



Ali KARAÖBA

Uşak Milletvekili

Sağlık, Aile, Çalışma Ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın T.C. Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını Anayasa'nın 98. ve TBMM İç Tüzüğü'nün 96. maddeleri gereğince talep ederim.

13/01/2026

Saygılarımla,



Op. Dr. Ali KARAÖBA

Uşak Milletvekili

Kamuoyuna yansıyan bilgilere göre, kamu-özel iş birliği modeliyle yaptırılan 18 şehir hastanesinin 7 yüklenicisine, yalnızca 2025 yılında kira ve hizmet bedeli olarak toplam 111,1 milyar TL ödeme yapılmıştır. Aynı miktardaki kaynakla, 2025 yılı fiyatları üzerinden 100 yataklı 111 standart devlet hastanesinin yapılabileceği hesaplanmaktadır. Bu tablo, sağlık yatırımlarında kaynak tahsisi ve önceliklendirme tercihlerinin kamu yararı açısından oldukça sorunlu olduğunu kanıtlamaktadır. Sağlık bütçesinin büyük bir bölümünün uzun vadeli kira ve hizmet bedellerine bağlanması; kamuya ait, erişilebilir ve sürdürülebilir sağlık altyapısının güçlendirilmesi yerine, sınırlı sayıda yükleniciye düzenli ve yüksek tutarlı ödemelerin yapılmasına yol açmaktadır.

Bu tercihin sahadaki sonucu, pek çok ilde temel sağlık yatırımlarının ertelenmesi, kapasite sorunlarının kronikleşmesi ve bölgesel eşitsizliklerin derinleşmesi şeklinde ortaya çıkmaktadır. Uşak ili bu eşitsizliğin somut örneklerinden biridir. Nüfus artışı, çevre illerden gelen hasta yükü ve mevcut hastanenin kapasite sınırları dikkate alındığında, Uşak'ta ikinci bir devlet hastanesine olan ihtiyaç uzun süredir dile getirilmektedir. Buna karşın, şehir hastanelerine aktarılan devasa

kaynaklara rağmen Uşak'ta ikinci hastanenin neden hayata geçirilmediği, hangi idari, mali veya planlama engellerinin bulunduğu ve bu yatırımın yapılabilmesi için neyin beklendiği kamuoyuna açıklanmamıştır. Sağlık hizmetlerine erişimde eşitlik ilkesinin gereği olarak, sınırlı bütçenin kira ödemelerine değil, doğrudan kamuya ait sağlık tesislerinin yaygınlaştırılmasına yönlendirilmesi gerektiği açıktır. Bu bağlamda,

- 1- 2025 yılında şehir hastaneleri için ödenen toplam kira ve hizmet bedelinin şehir hastaneleri ve yükleniciler bazında dağılımı nasıldır?
- 2- Aynı kaynakla 100 yataklı 111 devlet hastanesinin yapılabileceği hesaplaması Bakanlığınız tarafından doğrulanmakta mıdır? Doğrulaniyorsa, bu alternatif yatırım seçeneği neden tercih edilmemiştir?
- 3- Şehir hastanelerine yapılan kira ve hizmet bedeli ödemelerinin, Sağlık Bakanlığı'nın yatırım bütçesi üzerindeki kısa, orta ve uzun vadeli etkilerine ilişkin bir etki analizi yapılmış mıdır? Yapıldıysa sonuçları nelerdir?
- 4- Kamu-özel iş birliği modeli kapsamında şehir hastanelerine bağlanan bütçe nedeniyle, hangi illerde planlanan devlet hastanesi yatırımları ertelenmiş veya iptal edilmiştir?
- 5- Uşak ilinde mevcut araştırma hastanesinin yatak kapasitesi, poliklinik yükü ve çevre illerden gelen hasta sayısı dikkate alındığında, ikinci bir hastaneye duyulan ihtiyaç Bakanlığınızın resmi planlama belgelerinde yer almakta mıdır?
- 6- Uşak'ta ikinci bir hastanenin bugüne kadar yapılmamasının gerekçeleri nelerdir? Bu yatırımın hayata geçirilebilmesi için Bakanlığınız açısından hangi idari, mali veya planlama koşullarının sağlanması gerekmektedir?
- 7- Sağlık hizmetlerine erişimde bölgesel eşitsizlikleri azaltmak amacıyla, şehir hastaneleri modelinin kapsamının daraltılması ve kamuya ait devlet hastanelerinin güçlendirilmesi yönünde Bakanlığınızın bir planı var mıdır?