

ÖZEL SAĞLIK SEKTÖRÜNDE KRİZ: KAPANAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI



TÜMSAD
TÜM SAĞLIK KURULUŞLARI DERNEĞİ
birlikte beklentilerinizin ötesine...

01



04.04.2026

Dr. İrfan BAŞPINAR
Tüm Sağlık Kuruluşları Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı



TÜMSAD
TÜM SAĞLIK KURULUŞLARI DERNEĞİ
birlikte beklentilerinizin ötesine...

Kuruluş: 2006 İstanbul

- Tıp Merkezleri
- Küçük ve Orta Ölçekli Hastaneler
- Poliklinikler
- Görüntüleme Merkezleri

Bugünkü konumuz kriz ve kapanma ancak

* Türkiye’de özel sağlık sektörü, dışarıdan bakıldığında hâlâ dinamik, hâlâ yatırım alan, hâlâ cazibesini koruyan bir alan gibi görünüyor.

Yeni açılan hastaneler, büyüyen zincirler, artan teknoloji yatırımları...

* Ama sahaya indiğimizde farklı bir tabloyla karşılaşıyoruz.

- Ya tabelaları indirilmiş kurumlar

- Yada Tabela hâlâ yerinde... Ama içi boşalmış kurumlar ile karşılaşıyoruz...

Devredilen, birleşen ya da kapanan sağlık kuruluşları var.

Ve belki de en önemlisi, **ayakta kalmaya çalışan ama her geçen gün gittikçe zorlanan** sağlık kuruluşları var.

Özel Sağlık Sektöründe Kriz: Kapanan Özel Sağlık Kuruluşları

Bugün konuşacağımız mesele yalnızca bir “kapanma” meselesi değil.

Bu; sağlık hizmetine erişimin,
hekimlerin sistemde kalmasının,
ve sağlık hizmetinin kalitesinin geleceğini doğrudan ilgilendiren bir **krizdir**.

Aslında bu bir çöküş hikâyesi olmak zorunda değil.

Doğru adımlar atılırsa, bu kriz aynı zamanda bir dönüşüm fırsatına da dönüşebilir.

Hep birlikte şu soruya cevap arayacağız:

Bu değişimi yöneten taraf mı olacağız, yoksa sadece izleyen taraf mı?



Özel Sağlık Sektöründe Kriz: Kapanan Özel Sağlık Kuruluşları



Dert anlatmaya gelmedik: **DURUM TESPİTİ**

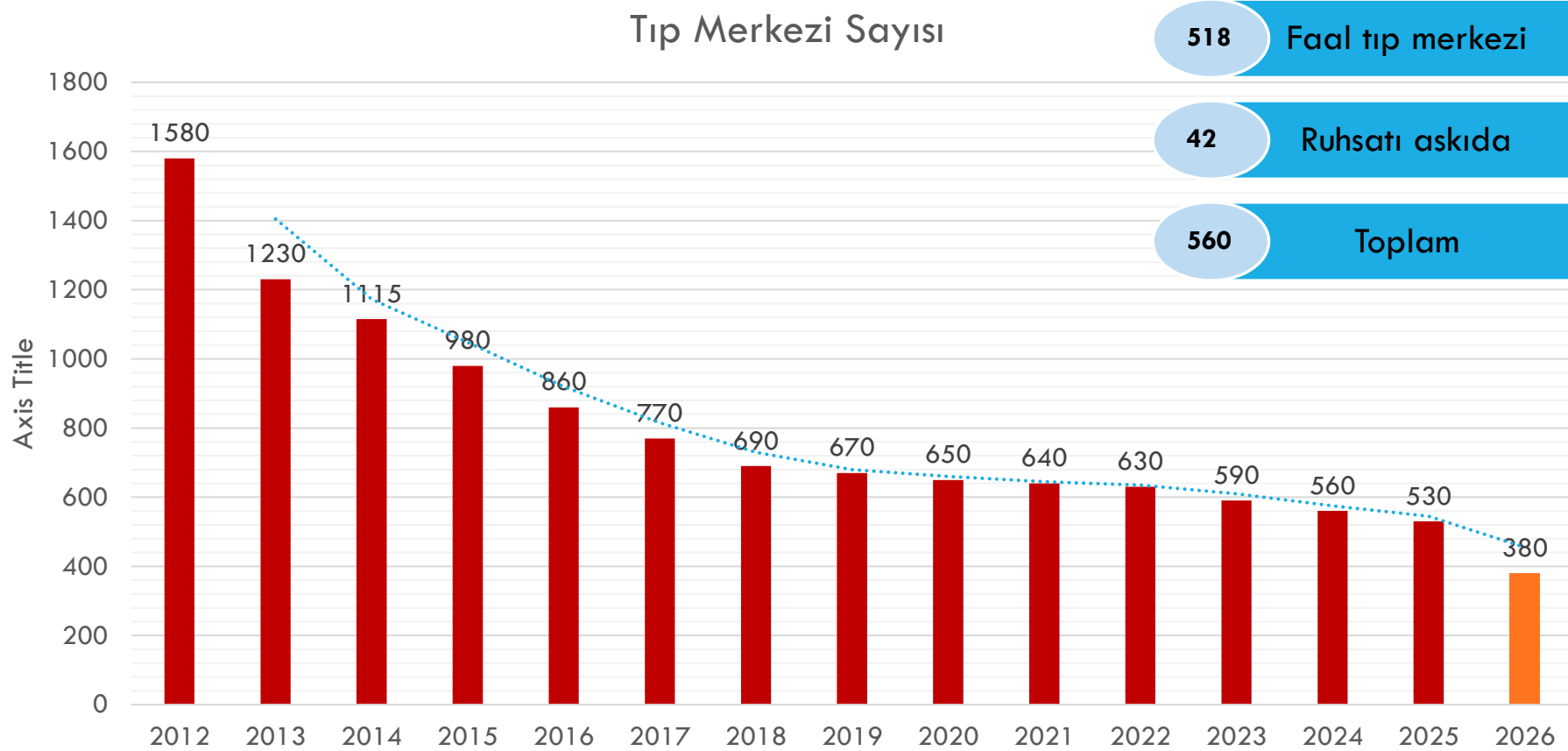


Şikayet listemiz yok: **KAPANMA SEBEPLERİ**



Hep birlikte ağlamayacağız: **ÇÖZÜM ÖNERİLERİ**

1- DURUM TESPİTİ



SAĞLIK KURULUŞU KAPANINCA NE OLUYOR?

Bir sağlık kuruluşu kapanıyor...
Ama aslında sadece bir bina kapanmıyor.

Çalışan: İşini kaybediyor, hayatı değişiyor
Hasta: Daha uzağa gitmek zorunda kalıyor, daha pahalıya ulaşabiliyor
Kamu: Artan yükü taşımak zorunda kalıyor

Ve sonuç...

Küçük özel sağlık kuruluşları birer birer kapanıyor.

👉 Sağlık hizmeti ya kamunun omuzlarına daha fazla yük bindiriyor,
👉 ya da insanlar **cepten sağlık harcaması artıyor.**

** (TÜİK verilerine göre 2024'te %100 artış)*

Yani bir kurum kapanırken... bedelini herkes ödüyor.

2- KAPANMA SEBEPLERİ

A- MEVZUATSAL SEBEPLER

- Yönetmelik Şartları
- Deprem & Yangın Raporu
- Proje Değişiklikleri

B- CEZAİ MÜEYYİDELER

- Sağlık Bakanlığı Cezaları
- SGK Cezaları

C- FİNANSAL DARBOĞAZ



2- KAPANMA SEBEPLERİ

A- MEVZUATSAL SEBEPLER

- Kanunlar ve kararnameler
- Yönetmelik ve genelgeler
- Yönerge ve tebliğler
- Bakanlık görüşleri
- Denetçi yorumları

* Deprem & Yangın Raporu

**MEVZUAT İLE YAŞAMAK MI?
BOĞUŞMAK MI?
YAŞLANMAK MI?**



2- KAPANMA SEBEPLERİ

B- CEZAİ MÜEYYİDELER

- Sağlık Bakanlığı Cezaları
- SGK Cezaları



3359 Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu

Ek madde 11:

- Elli Bin
- Yüz Bin
- İki Yüz Elli Bin'den az olmamak üzere brüt hizmet gelirin endekslenen para cezaları

Yeniden değerlendirme oranı ?

Güncel rakam ? + %90

2- KAPANMA SEBEPLERİ

B- CEZAI MÜEYYİDELER

- Sağlık Bakanlığı Cezaları
- SGK Cezaları



Cezalar: Caydırıcı mı? Yok Edici mi?

Küçük eksiklik → Büyük ceza

Büyük ceza → Küçük tıp merkezi

Küçük tıp merkezi → **Yok oldu**

**“Bazı cezalar var ki, tıp merkezini değil,
tüm mahalleyi rehabilite eder”**

2- KAPANMA SEBEPLERİ

B- CEZAI MÜEYYİDELER

- İdari Para Cezası
- Brüt hizmet geliri talebi

👉 “Sahada bir kavram oluştu:

‘Sarı zarf etkisi.’
yada ‘Sarı Zarf Anksiyetesi’

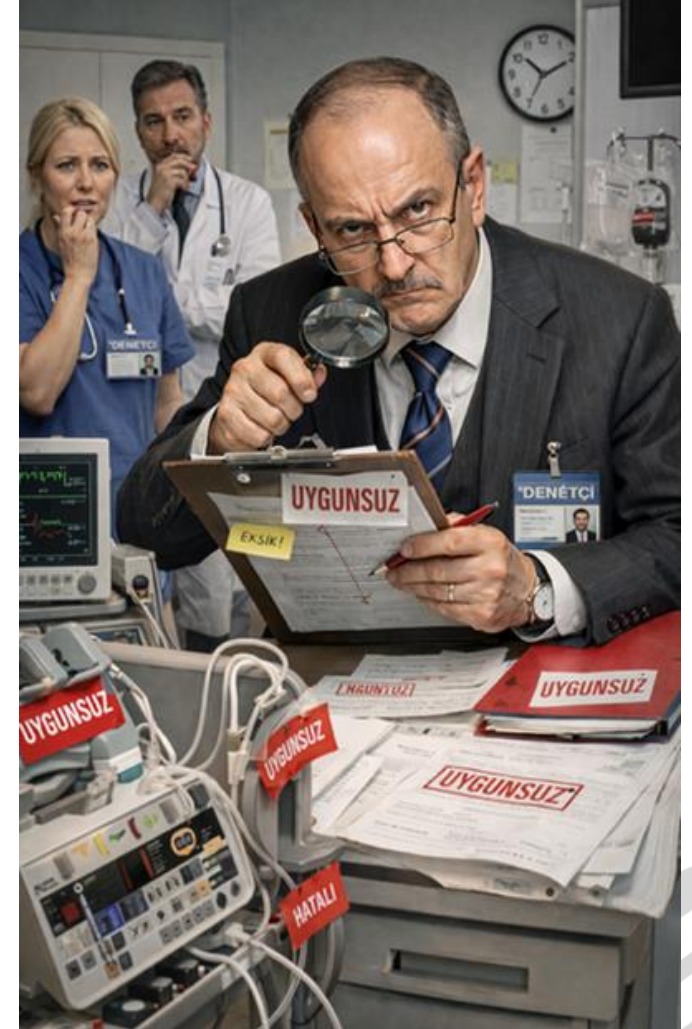
Çünkü o zarf geldiğinde, sadece bir ceza gelmiyor...
bir kurumun motivasyonu, direnci ve geleceği de
etkileniyor.”



2- KAPANMA SEBEPLERİ

B- CEZAI MÜEYYİDELER

- Kalibrasyon: Kalibrasyon olmalı mı, tabiki **EVET**
- Hangi cihazlarda olmalı)
- Cezai müeyyidesi ne olmalı? Yüz Bin ??

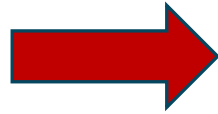


2- KAPANMA SEBEPLERİ

B- MEVZUATSAL SEBEPLER

- Deprem Raporu
- Yangın Raporu

530 tıp merkezinin %32'si (170)
İstanbul'daki merkezlerin %45'i



Bu kadar kaç kişiyi etkiliyor;

- 170 tıp merkezi riskte
- Yaklaşık 900 hekim,
- 9.000 sağlık çalışanı,
- 200.000 kişi dolaylı etki,



2- KAPANMA SEBEPLERİ



C- FİNANSAL DARBOĞAZ (GELİR KAYBI)

1- Finansal Sıkışma

- Art(a)mayan SUT Fiyatları
- Azalan hasta sayısı (gelir kaybı)
- Artan Maliyetler (İnsan kaynağı, ilaç, malzeme, kira)

2- Regülasyon baskısı

- Yönetmelikler
- Cezai Müeyyideler

3- İnsan Kaynağı Krizi

4- Ölçek ekonomisi sorunu

- Zincirlerle rekabet

5- Talep Yapısının Değişmesi

- Hastaların büyük gruplara yönelmesi
- Artan ÖSS & TSS etkisi
- Orantısız TSS katsayıları

3- ÇÖZÜM ÖNERİLERİ & YOL HARİTASI



1- Devir Etme: Çözüm Değil, Sonuç

2- Ayakta Kalma (Geçici Çözüm)

- Sut Fiyatlarında Anlamlı Artış
- Yeni SGK Sözleşme Modelleri
- İş Geliştirme (Yeni İş Kalemleri)

3- Gelecek Vizyonu (Kalıcı Çözüm)

3- ÇÖZÜM ÖNERİLERİ & YOL HARİTASI

- Sağlıklı Türkiye Yüzyılında tıp merkezlerinin yeri nedir?
- Kamu otoritesinin geleceğe dair vizyonu nedir?
- Küçük ölçekli özel sağlık kuruluşlarının sistemin içerisinde olması gerektiği fikri söylemlerde var ama eylemler de olacak mıdır?



3- ÇÖZÜM ÖNERİLERİ & YOL HARİTASI

C- GELECEK VİZYONU (KALICI ÇÖZÜM)

“TEK ÇATI - ORTAK MARKA” MODELİ

Temel fikir

Küçük hastaneler ve tıp merkezleri **tek başına rekabet edemiyor..**

 ama birlikte hareket ederlerse **yaşama şansları artacaktır.**

3- ÇÖZÜM ÖNERİLERİ & YOL HARİTASI

C- GELECEK VİZYONU (KALICI ÇÖZÜM)

“TEK ÇATI - ORTAK MARKA” MODELİ

SAĞLAYACAĞI AVANTAJLAR

- Maliyet Avantajı
- İnsan Kaynağı Paylaşımı
- Marka Gücü
- Operasyonel Verimlilik



TIP MERKEZLERİ NEDEN VAR OLMALI?



Kolay Erişilebilirlik:

Hastayı hastaneye değil, sağlık hizmetini hastaya yaklaştırır



Kamu Yükünü Dengeler:

Sistemin tıkanmasını önler



Maliyet etkin çözümdür

Daha düşük maliyetle daha hızlı hizmet sunar



Yerel Sağlık Gücüdür

Daha düşük maliyetle daha hızlı hizmet sunar **“Mahalle Bakkalı”**

SORUMLULUK ALMA VE HELALLEŐME İRADESİ

Değerli katılımcılar,

Son dönemde kapanan tıp merkezlerinin sahipleriyle yaptığımız görüşmelerde, ciddi bir kırgınlık ve hayal kırıklığına şahit oluyoruz.

Bu süreçte yaşananlardan dolayı, kamu yetkililere karşı haklarını helal etmekte zorlanan bir kesim oluştuğunu görüyoruz.

Bunu bir eleştiri olarak değil, bir durum tespiti ve bir uyarı olarak paylaşmak isterim.

SORUMLULUK ALMA VE HELALLEŐME İRADESİ

Biliyoruz ki;
őirketler, kurumlar tüzel yapılardır...
ama vicdani ve tarihi sorumluluk her zaman gerçek kişiler üzerinden
değerlendirilir.

**Ahirette sorgulanacak olan kurumlar değil,
yetki kullanan, karar alan, yöneten insanlardır.**



SORUMLULUK ALMA VE HELALLEŐME İRADESİ

Ve burada sadece kamu tarafını işaret etmek de doğru olmaz.
Bizler de, sektör temsilcileri ve dernek yöneticileri olarak bu sürecin bir parçasıyız.

Bu nedenle belki de en önemli sorumluluğumuz şudur:
Bu kırınlıkların büyümesine izin vermeden,
bu insanların gönlünü yeniden kazanacak bir süreci birlikte inşa etmek.

Çünkü günün sonunda mesele sadece kurumların ayakta kalması
değil...
insanların gönlünde yer bulabilmektir.



Saygılarımla



TÜMSAD
TÜM SAğLIK KURULUşLARI DERNEğİ
birlikte beklentilerinizin ötesine...

Dr. İrfan BAşPINAR
Tüm Sağlık Kuruluşları Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı