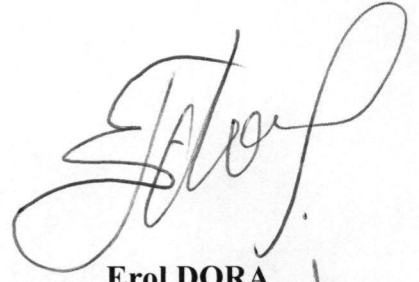


10/2283

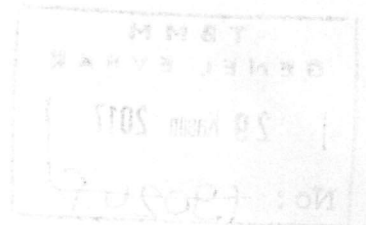
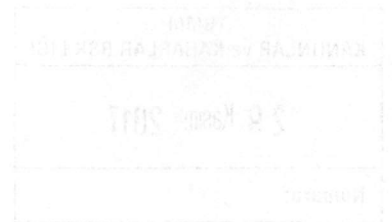
TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Kamusal sağlık hizmetini ortadan kaldıran ve ranta açık bir uygulama alanı olduğu iddia edilen Şehir Hastaneleri Projelerinin çeşitli boyutlarıyla ele alınarak incelenmesi ve bu konuda alınması gereken önlemlerin ortaya konulması gayesiyle Anayasa'nın 98'inci, İçtüzüğü'nün 104'üncü ve 105'inci Maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılmasını saygılarımla arz ve teklif ederim.



Erol DORA

Mardin Milletvekili



GEREKÇE

Temmuz 2006'da sağlık hizmetlerinde Yap-Kirala-Devret (YKD) olarak adlandırilabilecek Kamu Özel Ortaklığı Modeli (KÖÖ) ile ilgili uygulama yönetmeliği devreye girmiş ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 3. fazı olarak nitelendirilen Şehir Hastaneleri süreci başlatılmıştır.

Yüklenici şirketlere tahsis edilen Hazine arazisi üzerinde kurulan Şehir Hastaneleri ile sağlık imkânları bir bölgede toplanarak halka daha kolay ve daha az masrafla hizmet vermek amaçlanırken sağlığın tamamen piyasalaştırılmasının yolu açılmıştır.

Farklı illerde gerçekleştirilmek üzere sözleşmesi imzalanan toplam 18 sağlık kampüsü projesi için devletin girdiği kira yükümlölüğü 27 milyar doları aşmıştır. Kaldı ki henüz sözleşme aşamasına gelinmemiş 12 proje de kapıda beklemektedir. Geçtiğimiz yıllar içinde İngiltere ve Kanada da hayata geçirilmiş Şehir Hastaneleri deneyimi, bu tür büyük hastane projelerinin hem verimsiz hem de yönetiminin çok zor olduğunu göstermiştir.

Birçok imtiyaza sahip olan bu işletmeci şirketler, KDV'den, damga vergisinden ve bütün harçlardan muaf tutulmaktadır. Başka bir deyişle, devletin kira yükümlölüğünün yanı sıra vergi kaybı da söz konusudur. Şirketlerin finansman için yurtdışından aldıkları uluslararası kredilere de tam hazine garantisi verilmektedir.

Sağlık Bakanlığı, hastane kampüsleri ihalelerini alan şirketlere ve konsorsiyumlara, tüm yatak ve cihazların sürekli olarak yüzde 70 oranında doluluk garantisi vermekte ve bu oranın tutturulamaması durumunda ise bu şirketlere aradaki farkın ödemesi de taahhüt edilmektedir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre, Türkiye'de tüm hastanelerindeki doluluk ortalaması halihazırda 69.6 iken; zikredilen doluluk oranına erişebilmek için vatandaşların "daha çok hastalanması" ve hastanelere başvurması gerektiği bilinciyle hareket eden yöneticilerin sağlık personeli üzerinde baskı kurması kaçınılmaz olmaktadır.

Hastalıkları ve hasta sayısını minimize etmek yerine, bir proje kapsamında gelecek 25 yılda hasta sayısını ve hastalıkları yüzde 70'in altına düşürmemek üzerine bir sağlık politikası inşa ediyor olmak, oldukça düşündürücü ve kaygı vericidir. Ayrıca bu politika, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin bileşenlerinin hayata geçirilmesi açısından da oldukça ciddi bir çelişki oluşturmaktadır.

Yapılması planlanan her türlü yatırım için fizibilite etüdü kapsamında projenin kendisini amorti etme süresinin hesaplanması temel gerekliliktir. Kendisini üç, beş yılda amorti edebilecek bir proje için yüklenici firmalara 25 yıl süreyle kira ödenmesi, yoksul halkın

vergileriyle elde edilen paranın israf edilmesi anlamına geleceği için, ivedilikle bu konunun üzerine gidilmelidir.

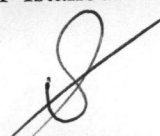
Şehir Hastaneleri, İhale Kanunu'na tabi değildir. 2010 yılında "İhale Yöntemi" ile yapılan 1200 Yataklı Erzurum Devlet Hastanesi 193,5 milyon TL bedelle tamamlanmıştır. Ancak 1538 yataklı Kayseri Şehir Hastanesi sabit yatırım tutarı 427 milyon TL'yi geçmektedir. Devlet Kayseri Şehir Hastanesi için yüklenici firmaya 25 yılda 3 milyar 443 milyon TL kira bedeli ödeyecektir. Başka bir ifade ile Kayseri Şehir Hastanesi için firmaya ödenecek 1,5 yıllık kira bedeli karşılığında 1200 Yataklı bir devlet hastanesi yapılabilir. İngiltere'de yapılan çalışmalar, 1 adet Şehir Hastanesi için harcanan parayla 3 adet Devlet Hastanesi yapılabileceğini ortaya koymaktadır.

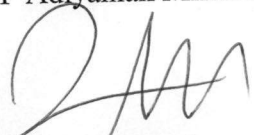
Dünya Sağlık Örgütü (WHO)'nın verilerine göre, Türkiye'de 1000 kişiye düşen toplam yatak sayısı 2,66 iken Fransa bu oran 6,21; Polonya'da 6,63; Bulgaristan'da 7,13 ve Almanya'da ise 8,23'tür. Ülkemizde kişi başına düşen yatak sayısı, benzer nüfusa sahip Avrupa Birliği ülkelerinin oldukça altındadır. Ancak bu olumsuz tabloya rağmen, bir ilde Şehir Hastanesi kurulurken eski hastaneler yıkılarak yerine tek bir büyük kompleks kurulduğu için toplam yatak sayısında ciddi bir değişim yaşanmamaktadır.

Modern kamu hastanelerine olan ihtiyaç yadsınamaz bir gerçektir. Ancak, gerek Şehir Hastaneleri hayata geçirilmeden yapılan planlama, iş ve işleyiş gerekse hizmete açılmış mevcut Şehir Hastanelerinin sağlığın piyasalaştırılması temelinde üstendiği rol konusunda kamuoyu nezdinde ciddi endişeler söz konusudur.

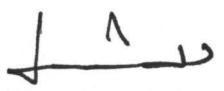
Yukarıda belirtilen gerekçelerle, Anayasa'nın 98'inci, İçtüzüğü'nün 104'üncü ve 105'inci Maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılması elzemdir.

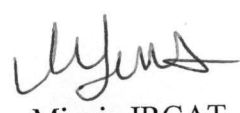

Filiz KERESTECİOĞLU 2
HDP İstanbul Milletvekili


Behçet YILDIRIM 4
HDP Adıyaman Milletvekili

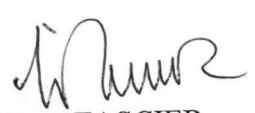

Dirayet TAŞDEMİR 6
HDP Ağrı Milletvekili


Ayşe ACAR BAŞARAN 8
HDP Batman Milletvekili


Saadet BECEREKLİ 10
HDP Batman Milletvekili


Mizgin IRGAT 12
HDP Bitlis Milletvekili

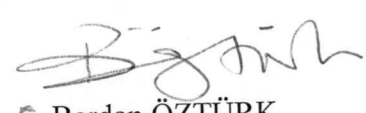

Altan TAN 13
HDP Diyarbakır Milletvekili


İmam TAŞÇIER 15
HDP Diyarbakır Milletvekili


Sibel YİĞİTALP 17
HDP Diyarbakır Milletvekili

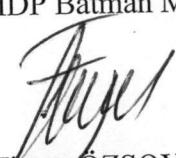

Mahmut TOĞRUL 19
HDP Gaziantep Milletvekili


Meral DANIŞ BEŞTAŞ 3
HDP Adana Milletvekili

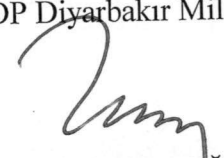

Berdan ÖZTÜRK 5
HDP Ağrı Milletvekili


Sırrı Süreyya ÖNDER 7
HDP Ankara Milletvekili


Mehmet Ali ASLAN 9
HDP Batman Milletvekili


Hışyar ÖZSOY 11
HDP Bingöl Milletvekili

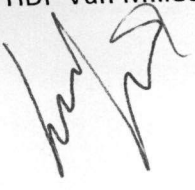

Feleknas UCA 14
HDP Diyarbakır Milletvekili


Nimetullah ERDOĞMUŞ 16
HDP Diyarbakır Milletvekili

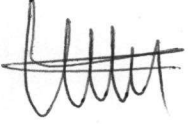

Ziya PİR 18
HDP Diyarbakır Milletvekili


Nihat AKDOĞAN 20
HDP Hakkari Milletvekili

Bedia ÖZGÖKÇE ERTAN
HDP Van Milletvekili



Nadir YILDIRIM
HDP Van Milletvekili



23

Adem GEVERİ
HDP Van Milletvekili

