce saha araştırmaları alanında görev yapmış olmak.

F.5. Saha Koordinatörleri

Özet sorumluluklar:

1. Araştırmada yer alan her bölgeden sorumlu birer saha koordinatörü olacaktır.
2. Saha çalışmasını denetleyecek ve saha uygulaması sırasında çıkacak her türlü aksaklığı çözümlenecektir.
3. Birlikte görev yaptığı anketörlerin sorumlu oldukları bölgede eksiksiz ve doğru olarak görev yapıp yapmadıklarını kontrol ederek, sahada karşılaşılabilecek problemlere çözüm üretecektir.

Aranılan Nitelikler:

1. Üniversite mezunu olmak

İDARENİN SAĞLAYACAĞI HİZMETLER ve İMKÂNLAR

1. Araştırmada kullanılacak ölçek geçerlik ve güvenilirlik analizleri yapılmış TSOY 32 ölçeği olup, idare tarafından danışman firmaya iletilecektir.
2. Araştırmada anketlerin uygulanacağı örneklem İdare tarafından TÜİK'ten alınarak Danışman Firmaya iletilecektir
3. İdare araştırmanın koordinasyonu ve denetiminden sorumludur.
4. İdare saha uygulaması başlamadan önce İl Sağlık Müdürlükleri ile temasa geçecek ve İl Sağlık Müdürlüklerine araştırma hakkında yazılı bilgi verecektir.
5. İdare tarafından yapılan bilgilendirmenin bir nüshası Danışman Firmanın ilgili personeli tarafından taşınmak ve gerektiğinde ibraz edilmek üzere saha çalışması öncesinde Danışman Firmaya teslim edilecektir

G. İŞİN SÜRESİ, YERİ VE ZAMANI:

İşin süresi, sözleşme imzalandıktan sonra başlar ve 13 haftadır. İş tanımı kapsamında belirtilen tüm hizmetler dahil olarak sözleşme imzalandıktan sonra muayene ve kabulde geçen süreler hariç en fazla 13 haftadır. Gereken durumlarda sürelerde İdarenin talebine göre değişiklik yapılabilir. Danışman Firma aldığı işi aşağıda belirtilen süre sınırlamaları içerisinde tamamlayıp İdareye teslim edecektir.

Araştırma Aşamaları:

1.	Başlangıç Raporu	Sözleşmenin imzalanmasını takiben 11 gün
2.	Araştırma Raporu	Başlangıç raporunun İdare tarafından onaylanmasını takiben 50 gün
3.	Nihai Rapor	Araştırma raporunun İdare tarafından onaylanmasını takiben 30 gün

1. Çalışmanın veri toplama ve veri girişi/kontrolü işlemleri bitirildikten sonra veri dosyasının ve saha çalışması sonuç raporunun teslim edilmesi işlemlerinin tümünün 7 Aralık 2023 tarihine kadar tamamlanmış olması gerekmektedir.

2. Muayene ve kabulde geçen süreler bu süreye dahil edilmemiştir.

3. Veri dosyası ve saha çalışması sonuç raporu tesliminden sonra idare işin kabulüne ilişkin kusur ve eksikliklerin varlığını tespit ederse, gördüğü kusur ve eksikliklerin dökümünü gösterir bir liste düzenler. Veri dosyası ve saha çalışması sonuç raporu tesliminden itibaren en fazla 7 iş günü içinde İdare tarafından değerlendirilecek olup İdarenin düzeltme talepleri Danışman Firma tarafından en fazla 3 iş günü veya görüşlerin niteliğine göre, İdare ile birlikte belirlenecek bir başka sürede gerekli değişiklikler yapılarak teslim edilecektir.

4. Kabul tarihi olarak esas alınacak tarih, işin kabule elverişli bir halde tamamlandığı tarih olup bu tarih idare tarafından tespit edilecektir.

ÇALIŞMANIN İDARE TARAFINDAN DENETİMİ

1. İdare, saha araştırması süresince çalışmanın iş tanımına uygun olarak yürütülmesinin denetlenmesinden sorumludur.
2. Saptanan sorunlar Danışman Firmaya bildirildikten sonra en geç 2 (iki) gün veya nihai kararı İdare vermek kaydıyla tarafların belirleyeceği daha uzun bir süre içinde Danışman Firma tarafından giderilip, sonucu İdareye yazılı rapor ve/veya e-posta halinde bildirilecektir.
3. Sağlanan danışmanlık iş tanımına uygun değilse, İdare tekrarını talep etme hakkına sahiptir. İdare, usulüne uygun olmadığını tespit ettiği anketlerin iptalini, yeniden yapılmasını, bazı anket sorularının tekrar alınmasını, bir veya daha fazla anketörün yaptığı anketlerin tamamının veya bir kısmının iptalini ve başka anketörlerce yapılmasını veya tespit ettiği sistematik hatalar nedeni ile eğitimin tekrar edilmesini talep edebilir.

H. FİRMADA ARANAN YETERLİLİK KRİTERLERİ

Danışman Firma asgari aşağıdaki niteliklere haiz olmalı ve bu nitelikleri taşıdığını İdare nezdinde uygun biçimde kanıtlamalıdır:

1. Danışman Firma ilan tarihinden geriye doğru en az son 5 yıldır araştırma sektöründe faaliyet göstermelidir.
2. Danışman Firma ilan tarihinden geriye doğru son 5 yıl içerisinde kamu kurum/kuruluşlarına veya özel sektör kuruluşlarına saha araştırmaları konusunda benzer nitelik ve büyüklükte en az 3 (üç) işi ana Yüklenici/Danışman Firma olarak bitirmiş olmalıdır. Bu husus ilgili kurum ve kuruluşlardan alınacak İş Bitirme Belgeleri veya Sözleşme ve Fatura ile tevsik edilmelidir.
3. Danışman Firmanın ISO 20252 belgesine sahip olması gerekmektedir.
4. Danışman Firma ilgili sektörde ihale konusu işe benzer projeleri yürütebilecek idari ve personel kapasitesine sahip olmalıdır.

I. GENEL YÜKÜMLÜLÜKLER

- a) Kabul tarihi olarak esas alınacak tarih, işin kabule elverişli bir halde tamamlandığı tarih olup bu tarih İdare tarafından tespit edilecektir.
- b) İlgili firma hazırlayacağı ürün ve hizmetlerde hiçbir şekilde kendisine veya başkasına ait reklam, isim, logo, gibi tanımlayıcı işaretler kullanamaz.
- c) İlgili firma hazırlayacağı ürün ve hizmetlerde hiçbir şekilde sponsor kullanamaz.
- d) İlgili firma hazırlayacağı ürün ve hizmetlerde; kullanacağı materyallerin telif hakları ile ilgili yasal ve hukuki sorumluluklarını yerine getirmekle mükelleftir.
- e) TÜİK'ten alınan örneklem bilgilerinin gizliliğinin korunması ve gizlilikle ilgili tedbirlerin alınması Danışman Firmanın sorumluluğundadır.
- f) T.C. Sağlık Bakanlığı İş Tanımı ile ilgili firmaya hazırlatacağı ürün ve hizmetlerden kaynaklanan telif hakkı ihlallerinden sorumlu tutulamaz.
- g) T.C. Sağlık Bakanlığının izni olmaksızın bu araştırma kapsamında toplanılan verilere dayalı olarak elde edilen bilgiler sempozyum, kongre vb. toplantılarda sözel vb. bildiri olarak sunulamaz, ulusal ya da uluslararası dergilerde makale olarak yayınlanamaz.
- h) Veriler üzerindeki tüm fikri mülkiyet hakkı T.C. Sağlık Bakanlığına aittir. Çalışmada üretilecek her türlü rapor, makale, bildiri, bilgi ve benzeri belge hiçbir surette İdareden önceden yazılı izin alınmaksızın kullanılamayacaktır.
- i) Danışman Firma, işle ilgili olarak elde ettiği her tür bilgi ve dokümanı gizli tutacak ve İdarenin önceden yazılı izni olmaksızın sözleşmeye ait herhangi bir detayı ifşa etmeyecek veya yayınlamayacaktır.
- j) Türk yargı mercilerinin kararları saklı kalmak kaydıyla, sözleşmenin amaçları doğrultusunda herhangi bir ifşa veya yayınlama gerekliliği konusunda bir uzlaşmazlık ortaya çıkarsa İdarenin bu konudaki kararı nihai olacaktır. Çalışmanın tüm hakları tamamen İdareye ait olacaktır.

H. ÖDEME PLANI

Ödemeler; İşin Süresi Yeri ve Zamanı bölümünde belirtilen süreler içerisinde raporların teslimi, sözleşme kayıt ve şartlarına uygun olarak tamamlanması ve İdare tarafından onaylanmasını takiben 2 kısım halinde yapılacaktır. Araştırma Raporunun tamamlanarak; teslim ve kabulünü takiben sözleşme bedelinin %50'si ; Nihai Raporun tamamlanarak; teslim ve kabulünü takiben sözleşme bedelinin %50'si ödenecektir. Teslim edilen raporların muayene kabul işlemleri 30 takvim günü içerisinde tamamlanacaktır.

Ödeme, Danışman Firmanın göstereceği bir banka hesabına işin muayene ve kabul tarihini takiben düzenlenen faturanın alınmasından sonra 30 takvim günü içinde yapılacaktır.