



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Mülkiyeti Hazineye, kamu kurum ve kuruluşlarına ait olan toplam 126 taşınmazın (17 Mart 2026 tarihli 55 taşınmaz ve 24 Nisan 2026 tarihli 71 taşınmaz); 4046 sayılı Özelleştirme Uygulamaları Hakkında Kanun hükümleri çerçevesinde "satış" yöntemiyle özelleştirilmesinin kamu yararına aykırılığı, bu alanların sağlık hizmetleri üzerindeki olumsuz etkileri ile rant odaklı yaklaşımların önlenmesi amacıyla, Anayasa'nın 98'inci ve İhtüzüğün 104 ve 105'inci maddeleri gereğince bir Meclis Araştırması açılmasını arz ve teklif ederiz. 28.04.2026

K. Pala

Kayihan PALA
Bursa Milletvekili

Serhat APRAE
Denizli Mv.

Naif GİLER
Kocaeli Mv.

Gülşen BİGER KARACA
Denizli Mv.

UZAS KARASU
Sivas Mv.

Abdullah
Eskişehir Mv.

Ahmet Bora YAZGAN
Edirne

Faah ÖZTÜRK
Bursa Milletvekili

Sibel Suğmeç
Sibel Suğmeç
Trabzon Milletvekili

Aylin Yener
Ankara Mv.

Özgür Erdem İNGESU
Ardahan Mv.

Cem AVŞAR
Tekirdağ Mv.



GEREKÇE

Resmî Gazete'nin 17 Mart 2026 (Sayısı: 33140) ve 24 Nisan 2026 (Sayısı: 33178) tarihli nüshalarında yayımlanan Cumhurbaşkanlığı Kararları ile kamuya ait olan ilkinde 27 ildeki 55 taşınmaz, ikincisinde ise 32 ildeki 71 taşınmaz olmak üzere, yurt çapında 43 ilde toplam 126 taşınmazın özelleştirme kapsamına alındığı ilan edilmiştir. Bu kararlar, kamusal kaynakların korunması yerine kısa vadeli bütçe finansmanı için elden çıkarılması anlayışının bir göstergesidir.

Söz konusu Cumhurbaşkanlığı Kararlarında her ne kadar mülkiyeti Maliye Hazinesine ait taşınmazlardan söz edilmekteyse de "özelleştirme" işlemine konu edilen taşınmazların büyük bölümünün sağlık hizmetine tahsisli taşınmazlar olduğu görülmektedir. Özelleştirme kapsamına alınan listede hali hazırda hastane ve aile sağlığı merkezi (ASM) olarak kullanılmakta olan, üzerinde hastane binası bulunan, tapusunda devlete hastane olmak kaydıyla bağışlanmış arsa ve taşınmazlar da bulunmaktadır. Satılmak üzere ilan edilen taşınmazların büyük bölümü doğrudan doğruya sağlık hizmetiyle ilişkilidir. Halen sağlık hizmeti sunmak üzere kullanılanların yanı sıra bölgede hastane ve/veya birinci basamak sağlık kuruluşu açığı oluştuğunda sağlık hizmeti vermek üzere kullanılması gerekebilecek olanlar da söz konusudur. Özelleştirilmek istenilen bu taşınmazlar arasında yer alan kıyı şeritleri, mera alanları ve şehir içindeki boş araziler; deprem toplanma alanı veya sağlık tesisi yapılabilecek nitelikteki yerlerdir. İmar planlarında sağlık tesislerine ayrılan alanların özelleştirme kapsamına alınması kabul edilemez.

Cumhurbaşkanlığı Kararlarında kamu sağlık hizmetine tahsisli taşınmazların Sağlık Bakanlığının yenileme ve yatırım ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla özelleştirildiği de açıklanmaktadır. Sağlık Bakanlığının genel bütçe ile yürütmesi gereken iş ve işlemleri için gerekli kaynağın sağlanması amacıyla özelleştirme işlemi yapılması kabul edilemez.

Kararlarda yer alan kimi taşınmazların Sağlık Bakanlığı tarafından kamu özel iş birliği finansman modeliyle şehir hastanesi yaptırılan illerdeki kapatılan hastaneler olduğu görülmektedir. Şehir hastaneleri, dönemin Yüksek Planlama Kurulu tarafından verilen ihale izniyle yaptırılmıştır. Bu çerçevede yapılan ihalelerin şartnamelerinde "kapatılan hastanelere ait taşınmazların ihaleyi alacak şirketlere bedelsiz olarak otel, alışveriş merkezi ve rezidans yapmak üzere verileceğine" dair hükmün Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davalarda Danıştay 13. Daire Başkanlığı tarafından yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Ardından 6428 sayılı Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yaptırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun ile "Mevcut hastane arazilerinin şirketlere devrini öngören ihale şartname ve sözleşmeleri uygulanmaz" düzenlemesi yapılmıştır. Bu nedenle, şehir hastaneleri açılırken kapatılan devlet hastanelerinin özelleştirme kapsamında satılığa çıkartılması da kabul edilemez.

Söz konusu Cumhurbaşkanlığı kararlarında kamu yararı yoktur. Kamu yararı, salt gelir sağlama düşüncesine indirgenemez. Özellikle sağlık hizmetiyle doğrudan bağlantılı taşınmazlar bakımından kamu yararı; taşınmazların bugünkü kullanım durumu kadar, gelecekteki sağlık yatırımları, sağlık hizmetinin sürekliliği, erişilebilirliği ve kamusal planlama ihtiyacı gözetilerek belirlenmelidir.

Sonuç olarak; söz konusu 126 taşınmazın satış kararlarının durdurulması, bu alanların halkın kullanımına tahsis edilmesi amacıyla TBMM çatısı altında bir Araştırma Komisyonu kurulması için gereğini arz ederiz.



1862 . SAYILI ARAŞTIRMA ÖNERGESİ İMZA ÇİZELGESİ

1	Enrım Karakoz	Ayдын Mu	
2	Gamze TAŞCIAR	Ankara Mr.	
3	Av. Dr. M. Sezgin ANRIKULLU	Diyarbakır Mu	
4	Dogan DEMIR	İstanbul Mr.	
5	İlhami Özer Ayar	İstanbul Mr.	
6	Yunus Emre	İstanbul	
7	ENSUR AYTEKİN	Balıkesir	
8	Erol Arslan	İstanbul	
9	Semra Dincer	Ankara	
10	Aysu BAKIÖĞRE	Bartın	
11	Ulku Gökörner	Eskişehir	
12			
13			
14			

