



Ocak, 2016

KOCAELI ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ PROJESİ

Paydaş Katılım Planı - Final

Teslim edilen:

Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş.

Rapor Numarası. 1451310053

Distribution:

1 copy Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık
Hizmetleri A.Ş.

1 copy Golder Associates Turkey Ltd





Döküman Kaydı

Company	Client Contact	Version	Date Issued	Method of Delivery
Golder	Caner Şahin, Sibel Gülen	SEP_Final_Draft	06.05.2015	Mail
Golder	Caner Şahin, Sibel Gülen	SEP_Final_Draft_Rev01	15.05.2015	Mail
Golder	Caner Şahin, Sibel Gülen	Appendix_E_KocaeliPPP_SEP_TR	Ekim, 2015	Mail



İçindekiler tablosu

1.0	GİRİŞ	6
1.1	PKP' nin Hedefleri	6
1.2	Proje Tanımı Özeti	7
1.3	Terimler	8
2.0	MEVZUAT VE ULUSLARARASI STANDARTLAR	8
2.1	Ulusal Mevzuat	8
2.1.1	Türkiye Cumhuriyeti Anayasası	9
2.1.2	Medeni Kanun	9
2.1.3	Bilgi Edinme Hakkı Kanunu	9
2.1.4	Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanun	9
2.1.5	Çevre Kanunu	9
2.2	Uluslararası Standartlar	10
3.0	ÖNCEKİ KATILIM FAALİYETLERİNİN ÖZETİ	11
3.1	Paydaşlarla İlgili Yürütülen Ön Çalışmalar	11
4.0	PAYDAŞLARIN BELİRLENMESİ	13
5.0	PAYDAŞ KATILIM PROGRAMI	13
5.1	ÇSD ile Entegrasyonu	13
5.2	Aşamalar ve İlgili Katılım Faaliyetleri	15
5.2.1	Yöntemler ve Aktivitiler	15
5.2.2	Aşama 1: Kapsam belirleme ve temel veri toplama çalışmaları	16
5.2.3	Aşama 2: ÇSD İfşası	17
5.2.4	Aşama 3: İnşaat ve İşletme	17
5.2.5	Aşama 4: İşletmeden Çıkarma	18
6.0	ROLLER VE SORUMLULUKLAR	18
7.0	ŞİKAYET MEKANİZMASI	19
7.1	Amaç ve Kapsam	19
7.2	Sorumluluklar	19
7.3	Prosedür	19
8.0	İZLEME DEĞERLENDİRME VE RAPORLAMA	22
9.0	REFERANSLAR	23



TABLolar

Tablo 1: İnşaat öncesi aşama sırasında paydaş katılım aktiviteleri	16
Tablo 2: ÇSD ifşası sırasında paydaş katılım aktiviteleri	17
Tablo 3: işletme aşamasında paydaş katılım aktiviteleri	18

ŞEKİLLER

Şekil 1: ÇSD süreci ve Paydaş Katılımı ile ilişkisi	15
---	----



KISALTMALAR

Kısaltmalar

Tanım

CLO	Toplum İlişkileri Memuru
CRF	Şikayet Kayıt Formu
EBRD	Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası
EIA	Çevresel Etki Değerlendirme
ESIA	Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme
ESMP	Çevresel ve Sosyal Yönetim Planı
EU	Avrupa Birliği
IFC	Uluslararası Finans Kuruluşu
MoEU	Çevre ve Şehircilik Bakanlığı
NGO	Sivil Toplum Kuruluşu
PAP	Projeden Etkilenen İnsanlar
PCDP	Halkın Katılımı ve İfşa Etme Planı
SEP	Paydaş Katılımı Planı
MoLSS	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı



1.0 GİRİŞ

Bu Paydaş Katılım Planı ("PKP") Golder Associates ("Golder") tarafından Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. ("SPV")¹. 'yi temsilen Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi için hazırlanmıştır. SPV PKP'nin uygulanmasından sorumlu olacaktır ve Golder'ın desteğiyle dokümanın hazırlanmasında aktif biçimde yer almıştır.

Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü toplam olarak 353,381 m²'lik bir alanda inşa edilecektir. Yatak kapasitesi 1180 olup toplam 335,648 m²'lik bir çevrelenmiş Alana tekabül etmektedir. Sağlık kampüsü 3 adet hastaneden oluşacak olup bunlar aşağıda listelenmiştir:

- Ana (Genel) Hastane,
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi ve,
- Yüksek Güvenlikli Adli Rehabilitasyon Hastanesi.

1.1 PKP' nin Hedefleri

PKP'nin genel hedefi, SPV' nin Proje süresince paydaş katılımını nasıl sağlayacağını açıklamaktır. Paydaş katılımı bu gibi projeler için kilit bir faaliyettir; çünkü paydaşlarla açık bir iletişim kanalı kurulmasını, paydaşların projenin önemli etkilerini anlamalarını, finansörün yerel beklentilerini dikkate alarak bunları proje tasarımına katmasını ve bu sayede sağlıklı ve kapsamlı bir proje gerçekleştirilmesini sağlar. PKP'de görüş almaya yönelik bir plan sunulmaktadır; bu plan aşağıdaki amaçlar çerçevesinde tasarlanmıştır:

- Proje ve projeden etkilenen kişiler (PEK) ve diğer paydaşlar üzerindeki potansiyel etkileri hakkında zamanında bilgi sağlamak;
- Bu gruplara kendi durumlarına en uygun biçimde görüş ve kaygılarını dillendirme imkanı sağlamak; ve
- Bu gruplara / yerleşimlere teklif edilen önlemler konusunda geribildirimde bulunmak ve bu önlemleri kendileriyle görüşmek.

PKP'nin amaçları aşağıdaki gibidir:

- Kilit paydaşları belirlemek ve paydaşlara geribildirimde bulunmak ve bilgi aktarmak için yeterli mekanizmaların mevcut olmasını sağlamak;
- Projenin planlama aşamasından başlayıp işletme ve işletmeden çıkarma aşamaları süresince devam etmek kaydıyla yerel, ulusal ve uluslararası düzeyde görüş alma planı sağlamak;
- Kilit paydaşlarca dile getirilen konuların Çevresel ve Sosyal Değerlendirmesinde (ÇSD) ve ayrıca projenin karar alma ve tasarım aşamalarında ele alınmasını sağlamak;
- Bütün paydaşlar için bir şikayet mekanizması planı sunmak.

PKP, Projenin geliştirilmesi esnasında revize edilecek bir çalışma dokümanıdır. PKP'nin bu versiyonu bir planlama ve yönetim dokümanıdır ve dokümanda ÇSD sürecinde ve Projenin bütün (inşaat, işletme ve işletmeden çıkarma) aşamalarında hangi paydaş katılımı faaliyetlerinin yürütüleceği açıklanmaktadır. PKP planlanan toplantıları ve diğer paydaş katılımı faaliyetlerini içerecek şekilde sonradan revize edilecektir. Cari etkilerin ölçülmesini ve kestirimlerinin yapılmasını amaçlayan etki değerlendirmesi kapsamında yürütülen paydaş katılımıyla projenin algılanan etkileri belirlenmeye çalışılmaktadır.

ÇSD sürecinde hazırlanan yönetim planları paketi kapsamında, Projenin geri kalan aşamalarında yürütülen paydaş katılımı faaliyetlerinin detaylarını içerecek şekilde güncellenmiş PKP planı da bulunacaktır.

¹ Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. is a Special Purpose Entity/Vehicle established by GAMA A.Ş. Turkerler and GE.



Bu PKP'de yer verilen paydaşların görüşünün alınmasına ilişkin planda aşağıdaki kilit unsurlar bulunmaktadır:

- **BİLGİLENDİRME:** Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi, projenin etkileri ve yararları ile ÇSD süreci hakkında paydaşlara doğru, zamanında ve kültürel açıdan uygun bilgi verilmesi;
- **KATILIM SAĞLAMA:** paydaşların Proje ile ilgili görüş ve kaygılarını dile getirmeleri için imkanlar hazırlanması, Proje ve etki yönetimi konularında daha geniş paydaş desteği arayışına girilmesi;
- **ANLAMA:** Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi personelinin paydaşların kaygılarını ve önceliklerini anlamalarının sağlanması
- **GÖZDEN GEÇİRME:** bu kaygı ve önceliklerin Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesinin tasarım, inşaat ve işletme aşamalarına dahil edilmesi;
- **BİLGİLENDİRME:** proje ilerledikçe paydaşlara geribildirimde bulunularak görüş alma sürecinin devam ettirilmesi.

Katılım sürecinin yapısal işlevinin, ortaklık ve öğrenme olması kritik öneme sahiptir. Paydaşların geribildirimleri çok değerli bir bilgi kaynağıdır ve temel iş ve strateji sürecine entegre edilecektir.

Bütün paydaşlar Proje faaliyetlerini gözden geçirmeye ve bu konuda geribildirimde bulunmaya davet edilmektedir. Bu geribildirimler PKP'nin gelecekteki revizyonlarında dikkate alınacaktır.

1.2 Proje Tanımı Özeti

Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü 353,381 m²'lik bir alan üzerinde inşa edilecek olup içerisinde birçok hastane barındıracaktır. Proje 335,648 m²'lik alan ile çevrelenmiş olup toplam yatak kapasitesi 1180 olacaktır. Sağlık kampüsü, Ana Hastane, Fizik tedavi ve rehabilitasyon ve yüksek güvenli adli hastane olmak üzere toplam 3 hastaneden oluşacaktır. Ana hastane; genel, kadın doğum, kardiyovasküler ve onkoloji hastanelerinden oluşacaktır. Her bir proje bileşenine ait kapalı inşaat alanları aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

Proje Bileşenleri	Kapalı İnşaat Alanları (m ²)
Ana Hastane	252,210
Ana Hastane Teşhis ve Yataklar	164,010
Ana Hastane Kapalı Otopark	88,200
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi	38,586
Rehabilitasyon Teşhis ve Yatakları	29,586
Rehabilitasyon Hastanesi Kapalı otoparkı	9,000
Yüksek Güvenlikli Adli Rehabilitasyon Hastanesi	33,902
Adli Rehabilitasyon Hastanesi Teşhis ve Yatakları	24,902
Adli Rehabilitasyon Hastanesi Kapalı Otopark	9,000
Teknik Hizmet Binaları	10,950
Toplam Kapalı İnşaat Alanı	335,648
TOPLAM ALAN	353,381.89

Projenin inşaat (yatırım) aşaması 3 yıl sürecek olup bunun yanında projenin işletme aşaması ise 25 yıl kadar sürecektir.

Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi'nin amacı Kocaeli bölgesinde ve yakın çevresindeki yerleşim yerlerindeki sağlık ihtiyacını karşılamak ve sağlık hizmeti kalitesini artırmaktır.



335,648 m² kapalı alana sahip olması planlanan projenin amacı Kocaeli bölge ve yakınında bulunan illerin (örn: İstanbul, Bolu, Sakarya vb.) sağlık hizmeti ihtiyaçlarını karşılamaktır. Kampüs tam kapasite ile çalışmaya başladığı zaman, günde yaklaşık olarak 228 uzman, 383 hemşire ve 500 yardımcı sağlık personeli ile toplam yaklaşık olarak 8.000 kişiye sağlık hizmeti sağlayacağı öngörülmektedir.

1.3 Terimler

PKP'de aşağıdaki tanımlar kullanılmaktadır. Paydaş katılımı genel çevresel ve sosyal değerlendirmeye entegre edilecektir ve dış ilişkileri ilgilendirdiği için ÇSD, çevresel ve sosyal yönetim ve sosyal yatırımla ilgili terimlerin dikkate alınmasını gerektirmektedir. Dolayısıyla, kullanılan ortak terminoloji aşağıdaki gibidir:

Çevresel ve Sosyal Mevcut Durum Çalışması: Projeden etkilenebilecek alanlardaki mevcut çevresel ve sosyoekonomik koşulların anlaşılmasına yönelik ÇSD süreçlerinin bir bileşenidir. Mevcut durum çalışmaları projenin ÇSD'de yer alacak potansiyel olumlu ve olumsuz etkilerinin analizine temel teşkil eder ve Çevresel ve Sosyal Yönetim Planının ("ÇSYP") uygulanması süresince etki izlemesi ve ölçülmesi amacıyla mümkün mertebe bilgi sağlamaktadır (bkz. aşağı).

Çevresel ve Sosyal Yönetim Planı (ÇSYP): ÇSD'nin bir bileşeni olan ÇSYP'de projenin olumsuz etkilerini önlemek veya minimize etmek ve yararlı etkilerini optimal hale getirmek için bir veya bir dizi eylem planı yer alır. ÇSYP ayrıca çevresel ve sosyal performansla ilgili yönetim, izleme ve raporlama bilgileri içerir.

Projeden Etkilenen Kişiler (PEK): Projenin 1 km çevresindeki kentsel ve kırsal yerleşimlerin sakinlerini içermektedir.

Kapsam Belirleme: Mevcut durum çalışmasında ve ÇSD sırasında çalışılacak konuların içeriğini ve düzeyini belirleme sürecidir. Kapsam belirleme süreci civardaki toplulukların ne kadar yakında olduklarına, yasal gerekliliklere, yetkili mercilerin kapasitesine ve projenin spesifik özelliklerine göre değişiklik gösterir. Kapsam belirleme çalışması zaman zaman "hazırlık ÇSD" olarak adlandırılrsa da tam bir ÇSD düzeyinde ve detayında değildir.

Paydaş: Paydaşlar bir projeden doğrudan veya dolaylı etkilenen ve ayrıca projeden çıkarı bulunabilecek ve/veya projenin sonucunu olumlu veya olumsuz etkileyebilecek kişi veya gruplardır (IFC, 2007).

Stakeholder Engagement: An emerging term to describe a broader, more inclusive and continuous process between companies and stakeholders. The term encompasses a range of activities and approaches that spans the entire life of the Project (IFC, 2007).

Paydaş Katılım Planı (PKP): Paydaş katılımı planlama dokümanı için kullanılan nispeten yeni bir terimdir. Halkın Görüşünü Alma ve Aydınlatma Planı (HGAP) olarak da adlandırılan PKP, kamuoyunun aydınlatılmasına ilişkin uluslararası standartlara uyumu doğrulamak için gerekli bir bileşendir.

2.0 MEVZUAT VE ULUSLARARASI STANDARTLAR

SPV, Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesini kısmen kredilerle finanse etmeyi amaçlamakta olup ulusal ve uluslararası standartlara ve endüstriyel iyi uygulamalara uygun bir ÇSD yürütme taahhüdünde bulunmuştur. Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesinde:

- Ulusal mevzuata;
- Başta IFC ve EBRD olmak üzere uluslararası finans kurumlarının rehberlerine; ve
- Avrupa Komisyonunun Gerekliliklerine uyulacaktır,

Temel gereklilikler ilerleyen bölümlerde açıklanmaktadır.

2.1 Ulusal Mevzuat

Projenin paydaş katılımı ve görüş alma bileşenine ilişkin mevzuat aşağıda izah edilmektedir.



2.1.1 Türkiye Cumhuriyeti Anayasası

“Türkiye Cumhuriyeti Anayasası” projenin paydaş katılımı bileşeni ile ilgili ana dokümandır. Anayasanın katılımıla ilgili maddeleri aşağıdaki gibidir:

VII. Düşünce ve kanaat hürriyeti

MADDE 25. Herkes, düşünce ve kanaat hürriyetine sahiptir. Her ne sebep ve amaçla olursa olsun kimse, düşünce ve kanaatlerini açıklamaya zorlanamaz; düşünce kanaatleri sebebiyle kınanamaz ve suçlanamaz.

VIII. Düşünceyi açıklama ve yayma hürriyeti

MADDE 26. Herkes, düşünce ve kanaatlerini söz, yazı, resim veya başka yollarla tek başına veya toplu olarak açıklama ve yayma hakkına sahiptir. Bu hürriyet resmi makamların müdahalesi olmaksızın haber veya fikir almak ya da vermek serbestliğini de kapsar.

VIII. Sağlık, çevre ve konut

A. Sağlık hizmetleri ve çevrenin korunması

MADDE 56. Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir.

Çevreyi geliştirmek, çevre sağlığını korumak ve çevre kirlenmesini önlemek Devletin ve vatandaşların ödevidir.

XI. Tarih, kültür ve tabiat varlıklarının korunması

MADDE 63. Devlet, tarih, kültür ve tabiat varlıklarının ve değerlerinin korunmasını sağlar, bu amaçla destekleyici ve teşvik edici tedbirleri alır.

VII. Dilekçe hakkı

MADDE 74. Vatandaşlar ve karşılıklılık esası gözetilmek kaydıyla Türkiye’de ikamet eden yabancılar kendileriyle veya kamu ile ilgili dilek ve şikayetleri hakkında, yetkili makamlara ve Türkiye Büyük Millet Meclisine yazı ile başvurma hakkına sahiptir.

2.1.2 Medeni Kanun

Taşınmazlarla ilgili haklar ve sınırlamalar 4721 sayılı Medeni Kanunun (08.12.2001 tarihli ve 24607 sayılı RG) ilgili bölümünde yer almaktadır. Projenin bütün aşamalarında Türk medeni Kanunun hükümlerine ve gerekliliklerine uyulacaktır.

2.1.3 Bilgi Edinme Hakkı Kanunu

4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanununda (24.10.2003 tarihli ve 25269 sayılı RG) demokratik ve şeffaf yönetimin gereği olan eşitlik, tarafsızlık ve açıklık ilkelerine uygun olarak kişilerin bilgi edinme hakkını kullanmalarına ilişkin esas ve usuller düzenlenmektedir. Herkes kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının faaliyetleri hakkında bilgi edinme hakkına sahiptir.

2.1.4 Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanun

4982 sayılı Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanun (01.11.1984 tarihli ve 3071 sayılı RG) uyarınca Türk vatandaşları kendileriyle veya kamu ile ilgili dilek ve şikayetleri hakkında, Türkiye Büyük Millet Meclisine ve yetkili makamlara yazı ile başvurma haklarına sahiptir. Türkiye’de ikamet eden yabancılar karşılıklılık esası gözetilmek ve dilekçelerinin Türkçe yazılması kaydıyla bu haktan yararlanabilmektedirler.

2.1.5 Çevre Kanunu

Yukarıda değinilen mevzuata ilave olarak, Türk çevre mevzuatının temel kanunu, 5491 sayılı Kanunla değişik 2872 sayılı Çevre Kanunudur (11.08.1983 tarihli ve 18132 sayılı RG).



2.2 Uluslararası Standartlar

Avrupa Komisyonu

Türkiye Avrupa mevzuatıyla bağlı olmamakla birlikte, Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş AB çevre politikasına uygun olarak paydaş katılımını geliştirmeye gayret edecektir.

ÇED, AB çevre politikasının kilit araçlarından biridir. 1985 yılında ilk ÇED Direktifinin (85/337/EEC sayılı Direktif) çıkmasından bu yana ÇED hukuku ve uygulamaları evrilmiştir. Bu Direktif 1997 yılında çıkarılan bir Direktifle (97/11/EC sayılı Direktif) değiştirilmiştir.

Paydaş katılımının birincil konuları, Çevre Konularında Halkın Katılımına ve Yargıya Başvuruya ilişkin Aarhus Sözleşmesi (Aarhus Sözleşmesi) ile uyumlu değişiklikler getiren ÇED Direktifi (85/337/EEC) ile ilintilidir.

Aarhus Sözleşmesinde üç kilit alana odaklanılmaktadır:

Bilgiye erişim: kamuoyunun bilgi talep edip edinebileceği, bu sayede bilgilendirilmiş olarak katılım sergileyebileceği bir sistemin mevcut olmasını sağlar;

Halkın katılımı; kamuoyunun önemli çevresel etkiler doğurabilecek faaliyetlerin karar alma süreçlerine erken aşamada katılmasını sağlar.

Yargıya erişim: kamuoyunun bilgiye erişime ve halkın katılımına ilişkin hükümlerin muhtemel ihlallerini inceleyecek yasal mekanizmalara sahip olmasını sağlar.

Uluslararası Finans Kurumu ve Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası

IFC ve EBRD'nin proje kapsamında bilgilendirme ve aydınlatma gereklilikleri çok daha detaylıdır ve (Aarhus Sözleşmesinde tanımlandığı haliyle) AB gerekliliklerini de kapsamaktadır.

Ekvator Prensipleri Mali Kuruluşlarının temeli olan IFC Performans Standartlarında halkın görüşünü alma sürecinin proje geliştirme aşamasının başlarında başlatılması gerektiğini vurgulamakta ve ilgili tarafların katılımının her aşamada:

- “Serbest” (baskı ve zorlama olmayacaktır);
- “Önceden planlanmış” (bilginin zamanında açıklanması);
- “Bilgilendirme ışığında” (konuyla ilgili, anlaşılır ve erişilebilir bilgi) olması gerektiği vurgulanmaktadır.

IFC'nin spesifik gereklilikleri aşağıdakileri içermektedir:

- Paydaş analizi ve Katılım Planlaması
- Bilginin paylaşımı
- Görüş alma
- Bilgilendirme ışığında görüş alma ve katılım
- Dış iletişim
- Etkilenen topluluklar için şikayet mekanizması
- Etkilenen topluluklara sürekli raporlama

Benzer şekilde, EBRD gereklilikleri aşağıdaki gibidir:

- Paydaş katılımının manipülasyondan, müdahaleden, zorlamadan ve baskıdan uzak gerçekleştiği ve zamanında, konuyla ilgili, anlaşılır ve erişilebilir bilgi temelinde yürütüldüğü kanıtlanmalıdır;
- i) Projeden etkilenen veya etkilenme ihtimali bulunan (etkilenen taraflar) veya ii) projeye ilgili bulunan (diğer ilgili taraflar) birey veya grupların paydaş tespiti yapılmalıdır;



- Çevresel ve sosyal eylem planlarının veya azaltım önlemlerinin açıklanması;
- Halkın görüşünü alma sürecinin belgelenmesi;
- ÇSD dokümanlarının kamunun erişimine açılması;
- Etkilenen toplulukların bütün kesimleri için masrafsız ve herhangi bir intikam alınmasını engelleyen bir şikayet mekanizması geliştirilmesi (EBRD, 2008).
- Proje etkilerinin değerlendirilmesi;
- Şikayet prosedürleri ve uyuşmazlıkların çözümü;
- İzleme, değerlendirme ve düzeltici eylemleri uygulama yöntem ve mekanizmaları.

3.0 ÖNCEKİ KATILIM FAALİYETLERİNİN ÖZETİ

Sosyal mevcut durum verileri toplamak adına Golder peoje sahasında bir takım çalışmalar gerçekleştirmiştir. Bu aktiviteler sırasında, detaylı mülakatlar ve oda grup toplantıları gerçekleştirilmiştir. Yapılan detaylı mülakatlar Nisan 2015' te aşağıda sıralanan paydaşlarla gerçekleştirilmiştir:

- Bir şehir plancısı, İzmit Belediyesi
- Kadınların sosyal yaşamlarını destekleme merkezinden bir temsilci
- Tavşantepe köyü muhtarı
- Hacı Bektaş Veli orta okulu müdür yardımcısı
- Kocaeli Büyükşehir Belediyesi Genel Sekreter yardımcısı
- 28 Haziran köyü muhtarı
- Yeşilova köyü muhtarı
- Dolmuş sürücüler kooperatifi
- Yarbay Refik Cesur İlk okulu müdürü
- KARtepe yerel sağlık otoritesi temsilcisi
- Malta köyü muhtarı
- Bekirdere köyü muhtarı
- Kocaeli hekimler odası temsilcisi
- Gündoğdu mahallesi muhtarı

Aşağıda listelenen gruplarla odak grup toplantıları düzenlenmiştir;

- Erkeklerle bir odak grup toplantısı
- Kadınlarla bir odak grup toplantısı

Söz konusu mülakatlar ve odak grup toplantıları sırasında raporun Ek-A sında sunulan proje broşürleri kullanılmıştır.

3.1 Paydaşlarla İlgili Yürütülen Ön Çalışmalar

Gerçekleştirilen odak grup toplantıları ve mülakatlar sırasında katılan paydaşlar tarafından belirtilen genel endişe ve düşünceler aşağıda sıralanmıştır:

- Tavşantepe temsilcileri tarafından özellikle işe alım ve işg gücü ihtiyacı fırsatları ile alakalı hususlar gündeme gelmiştir.



- İnşaat periyodu süresince oluşacak etki ve hastanenin işletilmesi sırasında oluşacak olan alandaki trafik yükü, Hacı Bektaş Veli Orta Okul temsilcileri tarafından yolların bütünlüğü ve trafik hususu gündeme gelmiştir.
- Paydaşlarla sürekli olarak irtibat ve iletişim halinde olunması
- İnşaat dönemi boyunca toplumun sağlık ve güvenliği konuları



4.0 PAYDAŞLARIN BELİRLENMESİ

Paydaşların belirlenmesi, genel paydaş katılım sürecinin yönetimi adına kilit bir adımdır. Bu süreç, dar bir paydaş grubunun görüş alma sürecini tekeline alma riskini azaltır.

Paydaşlar, Proje sonuçlarından ve ifasından etkilenebilecek, bunları etkileyebilecek ve bunlarda meşru çıkarı bulunabilecek birey veya gruplar olarak tanımlanmaktadır. İzinlerden sorumlu kamu mercileri, Proje yakınlarında yaşayan yerel halk ve diğer PEK gibi bazı grupların paydaş oldukları aşıkardır. İlk paydaş belirleme çalışmasının amacı, Proje ile doğrudan bağlantısı yok gibi görünen diğer birey ve kuruluşların da paydaşlar arasına dahil edilmesini sağlamaktır. Sözgelimi, sağlık profesyonelleri ve eğitimciler Projenin geliştirilmesinde doğrudan dahil olmayabilirler, fakat mevcut toplum yapısını ve sosyoekonomik dinamikleri bildikleri için etki analizinin kalitesinin iyileştirilmesinde yardımcı olabilirler. Bu görüş alma süreci, mevcut durum veri toplama süreciyle birleştirilmektedir. Bu paydaşlardan alınan geribildirimler azaltım ve sosyal yatırım çalışmalarının mevcut girişimlere ve cari sosyoekonomik ihtiyaçlara uyumlu hale getirilmesine yardım etmektedir.

Belirlenen paydaşların kamu mercileriyle ve yerel halkla sınırlı tutulmaması, Projenin geliştirilmesine ilişkin farklı çıkar ve görüş gruplarının temsil edilme olasılığını artıracaktır.

Paydaşlar Proje süresince aşağıdaki kategoriler altında kaydedilecektir:

- Ulusal, bölgesel ve yerel kamu mercileri (Sağlık Bakanlığı, İl Genel meclisi);
- Çokuluslu ve uluslararası kuruluşlar (EBRD, IFC, AB);
- Bilhassa çevresel ve sosyal konularla iştigal eden uluslararası, ulusal, bölgesel ve yerel düzeyde faal ticari amaç gütmeyen, hükümet dışı ve sivil örgütler;
- Üniversiteler, üniversite vakıfları, kooperatifler, yerel işletmeler, iş dernekleri, ticaret odaları ve diğerleri gibi çıkar grupları (Bozok Üniversitesi);
- Belirli ilgi alanları bulunan veya savunmasız addedilebilecek örgütsüz PEK'ler (yaşlılar, engelliler, etnik azınlıklar vb.). Arazi sahipleri ve ortak arazi kullanıcıları gibi PEK'ler;
- Proje çalışanları;
- Medya (Yeni Ufuk gazetesi);
- Doğrudan etkilenen halk (proje alanının yakınında yaşayanlar, hastalar, hastane personeli, ziyaretçiler vb.)

Önceki katılım faaliyetleri ve ortak literatür temelinde başlangıç aşamasında yürütülen paydaş belirleme çalışmaları Ek-B'de sunulmuştur:

5.0 PAYDAŞ KATILIM PROGRAMI

5.1 ÇSD ile Entegrasyonu

Paydaş katılımı sürecinin sonuçları, ÇSD kapsamında yürütülen çevresel ve sosyal mevcut durum çalışmalarına entegre edilecektir. Paydaşların sorunları ÇSD'de ve proje planlama ve tasarım aşamalarında göz önünde bulundurulacaktır.

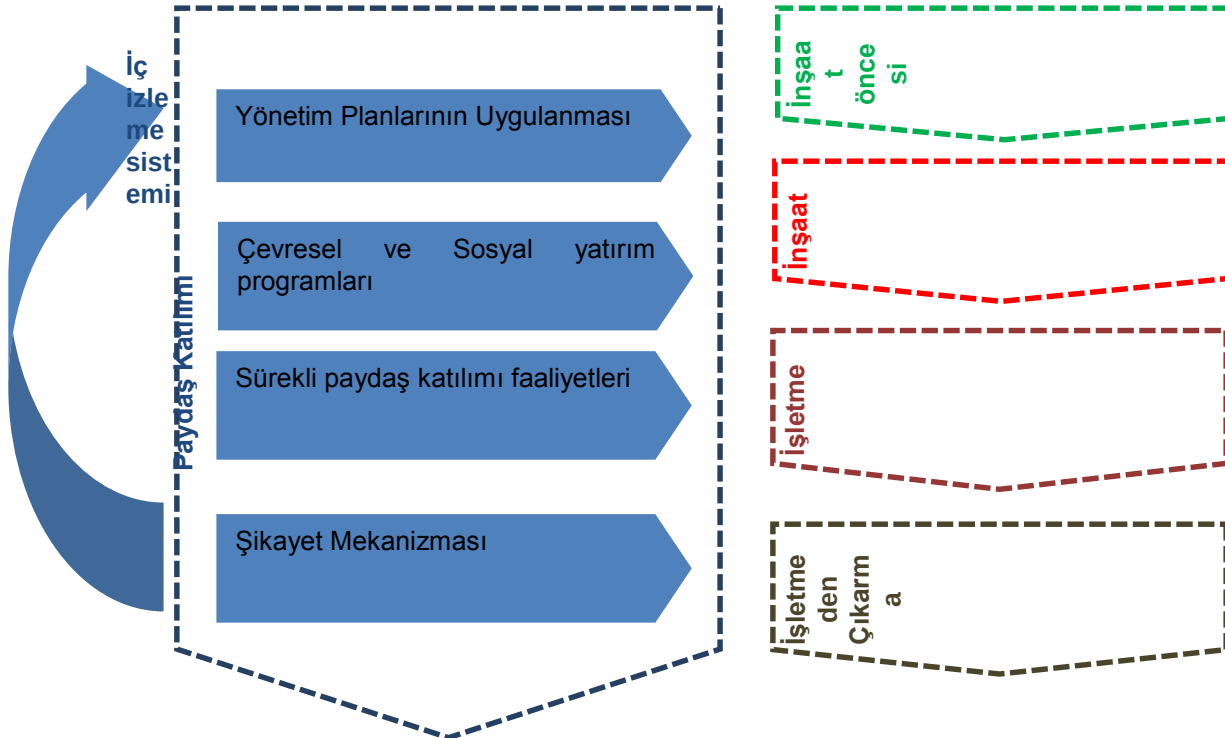
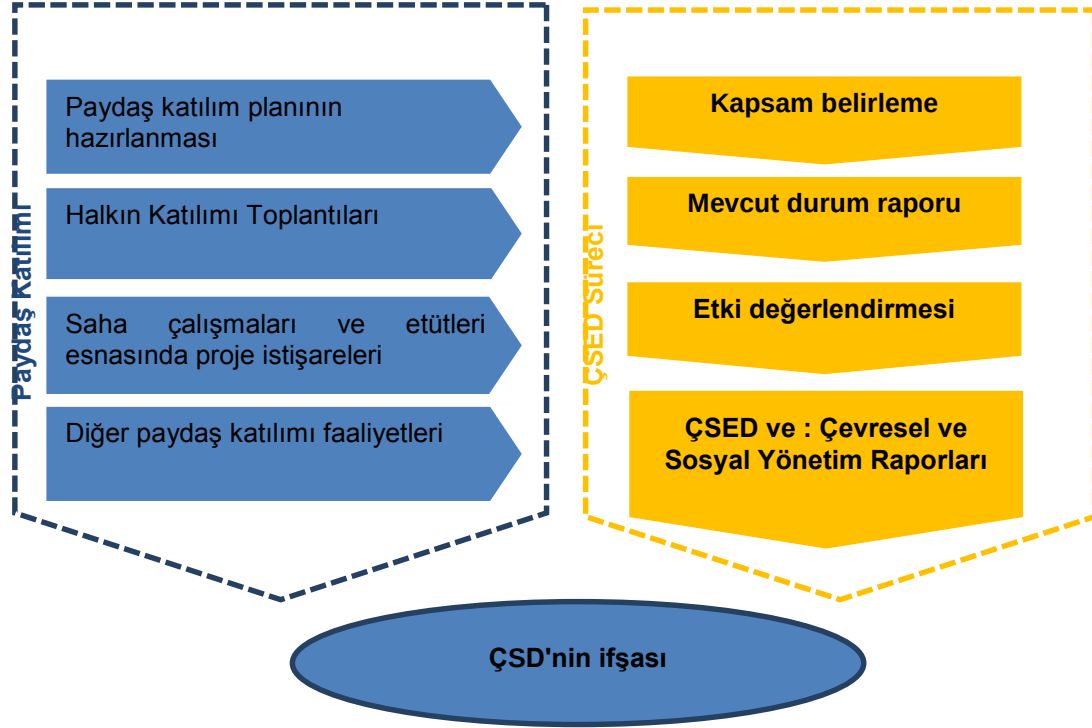
ÇSD sürecinde gerçekleştirilecek paydaş katılımında iki resmi görüş alma aşaması mevcuttur:

- Başlangıçtaki kapsam belirleme amaçlı saha ziyaretleri de dahil olmak üzere mevcut durum çalışmaları esnasında paydaş katılımı;
- Proje taslak ÇSD Raporunun ve mevcut durum çalışmalarının açıklandığı görüş alma süreci de dahil olmak üzere etki değerlendirmesi esnasında paydaş katılımı.

Paydaş katılımı, ÇSD boyunca ve sonrasında geri planda devam eden bir süreçtir. ÇSD'nin Şekil 1'de gösterilen çeşitli aşamaları büyük ölçüde aşağıda değinilen ilk iki aşamaya tekabül etmekle birlikte,



paydaş katılımının inşaat ve işletme aşamalarında devam edeceği unutulmamalıdır. İşletme esnasında paydaş katılımına ilişkin faaliyet sayısı ve yoğunluğu daha az olmakla birlikte, paydaş katılımı proje süresince devam edecektir.





Şekil 1: ÇSD süreci ve Paydaş Katılımı ile ilişkisi

5.2 Aşamalar ve İlgili Katılım Faaliyetleri

Paydaş katılımı, bu PKP'nin geliştirilmesinden önce başlayan ve devamlılık arz eden bir süreç olup işletmeden çıkarma aşamasına kadar Proje boyunca sürecektir. Katılımın en aktif olduğu dönem Projenin geliştirilmesi ve ÇSD süreci olacaktır; bu süreçte paydaşların girdileri projenin proje yakınındaki çevre ve topluluklar üzerindeki etkilerini en aza indirecek şekilde tasarlanması için kritik önem taşımaktadır.

Planlama bakımından, paydaş katılımı dört aşamada düzenlenmiştir:

- Aşama 1: Kapsam belirleme ve mevcut durum verilerinin toplanması
- Aşama 2: ÇSD'nin ifşası
- Aşama 3: İnşaat ve işletme
- Aşama 4: İşletmeden çıkarma ve kapama

5.2.1 Yöntemler ve Aktivitiler

Aşağıdaki bölümde, kullanılacak yöntem ve faaliyetler ve bunların sürecin farklı aşamalarında nasıl kullanılacağı açıklanmaktadır.

Görüş Alma Toplantıları: SPV, ulusal ÇED Yönetmeliği kapsamında gerekli kılınan Halkın Katılımı Toplantısını gerçekleştirmekle yükümlü olmasa da projenin sahibi olarak ÇSD sürecinde Görüş Alma Toplantısı düzenlenmiştir. Bu toplantı sayesinde paydaşlara Proje hakkında ilave bilgiler verilmiş ve paydaşlardan alınan yorum ve sorular karar alma sürecine dahil edilmiştir.

Halkın katılımı toplantısı 30 Mayıs 2015'te Kocaeli'nde gerçekleştirilmiştir. toplantıda açığa çıkan konular:

İş gücü istihdam ve bölgesel satın alma

Emlak piyasasında artış

Çalışanların konaklama ihtiyaçları



Halkın Katılımı Toplantısı



Yazışmalar: SPV personeli ve uzman danışmanları, resmi izin gereklilikleri çerçevesinde dokümantasyon için resmi yazışma prosedürlerini kullanmalıdır.

Medya duyuruları: Halkın katılımı toplantılarına uygun şekilde gazete, radyo, televizyon duyuruları yoluyla davette bulunulacaktır.

Proje Broşürü: Yukarıda ifade edildiği üzere Proje broşürü, Projenin paydaşlara takdim edilmesini sağlayan bir iletişim aracıdır. Proje broşürüne Proje ve ÇSD süreci hakkında genel bilgilerin yanısıra daha fazla bilgi ve şikayet mekanizmasını kullanmak isteyenler için irtibat bilgilerine yer verilmektedir. Proje broşüründe şunlar bulunmaktadır:

- Teknik olmayan proje tanımı ve takvim;
- Çevresel ve sosyal yönetim kapsamında gelecekte yürütülecek çalışmalar;
- Arazi edinimi ve irtifak hakkı süreci hakkında genel bilgi;
- Paydaş katılımı faaliyetlerinin özeti;
- Şikayet mekanizması ile ilgili bilgi.

Kurumsal internet sitesi: Kurumsal internet sitesinde, Proje dokümanlarına, raporlara ve daha fazla bilgi isteyenler için irtibat bilgilerine yer verilecektir.

Şikayet mekanizması: Şikayetlerin alınması ve çözüme kavuşturulmasına yönelik prosedürler, Proje boyunca başvurulacak önemli bir yöntemdir. Dış paydaşlarla teması bulunan bütün personel şikayeti olanları şikayette bulunmak üzere teşvik edecektir.

Direkt Telefon Hattı: Bütün paydaşların arayabileceği bir direkt telefon hattı mevcut olacaktır. Direkt telefon hattının amacı, paydaşlara faaliyet sahibine kolaylıkla ulaşma imkanı tanımaktır.

5.2.2 Aşama 1: Kapsam belirleme ve temel veri toplama çalışmaları

Kapsam belirleme ve temel veri toplama çalışmaları sırasında paydaş katılımının amacı paydaşların bütün sorunlarının, sorularının ve kaygılarının Proje tasarımına ve etki analizinde kullanılacak mevcut durum çalışmalarının geliştirilmesine yeterince yansıtılmasını sağlamaktır. Söz konusu aşama kapsamında bilimsel, teknik, çevresel ve sosyoekonomik bağlam dikkate alınarak proje etkilerini en aza indirmeye yönelik bazı karakterizasyon çalışmaları halihazırda yapılmış durumdadır.

Bu aşamada gerçekleştirilen faaliyetler aşağıdaki tabloda özetlenmiştir:

Tablo 1: İnşaat öncesi aşama sırasında paydaş katılım aktiviteleri

Katılım Yöntemi	Yer (eğer varsa)	Paydaş grupları	Takvim
Önceki Katılımlar (Bilgi Kaynaklarının Gözden Geçirilmesi, Odak Grupları)	İlçe ve il genelinde Sosyo ekonomik temel veri toplama çalışmaları	Yerel otoriteler ve toplum bireyleri	Nisan 2015
Görüş alma toplantıları	İzmit İlçesi	Tümü	Mayıs 2015
Yazışmalar	Uygulanabilir değil	Devlet otoriteleri	Devam ediyor
Basın bültenleri	Uygulanabilir değil	Medya	Devam ediyor (proje süresince ihtiyaç duyulduğunda kullanılacaktır)
Proje Broşürleri	Kocaeli İli	Tümü	Bkz. Ek A
Kurumsal internet sitesi	Uygulanabilir değil	Tümü	Yapım aşamasında Devam ediyor
Direkt Telefon Hattı	Uygulanabilir değil	Tümü	Yapım aşamasında



			Devam ediyor
Şikayet mekanizması	Kocaeli İli	STK'lar, PEK ve ilgili kurumlar	Devam ediyor

5.2.3 Aşama 2: ÇSD İfşası

Bu aşamada ÇSD'nin, yani etki değerlendirmesi bulgularının ve ilgili yönetim planlarının açıklanmasıdır (ifşa). Uluslararası finans kurumlarının standartları gereğince, Çevresel ve Sosyal Değerlendirmesinin son taslak hali ve yönetim planları paydaşlara açıklanmakta ve paydaşların yorum ve soruları nihai ÇSD dokümanına dahil edilmektedir.

Düzenlenecek etkinlik sayısı ve yöntemi ilgili kamu kurumlarıyla ve başta PEK'ler olmak üzere paydaşlarla birlikte belirlenecektir.

Bu aşama sırasında açıklanacak dokümanlar asgari olarak aşağıdakileri içermektedir:

- Çevresel ve Sosyal Değerlendirmesi Raporu;
 - İlgili yönetim ve izleme planları
 - Teknik olmayan ÇSD özeti

ÇSD aşaması Ocak 2015'te başlamış olup August 2015'in sonunda tamamlanmayı hedeflemektedir.

Bu aşamadaki kilit paydaş katılımı faaliyetleri aşağıdaki tabloda özetlenmiştir:

Tablo 2: ÇSD ifşası sırasında paydaş katılım aktiviteleri

Katılım Yöntemi	Yer (eğer varsa)	Paydaş grupları	Takvim
Basın Bültenleri	Uygulanabilir değil	Medya	Devam ediyor (proje süresince ihtiyaç duyulduğunda kullanılacaktır)
Görüş alma toplantıları	İzmit İlçesi	Tümü	Karar verilecek
Kurumsal internet sitesi	Uygulanabilir değil	Tümü	Devam ediyor
Direkt Telefon Hattı	Uygulanabilir değil	Tümü	Devam ediyor
Şikayet mekanizması	Kocaeli İli	STK'lar, PEK ve ilgili kurumlar	Devam ediyor

5.2.4 Aşama 3: İnşaat ve İşletme

Projenin inşaat aşaması sırasında paydaş katılımı proje ilerleyişi ve toplum ve çalışanların sağlık ve güvenliği ile alakalı olarak bilgi sağlamayı amaçlamaktadır. Bunun da amacı planlanan etki azaltım önlemlerinin uygulanıp uygulanmadığı ile alakalı olarak tüm paydaşlarla bağlantılı olma durumunun sağlanmasıdır.

İnşaat aşaması katılımı inşaat sahasına giriş çıkışların imza eşliğinde yapılması, şantiye girişinde bulunan eğitilmiş koruyucular gibi toplumun sağlık ve güvenliğinin sağlanması amaçlı faaliyetleri içerir. Bu aşamada şikayet mekanizması e mail adresleri ve telefon numaraları ile halktan gelmesi muhtemel her türlü görüş ve önerilerin alınması içinde önemlidir.



Bu aşamadaki paydaş katılımının amacı, etki azaltım çalışmalarının planlandığı şekilde uygulanmasını temin etmek üzere bütün paydaşlarla irtibatı sürdürmektir. Projenin inşaat aşamasından işletme aşamasına geçmesiyle birlikte paydaş katılımının sıklığı azalacak olmakla birlikte, ÇSD'de ve ilgili yönetim sürecinde öngörülmeleyen etki veya sorunları gidermek için şikayet mekanizması gibi kilit yöntemlerin uygulanmasına devam edilecektir.

Daha belirgin olarak, işletme aşamasında paydaş katılımı şikayet mekanizmasının bulunması ve uygulanabilmesini içermektedir. Ayrıca hastalar ve hasta aileleri arasında iletişimin sağlanması ve bilgi alışverişi için de önem arz etmektedir.

İşletme aşaması Projenin en uzun aşamasıdır ve Proje faal oldukça devam edecektir. PKP proje süresince olası büyük değişiklikler yapıldıkça güncellenecek ve gerekli olabilecek katılım faaliyetleri plana yansıtılacaktır.

Bu aşamadaki kilit faaliyetler aşağıdaki tabloda özetlenmiştir:

Tablo 3: işletme aşamasında paydaş katılım aktiviteleri

Katılım Yöntemi	Yer (eğer varsa)	Paydaş grupları	Takvim
Görüş Alma Toplantıları	Kocaeli İli	Tümü	İnşaat aşamasında en az 3 ayda bir; işletme aşamasında en az yılda bir
Medya ilanları	Kocaeli İli	Tümü	İnşaat aşamasında en az 3 ayda bir; işletme aşamasında en az yılda bir
Basın Bültenleri	Uygulanabilir değil	Medya	Devam ediyor proje süresince ihtiyaç duyulduğunda kullanılacaktır)
Kurumsal internet sitesi	Uygulanabilir değil	Tümü	Devam ediyor
Direkt Telefon Hattı	Uygulanabilir değil	Tümü	Devam ediyor
Şikayet mekanizması	Kocaeli İli	STK'lar, çıkar grupları, PEK	Devam ediyor
Şikayet mekanizması	Türkiye	Hastalar	Sağlık Bakanlığı tarafından geliştirilecek ve uygulanacak

5.2.5 Aşama 4: İşletmeden Çıkarma

Bu aşamada paydaş katılımının amacı, başta çevresel miras sorunları olmak üzere projenin kapama aşamasıyla ilgili etkilerini azaltmaktır.

Hastane 25 yıl işletildikten sonra Devlet'e devredilecektir. İşletmeden çıkarma aşamasıyla ilgili paydaş katılımı faaliyetleri hükümet mercileri tarafından düzenlenecektir.

6.0 ROLLER VE SORUMLULUKLAR

Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi, Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. tarafından üstlenilmektedir.

Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. projenin geliştirilmesinden sorumludur ve paydaş katılımının yönetimini gerçekleştirecektir. Ana sorumlulukları, mevcut durum çalışmaları ve etki değerlendirmesi esnasında paydaş katılımını koordine etmek ve uzman danışmanları desteklemektir. İlgili uzman, uluslararası ÇSD raporundan sorumlu olan Golder Associates'tir.

Çok sayıda Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. personeli dış paydaşlarla etkileşim halinde olup Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. bu etkileşimleri belgeleme ve özellikle



kilit toplantıları ve süreklilik arz eden sorunları kayda geçirme sorumluluğuna sahiptir. Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş 'nin temel görevleri aşağıdaki gibidir:

- Bütün paydaş katılım faaliyetlerini genel çevresel ve sosyal yönetim sistemlerine dahil etmek;
- Paydaş katılımında kaydedilen ilerlemeyi ve bu faaliyetlerin sonuçlarını üst yönetime ve personele duyurmak için bir iç sistem geliştirmek;
- Halkın Katılımı Toplantılarını ve kamuoyuna bilgi açıklanmasına ilişkin diğer etkinlikleri yönetmek;
- Proje broşürüyle ilgili yorumlar ve resmi şikayetler başta olmak üzere, paydaşlardan gelen bütün sözlü ve yazılı geribildirimlerin koordinasyonu;
- Dış mesajların yönetimi ve koordinasyonu;
- Teknik, çevresel ve diğer çalışmaların uygun biçimde bütün paydaşlar için özetlenmesini sağlamak üzere dış danışmanlarla sık koordinasyon;

Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş 'nin irtibat bilgileri aşağıda kaydedilmiştir:

Adres: İlkbahar Mahallesi Galip Erdem Caddesi No:11 Çankaya/Ankara

Telefon Numarası: +90 312 492 03 06

Kontak Kişi: Mesut Doğan

Email Adresi: infotr@golder.com

Kurumsal İnternet Sitesi: To be established in due course

7.0 ŞİKAYET MEKANİZMASI

7.1 Amaç ve Kapsam

Şikayet mekanizmasının amacı, paydaşların ihtiyaçlarına karşılık verme konusunda istekliliği göstermektir. Açık şekilde ilan edilmiş bir şikayet mekanizması, şikayetlerin yazılı kaydedilmesini ve net biçimde anlaşılmasını sağlayarak paydaş yönetiminin gerçekleştirilmesini temin etmektedir. Bütün paydaşlar şikayetlerini yazılı olarak iletmeye teşvik edilmektedir; paydaşlar, dilekçelerin hiçbir şekilde şikayet sahiplerini sindirmeye yönelik kullanılmayacağı konusunda bilgilendirilmelidir.

Şikayet mekanizmasının kilit unsurları şunlardır:

- Şikayetlerin nasıl teslim edileceği ve şikayette bulunulduktan sonra ilgiliye ne kadar süre içerisinde cevap verileceği de dahil şikayet sonrasında yapılacak işlemler ile ilgili net yönergeler;
- Paydaş, yazılı şikayette bulunamıyorsa alternatif olarak personelden birine şikayetini aktarma mekanizması.

7.2 Sorumluluklar

Paydaş katılım faaliyetlerin koordinasyonu ve şikayet prosedürünün yönetimi Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş 'nin sorumluluğundadır. Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş 'nin şikayetleri çözüme kavuşturma yetkisi yoktur; Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş, şikayet konusu sorunla ilgili doğru bilgi toplamak için bir yönetici ekibiyle çalışır ve ulaşılan sonuç üst yönetime, üretilen çözüm ise şikayet sahibine iletilir.

7.3 Prosedür

Şikayet Mekanizması, Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş 'nin faaliyetlerinden etkilenen grup ve bireylerin kaygı ve şikayetlerini şirkete ulaştırmalarını ve tarafların kabul edebilecekleri çözümlerin makul sürede bulunmasının kolaylaştırılmasını sağlayan bir yönetim prosedürüdür. Şikayet mekanizması, paydaşların kaygılarına karşılık verilmesinde ve güvene dayalı yapıcı bir ilişki tesis edilmesinde yardımcı olacak bir yönetim aracıdır.



Şikayet Mekanizması, halkın kaygılarının aktif ve şeffaf paydaş katılımı yoluyla yönetmek amacıyla Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş tarafından takip edilir. Bu mekanizma kapsamında:

- bir direkt telefon hattı (+90 3124920306) tahsis edilmiştir; ayrıca, şikayetler için bir Şikayet Kayıt Formu (ŞKF, aşağıda bir örneği verilmiştir) hazırlanacaktır
- e-posta ile şikayetler için kurumsal internet sitesinde (yapım aşamasında) bir web sayfası hazırlanma aşamasındadır

Şikayetlerin yönetimi, aşağıda tarif edilen sistem aracılığıyla gerçekleştirilecektir.

Şikayetlerin yönetimine ilişkin adımlar aşağıdaki gibidir:

- Şikayetin alınması ve kaydedilmesi - 2 iş günü
- Şikayetin değerlendirilmesi ve incelenmesi - 10 iş günü
- Şikayetin çözüme kavuşturulması
- Şikayetçiye yanıt verilmesi - 30 iş günü
- Şikayetin kapatılması

Şikayetler yazılı olarak veya proje personeline sözlü olarak iletilebilir; Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş sözlü iletilen şikayetleri yönetim amacıyla yazılı hale getirecektir.

Yazılı şikayetler ŞKF kullanılarak ya da aşağıdaki bilgileri dilekçede veya e-postada belirtmek suretiyle yapılabilir:

- Adı, soyadı;
- Varsa kurumu ve görevi;
- Adresi;
- Telefon/Faks No ve e-posta;
- En etkin yanıt yöntemi;
- Şikayetle ilgili bilgi (önemli detaylar, olayın tarihi, yeri vb.)



Tablo 4: Şikayet Kayıt Formu

Ad, Soyadı			
Kurumu / Görevi			
Adres:	Telefon / Fax:		
	E-mail:		
En etkin yanıt yöntemi:			
Şikayetle ilgili bilgi (önemli detaylar, olayın tarihi, yeri vb.):			



8.0 İZLEME DEĞERLENDİRME VE RAPORLAMA

İzleme kriterlerini oluşturma süreci geliştirme aşamasındadır. Analiz edilecek sonuçlar, projenin uygulanması ve kapatılması için daha iyi girişimlerin planlanmasına zemin teşkil edecektir.

Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş., proje süresince ilgili paydaşlarla olan iletişim kanallarını belirlediği şekilde idame ettirecektir. Proje esnasında tespit edilen diğer ilave paydaşlar da paydaş listesine eklenecek ve kendileriyle iletişim tesis edilecektir. Projede önemli değişiklikler veya güncellemeler olması durumunda, çevresel ve sosyal konular devamlı surette ele alınarak paydaşlara raporlanacaktır. İyileştirmeler, güncellemeler ve bütün çevresel ve sosyal sorunların yukarıda açıklanan yöntemler kullanılarak zamanında duyurulması sağlanacaktır.

PKP periyodik olarak ve projede önemli değişiklikler olması durumunda güncellenecektir. Güncellemelerde ilgili konular, kaygılar ve bir önceki yıl dile getirilen sorular özetlenecek ve planlanan faaliyetlerle gerçekleştirilen faaliyetler arasındaki değişikliklerle ilgili bilgi verilecektir.

Süreç içerisinde yönetilen sorunların türlerini ve alınan, kapatılan ve işlemleri devam eden şikayet sayısını göstermek amacıyla, şikayetlerin sonuçları yıllık bazda özetlenecektir. Bu sonuçlara iç prosedürlerle çözüme kavuşturulamayan, dolayısıyla üçüncü tarafların veya yargının müdahalesini gerektiren şikayetlerin sayısı da dahil edilecektir.

Bütün paydaşlar, şikayetlerle ilgili raporlarda gizliliğin korunacağı konusunda temin edileceklerdir.

PKP'nin farklı bölümlerinde izah edildiği üzere, paydaş katılımı, sürekli çevresel ve sosyal yönetim süreçlerine bilgi aktarılmasını sağlayan bir süreçtir. PKP'de hazırlanıp kamuoyuna açıklanan çevresel ve sosyal raporlar düzenli olarak sıralanacaktır. Bu sürecin gözetimi Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. ve inşaat aşamasından önce atanacak Halkla İlişkiler Görevlileri (HİG'ler) tarafından gerçekleştirilecektir.

Paydaş katılımına ilişkin raporlama taahhütleri, çevresel ve sosyal performans bilgilerinin periyodik açıklanması sürecinde yerine getirilecektir. Yılda en az bir kez rapor hazırlanacaktır. Kesin raporlama takvimi, ÇSD'nin tamamlanmasından ve inşaat çalışmalarının başlamasından sonra belirlenecektir.



9.0 REFERANSLAR

EBRD, 2014. Çevresel ve Sosyal Politika Londra, Birleşik Krallık

IFC, 2007. Stakeholder Engagement: A Good Practice Handbook for Companies Doing Business in Emerging Markets (Paydaş Katılımı: Gelişen Pazarlarda İş Yapan Şirketler için İyi Uygulama Elkitabı). Washington, D.C., USA (ABD).

IFC, 2012. Çevresel ve Sosyal Sürdürülebilirlik Performans Standartları Washington, D.C., USA (ABD).



Report İmza Sayfası

GOLDER ASSOCIATES (TURKEY) LTD. ŞTİ

Caner Şahin
Proje Müdürü

Sibel Gulen
Proje Direktörü

CS/BK/SG

Registered in Turkey Registration No. 53/3069

Vat No. 396 056 79 79

\\ank1-s-

main02\projects\2015\gama&turkerler\1451310053_gama&turkerler_izmir&kocaeli_ppp_esia\06_reports\tr_final\kocaeli_tr_final\appendix_e_kocaelippp_sep_tr.docx



APPENDIX A

Sosyal temel veri toplama çalışmaları sırasında kullanılan
Proje broşürleri



PROJENİN TANIMI

Kocaeli Hastane Yatırım ve Sağlık Hizmetleri A.Ş. tarafından gerçekleştirilmesi planlanan proje; 1180 Yataklı Kocaeli Entegre Sağlık Kampüsü projesidir.

Proje Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) yatırım-finansman modeli ile gerçekleştirilecektir.

Söz konusu proje ile Kocaeli İl'i'nin sağlık hizmeti ihtiyacının karşılanması planlanmaktadır.

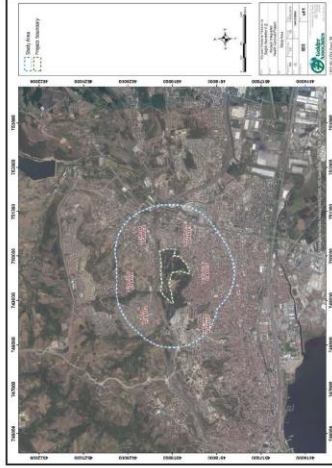


- ✓ Kocaeli İl'i'nin gelişen nüfusuna paralel olarak ilde ihtiyaç duyulacak olan sağlık hizmetlerinin artırmak,
- ✓ Kocaeli İl'i'ndeki Uzman hekim sayısını artırmak,
- ✓ Kocaeli İl'i'ndeki kişi başına düşen yatak sayısı miktarını ve sağlık hizmeti kalitesini artırmak

OLASI ÇEVRESEL ETKİLER VE ALINACAK ÖNLEMLER

- ✓ Kazı sonucu çıkan atığın uygun bertarafı,
- ✓ Toz emisyonlarının minimize edilmesi,
- ✓ Tehlikeli atıkların uygun bertarafı,
- ✓ Araç gürültü ve gaz emisyonlarının azaltılması.

Söz konusu etkiler, alınan uygun önlemlerle ve uygulanan stratejilerle azaltılabilecek etkilere sahiptir. Yoğun inşaat döneminde bu etkiler, çevresel yönetim planlarının beraberinde personel eğitimini de içeren prosedürlerin uygulanmasıyla minimize edilebilecektir.



PROJE SAHİBİ

**Kocaeli Hastane Yatırım ve
Sağlık Hizmetleri A.Ş.**

Adres : İlkbahar Mahallesi Galip Erder
Caddesi N:11 Çankaya/Ankara
Tel : 0 (312) 492 03 06

PROJENİN ÇEVRESEL VE SOSYAL DANIŞMANI



Adres : Hollanda Caddesi 691.
Sok. Vadi Sitesi No: 4
Yıldız/Çankaya 06550 Ankara
Tel : 0 (312) 441 00 31
Faks : 0 (312) 441 07 14
<http://www.golder.com>

**Kocaeli Hastane Yatırım ve
Sağlık Hizmetleri A.Ş.**



**Kocaeli Entegre Sağlık
Kampüsü Projesi**





APPENDIX B

Birincil Paydaş Listesi



Tablo 5: Paydaş Listesi

Düzyey	Kuruluş	Projeyle İlgisi
Kamu Kurumları		
Ulusal	Sağlık bakanlığı (SB), Sağlık yatırımları Genel Müdürlüğü	Proje SB tarafından teklif edilmiştir. SB, Projenin işletme aşamasında tıbbi hizmetlerin verilmesinden sorumlu olacaktır.
	SB Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü	
	SB Kamu Hastaneleri Kurumu	
	SB Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı	
	SB Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	
	Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, SB	
	MoH, Public Health Agency of Turkey	
	Ministry of Environment and Urbanisation ("MoEU"), General Directorate of Environmental Impact Assessment ("EIA"), Permit and Audit	Projeyle ilgili çevresel etki değerlendirmesi izinleri ve çevre izinleri gibi düzenleyici işlevler ÇŞB'nin sorumluluğundadır
	Çevre ve Şehircilik Bakanlığı (ÇŞB), ÇED, İzin ve Denetim Genel Müdürlüğü	
	ÇŞB, Çevre Yönetimi Genel Müdürlüğü	
	ÇŞB, Mekansal Planlama Genel Müdürlüğü	
	ÇŞB, Tapu ve Kadastro Genel Müdürlüğü	ÇSGB'nin işgücü ve çalışma koşulları ile sağlık personelinin sağlık ve güvenliği konularında spesifik görüşleri olabilir.
	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB), Çalışma Genel Müdürlüğü	
	ÇSGB, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü	
	ÇSGB, Sosyal Güvenlik Kurumu	
Bölgesel	Kocaeli Çalışma ve Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü	Bölgesel sağlık işgücü ile ilgili spesifik görüşleri olabilir.
İl	Kocaeli Valiliği	Valilik ilde ulusal hükümeti temsil eden en yüksek makamdır.
	Kocaeli Büyükşehir Belediyesi	Belediye ve ilgili birimlerinin Projeye ilişkin sorumlulukları bulunacaktır.
	Kocaeli Büyükşehir Belediyesi ulaşım genel müdürlüğü	Müdürlüğün Projenin trafik ile ilgili konularında spesifik görüşleri olabilir.
	Kocaeli Valiliği, İl Sağlık Müdürlüğü	Bu kurumlar ilde sağlık hizmetlerinin sunulmasından ve sağlık işgücünden sorumludurlar.
	Kocaeli Valiliği, Halk Sağlığı İl Müdürlüğü	
	Kocaeli İli Kuzey Halk Hastaneleri Genel Sekreterliği	
	Kocaeli Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü	
	Kocaeli Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü ("PDoEU")	Projeyle ilgili çevresel etki değerlendirmesi izinleri ve çevre izinleri gibi düzenleyici işlevler Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü uhdesindedir.
	Kocaeli İl Afet ve Acil Durum Müdürlüğü	Bu kurum acil durum yönetim ve müdahale işlevine sahiptir.
	Kocaeli İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü	Bu kurumun Proje sahasının arkeolojik potansiyeli konusunda görüşleri olabilir..



KOCAELİ ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ PROJESİ - DRAFT

Düzy	Kuruluş	Projeyle İlgisi
District	İzmit Belediyesi	Proje sahası İzmit ilçesinde bulunduğu için Kaymakamlık ve İzmit Belediyesi projenin planlama, inşaat ve işletme aşamalarında ilgili izinlerin, onay ve olurların alınması konusunda paydaşırlar. Proje, sahip olduğu diğer işlevler ve diğer ilçeler için arz ettiği önem nedeniyle başka kaymakamlıkları ve ilçe belediyelerini de ilgilendirmektedir.
	Tavşantepe Muhtarlığı	Bu kuruluşun Proje ile ilgili spesifik görüşler bildirmesi söz konusu olabilir
	Bekirdere Muhtarlığı	
	28 Haziran Muhtarlığı	
	Malta Muhtarlığı	
	Gündoğdu Muhtarlığı	
	Yeşilova Muhtarlığı	
	Yarbay Refik Cesur İlk okulu	Bu paydaşın proje ile ilgili olarak trafik bileşeni kaynaklı hususlara önem vermesi beklenmektedir.
Sivil Toplum Kuruluşları		
Ulusal	Türk Tabipleri Birliği	Bu kuruluşun Proje ile ilgili spesifik görüşler bildirmesi söz konusu olabilir.
	Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası	Bu kuruluşlar, Türk Tabipleri Birliği ile birlikte KOÖ'ler hakkında bir duyuru yayımlamışlardır.
	Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği	
	Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği	
	Türk Dişhekimleri Birliği	
	Türkiye Sağlık İşçileri Sendikası	Sendikalar, sağlık personelinin çalışma haklarını temsil etmeleri bakımından önemli paydaşlardır.
	Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası	
	Tüm Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası	
	Tıp Çalışanları Sendikası	
	Sağlık Ve Sosyal Hizmet Çalışanları Hak Sendikası	
	Türk Kızılayı	Bu kuruluşlar sağlık sektörünün farklı kollarında faaliyet göstermekte
	Türk Hemşireler Derneği	



KOCAELİ ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ PROJESİ - DRAFT

Düzey	Kuruluş	Projeyle İlgisi	
	Çocuk Hemşireliği Derneği	olup kendi uzmanlık alanları çerçevesinde spesifik görüşler bildirebilirler.	
	Onkoloji Hemşireliği Derneği		
	Üroloji Hemşireleri Derneği		
	Kadın Sağlığı Hemşireliği Derneği		
	Türk Yoğun Bakım Hemşireleri Derneği		
	Hekim Hakları Derneği		
	Hekimler Derneği		
	Çağdaş Eczacılar Derneği		
	Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği		
	Sağlık Çalışanları Derneği		
	Türkiye Sağlık Vakfı		
	Sağlıkta Umut Vakfı		
	Türkiye Sağlık Turizmi Derneği		
	Türkiye Engelliler Konfederasyonu		Bu kuruluşların görüşleri, beklentilerinin anlaşılması bakımından önemlidir.
	Türkiye Sakatlar Derneği		
ii	Ulusal bazda sağlık sektörü sendikalarının il ofisleri	Bu kuruluşlar benzer ulusal örgütlerin il düzeyindeki temsilcisi olup il ile alakalı spesifik görüşlere sahip olabilirler.	
	Türkiye Kızılay Kocaeli Şubesi		
	Türk tabipler birliği Kocaeli Tabip Odası		
	Çevre Mühendisleri Odası (Kocaeli Bölge Temsilciliği)	Bu kuruluşlar benzer ulusal örgütlerin il düzeyindeki temsilcisi olup il ile alakalı spesifik görüşlere sahip olabilirler.	
	Şehir Plancıları Odası (Kocaeli Şubesi)		
	İnşaat Mühendisleri Odası (Kocaeli Şubesi)		
	Mimarlar Odası (Kocaeli Şubesi)		
	Jeofizik Mühendisleri Odası (Kocaeli Şubesi)		
	Jeoloji Mühendisleri Odası (Kocaeli Şubesi)		
Üniversiteler			
ii	Kocaeli Üniversitesi	Projenin sağlık hizmeti sağlayacak olması, Üniversitelerin Tıp fakültesini ilgilendirmektedir.	
II Sağlık Kurumları			
Ulusal	Kocaeli Devlet Hastaneler: Kocaeli Devlet Hastanesi İzmit Seka Devlet Hastanesi	Projenin sağlık hizmeti sağlayacak olması, mevcut sağlık kurumlarını ilgilendirmektedir	
Toplum Bireyleri			
Bölgesel	Kocaeli Şehir Halkı	Toplum bireyleri proje ile alakalı görüşlerini bildirebilirler.	
ii	İzmit İlçe Halkı	Toplum bireyleri proje ile alakalı görüşlerini bildirebilirler.	
	Tavşanlı Köyü bireyleri	Toplum bireyleri proje ile alakalı görüşlerini bildirebilirler.	
	Bekirdere Köyü bireyleri		
	28 Haziran Köyü bireyleri		
	Malta Köyü bireyleri		
	Gündoğdu Köyü bireyleri		



KOCAELİ ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ PROJESİ - DRAFT

Düzeş	Kuruluş	Projeyle İlgisi
	Yeşilova Köyü bireşleri	
	İnşaat alanı içerisinde yerleşim alanları	
	Yarbay Refik Cesur İlk okulu öğrencilerinin ebeveşnleri	
Medya	Ulusal ve yerel medya	Bu paydaşlar proje ile ilgili görüş ve önerilerini bildirebilirler.
Çalışanlar		
Proje çalışanları	İnşaat çalışanları	Çalışanlar proje ile ilgili görüş ve önerilerini bildirebilirler.
	İşletme aşaması çalışanları	
Hasta ve hasta aileleri		Hasta ve hasta yakınları proje ile ilgili görüş ve önerilerini bildirebilirler.

At Golder Associates we strive to be the most respected global company providing consulting, design, and construction services in earth, environment, and related areas of energy. Employee owned since our formation in 1960, our focus, unique culture and operating environment offer opportunities and the freedom to excel, which attracts the leading specialists in our fields. Golder professionals take the time to build an understanding of client needs and of the specific environments in which they operate. We continue to expand our technical capabilities and have experienced steady growth with employees who operate from offices located throughout Africa, Asia, Australasia, Europe, North America, and South America.

Africa	+ 27 11 254 4800
Asia	+ 86 21 6258 5522
Australasia	+ 61 3 8862 3500
Europe	+ 356 21 42 30 20
North America	+ 1 800 275 3281
South America	+ 55 21 3095 9500

solutions@golder.com
www.golder.com