



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü
Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı

9711
Gk-61

Sayı : 16190711-755.02/
Konu : Soru önergesi cevaplandırılması

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL
MÜDÜRLÜĞÜ - FİNANS MUHASEBE
BİRİMİ
03.04.2013 - 10:39:59 -
16190711/930/4730

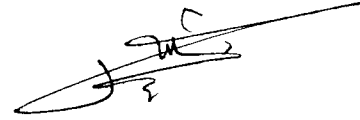
01230024

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

İlgi: 01/10/2012 tarih ve 86573 sayılı yazınız.

Bakanlığımıza Bartın Milletvekili Sayın M. Rıza YALÇINKAYA tarafından verilen 7/9711 sıra sayılı yazılı soru önergesinde yer alan Kamu Özel Ortaklığı (KOÖ) modeli çerçevesinde gerçekleştirilmesi planlanan projelere ilişkin Başkanlığımız görev alanına giren sorular cevaplandırılarak EK' de gönderilmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.



Uz. Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EK:1

Bartın Milletvekili Sayın M. Rıza YALÇINKAYA tarafından verilen “Kamu Özel Ortaklığı modeli çerçevesinde gerçekleştirilmesi planlanan projelere ilişkin” 7/9711 sıra sayılı yazılı soru soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

SORU 1) KÖO kapsamında gerçekleştirilen; 1500 yataklı Kayseri Entegre Sağlık Tesisi için 137 milyon TL, 3056 yataklı Ankara Etlik Entegre Sağlık Tesisi için 319 milyon TL, 3056 yataklı Bilkent Entegre Sağlık Tesisi için de 289 milyon TL yıllık kira bedeli belirlenmiş olduğunu basında yer alan haberlerden öğrenmiş bulunuyorum. Sadece bu üç ihale nedeniyle sağlık tesislerine ödenecek yıllık toplam kira bedeli 745 milyon TL olarak belirlenmiştir. Bu rakamlara baktığımızda bu üç ihale için önümüzdeki 25 yıl için toplam kamu borcu ise bugünkü fiyatlarla yaklaşık 18 milyar 625 milyon TL (18 katrilyon 625 trilyon TL) olacaktır. Sırada bekleyen İstanbul İkitelli, Bursa, Kocaeli, Konya, İzmir, Isparta, Mersin, Adana, Gaziantep bütünlüşmüş sağlık tesisleri ile fizik tedavi rehabilitasyon, psikiyatri ve yüksek güvenli adli psikiyatri hastaneleri ihalelerinin tamamlanmasıyla kamu borcunun çok büyük rakamlara ulaşacağı açıktır. Sadece yapılan üç ihaleyi düşündüğümüzde bu üç hastane için devletin günlük ödeyeceği kira miktarı 2 milyon TL (2 trilyon, aylık 60 trilyon) olmaktadır. Bu rakamın diğer ihalelerin de tamamlanmasıyla ne kadar artacağı ortadadır. Bu nedenle; aylık olarak ödenecek olan bu çok yüksek oranlardaki kira bedelleri ile devletin kendi hastanesini inşa etmesi mümkün değil midir? Bu konuda fayda-maliyet analizleri ortaya konulmuş mudur? Söz konusu projeye ait kiralama modeli nedir? Kiralama bedelleri nasıl tespit edilmektedir? Bu üç hastanenin yapım bedelleri ne kadardır?

CEVAP 1) KÖO modeli, sağlık yatırımları için gerekli kaynak ihtiyacını uzun vadeye yayarak Devletin borç yükünü hafifletmekte ve yatırımların daha erken tamamlanmasını sağlamaktadır. Sağlık alanında mevcut yatırım ihtiyacına paralel mali bir kaynak gereklidir. Burada izlenecek iki alternatif arasında tercih yapılmalıdır:

- 1- İhtiyaç duyulan yatırımları, mevcut kaynaklarla 20 yılda tamamlayıp, ödemelerin de yine 20 yıla yayılarak yapılması.
- 2- Yeni kaynaklar bularak yatırım ihtiyacını 3-5 yılda tamamlayıp, ödemelerin ise 25 yıl içinde yapılması.

KÖO ile Sağlık Bakanlığı şehir hastanelerinde ikinci alternatifi kullanmayı tercih etmiştir. Her iki alternatifte de benzer miktarda kaynağa ihtiyaç vardır. Birinci alternatifte yatırımların gecikmesi söz konusu olacaktır. Fakat ikincisinde yatırımların hizmete dönüşme süresi birinci seçeneğin yaklaşık 15 yıl daha önündedir. Böylelikle vatandaşımız, ihtiyaç duyduğu kaliteli sağlık hizmetlerine en kısa sürede ve en donanımlı entegre şehir hastanesinde erişebilecektir.

SORU 2) KÖO ile yapılmakta olan projelerin, Türkiye açısından maliye, kamu yönetimi, kent planlaması ve çalışma ilişkileri gibi birçok önemli alan ile doğrudan ilişkisi bulunmaktadır. En az 25 yıl olan bu sağlık hizmeti planlamalarının uzmanlık çalışmalarına dayandırılması gerekmektedir. Bakanlığınızca bu konuda gerekli çalışmalar yapılmış mıdır? Bu çalışmalarınız nelerdir?

CEVAP 2) Toplam proje maliyeti geleneksel yöntemlere oranla daha azdır. Tasarım, zaman aşımı, maliyet aşımı, bakım-onarım, finansman, enerji sürekliliği, çevre, sigorta, zemin etüdü gibi yaklaşık 30’u aşkın risk özel sektöre devredilmektedir. KÖO modelinde tesiste kullanılacak tıbbi donanım ve mefruşat ihale kapsamındadır. KÖO modelinde kullanım süresi dolan tesisatların değişimi ve yenilenmesi, yüklenici tarafından yerine getirilmektedir. Kullanım bedeli ödemeleri ‘kullanılabilirlik’ ilkesine bağlı olarak yapılmaktadır. Yani, bakım ve yenileme yüklenicinin uhdesinde olup, ödemeler tesisin optimal seviyede kullanılabildiği sürece yapılmaktadır. Sözleşme süresi sonunda da idarece kabul edilir ve kullanılır şekilde teslim alınmaktadır.

SORU 3) Söz konusu projeler nedeniyle önümüzdeki 25 yıl için, borçlanma tutarının ne kadar olacağı tahmin edilmektedir?

CEVAP 3) Dairemiz mevzuatı gereğince yatırım dönemi boyunca işletmeye açılıncaya kadar yüklenicilere her hangi bir ödeme yapılmayacaktır. İşletme döneminde ise iki türlü ödeme bulunmaktadır. İlki yapılan binanın kullanımı karşılığı bina kullanım bedeli, ikincisi de yüklenicinin sağlık tesisine verdiği tıbbi destek ve destek hizmetlerinin sunulması karşılığında gerçekleştirilecek hizmet ödemeleridir.

İhale süreçlerinin aynı anda başlamaması, ihalelerin yargısal süreçleri, kimi ihalelere henüz başlanmamış olması, sözleşmelerin farklı tarihlerde imzalanması ve ihalelerde yüklenici firmaların verdiği/vereceği fiyatların değişkenlik arz etmesi nedeniyle toplam maliyet çıkarılması şu an itibarıyla mümkün değildir.

SORU 4) Sağlık Bakanlığı'nın, Türkiye'nin önümüzdeki 25 yıl için, borçlanmasına neden olan, sağlık hizmetinin sunumu ile sağlık çalışanlarının statüsünü tümüyle değiştirecek olan bu uygulamalara yönelik olarak; "şeffaflık" ve "kamuoyunun bilgilendirilmesi" kurallarına uymamakta ısrar etmesi, ihalelerde belirlenen yıllık kiralar ve sözleşme içeriklerinin kamuoyuyla paylaşılması oldukça düşündürücüdür. Bu projelere ait detayların kamuoyuyla paylaşılmasının ve/veya KÖO Daire Başkanlığı'nın web sayfasında yer almamasının nedenleri nedir?

CEVAP 4) Gerek Dairemiz ve gerekse de Kamu İhale Mevzuatı ile Bilgi Edinme Hakkı Kanunu kapsamında İdaremizin faaliyetleri ile ilgili bilgi ve belgeler İdaremize ait WEB sayfası ve diğer imkânlarla kamuoyuna duyurulmaktadır. Bu nedenle sorunuzda iddia edildiğinin aksine kamuoyuyla bilgi paylaşılması ya da web sayfasında yayınlanmaması gibi bir durum mevcut değildir.

SORU 5) Bilgi sahibi olabilmem amacıyla "Kayseri Entegre Sağlık Kampüsü" projesine ilişkin dokümanlarını (İhale konusu sağlık tesisinin projelendirme, yapım, bakım ve işletilmesi işlerinde isteklilere talimatları da içeren idari şartnameler ile yaptırılacak işin ön projesini de kapsayan teknik şartnameler, sözleşme tasarısı ve gerekli diğer belgeler ve bilgileri) göndermeyi düşünür müsünüz?

CEVAP 5) Yapım aşamasında olan projeler, bu proje ihalelerine katılan firmalar, teklif tarih ve saatleri diğer ayrıntılı bilgiler www.kamuozel.gov.tr/www.ppp.gov.tr adreslerinde Türkçe ve İngilizce olarak yer almaktadır. Bilgi Edinme Kanunun 8.maddesi "Kurum ve kuruluşlarca yayımlanmış veya yayın, broşür, ilân ve benzeri yollarla kamuya açıklanmış bilgi veya belgeler, bilgi edinme başvurularına konu olamaz. Ancak, yayımlanmış veya kamuya açıklanmış bilgi veya belgelerin ne şekilde, ne zaman ve nerede yayımlandığı veya açıklandığı başvurana bildirilir." hükmünü amirdir. Bu nedenle talep edilen bilgiler Bilgi Edinme Başvurusuna konu olamamaktadır. Ayrıca sözleşmesi imzalanmış olması nedeniyle sözleşme gereği sözleşmenin diğer tarafından izin alınmadan sözleşme ve eklerinin verilmesi uygun görülmemektedir. İstenildiği takdirde belirtilen internet adreslerden talep edilen bilgilere ulaşılabilir.

Konuya olan ilginize teşekkür ediyorum.