



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih : 05.10.2026
Sayı : 3156



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu tarafından Anayasanın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim. 30.09.2026

Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

Anayasa Madde – 160; “Sayıştay, merkezî yönetim bütçesi kapsamındaki kamu idareleri ile sosyal güvenlik kurumlarının bütün gelir ve giderleri ile mallarını Türkiye Büyük Millet Meclisi adına denetlemek ve sorumluların hesap ve işlemlerini kesin hükme bağlamak ve kanunlarla verilen inceleme, denetleme ve hükme bağlama işlerini yapmakla görevlidir. Sayıştayın kesin hükümleri hakkında ilgililer yazılı bildirim tarihinden itibaren onbeş gün içinde bir kereye mahsus olmak üzere karar düzeltilmesi isteminde bulunabilirler. Bu kararlar dolayısıyla idari yargı yoluna başvurulamaz.

(Ek üçüncü fıkra: 29/10/2005-5428/2 md.) Mahalli idarelerin hesap ve işlemlerinin denetimi ve kesin hükme bağlanması Sayıştay tarafından yapılır.”, şeklindeki hükmü çerçevesinde düzenlenen 6085 sayılı Sayıştay Kanununa göre Sayıştay, kamuda hesap verme sorumluluğu ve mali saydamlık esasları çerçevesinde, kamu idarelerinin etkili, ekonomik, verimli ve hukuka uygun olarak çalışması ve kamu kaynaklarının öngörülen amaç, hedef, kanunlar ve diğer hukuki düzenlemelere uygun olarak elde edilmesi, muhafaza edilmesi ve kullanılması için Türkiye Büyük Millet Meclisi adına yapılacak denetimleri, sorumluların hesap ve işlemlerinin kesin hükme bağlanmasını ve kanunlarla verilen inceleme, denetleme ve hükme bağlama işlerini yerine getirilmektedir.

Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı 2025 Yılı Denetim Raporu hazırlanmış ve kamuoyu bilgisine sunulmuştur. Söz konusu Raporda, “Denetim Görüşünün Dayanağı Bulgular” başlığında, Bakanlığın iş ve işlemlerine ilişkin bazı bulgular tespit edilmiş ve öneriler sunulmuştur.

Bu bağlamda;

1. “Hizmet Alımı Suretiyle Temin Edilen Uygulama Projeleri ve İhale Dokümanları Hazırlanması İşlerindeki Eksikliklerin Ek Maliyetlere ve Sağlık Tesislerinin Planlanan Zamanda Faaliyete Geçememesine Sebep Olması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Yapım işlerine ilişkin hizmet alımı suretiyle temin edilen uygulama projeleri ve ihale dokümanları hazırlanması işlerinde, taşınmaza ilişkin tahsis ve imar süreçleri tamamlanmadan hizmet alımına çıkıldığı, sözleşme sürelerinin yapılacak işin büyüklüğünden ve niteliğinden bağımsız ve çoğunlukla yetersiz olarak belirlendiği, bu kapsamda hazırlatılan zemin etütlerinin arazinin mevcut durumunu göstermediği, projelerin uygulama aşamasındaki ayrıntıları düzenlemekten uzak kaldığı, bu nedenlere bağlı olarak söz konusu eksikliklerin iş artışlarına ve süre uzatımlarına sebep oldukları

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 Faks: 0 (312) 420 24 76 E-Mail: cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

tespit edilmiştir.”, yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede hastane inşaatı için tasarlanan iksa sisteminin geçici nitelikte olduğu ve en fazla 2 yıl süreyle yük taşıyacak şekilde projelendirildiği ancak iksa sisteminin 2017 yılında tamamlanmasına rağmen ihale tarihine kadar bu sürenin aşıldığı buna ek olarak mevcut iksa projelerinde kazık soket boylarının yetersiz olduğu, maksimum momentin sokete yakın bölgede olduğu ve bu durumun taşıyıcı sistem güvenliği açısından ciddi risk oluşturduğu, kazık donatı katsayısının yönetmelikte öngörülen değerin altında alınması ve şev stabilitesi güvenlik sayısının yeterli olmaması nedeniyle derin kazı çalışmalarına devam edilebilmesi için ilave fore kazık ve ön germeli ankraj yapılması gerektiği belirlenmiştir. Bunun yanında, projelerin üst üste çakıştırılması sonucu çeşitli disiplinler arasında uyumsuzluklar bulunduğu; mevcut hastane binası ile ek hizmet binası arasındaki bağlantı tünellerinin projelerde yer almadığı ve bu alanların iksa projeleri kapsamında değerlendirilmediği görülmüş bu doğrultuda projelerin revize edilmesi gerekmektedir. Ayrıca fotoselli ve hermetik kapılara ilişkin algılama sistemleri detayları ile izolatörlü temel sistemi bulunan hastane binasının deprem anında uyumlu çalışmasını sağlayacak dilatasyon kompensatör detaylarının projede yer almadığı tespit edilmiştir. Öte yandan, mekanik uygulama projelerinde otopark alanında yer alan jetfan sistemine ait motorlu yangın damperlerinin mimari ve elektrik uygulama projelerinde gösterilmediği; bu damperlerin çalışabilmesi için ilave enerji besleme hatları çekilmesi, jetfan pano şalt malzemesi sayısının ve pano besleme kesitlerinin artırılması gerekliliğinin ortaya çıktığı ve acil servis alanının yönetmeliklere uygun olmaması nedeniyle projenin revize edilmesi gerektiği görülmüştür.

Bu itibarla, yapım işine esas uygulama projelerinin ihale öncesinde yürürlükteki mevzuat esas alınarak eksiksiz şekilde hazırlanması gerektiği, uygulama aşamasında ortaya çıkan bu tür revizyonların hem maliyet artışına hem de iş süresinin uzamasına neden olduğu değerlendirilmektedir.

Uygulama projeleri ve ihale dokümanlarının mevzuata uygun şekilde, yapım ihalesinden önce tamamlanarak ihaleye çıkılması gerekmektedir.

Yapılan değerlendirmelerde, hastane çıkış kotlarına inilmesinin teknik olarak mümkün olmadığı, ada içi alanda ise mevcut fiziki şartlar nedeniyle yağmur suyu hatlarının imal edilemediği belirlenmiştir.

İhale ve proje hazırlık aşamasında bölgenin mevcut ve öngörülebilir altyapı koşulları ile kurumlar arası koordinasyonun sağlanmaması, yatırım planlamalarının dikkate alınmaması; ısıtma-soğutma ve mutfak sistemlerine ilişkin teknik çözümlerin saha gerçekleriyle uyumsuz şekilde projelendirilmesine ve uygulama aşamasında zorunlu sistem değişikliklerinin ortaya çıkmasına ve proje sürecinde ilave revizyon ihtiyacının doğmasına yol açmıştır. Yukarıda detaylı olarak açıklanan temel ayrıntıların proje aşamasında öngörülmemiş olması esasen hazırlanan uygulama projelerinin işe ait her türlü ayrıntıyı göstermediği anlamına gelmektedir. Anahtar teslimi götürü bedel ihale edilen yapım işlerinde uygulama projeleri, isteklilerin tekliflerini etkileyen en önemli unsur olduğundan bu projelerin ihale öncesinde işe ait her türlü ayrıntıyı göstermeleri ve uygulama noktasında bu projelerde süreklilik arz edecek mahiyette ve/veya teklifin esasını etkileyecek nitelikte ciddi değişikliklere mahal verilmemesi gerekmektedir.

Ancak yapılan incelemede projelerin birbiriyle ve yürürlükteki yönetmeliklerle uyumlu olmadıkları, işin tüm ayrıntılarını düzenlemedikleri ve bu çerçevede uygulama projesi

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 Faks: 0 (312) 420 24 76 E-Mail: cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

hazırlanması işinin yüklenici tarafından hatalı ve eksik olarak yapıldığı düzenlenen iş artış raporları ile ortaya konmaktadır.”, söz konusu açıklama dikkate alınarak uygulama projelerinin işin tüm ayrıntılarını kapsayacak şekilde hazırlanması; ek maliyetler ile gecikmelerin önlenmesi amacıyla, uygulama projesi hizmet alımı ihalelerine çıkılmadan önce taşınmaza ilişkin tahsis ve imar süreçlerinin kesin olarak sonuçlandırılması, proje hazırlık sürelerinin işin metrekaresi, niteliği ve teknik zorlukları dikkate alınarak belirlenmesi ve ihale öncesinde tüm disiplinlere ait projeler arasında uyum ve entegrasyonun sağlanması gereklerine uyulmamasının gerekçesi nedir? bu hususta bir düzenleme yapmayı düşünüyor musunuz?

2. “Sağlık Tesislerinde Yatarak Tedavi Gören Hastalara Aile Hekimleri Tarafından Muayene Kaydı Oluşturulması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Yoğun bakım ünitesinde yatarak tedavisi devam eden bazı hastalar adına, yatış süresi ile aynı tarih ve zaman aralıklarında aile hekimleri tarafından muayene kaydı oluşturulduğu görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında, “Yapılan incelemede yoğun bakım ünitesinde yatışı devam eden hastalar adına, yatış süresi ile aynı zaman aralığında aile hekimliği birimleri tarafından muayene kaydı oluşturulduğu tespit edilmiştir. Söz konusu hastaların, ilgili tarihlerde sağlık tesisinden ayrılmalarının mümkün olmadığı, dolayısıyla aile hekimliği biriminde fiilen muayene edilmiş olamayacakları anlaşılmıştır. Bu durum, fiilen sunulmayan sağlık hizmetlerine ilişkin kayıt oluşturulduğunu ve sağlık kayıtlarının gerçeği yansıtmadığını göstermektedir. Ayrıca bu tür kayıtlar aile hekimliği birimlerine yapılan ödemelerin hizmet esaslarına uygun olarak gerçekleştirilmesine engel teşkil etmektedir.”, her ne kadar Kamu idaresi cevabında bu hususta talimat gönderildiği belirtilmişse de sağlık kayıtlarının güvenilirliğinin sağlanması ve gerçeğe uygun şekilde düzenlenmesi amacıyla; sağlık tesisleri ile aile hekimliği bilgi sistemleri arasında kontrol mekanizmalarının oluşturulmamasının gerekçesinedir? Bu hususta bugüne kadar bir çalışması yapılmaması tarafınızca nasıl değerlendirilmektedir?
3. “Yeni Birim Fiyat Tespitinde Hatalı Uygulamaların Bulunması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Kamu İdaresi tarafından gerçekleştirilen yapım işlerinde yeni birim fiyatın tespitinde, ihale ayı fiyatının belirlenmesinde farklı katsayıların kullanıldığı, sözleşmede yer almayan veya birim fiyatı belirli olmayan iş kalemlerinde uygulama ayına ait yerel rayiçlerin yaklaşık maliyet verilerinden alındığı, yerel rayiçlerin usulüne uygun şekilde tevsik edilmediği ve bazı hallerde yeni birim fiyatların mevzuatta öngörülen süreler içerisinde tespit edilmediği görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede İdare tarafından ihale edilip fiyat farkının verilmesinin öngörüldüğü bazı yapım işlerinde, sözleşme kapsamında olmayıp işin devamı sırasında yapımına karar verilen iş kalemlerinin uygulama ayının rayiçlerine ve şartlarına göre tespit edildikten sonra uygulama ayı fiyat farkı katsayısına (Pn) bölünerek iş kaleminin ihale tarihinin içinde bulunduğu aya ait birim fiyatı tespit edilmediği yeni birim fiyatın Yİ-ÜFE genel endeksi kullanılarak belirlendiği tespit edilmiştir. Fiyat farkı kararnamesindeki ağırlık oranlarını ve ilgili endeksleri içeren Pn katsayısı yerine genel endeksin kullanılması; yeni iş kaleminin ihale ayı fiyatının yanlış hesaplanmasına, dolayısıyla yükleniciye eksik veya fazla fiyat farkı ödenmesine sebebiyet vermektedir.”,

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 **Faks:** 0 (312) 420 24 76 **E-Mail:** cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

bu çerçevede, yapım işlerinde proje değişikliği veya iş artışı gerektiren durumlarda ortaya çıkan yeni iş kalemlerine ait birim fiyatların mevzuatta öngörülen süreler içinde tespit edilmesi; buna bağlı olarak yasal iş artışı oranlarının zamanında ve sağlıklı şekilde hesaplanması ve iş programı değişikliğini gerektiren hallerde revize iş programlarının düzenlenmesi hususunda gerekli çalışmaların yapılmamasının gerekçesi nedir? Bu hususta ne tür adınlar atılmaktadır?

4. “Fiili Hizmet Süre Zammına Tabi Olmayan Personel İçin Bildirimde Bulunulması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “İdari görevde bulunan personel için fiili hizmet süresi zammında bulunulduğu görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede idari görevde bulunan ve anılan mevzuat hükümleri gereğince fiilen bu işlerde çalışmayan personel için fiili hizmet süresi zammı bildiriminde bulunulduğu tespit edilmiştir. Kamu idaresi cevabında fiili hizmet süresi zammı uygulamasında mevzuat hükümlerine uygun hareket edilmesi hususunda azami dikkat gösterilmesi ve sehven fiili hizmet süresi zammından yararlandırılan personel adına SGK’ye prim ödemesi yapılmış olması halinde, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Primler Daire Başkanlığına gönderilen prim tutarlarının iadesine yönelik işlemlerin başlatılması gerektiği hususunda İl Sağlık Müdürlüklerinin talimatlandırıldığı belirtilmiş olup geriye dönük düzeltici işlem tesis edildiğine dair tarafımıza herhangi bir belge veya doküman sunulmamıştır.” Söz konusu bulgu çerçevesinde 5510 sayılı Kanun’un 40’inci maddesi kapsamında sayılan iş veya görevlerde çalışan sigortalıların fiili hizmet süresi zammından yararlanabilmesi, işin risklerine maruz kalınmasına bağlı bulunduğundan, idareci konumunda olan personelin doğrudan bahse konu hizmetlerde fiilen çalışmadıkları sürece fiili hizmet süresi zammından faydalanmaması gereğinin yapılmamasının gerekçesi nedir? bir ihmal ve kusur olduğunu düşünüyor musunuz?
5. “Kamu Özel İşbirliği Modeli ile İşletilen Şehir Hastanelerinde Hatalı Uygulamalar Bulunması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Kamu Özel İş Birliği (KÖİ) Modeli ile işletilen şehir hastanelerine ilişkin olarak yatırım ve işletme dönemleri ile pazar testi süreçlerine ilişkin tespit edilen hususlara bentler halinde yer verilmiştir. a) Şehir Hastanelerinde Nihai Tamamlama Süreçlerinin Yürütülmemesi Kamu Özel İş Birliği (KÖİ) Modeli ile işletilen şehir hastanelerinde, fiili tamamlama tarihleri üzerinden sözleşmede öngörülen sürenin geçmiş olmasına rağmen nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmediği görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede 2025 yılı sonu itibarıyla 17 şehir hastanesinde Fiili Tamamlama Belgesi’nin düzenlenmesinin üzerinden iki yıl geçmiş olmasına rağmen nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmediği ve Nihai Tamamlama Belgesi’nin düzenlenmediği tespit edilmiştir. Nihai tamamlama süreçlerinin yürütülmemesi sonucunda, İdare ile Şirketin bu kapsamda doğan hak ve alacaklarına ilişkin belirsizliklerin devam ettiği tespit edilmiş olup söz konusu belirsizlikler aşağıda belirtilmiştir: • Nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programı ile kesin proje, teknik şartnameler ve uygulama projesi arasındaki farklılıklar, • İmalatından vazgeçilen, yapılmayan veya yaptırılmayan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında değerlendirildiği halde tamamlanmayan işler, • Proje Sözleşmesi “Ek-13 Ekipmanlar” kapsamında yer alan

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 Faks: 0 (312) 420 24 76 E-Mail: cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

ekipmanların (tıbbi cihaz ve mefruşat) nihai durumu ve tamamlanmayan işler, • Projelerde belirtilen brüt alan, ticari alan ve idari ofis alanlarına ilişkin olarak eksik veya ilave alanlar, • Şirketin yatırım döneminde faydalandığı Katma Değer Vergisi istisna tutarı • Şirket tarafından yer teslimi öncesinde imalat yapılan süre ile yatırım sürecinin erken ya da geç tamamlanma süreleri, • Trijenerasyon sisteminin geç devreye alınması ve/veya eksik kurulması • Kesin hesap işlemlerinin hizmet değişikliklerine etkisi. Kamu idaresi cevabında nihai tamamlama belgesi düzenlenmesi ve mahsuplaşmaların nihayete erdirilmesi için 2025 yılında “T.C. Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İşbirliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması İşlerinde Yapılacak Kesin Hesap Süreçlerine İlişkin Usul ve Esaslar”ın yürürlüğe girdiği ve 07.01.2026 tarihinde Elazığ, Eskişehir ve İzmir Entegre Sağlık Kampüsleri için Kesin Hesap çalışmalarının başlatılması için Bakanlık Makam Olur’u alındığı, komisyonlar teşkil edilip çalışmalara başlandığı ve diğer projeler için söz konusu Elazığ, Eskişehir ve İzmir Entegre Sağlık Kampüsleri çalışmalarının sonuçlanmasını müteakip çalışmalara başlanılacağı ifade edilmiş olsa da 2026 yılı itibarıyla herhangi bir hastane için bu sürecin neticelendirilemediği anlaşılmaktadır.”

Bu itibarla, söz konusu mahsuplaşmaların toplam sabit yatırım tutarı ile kullanım bedeline etkisi dikkate alınarak; kullanım bedeli ve/veya işletme süresinde değişiklikler gidilmesi suretiyle nihai tamamlama süreçlerinin tamamlanmamasının gerekçesi nedir?

6. “b) Yer Teslimi Yapılmadan İnşaat İşleri Başlamasına Rağmen İşletme Dönemlerine İlişkin Revizyonların Yapılmaması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Kamu Özel İş Birliği (KÖİ) Modeli ile işletilen şehir hastanelerinde, yer teslimi yapılmadan inşaat faaliyetlerine başlanmasına rağmen, bu durumun işletme dönemi sürelerine yansıtılmadığı ve gerekli sözleşme revizyonlarının yapılmadığı görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede şehir hastanelerine ilişkin alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında ilgili danışman firmalar tarafından düzenlenen aylık ilerleme raporları ve periyodik ara denetim raporları ile Sözleşmenin 26’ncı maddesi gereği görevlendirilen işlerin gözlemcisi tarafından düzenlenen raporlardan, 18 şehir hastanesinin tamamında yer teslimi yapılmadan inşaat faaliyetlerine başlandığı tespit edilmiştir.” Bu itibarla, şehir hastaneleri için inşaat dönemi sürelerinin inşaat işlerine fiilen başlandığı tarihler esas alınarak hesaplanması ve işletme sürelerinin yer teslimi öncesi başlayan inşaat işleri dikkate alınarak yeniden hesaplanması hususu dikkate alınarak gerekli işlemlerin yapılmamasının gerekçesi nedir? Bu konuda bir çalışma yapılması planlanmakta mıdır?
7. “c) Yapıtırılmayan/Yapılmayan İmalatlar İçin Toplam Sabit Yatırım Tutarı Revizyonunun Yapılmaması ve Bu Eksikliklerin Etki Ettiği Hizmetler İçin Hizmet Değişikliği Yapılmaması”, bulgusuna ilişkin Raporda, Kamu Özel İş Birliği (KÖİ) modeli ile işletilen şehir hastanelerinde, nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak İdare tarafından imalatından vazgeçilen ya da Şirket tarafından yapılmayan, eksik yapılan veya bitirilmemiş işler ile belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanlar nedeniyle toplam sabit yatırım tutarının revize edilmediği ve bu eksikliklerin etki ettiği hizmetler

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 Faks: 0 (312) 420 24 76 E-Mail: cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

de hizmet değişikliği yapılmadığı görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede ilgili şehir hastanelerine ilişkin olarak alınan izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından düzenlenen raporlar ile kabul tutanaklarında, nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programında öngörülen ancak inşaat aşamasında bir kısmı İdare tarafından yaptırılmasından vazgeçilen, bir kısmı ise Şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ile bitirilmemiş işler kapsamında Şirket tarafından belirli bir süre içerisinde yapılması gereken işler ve/veya teslim edilmeyen ekipmanların olduğu ancak toplam sabit yatırım tutarında ve söz konusu İşlerin etki ettiği Diğer Tıbbi Ekipman Destek Hizmeti, Bina ve Arazi Hizmetleri, Olağanüstü Bakım ve Onarım Hizmeti, Ortak Hizmetler Yönetimi, Mefruşat Hizmeti hizmet bedellerinde revizyon yapılmadığı tespit edilmiştir.”

“Bu itibarla, şehir hastanelerine ilişkin olarak nihai teklif tarihindeki şartları eşitlenmiş proje ve ihtiyaç programı doğrultusunda teklif alınan ve toplam sabit yatırım tutarı olarak belirlenen bedelin, İdare tarafından yapımından vazgeçilen imalatlar ile Şirket tarafından yapılmayan veya eksik yapılan imalatlar ve bitirilmemiş işler kapsamında olan işler ve ekipman eksiklikleri göz önüne alınarak Sözleşme hükümleri doğrultusunda toplam sabit yatırım tutarı ile hizmet bedellerinde revizyon yapılması gerekmektedir.”, önerisi dikkate alınarak tarafınızca ne tür çalışmalar yapılmaktadır?

8. “d) Yatırım Döneminde Katma Değer Vergisi İstisnasından Yararlanan Görevli Şirketlerin İstisna Kapsamında Kira Tutarının veya Kira Süresinin Bir Kısmından Vazgeçmesine İlişkin İşlemlerin Tesis Edilmemesi”, bulgusuna ilişkin Raporda, “KÖİ Modeli ile inşa ettirilen şehir hastanelerinin yatırım dönemlerinde gerçekleştirilen mal teslimleri ile hizmet ifaları 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanunu’nun geçici 29’uncu maddesi kapsamında Katma Değer Vergisi’nden (KDV) istisna tutulmuş olup, Görevli Şirketlerin bu istisnadan faydalanması için kira tutarının veya süresinin bir kısmından vazgeçmesi gerekirken İdare ile Görevli Şirketler arasında bu hususa ilişkin işlem tesis ettirilmediği görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede 3065 sayılı Kanun’un geçici 29’uncu maddesi uyarınca katma değer vergisi istisnasına ilişkin şartları taşıyan ve bu istisnadan yararlanan projelere ilişkin olarak kira tutarından veya işletme süresinden indirim yapılmasına ilişkin işlem tesis edilmediği tespit edilmiştir.”

“Bu itibarla, ilgili Kanun hükmü uyarınca KDV istisnasından yararlanan Görevli Şirketler için kira tutarı veya süre indirim hesaplamalarının yapılarak Kanun hükmüne göre işlem tesis edilmesi gerekmektedir.” Söz konusu öneride belirtilen hususlara ilişkin bir çalışma var mıdır? Bahse konu işlemin gerekçesi nedir?

9. “e) Hizmet Sunum Alanlarına Ait Isıtma ve Soğutma Giderlerinin Hizmet Ödemelerinden Mahsup Edilmemesi”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Kamu Özel İş Birliği (KÖİ) modeli ile işletilen bazı şehir hastanelerinde çamaşır, yemek, laboratuvar, görüntüleme ve sterilizasyon hizmetlerinin sunulduğu alanlara ait ısıtma ve soğutma giderlerinin, ihale şartnamesi uyarınca şirket yükümlülüğünde olmasına rağmen tahsil edilmediği görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede bazı şehir hastanelerinde çamaşır, yemek, sterilizasyon, görüntüleme ve laboratuvar

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 **Faks:** 0 (312) 420 24 76 **E-Mail:** cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

hizmeti için doğrudan kullanılan doğalgaz, su ve elektrik mahsuplaşılması yapıldığı ancak dolaylı olarak ısıtma ve soğutmanın kaynağı olan enerji tüketimleri için hesaplama yapılmadığı ve Görevli Şirkete ait hizmet ödemelerinden mahsup edilmediği tespit edilmiştir.”

“Bu itibarla, ihale döneminde istekliler tarafından yukarıda sayılan hizmetlere ait birim fiyat tekliflerinin Genel Şartname eki Teknik Tekliflerin Hazırlanmasına İlişkin Talimatlar uyarınca ısıtma ve soğutma giderlerini İdareye ödeyeceği varsayımı ile oluşturduğu göz önüne alındığında, ısıtma ve soğutma için kullanılan doğalgaz ve elektrik enerjisi giderlerinin hizmet ödemelerinden mahsubu için İdare tarafından ölçümlerinin yapılması, ölçüm yapılamıyorsa Sağlık Bakanlığı teknik bir çalışma ile bu giderler için fiyatlandırma yapılarak Görevli Şirketin hizmet ödemelerinden mahsubunun yapılması gerekmektedir.”, önerisi dikkate alınarak ne tür tedbirler alınmaktadır?

10. “g) Kamu Özel İş Birliği Modeli ile İşletilen Şehir Hastanelerinde İhale Dokümanı ve Projelerde Öngörülenden Daha Fazla Alanın Ticari Alan Olarak Kullanılması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “KÖİ modeli ile işletilen şehir hastanelerinde Görevli Şirketler tarafından işletilmek üzere ticari alanlar belirlenmiş olup bazı Görevli Şirketlerin uygulama projesinde belirtilen alanlardan daha fazla alanda ticari faaliyette bulunmasına ve İdare kullanımında olması gereken depoların projesinde öngörülmediği halde ticari depo olarak kullanılmasına rağmen bu hususlara ilişkin kullanım bedeli revizyonu yapılmadığı görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Şehir hastanelerinde Görevli Şirketler tarafından kullanılan mevcut ticari alanların, İdare tarafından onaylanan uygulama projelerinde yer alan ticari alanlardan daha fazla olduğu ve bazı şehir hastanelerinde idare kullanımında olması gereken depoların ticari alan işleticileri tarafından kullanıldığı izleme ve değerlendirme danışmanlık hizmet alımı kapsamında müşavir firmalar tarafından ve İdare tarafından tespit edilmiştir. Ancak yukarıda değinilen açıklamalardan da anlaşılabacağı üzere onaylı uygulama projelerinde yer almamasına rağmen şirketler bazı alanlarda ticari faaliyette bulunmaktadır. “

“Bu itibarla, ihale dokümanları ve projelerde öngörülenden fazla ticari faaliyet yürütülen alanlar, Görevli Şirket lehine ihale öncesi tekliflerinde yer almayıp Finansal Model’de belirlenmediğinden, İdare tarafından fazla kullanımların tespitinin yapılarak kullanım bedeline etkisinin değerlendirilmesi gereğinin yapılmamasının gerekçesi nedir? Bu hususta herhangi bir çalışma yürütülmekte midir?

11. “h) Kütahya ve Tekirdağ Şehir Hastanelerinde Ticari Alan Kabul Süreçlerinin Yürütülmemesi ve Sözleşme Haklarında Belirsizlikler Olması”, bulgusuna ilişkin Raporda, “Kamu Özel İş Birliği Modeli ile işletilen Kütahya ve Tekirdağ Şehir Hastanelerinde mecburi ticari hizmet alanları için Koordinasyon Kurulu tarafından ticari faaliyet ücretlerinin belirlenmediği ve Sözleşme eki Ek-12 (Kabul Programı) gereği ticari alan kabullerinin yapılmaması nedeniyle Sözleşme’nin 18.2.(d) ve 32.6’ncı maddelerinden kaynaklanan hakların kullanımında belirsizlik olduğu görülmüştür.”, tespitine yer verilmiş ve devamında “Yapılan incelemede Mecburi Ticari Hizmet alanlarına ilişkin olarak Koordinasyon Kurulu tarafından ticari faaliyet ücretlerini yıllık olarak piyasa rayiç fiyatlarına göre belirlemek konusunda yetki tanımlanmasına rağmen

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 **Faks:** 0 (312) 420 24 76 **E-Mail:** cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

herhangi bir belirleme yapılmadığı, ayrıca bahsi geçen şehir hastaneleri kabul süreçleri tamamlanmasına rağmen ticari alan kabullerinin yapılmadığı bundan dolayı Şirketlerin ihale teklifinde yer alan ticari alanlardan daha fazla ticari alan yapılması, ek ticari alan yapılması halinde İdare'ye ödeme yükümlülüğü getiren 32.6'ncı madde kapsamında belirsizlik olduğu tespit edilmiştir."

"Bu itibarla, gecikmelerinin yaşanmaması için hizmetlerde yaşanan söz konusu gecikmelerin sebebinin araştırılarak çözüm bulunması ve yaşanan gecikmelerle ilgili hizmet seviyesi anlaşması parametresinden çağrı açılarak hata puanı ve ceza kesintisi gibi yaptırım mekanizmalarının uygulanması gerekmektedir.", önerisi bağlamında ne tür çalışmalar planlanmaktadır?

12. "Yüklenici Kusuru Nedeniyle Feshedilen Sözleşmelerde İdarenin Uğradığı Zararın Tazmini İçin Hukuki Yollara Başvurulmaması", bulgusuna ilişkin Raporla, "Yüklenicinin kusuru nedeniyle feshedilen sözleşmelerde İdarenin katlandığı mali külfetler nedeniyle oluşan menfi zararın giderilmesi için hukuki yollara başvurulmadığı görülmüştür." tespitine yer verilmiştir. Bu çerçevede feshedilen sözleşmelerin ardından yapılan yeni ihalelerde İdarenin uğradığı mali kayıpların zamanaşımı süreleri de dikkate alınarak takip edilmesi ve zararın tahsili hususunda ne tür çalışmalar yapılmaktadır?
13. "Raporlama Hizmet Alımlarında SUT'a Aykırı Düzenlemeler Yapılması ve Sağlık Tesisleri Arasında Uygulama Farklılıkları Bulunması", bulgusuna ilişkin Raporla, "Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) görüntüleme hizmetlerinin (çekim ve raporlama birlikte) tek bir işlem olarak tanımlanmasına ve raporlama için ayrı bir puan belirlenmemesine rağmen uygulamada raporlama hizmetinin "konsültasyon" kodu üzerinden ihale edildiği ve bu durumun idareler arasında uygulama farklılıklarına yol açtığı görülmüştür.", tespitine yer verilmiş ve devamında "Yapılan incelemede SUT'ta raporlama işlemine ilişkin açık bir düzenleme bulunmamasına rağmen raporlama hizmet alımlarında, SUT'ta yer alan konsültasyon işlemi esas alınarak ihale dokümanlarının hazırlandığı; bu durumun, seçilen ihale yönteminde, yaklaşık maliyet hesaplamasında ve fiyat farkı düzenlemelerinde idareler arasında uygulama farklılıklarına neden olduğu tespit edilmiştir. Sağlık tesisleri tarafından gerçekleştirilen MRG ve BT raporlama hizmet alımlarına yönelik uygulama farklılıklarına aşağıda yer verilmiştir.- Bazı sağlık tesisleri tarafından gerçekleştirilen MRG ve BT hizmet alım ihalelerinde çekim ve raporlama hizmetinin puan üzerinden birlikte ihale edildiği; çekim işlemi için SUT'ta yer alan MRG ve BT işlemleri bölümünde belirlenen puanların, raporlama işlemi için ise SUT'ta yer alan ve bu kapsamda yapılacak raporlama işlemi ile de ilgisi bulunmayan 520010 kodlu "Konsültasyon" işlemi için belirlenen puanların esas alınarak yaklaşık maliyetin tespit edildiği ve sözleşme bedelinin bu puanlar üzerinden belirlendiği; ayrıca bazı sağlık tesislerinde raporlama işinde esas alınan konsültasyon işleminde yaşanan puan değişiklikleri için fiyat farkı ödendiği, ancak bazı sağlık tesislerinde ise bu puan değişikliği için fiyat farkı ödenmediği;- Bazı sağlık tesislerinde çekim ve raporlama hizmetinin birlikte adet üzerinden ihale edildiği; çekim işlemi için SUT'ta yer alan MRG ve BT işlemleri bölümünde belirlenen puan değişiklikleri esas alınarak fiyat farkı ödendiği, ancak adet üzerinden çıkılan raporlama işlemi için fiyat farkı ödenmediği; Sağlık Bakanlığına

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 **Faks:** 0 (312) 420 24 76 **E-Mail:** cem.avsar@tbmm.gov.tr

Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA



Cem AVŞAR
Tekirdağ Milletvekili

50711

Bağlı Döner Sermaye İşletmeleri 2025 Yılı Sayıştay Düzenlilik 16 Denetim Raporu T.C. Sayıştay Başkanlığı- Bazı sağlık tesislerinde ise çekim ve raporlama hizmetinin ayrı ayrı ihale edildiği; raporlama işlemi için SUT'ta yer alan ve bu kapsamda yapılacak raporlama işlemi ile de ilgisi bulunmayan 520010 kodlu "Konsültasyon" işlemi için belirlenen puanların esas alınarak yaklaşık maliyetin tespit edildiği ve sözleşme bedelinin bu puanlar üzerinden belirlendiği; ayrıca bazı sağlık tesislerinde raporlama işlemi için esas alınan konsültasyon işleminde yaşanan puan değişiklikleri için fiyat farkı ödendiği, ancak bazı sağlık tesislerinde ise bu puan değişikliği için fiyat farkı ödenmediği; tespit edilmiştir."

"Bu itibarla; SUT hükümlerinin yalnızca Tebliğ'de açıkça tanımlanan işlemler için esas alınması, SUT'ta yer almayan raporlama işlemlerine ilişkin hizmet alımlarında, konsültasyon işlemi esas alınmaksızın hizmetin niteliğine uygun mevzuat hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilmesi ve uygulamada birlik sağlanmasına yönelik gerekli düzenlemelerin yapılması gerekmektedir.", Önerisi bağlamında ne tür çalışmalar planlanmaktadır? Bu farklılıkların ortaya çıkmasının gerekçesi nedir?

TBMM

Tel: 0 (312) 420 64 34- 35 **Faks:** 0 (312) 420 24 76 **E-Mail:** cem.avsar@tbmm.gov.tr
Adres: Halkla İlişkiler Binası 3.Kat B-312 TBMM-ANKARA