



ATM SAĞLIK KONYA YATIRIM VE İŞLETME A.Ş.



KONYA KARATAY ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ PROJESİ

TEKNİK OLMAYAN ÖZET

KONYA İLİ, KARATAY İLÇESİ



MGS PROJE MÜŞAVİRLİK MÜHENDİSLİK TİCARET LTD. ŞTİ.

Şehit Cevdet Özdemir Mah. Öveçler 4. Cad. 1351. Sk. No: 1/7 06460 Çankaya/ANKARA

Tel: +90 312 479 84 00 (pbx) Faks : +90 312 479 84 99

Web: www.mgsmuhendislik.com

E-posta: mgs@mgsmuhendislik.com

EKİM 2015

İÇİNDEKİLER**Sayfa No**

İÇİNDEKİLER.....	i
TABLolar DİZİNİ.....	i
ŞEKİLLER DİZİNİ	i
KISALTMALAR	ii
1. GİRİŞ.....	1
1.1. ÇSED Amaç ve Kapsamı	4
2. PROJENİN YERİ VE TANIMI.....	7
2.1. Projenin Gerekliliği	8
2.2. Projenin Alternatifleri	10
2.3. Projenin Teknik Özellikleri	10
2.4. Proje Faaliyetleri	12
2.4.1. İnşaat Aşaması.....	12
2.4.2. İşletme Aşaması	13
2.4.3. Kapanış Aşaması.....	14
3. ÇEVRESEL VE SOSYAL MEVCUT DURUM VE ETKİLERİN AZLATILMASI	15
3.1. Su Kalitesi	15
3.2. Toprak Kalitesi	16
3.3. Hava Kalitesi	18
3.4. Gürültü	20
3.5. Atık Yönetimi	21
3.6. Ekoloji	22
3.7. Sosyal ve Ekonomik Durum	22
3.8. Toplum ve Çalışan Sağlığı	24
3.9. Kültürel Miras	26
3.10. Trafik	26
4. PAYDAŞ KATILIMI	28
5. İZLEME VE RAPORLAMA PLANI	29

TABLolar DİZİNİ

Tablo 1. Proje Birimleri ve Kapladıkları Alanlar	12
--	----

ŞEKİLLER DİZİNİ

Şekil 1. Projenin Görsel Planı	1
Şekil 2. Projenin Yer Bulduru Haritası	3
Şekil 3. Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü Yerleşim Planı	11

KISALTMALAR

AB	Avrupa Birliği
ADSM	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
AKM	Askıda Katı Madde
A.Ş.	Anonim Şirket
ÇED	Çevresel Etki Değerlendirme
ÇSED	Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme
ÇSYİP	Çevresel ve Sosyal Yönetim İzleme Planı
EBRD	Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası
EHS	Sağlık Çevre Emniyet
GIIP	Good International Industry Practice
IFC	Uluslararası Finans Kurumu
KKESK	Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü
KOSKİ	Konya Su ve Kanalizasyon İdaresi
KÖİ	Kamu Özel İşbirliği
PR	Performans Gerekliliği
PM	Partikül Madde
PS	Performans Standardı
R.G.	Resmi Gazete
TOÖ	Teknik Olmayan Özet
YAS	Yeraltı Suyu
VB	Ve benzeri

1. GİRİŞ

Türkiye'nin İç Anadolu Bölgesi sınırları içerisinde yer alan Konya ili, Karatay ilçe merkezinde **Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü (KKESK veya Proje)** Projesinin yapımı planlanmaktadır. Proje kapsamında 420 yataklı Genel Hastane, 418 yataklı Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi ile toplam 838 nitelikli yatak hastalara hizmet verecektir. Projenin görsel planı **Şekil 1**'de, konum haritası **Şekil 2**'de verilmektedir.



Şekil 1. Projenin Görsel Planı

Sağlık Bakanlığı tarafından "Sağlıkta Dönüşüm" programı kapsamında başlatılan Şehir Hastaneleri projelerinden olan KKESK kamunun yatırımlara ayrılabilen kaynaklarının kısıtlı olması ve özel sektörün altyapı yatırımlarına katılımının artırılmak istenmesi nedeniyle son yıllarda giderek yaygınlaşan Kamu Özel İşbirliği Modeli (KÖİ) ile hayata geçirilecektir. Kamu Özel İşbirliği (KÖİ) modeli ile gerçekleştirilecek olan projenin yatırım dönemi 3 yıl, işletme dönemi ise 25 yıldır.

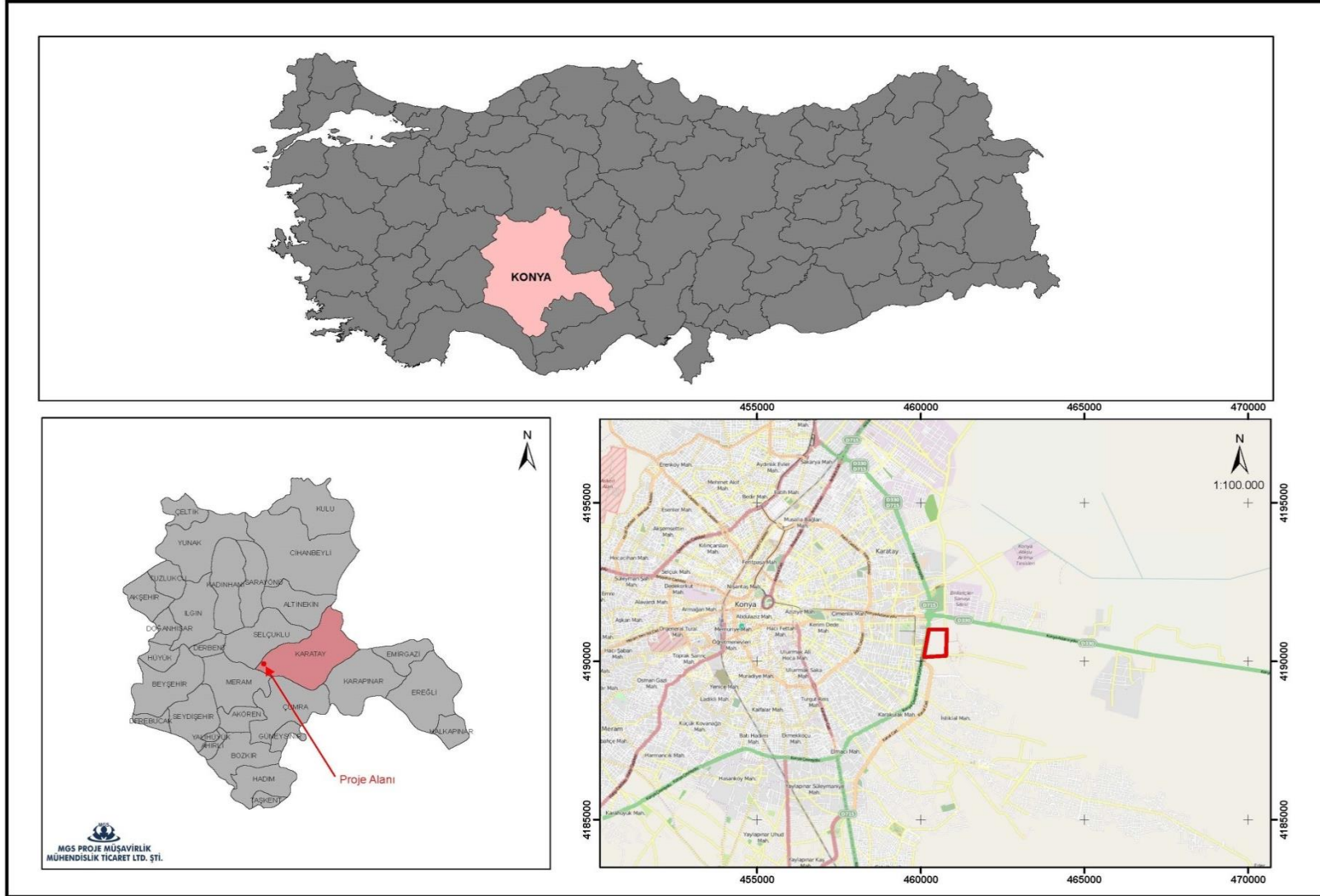
Sağlık sektöründe KÖİ modelinin uygulanmasının başlıca nedenleri arasında; özel sektör finansman kaynaklarının kamu yatırımlarında kullanılması, özel sektörün hızlı karar alma ve bu kararları uygulamaya koyma becerisi ile yaratıcılığının proje sürecine entegrasyonu, riskin paylaşılması, her kesimin en iyi bildiği işi yapması, sağlık kampüsü faaliyete geçirilinceye kadar kamu adına herhangi bir maliyet üstlenilmemesi, kısıtlı kamu kaynakları üzerindeki yatırım yükünün kira bedeli ödeme düzeyinde uzun yıllara yayılması, tıbbi hizmetler dışındaki diğer destek hizmet ve iş alanlarının işletilmesinin özel sektöre yaptırılması gibi temel unsurları ve avantajları yer almaktadır.

Projenin inşaat, işletme ve bakım aşamalarını üstlenecek olan ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş.; "Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü Yapım İşleri ve Ürün ve Hizmetlerin Temin Edilmesi İş" için, 2013 yılında YDA Group bünyesinde kurulmuştur. Projenin inşaat, işletme ve bakım aşamalarını üstlenecek olan ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş.; "Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü Yapım İşleri ve Ürün ve Hizmetlerin Temin Edilmesi İş" için, 2013 yılında YDA Group bünyesinde kurulmuştur. Farklı sektörlerde faaliyet gösteren şirketleriyle YDA Group bugün; yurt içi ve yurt dışı iştirakleri bulunan, uluslararası düzeyde iş hacmi yaratan Türkiye'nin lider şirketler topluluklarından biridir. YDA Group 2000'li yılların başından itibaren uluslararası pazara açılarak, Kazakistan, Ukrayna, Birleşik Arap Emirlikleri, Rusya,

Suudi Arabistan, Afganistan ve Moldova gibi pek çok ülkede projelere imza atmıştır. Gayrimenkul yatırım projelerinin yanı sıra yurt içi ve yurt dışında Yap İşlet Devret ve Kamu Özel İşbirliği modeli ile hayata geçirilen alt yapı projelerinde özellikle de şehir hastaneleri konusunda öncü ve deneyimli firmalardan biri olma konumunu sürdürmektedir.

KKESK için finans kuruluşlarını gerekliliklerine uygun olarak hazırlanan Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme Raporunun amacı; projenin neden olabileceği çeşitli çevresel ve sosyal etkileri tespit etmek, olumsuz etkileri yok edici ve/veya etki azaltıcı önlemleri belirlemektir.

Teknik Olmayan Özet dokümanı proje hakkında özet bilgi, ÇSED süreci, projenin potansiyel çevresel ve sosyal etkilerini, önerilen önlemleri ve paydaş katılım sürecini içermektedir.



1.1. ÇSED Amaç ve Kapsamı

Amaçlar

ÇSED projenin hazırlık, inşaat ve işletme aşamalarında fiziksel, doğal, kültürel, sosyal ve sosyoekonomik açıdan etkilerini araştıran bir çalışmadır. ÇSED Raporu projenin tasarımını, çevresel ve sosyal şartlarda projenin etkilerini açıklamakta, olumsuz etkileri en aza indirmek için gerekli önlemler ile olumlu etkilerini maksimum boyuta çıkarmak için gerekli prosedürleri içeren bilgiler vermektedir.

ÇSED'in temel amaçları aşağıda sıralanmaktadır:

- Çalışma alanının mevcut durumunu belirlemek,
- Önerilen projenin pozitif ve negatif açıdan beklenen çevresel ve sosyal etkilerini belirlemek ve değerlendirmek,
- Önerilen projenin alternatiflerini belirlemek ve analiz etmek,
- Önerilen projenin hayata geçirilmesinden önce, işlem sırasında ve sonrasında oluşabilecek negatif etkileri azaltmak ve pozitif etkileri arttırmak için öneriler sunmak,
- Ulusal ve uluslararası çevre mevzuatı ve ilkelerine olan uyumunu kontrol etmek,
- Proje boyunca negatif etkileri azaltma çalışmalarının nasıl işlediğine dair izleme ve değerlendirme verileri için temel oluşturmak.
- Beklenen negatif etkileri azaltmak için alınacak önlemler içinden uygun maliyetli olanları önermek,
- Hassas paydaşların görüşlerini almak

Proje resmi ÇED Sürecinden yasal olarak muaf olsa da, ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. EBRD, Ekvator Prensipleri ve IFC gerekliliklerine uygun olarak Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme (ÇSED) çalışmasının yapılması için MGS Proje Müşavirlik Mühendislik Ticaret LTD. ŞTİ. anlaşma sağlanmıştır.

Uluslararası yatırım bankaları çevresel ve sosyal sürdürülebilirliğin sağlanması amacıyla aşağıda belirtilen standartlara uygunluk talep etmektedir:

- Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası (EBDR) Performans Gereklilikleri (2008),
- EBRD Çevre ve Sosyal Politika (2008)
- EBRD Sağlık Hizmetleri ve Klinik Atık Bertarafı Hakkında Alt Sektörel Çevresel ve Sosyal Kılavuz İlkeler (Ekim 2009)
- Ekvator Prensipleri (Temmuz 2013)
- Dünya Bankası/IFC Performans Standartları (1 Ocak 2012)
- IFC Genel Çevre, Sağlık ve Güvenlik (EHS) Kılavuzlar İlkeleri (30 Nisan 2007)
- IFC Sağlık Merkezleri için Çevre, Sağlık ve Güvenlik Kılavuz İlkeleri (30 Nisan 2007)
- Türkiye'ye Uygulanabilir Uluslararası Çevre Sözleşmeleri

Projenin Türk Çevre ve Sosyal Mevzuatına uygun olması gerekmektedir KKESK Projesi ve inşaat çalışmalarında kullanılacak hazır beton santrali Ulusal ÇED Mevzuatından muaf durumdadır. Muafiyet için Konya Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü'ne başvuruda bulunulmuş olup, ÇED Yönetmeliği kapsamı dışında yer aldığına dair resmi yazı **Ek-A**'da verilmiştir. Trijenerasyon tesisi ısı gücü ve teknik özellikleri kesin olarak belirlendiği zaman ulusal mevzuata göre değerlendirilecek ve ÇED izni dahil olmak üzere gerekli izinler alınacaktır.

ÇSED Kapsamı

Proje için Çevre ve Sosyal Etki Değerlendirme çalışmaları aşağıda belirtilen maddeleri içermektedir:

- Sağlık kampüsünün inşaatı
- Sağlık kampüsünün işletimi

Proje sahibinin sorumluluğu 3 yıl inşaat 25 yıl işletme olmak üzere toplam 28 yıldır. 28 yıllık sorumluluk süresinden sonra proje tüm unsurlarıyla Sağlık Bakanlığı'na devredilecektir. Proje işletme süresi ile ilgili karar verme sorumluluğu Sağlık Bakanlığı'na aittir. Bu nedenle projenin kapanışı ile ilgili bu aşamada hiçbir bilgi bulunmamaktadır. Kapanma zamanı ve hedefleri kesinleştiği zaman, bu konu değerlendirilebilir.

Konya Karatay Sağlık Kampüsü Projesi için çalışmalar üç aşamada uygulanacaktır:

- Tasarım (Projenin hazırlanması)
- İnşaat
- İşletme

Bu ÇSED raporu, 2014 yılı Aralık ayından, 2015 yılı Eylül ayına kadar gerçekleştirilen halkı bilgilendirme toplantısı çıktıları, yöre halkı anketleri, sosyo-ekonomik ve ekolojik tabanlı çalışmaları, laboratuvar analizleri, yönetsel toplantıları, literatür taramaları, paydaş katılımı, çeşitli saha ziyaretleri baz alınarak oluşturulmuştur. Raporun oluşturulmasındaki amaç aşağıda yer alan ilgili çevresel ve sosyal yükümlülükleri belirlemektir:

- EBRD standartları altında istenilen çevre uyumlu standartları, projeye uygulanabilir IFC/Dünya Bankası Kılavuzları ve ulusal/uluslararası düzenleyici çerçeveyi karşılamak,
- Proje alanının mevcut durumunu belirlemek,
- Olası negatif etkileri azaltmak için çeşitli faaliyetlerde bulunmak.

Uygulanabilir Finans Kuruluşları Standartları

Proje boyunca takip edilecek temel kreditor kılavuzları Mayıs 2008 tarihli "EBRD Çevresel ve Sosyal Politika", Temmuz 2013 tarihli Ekvator Standartları ve 2012 Ocak tarihli "IFC Performans Standartları" olarak belirlenmiştir. Bu dokümanlar sırasıyla EBRD Performans Gerekliliklerini, Ekvator Prensiplerini ve IFC Performans Standartlarını içermektedir.

KESK Projesi **Kategori B** olarak kategorize edilmiştir. Kategori B az miktarda, bölgeye özel, büyük ölçüde tersine çevrilebilir olumsuz sosyal ve çevresel etkiler için potansiyel bir tesis olduğunu göstermektedir. Proje etkiler, EBRD gereklilikleri, Ekvator Prensipleri ve IFC ilkelerine uygun bir şekilde yönlendirilmelidir.

Proje alanı planlama aşamasından önce Bahri Dağdaş Uluslararası Tarımsal Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü'nce kullanılmaktaydı. Ancak projenin planlaması sırasında yer alternatifleri değerlendirilmiş ve Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından belirlenen özel hükümler doğrultusunda 11 km²'lik enstitü arazisinin 650.000 m²'lik kısmı Sağlık Bakanlığı'na devri yapılmıştır. Sağlık Bakanlığı da söz konusu arazinin üst hakkını ATM Sağlık Konya ve Yatırım A.Ş.'ye devretmiştir. Bu doğrultuda aşağıda belirtilen performans kriterleri uygulanmasına ihtiyaç duyulmamaktadır:

- **PR 5:** Arazi istimlak, gönülsüz yeniden yerleşim ve yer değiştirme
- **PS 5:** Arazi istimlak ve gönülsüz yeniden yerleşim

Proje alanı uzun yıllardır enstitü bünyesinde tarımsal araştırma faaliyetler kapsamında kullanılmıştır. Bu nedenle proje alanının yer alacağı arazi üzerinde doğal bitki örtüsü ve habitat bulunmamaktadır. Arazi ekolojik ve biyoçeşitlilik açısından öneme sahip bir alan olmaması sebebiyle aşağıda belirtilen performans kriterlerinin uygulanmasına ihtiyaç duyulmamaktadır:

- **PR6:** Biyolojik Çeşitliliğin Korunması ve Sürdürülebilir Doğal Kaynak Yönetimi
- **PS 6:** Biyolojik Çeşitliliğin Korunması ve Sürdürülebilir Doğal Kaynak Yönetimi

Proje alanında ya da yakınında yaşayan herhangi bir yerli halk yoktur. Bu yüzden, aşağıdaki performans kriterlerinin uygulanmasına ihtiyaç duyulmamaktadır:

- **PR 7:** Yerel Halk
- **PS 7:** Yerel Halk

Konya Müze Müdürlüğü ve İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü'nden alınan görüş kapsamında proje alanında herhangi bir kültür varlığı ya da doğal miras bulunmamaktadır. Bu nedenle kültürel mirası etkileyecek herhangi bir etki bulunmamaktadır. Proje çalışmaları sırasında taşınır/taşınmaz herhangi bir kültürel varlık bulunması durumunda 2863 Nolu Kültür ve Tabiat Varlıklarının Korunması Kanunu ile uyumlu olarak Arkeolojik Buluntu Prosedürü takip edilecektir (**Bölüm 5.8.2**). Bu doğrultuda aşağıda belirtilen performans kriterlerinin uygulanmasına ihtiyaç duyulmamaktadır:

- **PR 8:** Kültürel miras
- **PS 8:** Kültürel miras

Proje FI kategorisinde sınıflandırılmamaktadır. Bu yüzden, aşağıdaki performans kriterleri uygulanmayacaktır.

- **PR 9:** Finansal Araçlar

Proje alanı için uygulanabilir EBRD'nin Çevresel ve Sosyal Performans Gereklilikleri (PR)

- **PR 1:** Çevresel ve Sosyal Değerlendirme ve Yönetim;
- **PR 2:** İşgücü ve Çalışma Koşulları;
- **PR 3:** Kirliliğin Önlenmesi ve Azaltılması
- **PR 4:** Halk Sağlığı, Emniyeti ve Güvenliği
- **PR 6:** Biyolojik Çeşitliliğin Korunması ve Sürdürülebilir Doğal Kaynak Yönetimi
- **PR10:** Bilgilendirme ve Paydaş Katılımı

Proje alanı için uygulanabilir IFC Performans Standartları (PS)

- **PS 1:** Çevresel ve Sosyal Risklerin Etki Değerlendirmesi ve Yönetimi
- **PS 2:** İşgücü ve Çalışma Koşulları
- **PS 3:** Kaynak Verimliliği ve Kirliliğin Önlenmesi
- **PS 4:** Halk Sağlığı, Emniyeti ve Güvenliği
- **PS 6:** Biyolojik Çeşitliliğin Korunması ve Sürdürülebilir Doğal Kaynak Yönetimi

2. PROJENİN YERİ VE TANIMI

Projenin Yeri

616.000 m² büyüklüğe sahip KKEKSK Projesinin yeri; maliye hazinesine aittir. Tapu kaydında 376-377-379 pafta, 32968 ada ve 2 parsel numarası ile belirlenmiş olan proje alanı 30 yıllığına ATM Sağlık Konya Yatırım İşletme AŞ'ye devredilmiştir.

Proje alanının çevresine ait bilgiler aşağıda verilmiştir.

- Proje alanının sınırları içerisinde bulunduğu ve hastanenin planlandığı alanının doğu kesiminde; Bahri Dağdaş Uluslararası Tarımsal Araştırma Enstitüsü,
- Yaklaşık 600 metre mesafede Belediye Park Alanı (Hayvanat Bahçesi),
- Yaklaşık 600 metre kuzeydoğusunda belediye hayvan park ve pazar yeri ile et ve et ürünleri fabrikası,
- Halı saha ve rekreasyon alanlarından oluşan, yaklaşık 700 metre kuzeydoğuda yer alan spor tesis alanı,
- Proje alanının kuzeybatısında yaklaşık 170 metre mesafede Konya E Tipi Kapalı Cezaevi,
- Proje alanının batı kesiminde yer alan yaklaşık 80 metre mesafede Karatay İlçe Jandarma Komutanlığı, Adalet Sarayı, İMKB Gazi Mustafa Kemal Otelcilik ve Turizm Meslek Lisesi ve İMKB Zübeyde Hanım Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi,
- Proje alanının güney- güneybatı ve kuzeybatı kesimlerinde yerleşim birimleri yer almaktadır.

Projenin çevresel ve sosyal etki alanı ile ilgili detaylı bilgiler ÇSED Raporunda sunulmaktadır. Bu kapsamda Sosyal Etki Alanı, Hava Kalitesi ve Gürültü için etki alanları belirlenmiştir.

Projenin Tanımı

Sağlık hizmetlerinin etkin ve hızlı bir şekilde giderilmesi, uzmanlaşmış bilgiye erişimde kolaylık, zaman ve mekân tasarrufu, maliyetlerde azalma, personel örgütlenmede etkinlik, sosyal ve otelcilik hizmet kalitesindeki yüksek altyapı düzeyi, yeterli yatak kapasitesi ve kısa süreli hasta taburcu süreci ile yüksek miktarda hasta bakabilme imkânı, teknolojiye ve diğer lojistik birimlerde çevresel, sürdürülebilir projelerle (elektrik, su, ısınma ve soğutma gibi) tasarruf sağlama, düzenlenmiş taşıt ve otopark düzeyi ile diğer sağlık tesislerine göre ön plana çıkmaktadır.

Günümüzde artan nüfus, gelişen teknoloji, kişilerin sağlık algılamalarındaki ve beklentilerindeki değişimler ve buna benzer etmenlere bağlı olarak toplumun sağlık gereksinimlerinde önemli değişimler meydana gelmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın toplumun sağlık gereksinimlerinin karşılanabilmesi için yapmış olduğu durum değerlendirme çalışmaları sonucunda gerçekleştirmeyi planladığı yatırımlardan birisi de KKEKSK Projesidir. Yukarıda belirtilen ihtiyaçlardan dolayı yapılmasına karar verilen KKEKSK Projesinin ihtiyaç programı dâhilinde ve Sağlık Bakanlığı'nın hedefleri doğrultusunda bu sağlık kampüsünde yer alacak tüm odalar 1 ve 2 yataklı olarak planlanmaktadır. Söz konusu proje ise 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek 7. maddesi ve bu maddenin uygulama yönetmeliği olan "Sağlık Tesislerinin Kiralama Karşılığı Yapıtırılması ile Sağlık Hizmetleri Dışındaki Alanların İşletilmesi Karşılığında Yenilenmesine Dair Yönetmelik" çerçevesinde yaptırılacaktır. Bu model üst konsept olarak "Kamu ve Özel İşbirliği" uygulama modeli olarak ise "Yap-İşlet-Devret" şeklinde modelize edilebilir.

Kamu ve Özel Sektörün sağlıkta altyapı ve hizmet sunmak amacıyla işbirliği ve ortaklık içinde çalışmasına dayanan bu modelde; sağlık tesisleri Bakanlıkça verilecek ön proje ve belirlenecek temel standartlar çerçevesinde, Hazineye veya Şahıslara ait taşınmazlar üzerinde ihale ile belirlenecek isteklilere otuz yılı geçmemek şartıyla, belirli bir süre ve bedel üzerinden kiralama karşılığı yaptırılabilir. Böylece finansman ihtiyacı özel sektörden karşılanarak devlet bütçesi üzerindeki yük hafifletilecek, ülkeye çağdaş, verimli ve etkin yeni tesisler kısa sürede kazandırılacak, kamu arazileri teşvik unsuru olarak kullanılarak sağlık yatırımları desteklenecek, tesisin kullanıma hazır duruma gelmesine kadar özel sektöre herhangi bir ödeme yapılmayacak ve işbirliği süresi boyunca varlıklar ve hizmetler için önceden belirlenen standartlar korunacaktır.

Kamu Özel İşbirliği kamu hizmetlerinin yerine getirilmesinde kamu, özel sektör ve sivil toplum örgütlerini bir araya getiren; eşitlik ve birlikte yönetme ilkelerine dayanan; yeni kamu işletmeciliği anlayışını benimseyen; mal ve hizmet üretimindeki maliyet, risk ve fayda gibi sonuçların tüm aktörlerce paylaşıldığı bir yöntemdir.

Kamunun yatırımlara ayrılabilen kaynaklarının kısıtlı olması ve özel sektörün altyapı yatırımlarına katılımının artırılmak istenmesi nedeniyle son yıllarda kamu özel işbirliği modeli dünyada yaygın olarak kullanılmaktadır. Sağlık sektöründe KÖİ modelinin uygulanması; özel sektör finansman kaynaklarının kamu yatırımlarında kullanılması, özel sektörün hızlı karar alma ve bu kararları uygulamaya koyma becerisi ile yaratıcılığının proje sürecine entegrasyonu, riskin paylaşılması, her kesimin en iyi bildiği işi yapması, sağlık kampüsü faaliyete geçirilinceye kadar kamu adına herhangi bir maliyet üstlenilmemesi, ödenek yetersizliği nedeni ile kamuda ortalama 8–10 yılı bulan bina yapım süresinin kısaltılması ve kısıtlı kamu kaynakları üzerindeki yatırım yükünün kira bedeli ödeme düzeyinde uzun yıllara yayılması, tıbbi hizmetler dışındaki hizmet ve alanların işletilmesinin özel sektöre yaptırılması gibi temel unsurları ve avantajları içermesinden kaynaklanmaktadır.

2.1. Projenin Gerekliliği

İl merkezinin en işlek bölgesinde sıkışmış olduğu için genişleme imkânına sahip değildir. Hastanelerin gelişmiş tıbbi ekipmanlar, yeterli otopark alanı ve yeşil alanı da bulunmamaktadır.

Konya İl Sağlık Müdürlüğü verilerine göre, Konya'da hastane sayıları 2012 yılında artış göstermesine karşılık 2013 yılında düşüş göstermiştir. 2012 yılında 39 hastane faaliyette iken 2013 yılında bu rakam 35'e gerilemiştir. Burada etkili olan faktör 2 özel hastanenin ve 2 devlet hastanesinin kapanması olmuştur. 2014 yılında ise Konya ilinde yer alan hastane sayıları İl Sağlık Müdürlüğü verilerine göre kamu hastaneleri, özel hastaneler, entegre hastaneler ve üniversite hastaneleri olmak üzere toplam 44 adet olarak belirlenmiştir.

Yatak kapasitesi bakımından Konya'da hastanelere bakıldığında ise, 2013 yılında düşüş yaşanmıştır. 2012 yılında 6.912 olan yatak kapasitesi, 2013 yılında %4,8 oranında azalarak 6.579'a gerilemiştir.

İlçe merkezlerinde, bölge merkezli sağlık planlaması ölçütleri gözetilerek, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetlerini, birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini, gezici sağlık hizmetlerini ve yataklı tedavi hizmetlerini bir arada sunan ilçe devlet hastaneleri entegre hastane olarak tanımlanmaktadır. Konya ilinde toplam 8 adet entegre hastane bulunmaktadır.

Konya İl Sağlık Müdürlüğü'nden alınan bilgilere göre il genelinde 4 adet üniversite hastanesi bulunmaktadır. Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi 1137 yatak kapasitesi ile hizmet veren önemli sağlık kuruluşlarından biridir. Bunun 748 yatak kapasitesine sahip Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi izlemektedir. Başkent Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Merkezi ile Mevlana Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi ise daha düşük yatak kapasiteleri ile Konya iline hizmet veren diğer üniversite hastaneleridir

İl genelinde 2014 yılı itibariyle toplam 20 adet kamu hastanesi bulunduğu bilgisi alınmıştır. Konya ilinde yer alan kamu hastaneleri toplam 3699 yatak kapasitesine sahiptir. Bunlardan en büyüğü 1090 yatağa sahip Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve 600 yatağa sahip Konya Numune Hastanesidir. Söz konusu hastanelerin yatak kapasiteleri her ne kadar diğer sağlık birimlerine göre yüksek olsa da, yatarak tedavilerde yetersiz kaldığı görülmektedir.

Konya ilinde kamuya ait yalnızca 3 adet Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri (ADSM) bulunmaktadır. Bunlardan ikisi Selçuklu İlçesinde, bir tanesi ise Meram İlçesinde yer almaktadır.

Konya ilinde toplam 15 adet kamuya bağlı poliklinik bulunmaktadır. Konya İl Sağlık Müdürlüğü verilerine göre, Konya'da sağlık çalışanlarının çoğunluğunu sağlık personeli (%30) ve hemşireler (%29) oluşturmaktadır. 2013 yılı itibariyle Konya'da sağlık bakanlığına bağlı toplamda 14.313 sağlık çalışanı bulunmakta iken, bu sayı 2014 yılı içerisinde 19.026 olarak kaydedilmiştir.

Sağlık personelinin durumu incelendiğinde de Konya gibi büyük bir il için oldukça yetersiz bir sayısal tablo ortaya çıkmaktadır. Konya İl Sağlık Müdürlüğü verilerine göre, Konya'da sağlık çalışanlarının çoğunluğunu, hekimler dışındaki yardımcı sağlık personeli (%30) ve hemşireler (%29) oluşturmaktadır. Sağlık çalışanlarının sayısı artmış olmakla birlikte, Konya ilinde 3.876 hekim, 2014 yılı itibariyle 2.108.808 nüfusa hizmet vermeye çalışmaktadır. Uzman hekim başına düşen nüfus 1118, pratisyen hekim başına düşen nüfus ise 1987 kişidir. Bu rakamlar uzman hekimler için Türkiye ortalamasına çok yakın (Türkiye ortalaması uzman hekim başına 1131 kişi ile Konya ortalaması ile hemen hemen aynıdır), pratisyen hekimler için ise Türkiye ortalamasının üstündedir (Türkiye ortalaması pratisyen hekim başına 1881 kişi ile Konya ortalamasının altındadır). Ancak bu rakamlar Türkiye ve Konya ortalamalarının Avrupa Birliği ortalamasının çok gerisinde bulunduğunu göstermektedir. AB ortalaması 300 kişiye bir hekim düştüğünü göstermektedir.

Konya 2014 yılında TÜİK tarafından yapılan adrese dayalı nüfus kayıt sistemi çalışmasında 2.108.808 kişi nüfus tespit edilmiştir. Bu nüfus Konya ilinde bulunan hastanelerin hizmetlerinden yararlanmada sıkıntılar yaşamaktadır. Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerin yatak kapasitesi ihtiyaca yeteri kadar cevap vermemektedir. Aynı zamanda Türkiye'de 10.000 kişiye düşen yatak sayısı yıllar içinde artış göstermekle birlikte AB üye ve aday ülkeleri ile kıyaslandığında en az yatak sayısına sahiptir.

Gerçekleştirdiği poliklinik hizmeti ve ameliyat sayısı ile amacı öncelikle yaşam desteği sağlamak olan yoğun bakım üniteleri yetersiz yatak sayısı ile bölge genelinde büyük bir yükü kaldırmaktadır. Mevcut hastanelerin hizmet binaları, nüfus artışı dikkate alındığında, Konya ili ve çevresindeki yerleşim birimlerine istenilen kalitede ve yeterlikte hizmet verilememektedir.

Yıllar itibari ile sağlık yatırımlarına ayrılan genel bütçe payları göreceli olarak artış gösteriyor olsa bile mevcut ve artan ülke nüfusumuza paralel fiziksel kapasite üretilmesine imkân vermediği gibi mevcut sağlık tesislerinin yenilenme ve

geliştirilme olanaklarını dahi teşvik eder bir rakama ulaşmamaktadır. Yıllık olarak ayrılan genel bütçe finansman karları ile ancak eski yıllardan devam eden inşaatların ilerleyebilmesi için bütçeleme yapılabilmektedir. Yeni alınan yatırım kararları da aynı şekilde ötelenen bir finansman ihtiyacı döngüsü içine girmekte gelecek yıllarda ayrılacak genel bütçe finansman imkânlarına mahkum olmaktadır. Dolayısıyla her alınan yeni yatırım kararı mevcut ve yeni projelerin zamanında bitirilebilme imkânlarını daha ileriki yıllara sarkıtmaktadır. Yapılmamış, bitirilmemiş inşaatlar finanse edilmeyi beklerken bir taraftan inşaatın bitirilmiş kısımları proje yaşam döngüsü çerçevesinde inşaat ömründen tüketmeye başlamaktadır. KÖİ modelinde taahhüt modeline göre kısa sürede bitirilmiş sağlık tesisleri ile sistem bir an önce yeni tesisler kazanmış olacak, tesisler kendi finansmanını sağlayabilir duruma gelecek ve genel bütçe ile döner sermaye imkânları çerçevesinde bu modelde yapılan yatırımlar finansman beklemek yerine borcunu ödemek üzere bir planlama yapacaktır. Bu da sağlık sektörüne ayrılan bütçe imkânlarındaki kısa vadeli açmazı uzun vadeye yaymış olacaktır.

Ayrıca işletme ve yapım maliyetlerinin azaltılması, ülkemizdeki nüfus artış hızı dikkate alındığında “sağlık alanında hızlı ve etkin” bir yatırım anlayışı ile modern işletme tekniklerinin kullanılması, özel sektörün “iyi yönetim kabiliyetinin kamu hizmetlerinde kullanılması, risklerin, sorumluluğun ve yönetimin özel sektör ile paylaşımı, ortak kar-ortak fayda sağlanması amaçlanmaktadır.

2.2. Projenin Alternatifleri

KKESK Projesinin fizibilite çalışmaları sırasında yer seçimi, proje dizayn alternatifleri ve eylemsizlik alternatifleri göz önünde bulundurulmuştur.

Proje Alternatifleri		
Yer Seçimi	Tasarım	Eylemsizlik
<p>KKESK Projesinin yapılmasına uygun bulunan alan Sağlık Bakanlığı'nca belirlenmiştir. Projenin yer seçimi aşamasında aşağıda belirtilen kriterler dikkate alınmıştır:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bölgenin sosyal ve ekonomik özellikleri, ➤ Çevrede yer alan sağlık tesislerinin konumları ve özellikleri, ➤ Nüfus yoğunluğu, ➤ Ulaşım ve altyapı durumu, ➤ Alanın fiziki ve coğrafi özellikleri 	<p>KKESK Projesi, Sağlık Bakanlığı tarafından 2003 yılında başlatılan Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında gerçekleştirilecek bir şehir hastanesi projesidir. Kamu Özel İşbirliği modeli ile hayata geçirilecek olan projede, Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen tip projelerin kullanılması zorunludur. Tip projeler modern hastane tasarımı çerçevesinde kullanılabilecek son teknolojik özelliklere göre dizayn edilmektedir.</p>	<p>Projenin planlandığı Karatay İlçesi, Konya İlindeki Sosyal ve ekonomik açıdan en az gelişmiş durumda olan merkez ilçelerden biridir. Nüfus yoğunluğu göz önünde bulundurulduğunda ilçedeki sağlık altyapısının yetersiz olduğu ve kapsamlı bir sağlık kampüsü bulunmadığı tespit edilmiştir. Bu nedenle projenin gerçekleşmemesi durumunda ilçedeki sağlık kampüsü yetersizliği ve toplum sağlığı ile ilgili sorunlar artarak devam edecektir.</p>

2.3. Projenin Teknik Özellikleri

KKESK Projesi toplam 838 yatak kapasiteli bir sağlık merkezini kapsamaktadır. Sağlık Kampüsü bünyesinde 304 yataklı genel hastane, 318 yataklı Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi ve 216 yatak kapasitesine sahip yoğun bakım ünitesi bulunmaktadır. Belirtilen birimlere ek olarak tesis içerisinde ameliyathaneler, konferans salonu, poliklinik ve doktor odaları, teşhis bloğu ve acil servis kısmı yer almaktadır. Ayrıca hastane kapsamında ihtiyaç duyulacak otopark, kafeterya, teknik hizmet vb. ihtiyaçlara yönelik çeşitli alanların da yapımı sağlanacaktır. Hastane birimlerinin yerleşim planı **Şekil 3**'te verilmektedir.



Şekil 3. Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü Yerleşim Planı

Projenin inşaat aşamasında çalışma sahasında kurulacak şantiyelerin enerji ihtiyacı şehir elektrik şebeke sisteminden trafo/trafolar vasıtasıyla karşılanacaktır. Alanda hazır bulundurulacak güç jeneratörleri ise inşaat aşamasında kullanılması planlanan elektrikli alet ve makinelerin bölgede meydana gelebilecek herhangi bir elektrik kesintisine karşı çalışma sürekliliğinin sağlanması için yalnızca gerekli durumlarda kullanılacak olan ekipmanlardır.

İşletme aşamasında ise kullanılacak enerji türü; elektrik enerjisi ve doğalgazdır. Projenin işletme aşamasında yaklaşık ilk 1 yıl boyunca ısınma ve buhar üretme amaçlı kazan sistemi kullanılacaktır. Kazan sisteminin toplam ısı kapasitesinin 18,8 MWt olması planlanmaktadır. Sağlık kampüsü işletme aşamasına geçtikten sonra yaklaşık 1 yıl süre ile enerji ihtiyacı ve durumu izlenecek olup, trijenerasyon tesisi kurulacaktır. Trijenerasyon tesisinin ısı gücü ihtiyaca yönelik olarak belirlenecektir; ancak yapılan ön değerlendirmede tesisin ısı gücünün yaklaşık 17 MW olacağı öngörülmektedir. Trijenerasyon tesisi ısı gücü ve teknik özellikleri kesin olarak belirlendiği zaman ulusal mevzuata göre değerlendirilecek ve ÇED izni dahil olmak üzere gerekli izinler alınacaktır.

KKESK Projesi kapsamında yer alan ünitelerin kapladığı alanlar ve yatak kapasiteleri **Tablo 1**'de verilmektedir.

Tablo 1. Proje Birimleri ve Kapladıkları Alanlar

Hastane Ana Birimleri	Alan (m)	Adet	Açıklama
Genel Hastane	24.006	304	Yatak Sayısı
Kadın Doğum & Çocuk Hastanesi	22.559	318	Yatak Sayısı
Poliklinik + Doktor Odası	24.235	360	Oda Sayısı
Konferans Salonları	200	1	Salon Sayısı
Teşhis Bloğu	38.670		
Ameliyathane	7.912	28	Ameliyathane Sayısı
Gün Ameliyathanesi	1.579	4	Ameliyathane Sayısı
Yoğun Bakım (ICU+NICU)	17.570	216	ICU+NICU Yatak Sayısı
Acil Servis	6.838		
Acil Kafeterya	70		
Hastane Ana Birimleri Toplam	143.639	838	Toplam Yatak Sayısı
Hastane Diğer Birimleri			
Kapalı Otopark	79.200	2.400	Araç Park Yeri
Açık Otopark		100	Araç Park Yeri
Teknik Hizmet Merkezi	2.286		
Hastane Diğer Birimleri Toplam	81.486		
Kampüs Ana Toplam	225.125	838	Toplam Yatak Sayısı

2.4. Proje Faaliyetleri

2.4.1. İnşaat Aşaması

Görev ve Sorumluluklar

KKEK Projesi inşaat işlemleri yatırımcı firma olan ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. tarafından gerçekleştirilecektir. 4857 Sayılı İş Kanunu Madde 63 "Genel anlamda haftalık çalışma süresi en fazla 45 saattir" hükmüne uyulacaktır.

Kurulacak şantiye sahası içerisinde idari binalar, ofisler, malzeme depo alanları vb. alanlar dışında, çalışan personelin ihtiyaçlarına yönelik olarak dinlenme alanı, yatakhaneler, kantin, revir gibi birimler bulunacaktır. Bütün şantiye sahası ve inşaat işlemlerinin yapılacağı alanda dizayn ve düzenlemeler teknik şartname, Türk yasal mevzuatı ve finans kuruluşlarının standartlarına uygun yapılacaktır. Yüklenici çalışan personel ihtiyaçlarını, IFC ve EBRD tarafından hazırlanan İşçi Konaklaması: Süreç ve Standartlara uygun olarak yönetecektir.

İnşaat çalışmaları sırasında kurulacak olan şantiye sahası giriş ve çıkışları görevlendirilecek bir personel (bekçi) ile sürekli olarak kontrol edilecektir. Şantiye içerisinde ve çevresinde güvenlik işaretleri konarak, saha içerisine izinsiz girişler engellenecektir. Çalışan personelin güvenlik önlemlerine ve hız limitlerine uyması konusunda eğitilmesi sağlanacaktır. Şantiye yönetiminde aşağıdaki yönetim planları uygulanacaktır.

- ◆ İşçi Konaklama ve Şantiye Kampı Yönetim Planı
- ◆ Personel Prosedürü
- ◆ Çalışanların Ahlak Kuralı
- ◆ Güvenlik Planı

Personeller görev tanımlarına uygun olarak istihdam ettirilecek ve görevlendirilecektir. Çevresel ve sosyal yönetimle ilgili görev ve sorumluluklar için aşağıda verilen kurumsal yönetim planları ile uygulanacaktır:

- YDA Kurumsal İnsan Kaynakları Politika ve Prosedürlerine uygun olarak hazırlanacak İnsan Kaynakları Planı ve Prosedürleri
- Çevre İş Sağlığı ve Güvenliği Plan ve Prosedürleri

İş Gücü

Projenin inşaat aşamasında maksimum 1.500 kişinin istihdam edeceği öngörülmektedir. Çalışacak personel eğitim ve yetenek durumlarına göre mümkün olduğunca bölge halkından istihdam edilecektir.

2.4.2. İşletme Aşaması

Görev ve Sorumluluklar

Kamu Özel İşbirliği modeli ile gerçekleşecek olan proje ikili yönetim ile 25 yıl boyunca işletilecektir. İkili yönetim kapsamında projenin işletme aşamasında hastanenin yönetimi ve idari kadro Sağlık Bakanlığı tarafından, doktor ve sağlık personeli dışında kalan mecburi ve isteğe bağlı hizmetler ise ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. tarafından sağlanacaktır.

İkili yönetimin modeline göre Sağlık Bakanlığı'nın görev ve sorumlulukları genel olarak aşağıda açıklanmıştır;

- Sağlık Bakanlığı ilgili mevzuata ve kanuna uygun olarak hareket ederek, vermeye yetkili olduğu onayları verir.
- Sağlık Bakanlığı, arazi mülkiyeti ve bunun sonuçları ile bağlantılı konulardan sorumludur.
- Sağlık Bakanlığı, sağlık tesisinin inşaat denetimini yapar ya da bağımsız bir denetleme kuruluşuna yaptırır.
- Sağlık Bakanlığı, tesise sağlık personeli temin eder.
- Sağlık Bakanlığı, hastaların tanı ve tedavisinden sorumludur.
- Sağlık Bakanlığı, proje şirketinin yürüttüğü tüm işleri kontrol eder ve denetler.
- Sağlık Bakanlığı sarf malzemelerin temininden sorumludur.
- Sağlık Bakanlığı Enerji sarfiyatı ve giderlerinden sorumludur.

ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. tarafından sağlanacak mecburi ve isteğe bağlı hizmetler genel hatları ile aşağıda maddeler halinde verilmektedir:

- Temizlik, ilaçlama ve çamaşırhane hizmetleri,
- Bina içerisinde ve hastane çevresinde ihtiyaç duyulan genel hizmetler,
- Otopark hizmetleri,
- Güvenlik hizmetleri,
- Hastane çevresinde yer alan peyzaj alanlarının düzenlenmesi ve bakım hizmetleri,
- Gıda ve atık yönetim hizmetleri,
- Malzeme ve eşya temini,
- Tıbbi destek hizmetleri,
- Hasta ve hasta yakınlarına tıbbi yardım dışında kalan hizmetler

HBYS (Hastane bilgi yönetim sistemi): Bu servisin operatörü yasal sorumlulukların bilincinde olacaktır. İşletme yapacak olan firma bu konuda deneyimli olmak zorundadır. Halihazırda yapılmakta olan veri yönetimi ATM ve Hizmet Altyüklenicisinin yapabileceği ölçektedir. HBYS kapsamında hastanın verilerini hizmet sağlayıcının elemanı olan “veri giriş operatörü” yapacaktır. Sisteme giriş ve çıkışlar kişisel şifre ve kullanıcı hesapları ile olacaktır. Sistem kendisini yedekleyecektir. Gelişmiş şifreleme mekanizmaları kullanılacak olup, tıbbi hizmet alan hastaların verilerinin korunması için gerekli tüm tedbirler alınacaktır.

İş Gücü

KKESK Projesi işletme aşamasında Sağlık Bakanlığı personeli ve ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. personeli dahil toplam 2.000 kişinin istihdam edileceği öngörülmektedir.

2.4.3. Kapanış Aşaması

Proje sahibinin proje ile ilgili sorumluluk süresi 3 yıl inşaat ve 25 yıl işletme olmak üzere toplam 28 yıl olacaktır. 28 yıllık sorumluluk süresi sonrasında proje tüm unsurlarıyla Sağlık Bakanlığı'na devredilecektir. Projenin işletme süresi ile ilgili karar sorumluluğu Sağlık Bakanlığı'na aittir. Bu nedenle, bu aşamada projenin kapanışı ile ilgili her hangi bir bilgi bulunmamaktadır.

3. ÇEVRESEL VE SOSYAL MEVCUT DURUM VE ETKİLERİN AZLATILMASI

3.1. Su Kalitesi

İnşaat aşamasında; çalışacak personelden kaynaklı evsel nitelikli atıksu ve hazır beton santrali ekipmanlarının yıkanmasından kaynaklı yüksek askıda katı madde içeren atıksu oluşacaktır.

Çalışma sahasında toz oluşumunu önlemek amacıyla yapılacak sulama çalışmalarında kullanılacak su buharlaşacağı için ve beton karma suyu çimento ile hidrasyon sağlayarak beton yapısında kalacağı için atıksu olarak geri dönmesi söz konusu olmayacaktır.

Genel olarak inşaat faaliyetleri yüzeysel ve yeraltısuyu kaynakları üzerinde olumsuz etkiler oluşabilmektedir. Hafriyat işlemleri sırasında toprak hareketleri, inşaat makine ve ekipmanları için ihtiyaç duyulan yakıt, yağ vb. maddelerin taşınması sırasında olası sızıntılar, beton üretimi, betonun taşınması ve kullanımı sırasında karşılaşılabilecek olumsuz durumlar, proje alanında kullanılacak suyun sızması bu olumsuz etkilere örnek olarak verilebilir. Ayrıca yağmur suyu drenajı sırasında taşkın oluşabilmektedir. Bu olumsuz etkilerde açığa çıkan veya sızan sular yerüstü ve yeraltı su kaynaklarına karışabilmektedir.

Projenin işletme aşamasında hastaların, hasta yakınlarının, çalışan personelin ve ziyaretçilerin içme ve kullanma su ihtiyaçları; hijyen amaçlı su kullanım ihtiyacı; hastanede kullanılacak ekipmanlardan (otoklav, sterilizatör, röntgen vb.) kaynaklı su ihtiyacı ve peyzaj alanlarında kullanılacak su ihtiyacı bulunmaktadır.

KKESK Projesi yapım ihalesi kapsamında hazırlanan teknik şartnamede Sağlık Bakanlığı tarafından etki azaltma önlemleri talep edilmektedir. Proje kapsamında tasarım kriterleri ve altyapı ihtiyaçlarına göre çevre sağlığı ve güvenliği kriterleri göz önünde bulundurularak bazı önlemler belirlenmiş olup aşağıda verilmiştir. Ayrıca projenin inşaat ve işletme aşamasında oluşacak atıksuyun bertaraf yöntemleri alt başlıklar halinde açıklanmıştır.

Etki Azaltma Önlemleri:

- Binalardaki drenaj sistemi hastanenin kapasitesi göz önünde bulundurularak uygun boyutlarda dizayn edilecektir.
- Yağmur suyu drenajı için boru tesisatı oluşturularak, kanalizasyon sistemine bağlantısı sağlanacaktır. Yağmur suyunun bir yağ tutucu içerisinden yönlendirilmesi sağlanacak ve gerekli görülmesi durumunda pompa sistemleri kurulacaktır.
- İnşaat aşamasında su kirliliğinin önlenmesi amacıyla olası dökülmeleri ve sızmaları önlemek için atıkların düzenli depolanması ve bertarafı sağlanacaktır. Ayrıca hafriyat malzemesinin taşınması ve depolanması sırasında çalışan personel eğitilecektir. Hafriyat malzemesi belirlenecek uygun bir alanda ve tehlikeli malzemelerde ayrı bir yerde depolanacaktır. Depolama ve taşıma işlemlerinin denetim altında yapılması sağlanacaktır.
- İş makinelerinin yağ değişimleri, akaryakıt ikmalleri, vb. ihtiyaçlar hafriyat yapılan alanda gerçekleştirilmeyecektir. Belirtilen ihtiyaçların zemin geçirimsizliği sağlanmış sistemler üzerinde yapılması sağlanacaktır.
- Herhangi bir dökülme veya benzeri bir durumda, rapor edilecek, gerekli tedbirler alınacak ve uygun şekilde bertaraf edilecektir.

Beton santralinde taşıma yapan mikserler beton taşırken ve beton dökümünden sonra mutlaka tesise dönüp yıkanmalıdır. Proje kapsamında şantiye tesisinde işletilecek olan beton santralinde, mikserin yıkanması işlemi sonucu atıksu oluşacaktır. Ortaya çıkacak atıksulardaki askıda katı madde konsantrasyonu ve bulanıklık oldukça yüksektir. Bu atıksuların içerisinde beton katkı maddeleri (kil, kum, çakıl, vb.) bulunacaktır. Bu nedenle atık suların ve beton agreganın geri kazanılması için şantiye alanlarında "Çökeltim Havuzu" inşa edilecektir. Böylece, içerisi yıkanan transmikserlerin suyu çökeltim havuzuna verilerek içerisindeki katı maddelerin sudan ayrılması sağlanacaktır. Çökeltim havuzuna alınan sular belirli süre dinlendirildiğinde içindeki beton katkı maddeleri zamanla havuz dibine çöker. Havuz içerisinde bulunan ve AKM yönünden arıtılmış su yüzeye yerleştirilecek pompa vasıtasıyla geri döngü yapılarak mikserlerin iç ve dışarının yıkanmasında tekrardan kullanılacaktır.

Çökeltim havuzu çıkış suları herhangi bir alıcı ortama deşarj edilmeyecektir. Havuz dibinde toplanan beton agregası malzemesi beton santralinde tekrardan işlenecektir.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında meydana gelecek evsel nitelikli atıksular Konya Büyükşehir Belediyesi atıksu altyapı tesisine gönderilecektir. Proje alanı ve çevresinde yer alan su kaynaklarına, alıcı ortamın mevcut kalitesinin bozulmasına neden olabilecek her türlü atıksuyun kontrolsüz deşarjı engellenecek ve yüklenici tarafından gerekli önlemler alınacaktır. Konya ili atıksu arıtma tesisi karbon giderimi ve kısmi azot giderimi için ileri biyolojik arıtma metoduna göre dizayn edilmiştir. Çıkış suları UV dezenfeksiyon sisteminden geçirilerek deşarj edilmektedir. Konya kenti atıksularının insan ve çevre sağlığına uygun ve verimli arıtılması, deşarj edilecek arıtılmış su ve stabilize edilecek arıtma çamuru ile güvenilir çevre koşulları sağlanmaktadır.

Ayrıca proje inşaat ve işletme aşamasında Yerüstü Su Kalitesi Kontrolü Yönetmeliği ve Su Havzalarının Korunması, Yönetim Planlarının Hazırlanması Hakkında Yönetmelik ve Yeraltı Sularının Kirlenmeye ve Bozulmaya Karşı Korunması Hakkında Yönetmelik'te belirtilen hükümlere uyulacaktır.

3.2. Toprak Kalitesi

Projenin inşaat aşaması, hastanenin yapımı için gerekli olan faaliyetlerin (kazı, temel, beton, ince işçilik, vb.) tamamını kapsamaktadır. Proje alanında patlama yapılması söz konusu değildir.

Proje inşaat çalışmaları sırasında tehlikeli maddelerin, tehlikeli atıkların veya atık yağların toprağa karışması toprak kirliliğine neden olabilmektedir. Öncelikle üst kesimde yer alan bitkisel toprak tabakasının sıyırma kazısı ile kaldırılması ve taşınması planlanmaktadır. Sıyırma kazısı sırasında toprak niteliğinin korunmaması ve uygun depolanmaması durumunda toprağın özelliğini kaybetmesi söz konusu olabilmektedir. Bitkisel toprak proje sahasında uygun bir ortamda geçici olarak depolanacaktır.

Hafriyat işlemleri sırasında makine ekipmanların çalışması, akaryakıt, yağ vb. maddelerin depolanması sırasında sızıntıların ve dökülmelerin meydana gelmesi toprak ve yeraltı sularında kirliliğine neden olmaktadır.

Projenin inşaat aşamasında kurulması planlanan beton santrali faaliyetleri sırasında da üretim sırasında veya kontrolsüz taşıma sonucunda dökümler meydana gelebilmektedir. Bu durum toprağın kirlenmesine, sağlık ve emniyet tehlikelerine yol açabilmektedir.

Sağlık kampüsü işletme aşamasında ihtiyaç duyulan tehlikeli malzemelerin dökülmesi, depolandığı alanlarda sızıntı yaşanması, oluşacak tehlikeli atıkların kontrolsüz

yönetimi, atıksu şebekesindeki borulardan kaynaklı sızıntılar sonucunda toprak kirliliği oluşabilmektedir. Söz konusu kirliliğin derecesi; dökülme ve sızıntı boyutuna, dökülmenin ve sızıntının gerçekleştiği alana göre hassaslık gösterebilmektedir.

Sağlık Bakanlığı tarafından ihale edilen projenin teknik şartnamesinde işletme aşamasında alınması gereken önlemler belirtilmiştir. Sağlık kampüsü bünyesinde işletilecek binaların septik hale gelen atıksu drenaj sistemleri öngörülen tesisin yükünü taşımaya uygun dizayn edilecektir. Bütün atıkların toplanması için havalandırma ve atık tesisatı binalarda yer alacaktır.

Sağlık kampüsüne enerji sağlayacak santralin bulunduğu bölgede yeraltı akaryakıt depoları veya korumalı yerüstü depoları kullanılacaktır. Acil durum jeneratörleri bu kısımda hazır bulundurulacaktır. Ayrıca olası sızıntıların tespitine yönelik kontrol sistemi ve yakıt seviyesinin tespiti için kontrol sistemleri bulundurulacaktır. Böylece boru tesisatının ve yakıt tanklarının kontrolü sağlanacaktır.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında toprak ve yeraltı suyu kalitesinin korunması amacıyla aşağıda belirtilen koruma tedbirleri alınacaktır:

- Yüklenici tarafından çalışacak personele toprak kirliliğine neden olabilecek hususlarla ilgili eğitim verilecektir.
- İnşaat aşamasında gerçekleştirilecek kazı işlemleri sırasında açığa çıkacak toprak yağmur ve rüzgâr erozyonlarından korunacak şekilde depolanacaktır.
- Hafriyat malzemesinin taşınması sırasında kamyonların üzeri kapatılarak toprağın savrulması engellenecektir.
- Bitkisel toprak sıyırma işlemleri sırasında açığa çıkacak verimli toprağın tekrar kullanımının sağlanması için toprağın niteliğini kaybetmemesi önem taşımaktadır. Bu nedenle bitkisel toprağın depolanması durumunda, hafriyat toprağından ayrı bir yerde üzeri nemlendirilerek muhafaza edilecektir.
- Hafriyat toprağının uygun bulunması durumunda geri dolguda kullanılması sağlanacaktır. Geri dolguda kullanılmayacak artık malzemenin ise belediyenin gösterdiği sahalara gönderilecektir.
- Atık Yönetim Planı ve Tehlikeli Madde Yönetim Planı hazırlanacaktır.
- Beton santrali faaliyetleri sırasında çimento ve beton kullanımı kontrol altında tutulacaktır. Üretilen betonun taşınması ve kullanımı sırasında dökülme ve sızıntılar kontrol edilecektir.
- Hafriyat atıklarının ve tehlikeli atıkların taşınması ve bertarafı ulusal mevzuata uygun olarak gerçekleştirilecektir.
- Toprak kirliliğinin önlenmesi ve kontrolü kapsamında tehlikeli maddelerin, tehlikeli atıklar ya da atık yağın çevreye karışması engellenecektir.
- Alıcı ortama herhangi bir deşarj yapılmayacaktır.
- Atık yağ ve tehlikeli atıklar geçirimsiz tanklarda toplanacak ve tanklar beton kaplı ve sızıntıya karşı bariyerlerin bulunduğu bir alanda depolanacaktır. Depolama alanının yağmur suyu drenaj kanalları ile bağlantılı olmayacaktır.
- İnşaat ekipmanları ve makinelerin bakım onarım işlemleri beton kaplı ve sızıntıya karşı geçirimsizliği sağlanmış ve yağmura karşı korunaklı bariyerlerin bulunduğu bir alanda gerçekleştirilecektir.
- Proje alanında yağmur suyu ve yüzey suyu drenaj kanalları alanın topografyasına uygun olarak inşa edilecektir. İşletme aşamasında drenaj kanalları belirli periyotlarla kontrol edilecektir.
- Tesis alanı içerisinde olası taşkınların önlenmesi için bütün gerekli önlemler yüklenici tarafından alınacaktır.
- Projenin inşaat aşamasında şantiye alanında su kullanımından ve işletme aşamasında tesis içerisinde su kullanımından kaynaklı evsel nitelikli atıksular kanalizasyon şebekesine bağlanacaktır. Kanalizasyon bağlantı izni alınacaktır.

Kanalizasyon şebekesine bağlantıların uygun şekilde yapılması sağlanacak ve belirli aralıklarla kontrol edilecektir.

- Akaryakıt depolama, araçlara yakıt ikmali ve araçların bakımı beton kaplı geçirimsiz bir alanda yapılacak ve sızdırmaya karşı bariyerler kullanılacaktır.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında potansiyel arazi kontaminasyonu durumunda veya kontaminasyon tespit edildiğinde, sızıntının önlenmesi ve olumsuz etkinin giderilmesi için sızıntı nedeni belirlenerek gerekli müdahalede bulunulacaktır. Kontamine olmuş sahaların, insan sağlığı ve ekosistem üzerine risk oluşturmaması için düzenli bir şekilde temizlenmesi sağlanacaktır. Ayrıca herhangi bir dökülme, sızma, yangın vb. hadiseler için Acil Durum Hazırlık ve Müdahale Planı uygulanacaktır. Alınacak tedbirler ile toprak üzerinde olumsuz etkilerin azaltılması/engellenmesi sağlanacaktır.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında "Toprak Kirliliğinin Kontrolü ve Noktasal Kaynaklı Kirlenmiş Sahalara Dair Yönetmelik" hükümlerine uyulacaktır. Projenin inşaat aşamasının tamamlanmasının ardından doğal bitki örtüsüne göre rekreasyon çalışmaları gerçekleştirilecektir.

Proje faaliyetleri sırasında 167 sayılı Yeraltı Suları Hakkında Kanun, Yeraltı Sularının Kirlenmeye ve Bozulmaya Karşı Korunması Hakkında Yönetmelik ve Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü Yeraltı Suyu Ölçüm Sistemleri Yönetmeliği hükümlerine uyulacaktır.

3.3. Hava Kalitesi

Sağlık kampüsü inşaat aşamasında;

- Hafriyat işlemlerinden (kazı, dolgu, nakliye vb.) kaynaklı toz (Proje alanında patlatma yapılması söz konusu değildir.)
- Beton santralinin işletilmesinden kaynaklı toz,
- Proje kapsamında yer alan binaların inşaat faaliyetlerinden kaynaklı toz,
- Hafriyat ve inşaat faaliyetlerinde çalışacak olan ağır iş makinelerinden kaynaklı egzoz gazı emisyonları meydana gelecektir.

Projenin inşaat aşamasında hava kalitesi emisyonlarının kontrolünün sağlanması amacıyla aşağıda belirtilen önlemler alınacaktır:

- Şantiye sahası ve kullanılacak yollar arazöz ile belirli periyotlarda sulanacaktır. Yapılan araştırmalarda sulamanın toz oluşumunu %80 oranında azalttığı görülmüştür.
- Kamyonların lastik yıkama ünitesi asfalt yollara yakın bir konuma kurulacaktır.
- Hafriyat malzemesinin taşınması sırasında kamyonların üzeri kapatılarak toprağın savrulması engellenecektir.
- Kamyonların lastik yıkaması yapılmadan ve üst kısmı branda ile örtülmeden inşaat alanından ayrılmasına izin verilmeyecektir.
- Yükleme ve boşaltma işlemlerinin savurma yapılmadan gerçekleştirilmesi sağlanacaktır.
- İş makinalarının Karayolları Trafik Kanunu ve Yönetmeliklerinde belirtilen hız limit değerlerine uyması sağlanacaktır.
- Toz emisyonu izleme çalışmaları ile kontrol edilecek olup, herhangi bir şikayet olması durumunda izleme sıklığı artırılarak daha geniş kapsamlı tedbirler alınacaktır.
- İnşaat aşamasında egzoz emisyonlarını kontrol etmek amacıyla, yeni araçlar ve/veya yeni bakımı yapılmış araçlar kullanılacak ve "Egzoz Gazı Emisyonu

Kontrolü ile Benzin ve Motorin Kalitesi Yönetmeliği" tarafından belirlenen hükümlere uyulacaktır.

- İş makineleri bakım onarım işlemleri haricinde, park halinde çalışır durumda bırakılmayacaktır.

İşletme aşamasındaki emisyon kaynakları aşağıda verilmektedir:

- a) 17 MWt trijenerasyon sisteminden kaynaklanacak baca gazı emisyonları,
- b) 18,8 MWt ısı kazan sisteminden kaynaklanacak baca gazı emisyonları,
- c) Açık ve kapalı Oto parktan faydalanacak araçlardan kaynaklanacak egzoz gazı emisyonu meydana gelecektir.

Projenin işletme aşaması sırasında toz emisyonunun kontrolü amacıyla aşağıda belirtilen önlemler alınacaktır:

- Emisyon kaynaklarının düzenli olarak bakımları yapılacaktır.
- Ulusal ve uluslararası düzenlemeler/standartlarda belirtildiği üzere emisyon kaynaklarının baca boyu belirtilen ölçülere sahip olacaktır.
- Doğal gaz ile çalışan trijenerasyon (enerji üretim tesisi) ve kazan sistemlerinden kaynaklı en önemli kirletici NO₂'dir. Söz konusu ünitelerden çıkacak baca gazı emisyonlarını azaltmak amacıyla katalitik konvertör sistemi kullanılacaktır. Böylece NO_x, CO ve hidrokarbon bileşikleri zararsız bileşiklere dönüştürülecektir.
- Emisyon kaynakları kullanımına ihtiyaç duyulmadığı süre zarfında kapalı tutulacaktır.
- Ulusal ve uluslararası emisyon standartlarına uyulmasını sağlamak amacıyla gerekli bütün uygulamalar yapılacaktır.
- IFC General EHS Yönergeleri uyarınca, ısıtma merkezi için baca gazı yüksekliği Good International Industry Practice (GIIP) göre dizayn edilecektir.
- Kullanılacak kazan sistemleri ilgili ulusal mevzuatlar ve IFC Standartlarına göre dizayn edilecektir.

Sera Gazı emisyonlarını mümkün olan en az seviyede olması için aşağıdaki önlemler alınacaktır;

Isınma amaçlı kullanılan yakıtların azaltılması için;

- Binalarda ısı yalıtımı ile ilgili gerekli önlemlerin alınması
- Binaların dış girişlerinde döner kapı, çift kapı veya hava perdesi kullanılması
- Isıtma sistemlerinin bakım ve kontrolü baca gazı ölçümlerine dayalı brülör ayarlarını da kapsayacak şekilde yapılması
- Çalışanlara konu ile ilgili bilgilendirme yapılması

Araçlarda kullanılan yakıtların azaltılması için;

- Kullanılan araçların düzgün olarak egzoz emisyon ölçümlerinin yapılması
- Düşük yakıt tüketen araçların tercih edilmesi
- Gereksiz araç kullanımının önlenmesi
- Bekleme durumunda olan araçların kontağının kapatılması
- Araç bakımlarının düzenli ve eksiksiz yapılması

Jeneratörlerde kullanılan yakıtların azaltılması için;

- Jeneratör bakımlarının zamanında yapılması

Klima Gazları ile ilgili yapılan çalışmalar;

- A sınıfı havalandırma sistemlerinin tercih edilmesi
- Otomatik iklimlendirme sistemlerinin kullanılması

Elektrik tüketimi ile ilgili olarak;

- Aydınlatmada yüksek verimli armatür ve lambaların, elektronik balastların, aydınlatma kontrol sistemlerinin kullanılması ve gün ışığından mümkün olduğunca yararlanılması
- Kompakt flüoresan lambalar ve elektronik balastlı yüksek verimli flüoresan veya led lambalar kullanılması
- Hareket, ısı veya ışığa duyarlı sensörlü kontrol sistemlerinin kullanılması
- Işık geçirgenliğini engelleyen armatürler yerine yüksek yansıtıcılı armatürlerin kullanılması
- İç aydınlatmada birden fazla armatür bulunan bölümlerde düzenlemeler yapılmalı
- Gündüz saatlerde aydınlatmanın azaltılması

3.4. Gürültü

Projenin arazi hazırlık ve inşaat aşamalarında kullanılacak makine ve ekipmanlardan kaynaklı gürültü oluşacaktır. Projenin inşaat aşamasında aşağıdaki etki azaltma tedbirleri alınacaktır:

- Bütün iş makine ve ekipmanları aynı anda çalıştırılmayacaktır.
- Bütün iş makine ve ekipmanlarının periyodik bakımları zamanında yapılacaktır.
- Olabildiğince düşük gürültü seviyesine sahip ileri teknoloji ekipmanlar kullanılacaktır.
- İş makineleri kullanım haricinde kapalı tutulacaktır.
- İnşaat aktiviteleri mümkün olduğunca gündüz saatlerinde gerçekleştirilecektir.
- Gürültüye sebep olacak faaliyetler mümkün olduğunca yerleşim alanlarından uzak lokasyonlarda gerçekleştirilecektir.
- Gürültü standartlarının sağlandığından emin olmak için, gürültü izleme çalışmaları yapılacaktır.
- Hafriyat taşıma işlemleri nakliye yolları vasıtasıyla normal çalışma saatleri içerisinde yapılacaktır. Nakliye işlemlerinin gece saatlerinde olması durumunda gerekli izinler alınacaktır.
- Gürültü seviyesine olan etkilerin azaltılması konusunda çalışan personel bilgilendirilecektir.
- Yerel halk oluşacak gürültü aktivitelerinin ilerleyişi hakkında bilgilendirilecektir. Gürültü üzerine gelen şikayetler Şikayet Mekanizması kapsamında değerlendirilecektir.
- Çalışma saatleri ilgili mevzuatlar hükümlerince ayarlanacaktır.

Projenin işletme aşamasında gürültü kaynakları kapalı ortamda olacak olup, gerekli izolasyon bina içerisinde yüklenici tarafından yapılacaktır. Bu nedenle projenin işletme aşamasının mevcut gürültü üzerine etkisi ihmal edilebilir düzeyde olacaktır.

Arazi hazırlık aşamasından başlayarak tüm inşaat faaliyetlerinde gerçekleştirilecek işlemler sırasında meydana gelecek gürültü seviyesinin tespit edilebilmesi için sahada çalışan makine ve ekipmanlar düzenli olarak denetlenecek, söz konusu makine/ekipmanın düzenli periyotlarla bakımları yapılacaktır. Ayrıca proje sahası ve proje sahasına en yakın yerleşim biriminde periyodik aralıklarla gürültü ölçümleri yapılacaktır.

Proje inşaat ve işletme aşamalarında ulusal ve uluslararası mevzuatlarda belirtilen gürültü sınır değerlerine titizlikle uyulacaktır.

3.5. Atık Yönetimi

İnşaat ve işletme aşamasında oluşacak atıklar için IFC Kılavuz ilkelerinde Sağlık Hizmeti Tesisleri için belirtilen atık yönetimi prensipleri uygulanacaktır. Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsü inşaat ve işletme faaliyetlerinde oluşacak atıklar ulusal ve uluslararası standartları hedefleyerek toplanacak, depolanacak ve bertaraf edilecektir. Bu doğrultuda Atık Yönetim Planı (tüm katı, tıbbi ve tehlikeli atıkları içeren) hazırlanacaktır.

Tehlikeli Maddelerin Yönetimi

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında kullanılacak yakıtlar, kimyasal içerikli materyaller için, uluslararası standartlar ve ulusal yönetmeliklere uygun taşıma ve depolanması kapsamında Tehlikeli Kimyasal Yönetim Planı hazırlanacak ve emniyet tedbirleri dâhil olmak üzere geliştirilecektir.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında:

- Yakıt ikmal işlemleri, sızdırmaz geçirimsiz bir alanda beton zemin üzerinde gerçekleştirilecektir. İhtiyaç duyulan akaryakıt, yağ, vb. tehlikeli maddelerin depolanması uygun büyüklükte ve sızıntı tespitine olanak sağlayacak şekilde geçirimsiz tanklarda yapılacaktır.
- Yakıt ve kimyasalların depolanması beton zemin üzerinde, hava koşullarına ve sel baskınlarına karşı korunaklı bir alanda yapılacaktır.
- Dökülme ve sızıntı olması durumunda derhal müdahale sağlanacak ve dökülen atıkları toplamak için emici kitler ve talaş bulundurulacaktır.
- Tehlikeli maddelerin taşınması, depolanması ve bertarafı üreticilerin talimatlarına uygun olarak yönetilecektir.

İnşaat Aşaması

İnşaat faaliyetleri sırasında oluşacak hafriyat atıkları Hafriyat Toprağı, İnşaat ve Yıkıntı Atıklarının Kontrolü Yönetmeliği'ne uygun şekilde bertaraf edilecektir. Toprak kirliliğinin oluşması durumunda Toprak Kirliliği Kontrolü ve Noktasal Kaynaklı Kirlenmiş Sahalara Dair Yönetmeliğe uygun şekilde yönetilecek ve bertarafı sağlanacaktır.

Proje inşaat aşamasında oluşacak evsel sıvı atıklar şehir kanalizasyon şebekesine bağlanarak bertaraf edilecektir. Bu doğrultuda belediye ile gerekli protokolün yapılması sağlanacaktır.

Projenin inşaat aşamasında alınacak önlemler aşağıda maddeler halinde verilmektedir:

- Atıkların depolanması, taşınması ve bertarafı sırasında sızıntı ve dökülmelere karşı her türlü tedbir alınacak ve sızıntıya karşı bariyerlerin bulunduğu bir alanda depolanacaktır.
- Geri dönüştürülebilir atıkların tamamı ayrıca depolanarak, düzenli depolama alanına gönderilecektir.
- İş makineleri ve ekipmanlardan kaynaklı atık yağlar, geçirimsiz ve sızdırmaz kaplarda depolanacak ve lisanslı tesislere gönderilerek bertaraf edilmesi sağlanacaktır.
- Atıkların geçici depolama sırasında, maksimum geçici depolama süreleri belirlenmiş atıklar için depolama dönemleri Atık Teslim Kayıt Tablosu ile Çevre Görevlisi tarafından izlenecektir ve atıklar belirlenen sürelerin bitiminden önce sevk edilecektir.

- Tehlikeli atıklar ilgili yönetmeliklerde belirtilen standartlara uygun bir şekilde, sızdırmazlığı sağlanmış kaplarda, beton kaplı zeminde güvenli bir şekilde geçici depolanacaktır. Tehlikeli atıkların tarihleri, adı, kodu, miktarı, depolama tarihi Atık Teslim Kayıt Tablosunda idare tarafından kayıt altına alınacaktır.
- Tehlikeli atık depolama sahalarının kapıları sürekli kilitli tutulacak ve sadece ilgili personelin girmesi için izin verilecektir. Depo alanı girişine “Uyarı Tehlikeli Atık Geçici Depolama Alanı” ve “Tehlikeli Madde” tabelaları konacaktır.
- Tehlikeli atıkların taşınması sırasında Ulusal Atık Taşıma Formu tutulacaktır.
- Atık tebligatı belirli aralıklarla Konya Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğüne yapılacaktır.
- Atıklarla ilgili belge beş yıl süreyle saklanacak ve denetimler sırasında ilgili görevlilere beyan edecektir.
- Atıkların depolanması, taşınması ve bertarafı ulusal ve uluslararası mevzuatlarda belirtilen hükümler doğrultusunda iyi uygulama örneklerine uygun yapılacaktır.
- Acil durum ekipmanları sahada kullanıma hazır bulundurulacaktır.

İşletme Aşaması

İşletme aşamasında ortaya çıkacak atıklar kaynaklarına göre geçici depolama alanlarına taşınacaktır. Sağlık kampüsünde geçici depolanacak atıkların depo yerleri hastaların ve hastaneyi kullanacak kişilerin yoğun bulunmadığı kısımlarda bulunacaktır. Atık taşıma işleminde meydana gelebilecek kazaların önlenmesi amacıyla atık yönetimine uyulacak ve gerekli görülmesi durumunda ilave önlemler alınacaktır.

KKESK Projesinde laboratuvar atıksuları ve kanlı atıksular için nötralizasyon tankı, atıksularda radyoaktif giderim için ise decay tank sistemi bulunacaktır.

İşletme aşamasında oluşacak atıklar sınıflarına göre ayrı alanlarda, ulusal ve uluslararası mevzuat hükümlerine uygun olarak saklanacaktır.

3.6. Ekoloji

Proje alanı bulunduğu konum itibarıyla şehir merkezi içerisinde yer almaktadır. Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsünün planlandığı sahada uzun yıllar boyunca Tarımsal Araştırma Enstitüsü bünyesinde tarımsal faaliyetler gerçekleştirilmiştir. Bu nedenle proje alanı ve çevresinde doğal ekosistem yapısı insan etkisine maruz kalmış durumdadır.

Proje alanı uzun yıllardır enstitü bünyesinde tarımsal araştırma faaliyetler kapsamında kullanılmıştır. Bu nedenle proje alanının yer alacağı arazi üzerinde doğal bitki örtüsü ve habitat bulunmamaktadır.

3.7. Sosyal ve Ekonomik Durum

Kamu kesiminde ilgili belediyelerin ve Sağlık Bakanlığı'nın projeye tam desteği bulunmaktadır. Gerek yapılan anket çalışması gerekse muhtarlarla yapılan görüşmeler bunu desteklemektedir. Bu destek ve beklentilerin iki nesnel temeli vardır:

1) Karatay ilçesi sağlık tesisleri ve hizmetleri bakımından Konya ili merkez ilçeleri içinde en az gelişmiş olanıdır. Birinci kademe hizmet veren sağlık ocakları dışında ilçe sınırları dâhilinde uzmanlık düzeyinde hizmet üreten yataklı kamu sağlık kampüsü bulunmamaktadır.

2) Karatay ilçesi alanı Konya ilinin sosyal ve mekânsal donatı açısından en az gelişmiş bölgesidir.

İnşaat Aşaması

İnşaat alanına yönelik ağır ve hafif vasıta ile iş makinesi trafiğinin kent bu bölgedeki trafik rejimi arasındaki çakışmadan kaynaklanan risklerin ortadan kaldırılması için, mücavir devlet karayolu üzerinde duraklama ve yavaşlamalara neden olabilecek araç ve iş makinesi yığılmaları önlenmelidir. Bunun için devlet karayolunu kullanan araçları bu yoldan çıkararak inşaat alanına sokacak yaklaşım yan yol ve cepleri ile iç park yerleri oluşturulmalı; araç giriş çıkışının yoğunlaştığı zaman ve yerlerde işaretçiler ve uyarı levhaları aracılığıyla akan trafik uyarılmalı; mesai saatleri dâhilinde devlet karayolu ile belediyelere ait yollara iş makinelerinin çıkması önlenmelidir. Ağır ve hafif vasıtalarla iş makinelerinin şehir içi seyirleri gerektiğinde, bu araçlar için hız ve trafiğe çıkış zamanlama sınırlamaları getirilmelidir.

İnşaat alanına araç ve insan giriş-çıkışları tam kontrol altında tutulmalıdır. Bu amaçla bu giriş çıkışları düzenleyen giriş-çıkış nizamiyelerinin sayısı olabildiğince sınırlanmalıdır. Bu giriş-çıkış nizamiyeleri sadece alanı batıdan sınırlayan çevre yolu üzerinde kurulmalı; alanı kuzeyden sınırlayan devlet karayolu üzerinde, bu yolun sanayi bölgesi trafiğini de yüklenmesi nedeniyle, nizamiye noktası kurulmamalı; benzer şekilde Bahri Dağdaş Tarımsal Araştırma Enstitüsü ve güneydeki Çataltömek Mahallesi yönünde de giriş-çıkış noktası bulunmamalıdır. Tarımsal Araştırma Enstitüsü yönü tarıma yönelik ar-ge faaliyetinin akamete uğrama riski ve güneydeki mahalle yönü, mahalle içi yolların mahalle ihtiyaçlarını ancak karşılayan kapasite darlığının inşaat trafiği yükü ile daha da sorunlu hale gelebileceği için, insan ve araç giriş-çıkışına kapalı tutulmalıdır.

Bu önlemlere bağlı olarak inşaat alanına girişin denetlenmesi, bunun dışındaki girişleri önlemek üzere alanın dışarıya kapatılması ve girişlere ilişkin yasağı belirleyen işaretlemenin yapılması, inşaat alanı ile çevresi arasındaki geçişi ortadan kaldıracacağı için, inşaat faaliyetlerinin çevresindeki sosyal ve iktisadî hayat üzerinde yaratabileceği riskleri de ortadan kaldıracaktır. Özellikle proje alanını batıdan sınırlayan devlet karayolunun batısında kalan Adalet Sarayı ve okullar bakımından oluşabilecek riskler böylelikle ihmal edilebilir düzeye inecektir.

İnşaat aşamasında, uzmanlık ve teknik beceri gerektirmeyen işlerde istihdam olanaklarının yerel insan kaynağı lehine kullanılması gereklidir. Bu tercih, aynı zamanda proje alanındaki barınma sorunlarını asgari düzeye indirecektir. Benzer biçimde, tedarik politikası düzenlenirken de yerel kaynaklara öncelik tanınması projenin yaratacağı etkilerin azaltılması açısından zorunludur.

İnşaat aşamasında, Bahri Dağdaş Uluslararası Tarımsal Araştırma Enstitüsü'nün faaliyet sahası açısından ortaya çıkabilecek etkilerin ortadan kaldırılması için, inşaat alanının Enstitü ile arasındaki sınırın da her türlü aksesyonu tamamen kapalı tutulması gerekmektedir.

Kent hayatı ve çevre sağlığı üzerinde olumsuz etkiler yaratabilecek katı, sıvı ve kimyevi atık ifrazı ve bu ifrazatın deplase edilmesi için, katı ve sıvı atık yönetim planının hazırlanması gerekmektedir. Bunun için ulusal çevre mevzuatına uyulması ve bu çerçevede bir yönetim planının hayata geçirilmesi yeterlidir.

İşletme Aşaması

Hastane kampüsüne erişimin temini için önlemler gerekmektedir. Kampüsün batı sınırını oluşturan çevre yolu yaya erişimi bakımından önemli bir engel ve risk unsurudur. Bu nedenle yolun batı tarafı ile kampüs arasında ilişkiyi sağlayacak yaya üst geçitleri veya alt geçitleri planlanmalıdır. Ayrıca kent merkezinden gelecek

engellilerin erişimi bakımından da söz konusu karayolu önemli bir sorun oluşturmaktadır. Önerilen üst veya alt geçidin engellilerin erişimine uygun olarak tasarlanması ve kampüs içinde engellilerin hizmet odaklarına kolaylıkla ulaşabilmesini sağlayacak tasarım çözümlerinin geliştirilmesi zorunludur.

Sağlık kompleksinin yapılacağı alana yönelik kent içi ulaşımın giderek gelişme kaydettiği görülmektedir. Konya Büyükşehir belediyesi tarafından yapılan ve yakında işletmeye açılması beklenen 14 km. uzunluğundaki tramvay hattı, şehir merkezini sağlık kampüsünün hemen karşısındaki Adalet Sarayı'na bağlamaktadır. Böylelikle Karatay ilçesinde yaşayanların sağlık hizmeti için şehir merkezine taşınmasıyla şehir merkezinde ortaya çıkan yoğunluk, hem Karatay ilçesi sâkinlerinin bu hizmeti almak için şehir merkezine gitme zorunluluğunu ortadan kalkacak olmasıyla hem de şehir merkezi ve çevresinden sağlık hizmeti almak isteyenleri şehrin çeperine taşınmasıyla azaltılmış olacaktır. İşletme aşamasında sağlık hizmetlerinin verimli sunumu ve kent hareketliliğinden kaynaklanan yoğunlukların optimizasyonu bakımından bu olanak, projenin olumlu etkileri arasında sayılmalıdır. Proje alanının Çevre Yolu üzerinde olması da metropolitan alan dışından gelecek taleplerin hastane kompleksine erişimi açısından olumlu etkenler arasında anılmalıdır.

Tesisin işletmeye alınmasıyla birlikte, bölgede ciddi bir insan ve taşıt hareketliliğinin oluşacağı önemli bir sosyal etki olarak kaydedilmiştir. Projenin işletmeye alınmasıyla birlikte, tesise giriş ve çıkışların, Çevre Yolu trafiği üzerinde oluşacak ek yükün yol üzerindeki baskıyı azaltacak biçimde tasarlanması ve söz konusu yolun yoğunluğundan kaynaklanacak sıkışıklıklara meydan vermeyecek biçimde düzenlenmesi gerekmektedir.

İşletme aşamasında uzmanlık ve özel nitelik gerektiren işler dışındaki istihdama ilişkin uygulamaların ve tedarik politikasının yerel kaynaklar lehine düzenlenmesi, özellikle kentin diğer metropolitan ilçelerine göre daha az gelişmiş durumda bulunan Karatay ilçesi mahallelerindeki sosyal ve iktisadî hayata katkı yapacaktır.

İşletme aşamasında kent hayatı ve çevre sağlığı üzerinde olumsuz etkiler yaratabilecek katı, sıvı, kimyevi ve tıbbi atık ifrazı ve bu ifrazatın bertaraf edilmesi için yerel mevzuatın ve işin gereklerini kapsayan bir yönetim planı hazırlanmalıdır.

3.8. Toplum ve Çalışan Sağlığı

İnşaat sahasının ve inşaat nedeniyle oluşacak hareketliliğin inşaat alanını sınırlayan kampüs içinde olması nedeniyle, projenin etki alanı olarak tanımladığımız sosyal ve iktisadî çevre ile inşaat sahası arasında temas çok sınırlıdır. Bu nedenle bu sosyal ve iktisadî çevreyi tehdit edecek toplum güvenliği riski söz konusu değildir. Buna bağlı olarak toplum sağlığı riski en az düzeydedir. Konya metropolitan alanında Cumhuriyet dönemi boyunca herhangi bir epidemiyeye rastlanmamıştır. Bu nedenle inşaatın varlığı ve özellikle istihdamın yerel kaynaklardan temin edilecek olması nedeniyle bir epidemiyeye beklenmemektedir. Bütün bunlara karşın oluşabilecek epidemilere karşı, Konya metropolitan alanının sağlık altyapısı yeterlidir. Ayrıca şantiye yönetimi, iş ve işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili ofis kuracaktır. İş Sağlığı ve Güvenliği kanunu kapsamında İş güvenliği uzmanı, iş yeri hekimi istihdam edilecektir veya yetkili uzman firmalardan hizmet alımı yapılacaktır.

Konya Karatay Sağlık Tesisi işletme aşaması boyunca bulaşıcı hastalıkların yayılması önemli bir risk teşkil etmektedir. Bulaşıcı hastalıklar ameliyatlardan, yanlış ve düzensiz atık yönetimi uygulamalarından, havalandırma sistemlerinden ve yetersiz strelizasyondan kaynaklanabilmektedir. Bu nedenle işletme aşaması sırasında gelişmiş izolasyon teknikleri, kişisel koruyucu ekipman (maske, eldiven, vs.) kullanımı, düzenli

strelizasyon uygulamaları, güvenli enjeksiyon uygulamaları, hijyen standartları, kontrollü havalandırma sistemleri ve düzgün atık yönetimi uygulamaları öncelikli olarak gerçekleştirilecektir.

Personel disiplinini temin edecek prosedürün uygulanması ile proje inşaat idaresinin dışsal etkilerden arındırılması ve personelin kamusal alanda neden olabileceği veya karışabileceği istenmeyen durumların ortadan kaldırılması mümkün olacaktır.

Toplum ve çalışan sağlığı ve güvenliği için aşağıdakiler ile sınırlı kalmamak üzere hazırlanan yönetim planları uygulanacaktır.

- ✓ İş Sağlığı ve Güvenliği Planı
- ✓ Güvenlik Planı
- ✓ Çalışan Konaklama Yönetim Planı
- ✓ Toplum Sağlığı ve Güvenliği Planı
- ✓ Acil Durum Hazırlık ve Müdahale Yönetim Planı
- ✓ Trafik Yönetim Planı
- ✓ Gürültü ve Titreşim Kontrol ve İzleme Yönetim Planı
- ✓ Hava Kalitesi Kontrol ve Yönetim İzleme Yönetim Planı

Proje inşaat ve işletme aşamalarında Güvenlik Planına göre toplum ve çalışan sağlığı ve güvenliği ile ilgili olarak aşağıda belirtilen önlemler alınacaktır.

- İnşaat faaliyetleri sırasında kullanılmak üzere işçiler için site içerisinde bir şantiye kampı inşa edilecektir.
- İşçilerin yaşam koşulları uluslararası standartlarına uyacak, çevre hijyeni sağlanacak ve sağlık hizmetleri tesisi, ilçe ve il tesisleri kullanılacaktır. Şantiye kampı İşçi Konaklaması, süreçleri ve standartlarına uygun olarak tasarlanacak ve düzenlenecektir. Bu kılavuz IFC ve EBRD tarafından işaretlenmiştir.
- İşçi seçiminde bölgeye yakın ikamet edenlere öncelik verilecektir. Böylece kendi evinde ikamet edebilen işçilere fırsat sağlanacaktır. Uygun pozisyonlarda bayanlara da iş verilmesine çalışılacaktır.
- Personel süreci, insan kaynakları süreçleri uygulanacaktır.
- İşçi seçiminde bölgeye yakın ikamet edenlere öncelik verilecektir. Böylece kendi evinde ikamet edebilen işçilere fırsat sağlanacaktır. Uygun pozisyonlarda bayanlara da iş verilmesine çalışılacaktır.
- Proje şirketi insan kaynakları süreçlerini IFC PS2 & PS4 ve EBRD PR2 & PR4 hükümlerine göre işçi dernekleri, toplu pazarlık, ayrımcılık yapılmaması ve eşit fırsatların sunulması, personel sayısında tasarruf, çocuk işçi, zorla çalıştırma, kayıt dışı personel ve üçüncü şahıs işçileri gibi hususlara dikkat ederek uygulayacaktır.
- Mobilizasyon alanı işçi konaklaması, süreçleri ve standartlarına uygun olarak tasarlanacak ve düzenlenecektir.
- Kaza ve işle ilgili hastalıkların fiziksel, kimyasal, biyolojik tehlikelerin tespit edilmesi ve hasar eliminasyon, hasar kontrolü ile önlenmesine yönelik meslek sağlığı ve güvenliği tüm inşaat süreçlerinde uygulanacaktır.
- Verilen IFC PS2 kılavuzu ile uyumlu olarak ihtilaf mekanizması uygulanacaktır.
- Yüklenici tarafından Yönetim ve İzleme planı geliştirilecektir.
- Meslek kazalarını önlemek için inşaat şantiyesi içerisindeki tüm personele gerekli eğitim verilecektir.
- Personel koruma ekipmanları (kask, güvenlik ayakkabısı, eldivenleri vb.) gerektiğinde kullanılacaktır.
- Uyarı tabelaları ilgili sahalarda kullanılacaktır.
- Kalifiye eğitim personeli tercih edilecektir.
- İnşaat araçları sürücüleri eğitime tabi tutulacak ve sertifikalandırılacaktır.

- Sosyal imkanlar, teknik ve hijyenik koşullarla uyumlu olacaktır.
- Şantiye içinde bir revir olacaktır. Hafif yaralananlar veya yaralananlar burada tedavi edilecek ve daha ağır yaralananlar Konya şehir merkezine yakın hastanelerde tedavi eğitilecektir.
- Elektrikli cihazlar düzenli olarak kontrol edilecek ve gerekli bakım, tamir ve yenileme süreçleri düzenli olarak yapılacaktır.

Uygun aydınlatma şantiye sahasında sağlanacaktır.

3.9. Kültürel Miras

KKEKSK Projesi kapsamında Konya Valiliği İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü'ne müracaat edilmiş ve proje alanında herhangi bir taşınır ve taşınmaz kültür varlığına rastlanılmadığı belirtilmiştir. Harita üzerinde proje alanı sınırının yaklaşık 160 metre kuzeyinde II. Derece Arkeolojik Sit Alanı (2863 sayılı Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Kanununa göre) bulunduğu tespit edilmiştir.

KKEKSK Proje alanı yer seçimi çalışmalarında, proje sınırları belirlenirken arkeolojik sit alanı da göz önüne alınarak parselasyon çalışması yapılmıştır. Arkeolojik sit alanının bulunduğu alan ve sağlık tesis alanı parselleri Konya Kültür Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu'ndan alınan onay doğrultusunda ayrılarak Karatay Belediyesi tarafından hazırlanan ve onaylanan İmar Planına işlenmiştir. Bu nedenle arkeolojik sit alanına projeden kaynaklı olumsuz bir etki beklenmemektedir.

3.10. Trafik

Karatay Belediyesi'nden alınan onaylı imar planında Sağlık Tesisi Alanı olarak belirtilen proje alanının çevresine de ilerleyen dönemlerde yol bağlantısı yapılması planlanmakta olduğu görülmüştür. Söz konusu bağlantı yol yapımı proje kapsamında yer almamaktadır ve proje ile ilgisi bulunmamaktadır. Ayrıca bağlantı yolu, mevcut yolun genişletilmesi ve iyileştirilmesi ile yapılacağı öğrenilmiştir. Bu nedenle bağlantı yolundan kaynaklı herhangi bir kamulaştırma ve arazi edinimi beklenmemektedir.

Konya Karatay Entegre Sağlık Kampüsünün planlandığı alanda mevcut durumda toplu taşıma ile (belediye otobüsleri ve hafif raylı sistem – tramvay) ulaşım sağlanabilmektedir. Ayrıca il için planlanan yeni metro hatları içerisinde sağlık kampüsü alanına yakın konumda metro durağı planlandığı da Konya İli Metro Tanıtım Kitapçığı (2015) kapsamında belirtilmiştir.

Ancak projenin hayata geçmesi ile mevcut toplu taşıma sistemlerinin hastane alanına ulaşımı kolaylaştıracak şekilde revize edilmesi beklenmektedir.

Projenin inşaat ve işletme aşamalarında trafik yükü üzerine olumsuz etkilerin azaltılması amacıyla aşağıda belirtilen tedbirlere uyulacaktır:

- Proje alanı içerisinde ve çevresinde trafik üzerine olumsuz etkilerin engellenmesi amacıyla ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş. tarafından inşaat ve işletme dönemlerini kapsayacak bir Trafik Yönetim Planı hazırlanacaktır.
- İnşaat aşamasında kullanılacak yolların mümkün olduğunca okul, yerleşim birimi gibi hassas alıcıların bulunmadığı yerlerde geçmesi sağlanacaktır.
- Proje alanına ve çevresine güvenlik ve trafik uyarı işaretleri konulacaktır.
- Hız limiti kurallarına uyulması sağlanacaktır.
- İnşaat aşamasında araç sürücüleri ve iş makinalarını kullanacak personele güvenli sürüş için bilgilendirme yapılacaktır.
- Özel yüklerin taşınması sırasında ilgili makamlara bilgi verilecektir.

- Güvenli yükleme/boşaltma, yük limitleri gibi konularda forklift gibi özel araçları kullanacak operatörlere güvenli kullanım üzerine eğitim verilecek ve lisans alınacaktır.
- Kısıtlı arka görüşe sahip hareketli ekipmanların geri sürüşleri sırasında sesli alarm donanımı bulunacaktır.
- Geçiş hakkı, saha hız limitleri, araç muayene gereksinimleri, çalışma kuralları ve prosedürleri belirlenerek uyulması sağlanacaktır.
- Nakliye faaliyetleri sırasında, mevcut yolların zarar verilmeyecek; trafik güvenliğini tehlikeye sokacak duman, yanmamış gaz, toz gibi herhangi bir durumun oluşması engellenecek, araçlara izin verilen değerlerden daha fazla yükleme yapılmayacak, köprüler, uyarı işaretleri, menfezler, asfalt ve stabilize kaplama yollara zarar verilmeyecektir. Bu yapılara herhangi bir zarar verilmesi durumunda, hasar maliyeti yüklenici tarafından karşılanacaktır.

Projenin nakliye ve ulaşım faaliyetleri sırasında 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu, Karayolu Taşıma Yönetmeliği (25.02.2004 tarih ve 25384 sayılı R.G.) ve Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkında Yönetmelikte (24.10.2013 tarih ve 28801 sayılı R.G.) belirtilen hükümlere uyulacaktır.

4. PAYDAŞ KATILIMI

Proje ile ilgili paydaş katılım çalışmaları ÇSED öncesinde ilgili resmi kurumlarla yapılan görüşmelerle başlamıştır. Paydaş katılımı ÇSED dönemi, inşaat dönemi ve işletme dönemi süresince devam edecektir.

ÇSED dönemi;

- Paydaş katılım planının hazırlanmıştır.
- Paydaş katılımı ile ilgili ulusal ve yerel gazeteler ilan verilmiştir.
- Paydaş katılım toplantısı yapılarak proje ve olası etkileri ile ilgili bilgi paydaşlara sunulmuştur.
- Toplantı ve anket çalışmaları ile paydaşların görüşleri alınmıştır.
- İlgili kurumlarla resmi yazışmalar yapılarak proje ile ilgili resmi görüşleri alınmıştır.
- Uzman sosyolog tarafından saha çalışmasının gerçekleştirilmiş ve birebir görüşmelerle paydaşların görüşleri alınmıştır.
- Taslak ÇSED raporu ve ekleri, Teknik Olmayan Özet ve Paydaş Katılım Planı internet sitesi üzerinden paydaş görüşüne açılacaktır.
- Danışma periyodu kapsamında ikinci bir paydaş katılım toplantısı yapılarak, ÇSED kapsamında yapılan çalışmalar paydaşlara aktararak görüşleri alınacaktır.

İnşaat ve İşletme dönemi;

- Nihai ÇSED dokümanı ve ekleri, Teknik Olmayan Özet, Paydaş Katılım Planı ve Proje Şikayet Formları proje sahibinin internet sitesinde, şantiye alanın ve ilgili muhtarlıklarda paydaşlarımızın ulaşımına açık olacaktır.
- Gerekmesi durumunda yerel halk ve resmi kurumlarla bilgilendirme toplantıları yapılacaktır.
- Paydaş Katılım Planı gerektiğinde güncellenecektir.
- Paydaşlar ile iletişimde Paydaş Katılım Planına ve Şikayet Mekanizmasına göre hareket edilecektir.
- İlgili personele Şikayet Mekanizması ile ilgili eğitim verilecektir.

5. İZLEME VE RAPORLAMA PLANI

Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme Raporu performansının inşaat ve işletme aşamaları boyunca izlenerek kayıt altına alınması gerekmektedir. ÇSED raporunda belirlenen çevresel ve sosyal yönetim uygulamaları ATM ve alt yükleniciler tarafından ana kılavuz olarak kabul edilecek ve projenin ilgili faaliyetlerinde uygulanacaktır.

KKEKSK Projesi için Çevresel ve Sosyal İzleme Planı (ÇSYİP) hazırlanmıştır. Ulusal yasal çerçeveye ve Uluslararası standart ve kılavuzlara göre hazırlanan Çevresel ÇSYİP'nin amacı KKEKSK Projesinin tasarım (proje hazırlık), inşaat ve işletme aşamalarında temel yönetim ve izleme aksiyonlarının belirlenmesidir. Plan projenin olası olumsuz çevresel ve sosyal etkileri için Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirmesi Raporunda belirlenen azaltıcı ve önleyici önlemlere göre geliştirilmiştir.

Yönetim ve İzleme Planı aşağıdaki bilgileri içermektedir;

- Çevresel ve Sosyal Etkiler
- Yasal çerçeve
- Proje aşamaları
- Önlem detayları
- Sorumlu uygulayıcı
- İzleme sıklığı ve metodu
- Hedef ve değerlendirme kriteri

İzleme faaliyetleri kapsamında gerektiğin iç denetim, bağımsız denetim, saha kontrolleri, anket çalışmaları, şikâyet formları ve çevresel ölçüm/analiz yöntemleri kullanılacaktır. Yapılan izleme çalışmaları ve sonuçları kayıt altına alınacak ve gerektiğinde ilgili paydaşlar ile paylaşılacaktır. Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme Raporunda ve Çevresel ve Sosyal Yönetim ve İzleme Planında belirtilen uygulamaların gerçekleştirilmesi sorumluluğu yüklenici firma olan ATM Sağlık Konya Yatırım ve İşletme A.Ş.'ye aittir. ATM bu uygulamalar için gerekli kaynak ve personeli sağlayacaktır.