

- Radyasyon uygulamaları yürüten laboratuvarların, Türkiye Atom Enerjisi Kurumu'nca verilecek bir kullanma ve bulundurma lisansına sahip olmaları gerekmektedir.
- Bunlara ilaveten, genel amaçlı tüm özel hastanelerin hastane bünyesinde bir eczane bulundurmaları gerekmektedir. Ancak özel hastane eczaneleri sadece bulunduğu hastanede yatarak tedavi gören hastalara ilaç temin edebilirler.
- Sağlık Bakanlığı il sağlık müdürlüğü tarafından Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile birlikte verilecek bir eczane ruhsatı, diğer laboratuvar ruhsatları, faal olarak hizmet vermeleri halinde Sağlık Bakanlığı'nca verilecek (diyaliz ünitesi ruhsatı, üremeye yardımcı tedavi merkezi ruhsatı, organ nakli merkezi ruhsatı gibi) özel tanı ve tedavi ünitesi ruhsatlarının da alınması zorunludur.
- Her ne kadar mevzuatta özel hastanelerin ÇED kapsamının dışında oldukları açıkça düzenlenmiş olsa da özel hastaneler Çevre Bakanlığı tarafından düzenlenen çevre izni veya çevre izninden muafiyet belgesi alınması zorunludur.
- Özel Hastaneler Yönetmeliği uyarınca, bir hastanenin Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi'nde, hastane bünyesindeki tüm tıbbi uzmanlık dalları ve işletilen tüm laboratuvar ve özel tanı ve tedavi üniteleri belirtilmelidir.

Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Tıp Merkezleri Yönetmeliği Kapsamındaki Önemli bazı Düzenlemeler

Özel hastanelere ilişkin düzenlemeler

Özel Hastaneler Yönetmeliği hastanelere ilişkin hasta odaları ve hasta yatak sayısı, hasta başına ayrılacak alanlar, muayene odaları, ameliyathaneler, yoğun bakım üniteleri, gözlem üniteleri, merdiven boşluklarının özellikleri gibi birçok konuda belirli asgari gereklilikler, standartlar ve sınırlamaları düzenlemektedir. Aşağıda Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında özel hastanelerin tümü veya bazıları tarafından yerine getirilmesi gereken yükümlülüklerden bir kısmı açıklanmaktadır:

Özel hastaneler, verdikleri sağlık hizmetlerindeki tıbbi uzmanlık alanlarına bağlı olarak, birtakım personeli (örneğin, mesul müdür ve mesul müdür yardımcısı) istihdam etmek ve sunulan sağlık hizmeti türlerine göre birtakım personelin ise bünyesinde çalışmasını sağlamakla yükümlüdür. Bu personellerin hizmet verdikleri uzmanlık dal veya üniteye göre belirlenecek taşınmaları gereken birtakım nitelikler mevcuttur.

Her hastane, Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde belirtilen koşullara uygun şekilde bir acil servis ünitesine sahip olmak zorundadır. Bununla birlikte, acil servis ünitesinden verilecek hizmetlerin kapsamı ve kullanılacak ekipman, hastanenin uzmanlık alanına göre değişebilmektedir. Özel Hastaneler Yönetmeliği, ayrıca, acil servis ünitesi faaliyetlerine herhangi bir şekilde ara verilmesini yasaklayan özel bir hüküm içermektedir.

Sayılanlara ilaveten, bütün özel hastanelerin bir merkezi sterilizasyon ünitesi bulundurma veya sterilizasyon ve dezenfektasyon hizmetlerini dışarıdan temin etme yükümlülüğü vardır.

30 Aralık 2022



Tüm özel hastaneler, tam teşekküllü ambulanslara sahip olup bunları kendi bünyesinde kullandırtmalı veya ambulans hizmetlerini, ruhsatlı bir ambulans hizmetleri sağlayıcısı şirketten olmak üzere dışarıdan hizmet alımı yoluyla temin etmelidir.

Tüm özel hastaneler, bünyelerinde sırasıyla Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik kapsamında belirtilen belirli tip ve asgari miktarlarda ilaç ile tıbbi cihaz ve malzemeyi bulundurmakla yükümlüdür.

Tıp merkezlerine ilişkin düzenlemeler

2008 yılından önce belirli kıstasları sağlayan tıp merkezleri, poliklinikler, laboratuvarlar vb. özel sağlık kuruluşlarının hepsi Sağlık Bakanlığı tarafından "tıp merkezi" terimi kapsamında tek tip bir sağlık kuruluşu olarak sınıflandırılmakta ve bunlara Sağlık Bakanlığı il müdürlükleri tarafından tek tip çalışma uygunluk belgesi verilmektedir.

2008 yılından beri, Tıp Merkezleri Yönetmeliği kapsamında tıp merkezleri A, B ve C tipi tıp merkezleri olarak sınıflandırılmakta ve her bir tıp merkezi için sağladığı sağlık hizmetlerinin ve hizmet verdikleri tesislerin özelliklerine göre farklı kıstaslar uygulanmaktadır.

A tipi ve B tipi tıp merkezlerinin, faaliyetlerini sürdürebilmeleri için, neredeyse özel hastaneler için arananlar kadar kapsamlı gereklilikleri yerine getirmeleri gerekmektedir. 2008 öncesinde açılmış ve faaliyette olan pek çok tıp merkezinin 2008 yılındaki mevzuat tadili sonrasında Tıp Merkezleri Yönetmeliği'nde yeni açılacak olan tıp merkezleri için aranan asgari gereklilikleri sağlayamaması nedeniyle, söz konusu tıp merkezlerinin faaliyetlerine devam edebilmesini sağlamak üzere Tıp Merkezleri Yönetmeliği kapsamında daha basit kıstaslar gerektiren bir tıp merkezi türü, yani C tipi tıp merkezleri yaratılmıştır. Böylece mevcut tıp merkezlerinin eski mevzuat zamanında aldıkları çalışma uygunluk belgeleri ile C tipi tıp merkezleri olarak faaliyetlerini sürdürmelerine izin verilmiştir. İhraççı'nın tıp merkezi olarak faaliyet gösterdiği Buca Tıp Merkezinin türü C sınıfıdır.

Buna göre, A tipi ve B tipi tıp merkezleri; yalnızca bir doktor tarafından, doktorların ortaklığı şeklinde, Türk hukuku uyarınca serbest çalışması mümkün dış hekimlerinin ortaklığı şeklinde veya sermayesinin en az %51'i bir doktor veya dış hekim ortaklığının elinde bulunan tüzel kişiler tarafından kurulabilir.

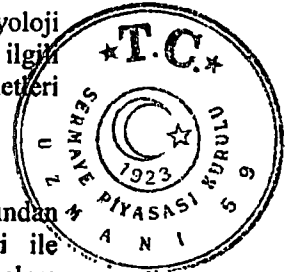
C tipi tıp merkezleri, yani Tıp Merkezleri Yönetmeliği'nin yürürlüğe girdiği tarihte hâlihazırda faaliyette olan tıp merkezleri ise, bir doktor; doktorların ortaklığı veya dış hekimlerinin ortaklığı tarafından işletilebilir.

Tıp merkezleri, uzmanlık dallarının gerektirdiği laboratuvar ve radyoloji hizmetlerinin yürütülmesi için bünyelerinde mikrobiyoloji, biyokimya veya ilgili diğer laboratuvarlar ve/veya radyoloji ünitesini kurabilecekleri gibi, bu hizmetleri dışarıdan hizmet satın alma yolu ile de sağlayabilirler.

Özel hastanelerin taşınması, dönüştürülmesi ve devri

Özel Hastaneler Yönetmeliği özel hastane lisanslarının hastane işletmecisi tarafından devredilmesine, taşınmasına, başka özel hastaneler veya tıp merkezleri ile birleşmesine veya başka hastaneler veya tıp merkezlerinin özel hastanelere dönüşmesine izin vermekte ve bu süreçleri ayrı ayrı düzenlemektedir.

30 Aralık 2022



Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında düzenlenen özel hastanenin taşınması ve bir veya birkaç tıp merkezinin ya da bir veya birkaç özel hastanenin yeni bir özel hastaneye dönüştürülmesini de içeren özel koşulların mevcudiyeti halinde ruhsat sahibi özel hastaneyi henüz Özel Hastane Açılış Ruhsatı alınmadan, verilmiş olan ön izinin devredilmesi yoluyla da devredebilmektedir.

Özel hastaneyi devralan yeni sahibi, devir tarihinden itibaren bir ay içerisinde Özel Hastane Açılış Ruhsatı ve Faaliyet İzin Belgesi'nin kendi adına yeniden düzenlenmesi için il sağlık müdürlüğüne başvurmalıdır. Bu belgeler devralan adına düzenleninceye kadar hastanenin faaliyetlerinden eski ruhsat sahibi sorumludur. Özel Hastane Açılış Ruhsatı ve Faaliyet İzin Belgesi'nin devralan adına yeniden düzenlenmesinden itibaren, devralan devirden önceki tarihlerde gerçekleşen ihlallerden ve bu döneme ait taleplerden de sorumlu olacak şekilde devralmış sayılır.

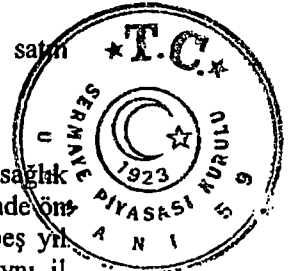
Ayrıca, Özel Hastaneler Yönetmeliği özel hastanelerin buldukları il içerisinde başka bir yere veya başka bir ilde taşınabileceklerini de düzenlemektedir. Kural olarak, özel hastanelerin başka bir ilde taşınmaları veya özel sağlık hizmeti sunucularının başka bir ilde özel hastaneye dönüşmeleri için de Sağlık Bakanlığı'nın kapasite planlamalarına uygun olma kriteri aranmakla beraber, Sağlık Bakanlığı'nın yeni özel hastane açılışı için ön izin veya ruhsat verilmesi konusundaki katı ve olumsuz yaklaşımının söz konusu taşınma ve dönüştürme ön izinleri için geçerli olmadığı gözlenmektedir.

Sağlık Bakanlığı 15/02/2008 tarihli 26788 sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan özel hastaneler yönetmeliğinde değişiklik yapılmasına dair yönetmeliğin 9. Maddesi ile özel hastaneler yönetmeliğine "Sağlık kurum ve kuruluşlarının planlanması" başlığı eklenmiş ve bu tarihten itibaren sağlık hizmetlerinin, demografik yapı ve epidemiyolojik özellikler de göz önünde bulundurulmak suretiyle kaliteli, hakkaniyete uygun ve verimli şekilde sunulması, sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri, sağlık insan gücü ile çağdaş tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dengeli dağılımının sağlanması, koruyucu sağlık ve acil sağlık hizmetleri gibi işbirliği halinde hizmet sunumunun gerekli olduğu alanlarda uygun kapasitenin oluşturulması, kaynak israfı ve atıl kapasiteye yol açılmaması amacıyla faaliyetine ihtiyaç duyulan sağlık kurum ve kuruluşları ile bunlara ait sağlık insan gücü, tıbbi hizmet birimleri ve nitelikleri ile teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz dağılımı alanlarında kamu ve özel sektörü kapsayacak şekilde planlama kapsamına almıştır.

Bu planlama kriterleri kapsamında kısa ve orta vade de İzmir ilinde yeni bir hastane kurulmasına izin verilmemektedir. 30 Aralık 2022

İzmir ilinde yeni bir hastane kurulması diğer illerde mevcut hastanelerin satın alınması ve Bakanlık izin verirse bulunduğu ilden taşınması ile mümkündür.

Taşınma veya dönüşüm işlemleri için Sağlık Bakanlığı'na başvuran özel sağlık hizmeti sunucuları, taleplerinin kabul tarihinden itibaren en geç iki yıl içerisinde ön izin belgesi almalı ve ön izin belgesinin alındığı tarihten itibaren en geç beş yıl içerisinde ruhsat belgesi alarak ilgili işlemi sonlandırmalıdır. Ayrıca, aynı il içerisinde iki veya daha fazla özel sağlık kuruluşunun birleşme işlemi yoluyla yeni bir özel hastaneye dönüştürülmesi işlemi de başvurunun onaylanmasından itibaren iki yıl içerisinde tamamlanmalıdır.



Özel hastanelerin reklam, tanıtım ve bilgi verme faaliyetlerine ilişkin yasak ve sınırlamalar

Özel Hastaneler Yönetmeliği, özel hastanelerin mesleki etiğe aykırı, kamuyu yanıltıcı, talep yaratmaya yönelik olan veya haksız rekabete yol açan, ruhsatlarında yer almayan tıbbi uzmanlık dallarında hizmet sunduğu izlenimini uyandıran veya doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış veya tedaviye yönelik bilgiler içeren mahiyette reklam ve tanıtım yapmalarını yasaklamıştır.

Diğer yandan özel hastaneler yanıltıcı ve abartılı olmamak kaydıyla sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikte veya hastane bünyesindeki hizmet alanları ve sunulan hizmetlere ilişkin bilgilendirme ve tanıtım yapabilirler.

Bunun dışında, SGK Sözleşmesi uyarınca da özel hastanelerin sundukları hizmetlere ilişkin temeli olmayan bir talep yaratmak adına reklam ve tanıtım yapmaları sınırlandırılmış ve çift kademeli bir yaptırım sistemi öngörülmüştür. İlgili sınırlamanın ihlal edildiğinin tespit edilmesi halinde özel hastane uyarılır, aynı yıl içerisinde ikinci ihlalin tespiti halinde ise MEDULA sisteminde iki gün süreyle pasif hale getirilir. Özel hastane MEDULA sisteminde devre dışı bırakılırsa, SGK, bu süre zarfında ilgili hastane ve hastanenin ilgili üniteleri veya birimleri tarafından verilecek herhangi bir hizmet için bu özel hastaneye ödeme yapmaz.

Özel hastanelerde tıbbi verilere ilişkin kayıtların tutulması ve arşivlenmesi

Özel Hastaneler Yönetmeliği, kişisel verilen korunmasına ilişkin mevzuat hükümleri uyarınca düzenlenmediği ölçüde ve bu hükümlere hanel getirmeksizin, özel hastaneler ve ilgili birimlerine aşağıda belirtilen kayıtları öngörülen süreler için tutma, saklama ve arşivleme yükümlülükleri getirmiştir:

- Özel hastanelerin acil servis, poliklinik, klinik, röntgen, laboratuvar ve ameliyathane gibi tıbbi hizmet ünitelerinde, her sayfası ilgili Sağlık Bakanlığı il müdürlüğü tarafından mühürlenmiş protokol defteri tutulmalıdır.
- Özel hastanelerin hasta dosyalarını 20 yıl süreyle saklama yükümlülüğü öngörülmüştür.
- Bu düzenlemenin yanı sıra SGK ile sözleşme imzalayan hastanelerin bu Sözleşme çerçevesinde kuruma düzenledikleri faturaları 10 yıl süreyle saklamaları gerekmektedir.
- Özel hastaneler tüm tıbbi ve idari dosya ve belgelerini saklamak üzere merkezi tıbbi arşiv kurmak zorundadırlar; ancak söz konusu arşivin hastane bünyesinde bulunması zorunlu değildir.

30 Aralık 2022

Bunların yanı sıra; Sağlık Bakanlığı, kişisel sağlık verilerinin işlenmesini ve bu verilerin gizliliğinin sağlanmasını düzenlemek amacıyla Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda yer alan kişisel veri işleme, aktarım, silme ve güvenlik tedbirine ilişkin düzenlemeler getirmiştir.

Buna göre Sağlık hizmeti sunucularının kişisel sağlık verilerinin işlenmesini ve bu verilerin gizliliğinin sağlanmasını temel yükümlülükleri aşağıdaki gibidir:

- Kişisel sağlık verileri; belirli amaçlar kapsamında, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından işlenmediği durumda ilgilinin açık rızası alınmalıdır.



- Sağlık hizmet sunucularında veri işleyen kişiler, kişisel sağlık verilerini sağlık hizmet sunucularının tamamen veya kısmen otomatik olan ya da otomatik olmayan her türlü sistemleri ile Sağlık Bakanlığı'nın ülke genelinde hizmet vermek amaçlı kurulan sistemleri ve merkezi sağlık veri sistemi ile Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nün onayladığı diğer veri kayıt ortamları haricinde hiçbir yere kopyalayamaz, kaydedemez ve depolayamaz.
- Kişisel sağlık verilerinin üçüncü kişilere aktarılması, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda bulunan veri aktarım kurallarına tabidir.
- Sağlık hizmet sunucuları; KVKK tarafından belirlenen tüm güvenlik tedbirlerini almak zorundadır.
- Kişisel sağlık verilerinin ihlalden şüphe duyulması halinde KVKK'na bildirim yapılmalıdır.
- İlgili kişilerin kişisel verilerine erişme ve veri sorumlusuna başvuru hakları bulunmaktadır.

Ayrıca, Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin 49. maddesinin dördüncü fıkrasına göre, özel hastaneler kişisel sağlık verilerini Sağlık Bakanlığı'na belirlenen usul ve esaslara uygun bir şekilde merkezi sağlık veri sistemine aktarmakla yükümlüdür. Ayrıca, özel hastaneler kurulan kayıt ve bildirim sistemine ve Sağlık Bakanlığı'na yapılacak diğer işlemlere esas olmak üzere, istenilen bilgi ve belgeleri Sağlık Bakanlığı'na göndermelidir.

Yatak kapasitesine ilişkin yükümlülükler, gözlem ünitesi kurulması ve toplam yatak kapasitesinin artırılması

Özel hastaneler, faaliyet izin belgelerinde gösterilen yatak kapasitesinden daha fazla sayıda hasta kabulü yapamazlar ve bahsi geçen yatak kapasitesi ancak Sağlık Bakanlığı'nın izni ile artırılabilir, azaltılabilir veya yatak türleri değiştirilebilir.

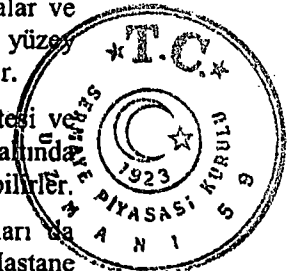
Özel hastanelerin bünyelerinde yer alan; doğum masaları, anne uyum odaları, sancı odaları, poliklinik, acil ve laboratuvarlarda muayene için kullanılan yataklar, istirahat için kullanılan sedye ve yataklar, anestezi odaları ve ameliyathanelerde ameliyat öncesi ve sonrasında uyuma ve bekleme için kullanılan yataklar vb. gibi bazı yataklar özel hastanenin yatak kapasitesi kapsamında dikkate alınmamaktadır.

Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında yatak sayıları ve türlerine ilişkin öngörülen yükümlülüklerin yanı sıra, söz konusu yatak sayıları ve türlerinden doğan farklı yükümlülükler de mevcuttur. Bu yükümlülükler arasında yatakların bir ünite içerisinde veya hasta odalarında ve/veya tüm hastanede nasıl dağılması gerektiği (örneğin, yoğun bakım ünitesindeki yataklar ve yeni doğan kuvözleri toplamının toplam hasta yatak sayısının %30'unu geçmemesi gibi) ve yatakların odalar ve ünitelerde bulunmaları gereken yerlere ilişkin detaylar (örneğin, odalardaki yüzey alanı ve yataklar arasında bulunması gereken boşluklar gibi) da yer almaktadır.

Bunlara ilaveten, özel hastaneler uzmanların, hastalarını yoğun bakım ünitesi ve standart tıbbi-cerrahi bakım sağlanan odalar arasında bir seviyede gözetim altında tutmayı gerekli görmeleri halinde kullanılan "gözlem yatak üniteleri" de kurabilirler.

Bu ünitelerde, Özel Hastaneler Yönetmeliği kapsamında öngörülen şartları taşıyan kaydıyla, Sağlık Bakanlığı'ndan izin alınmaksızın hastanenin Hastane Faaliyet İzin Belgesi'nde gösterilen toplam yatak kapasitesinin %25'ini aşmayacak sayıda yatak bulundurulabilir ve bu ünitelerde bulunan yataklar özel hastanelerin

30 Aralık 2022



TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ. VE EĞİTİM
HİZMETLERİ A.Ş.
Koşuyolu Cd 506 S. No:2
Şirinyer - İZMİR
0312 323 9639

Hastane Faaliyet İzin Belgelerinde gösterilen ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış olan toplam yatak kapasitelerine dâhil edilmez ve bu yatak kapasitelerinde herhangi bir değişikliğe yol açmaz.

Denetimler ve Uygulanabilecek Yaptırımlar

Özel hastaneler ve tıp merkezleri kural olarak düzenli aralıklarla Sağlık Bakanlığı'nın ve SGK ile sözleşme imzalamışlarsa da SGK'nin denetiminden geçmekte olup, bu denetimlerle ilgili süreçler aşağıda açıklanmıştır.

Sağlık Bakanlığı Denetimleri

Sağlık Bakanlığı'nın özel hastaneler ve tıp merkezlerinde yapacağı denetimlere ilişkin kurallar, hem Özel Hastaneler Yönetmeliği hem de Tıp Merkezleri Yönetmeliği kapsamında düzenlenmektedir. İlgili maddeler uyarınca, özel hastaneler ve tıp merkezleri, şikayet ve/veya soruşturma üzerine denetim, Sağlık Bakanlığı müfettişlerince ani veya olağan surette gerçekleştirilen denetimler ve Sağlık Bakanlığı'nın yerel idari birimince gerçekleştirilen rutin denetimler olmak üzere üç ayrı denetime tabidir.

Söz konusu denetimlerin sıklığı, denetim elemanlarının sayısı ve taşıyacakları özellikler ve denetimler sırasında doldurulacak formların içeriği Sağlık Bakanlığı'nın takdirinde olmakla birlikte, uygulamada Sağlık Bakanlığı'nın; özel hastaneleri ortalama altı ayda bir ve tıp merkezlerini de ortalama dört ayda bir denetlediği gözlemlenmektedir.

Denetimler sırasında tespit edilen eksiklikler, hastanenin veya tıp merkezinin mesul müdürüne bildirilir ve bu eksikliklerin verilen süre içinde giderilmesi istenir. Eksiklikler süresinde giderilmezse, aşağıda belirtildiği üzere idari para cezalarını, uyarıları ve faaliyetlerin geçici olarak durdurulması gibi yaptırımlar uygulanır.

İhraççı ve sahip olduğu hastanelerin hiçbir kuruluş tarihlerinden itibaren herhangi bir faaliyet kolunda geçici/sürekli bir durdurma/ruhsat iptali kararına maruz kalmamıştır.

Örneğin;

- Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin yönetmelikteki yasakları da kapsamak ve onlarla sınırlı olmamak üzere esaslı hükümlerinin ihlali, önceki ayın brüt hasılatının % 0,5'i ile %1'i arasında değişen idari para cezalarına tabi olup, ihlalin iki kereden fazla gerçekleşmesi, ilgili tıbbi uzmanlık alanının poliklinik faaliyetlerinin 1 ile 10 gün arasında durdurulmasına yol açabilir.
- Özel Hastaneler Yönetmeliği'ne göre, bir hastanede en az dört klinik tedavi uzmanı istihdam edilmelidir. Aksi takdirde, hastanenin faaliyetleri iki yıl kadar olmak üzere geçici olarak durdurulur ve bu sürenin sonunda eksikliğin giderilmemiş olması halinde hastanenin ruhsatı iptal edilir.
- Şikayet ve/veya soruşturma üzerine denetim genellikle ilave ücret alınmayan hastanın şikâyeti üzerine gerçekleşmekle birlikte acil sağlık hizmetlerinden ilave ücret alındığının tespit edilmesi halinde özel hastaneye bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde 1 ile binde 2'si oranında idari para cezası verilir. Söz konusu işlemin iki kereden fazla meydana geldiğinin tespit edilmesi halinde ilgili hastanenin poliklinik faaliyetleri bir gün süreyle durdurulur. Ek olarak özel hastane mevzuat hükümlerine aykırı olarak hastadan aldığı ilave ücreti iade etmekle yükümlüdür. İlave ücrete ilişkin mevzuat hükümlerine aykırılığın

30 Aralık 2022



yanı sıra SGK Sözleşmesi kapsamındaki yaptırımları aşağıda "Sağlık Hizmetlerinin Fiyatlandırılması ve İlave Ücretlerin Belirlenmesi ve Sınırlaması" başlığı altında ele alınmıştır.

Aşağıdaki durumlardan herhangi biri meydana geldiğinde, hastane bünyesindeki ilgili tıbbi uzmanlık alanının poliklinik faaliyetleri, kusurlu hareket veya ihlal (hangisi söz konusu ise) giderilene kadar geçici olarak durdurulur:

İhraççı ve sahip olduğu hastanelerin hiçbiri kuruluş tarihlerinden itibaren herhangi bir faaliyet kolunda geçici/sürekli bir durdurma/ruhsat iptali kararına maruz kalmamıştır.

- Hastanenin, Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi'nde belirtilen uzmanlık alanlarında uzman tabip istihdam etmemesi.
- Uzmanlık alanlarına ilişkin tıbbi teçhizatın yetersiz olması.
- Hastanenin, uzmanlar dışında kalan personeli yeterli sayıda istihdam etmemesi ve verilen süre içinde de yeterli sayıda personel istihdam etmeye başlamaması.
- Hastaları olumsuz etkileyebilecek diğer her türlü yetersizliğin tespit edilmesi.

Aşağıdaki durumlardan herhangi biri meydana geldiğinde, hastanenin faaliyetleri, kusurlu hareket veya ihlal (hangisi söz konusu ise) giderilene kadar geçici olarak durdurulur.

- Hastanenin önceki mesul müdürünün ölümü veya ayrılmasından itibaren bir ay içerisinde yeni bir mesul müdür atamaması.
- Hastanenin, bulunması zorunlu mahiyetteki acil servis ünitesi, bulunması veya hizmet satın alına yoluyla dışarıdan sağlanması zorunlu mahiyetteki laboratuvarlar veya bulunması zorunlu mahiyetteki hizmet birimlerinden birinin veya birkaçının bulunmaması.
- Hastanenin, ruhsata esas bina dışında herhangi bir yerde faaliyette bulunması.
- Hastanenin, başka bir yere taşınması.
- Hastaların tedavisini olumsuz etkileyebilecek sair her türlü durum.
- Mücbir sebep halleri.

Herhangi bir geçici durdurma kararının alınması ve mevzuata uyumsuzlukların durdurma tarihinden itibaren bir yıl içinde hala giderilmemiş olması durumunda, Sağlık Bakanlığı, Özel Hastane Açılış Ruhsatı'nı veya Tıp Merkezi Uygunluk Belgesi'ni ya da ruhsatını geçici olarak askıya alır. İlgili özel hastane veya tıp merkezine, yetersizlikleri gidermesi ve faaliyetlerine yeniden başlaması için ilave bir yıllık süre verilir. Hastanenin bu sürenin sonunda da düzgün ve ihlalden arı şekilde faaliyet gösterememesi durumunda, Sağlık Bakanlığı, Özel Hastane Açılış Ruhsatı'nı iptal eder.

İhraççı ve sahip olduğu hastanelerin hiçbiri kuruluş tarihlerinden itibaren herhangi bir faaliyet kolunda geçici/sürekli bir durdurma/ruhsat iptali kararına maruz kalmamıştır.

Özel hastanenin veya tıp merkezinin, faaliyetlerinin durdurulması emrine rağmen sağlık hizmetleri sunmaya devam etmesi durumunda, faaliyetlerinin tamamı, ilk durdurma süresinin iki katına eşit bir süre için durdurulur. Söz konusu özel hastane



veya tıp merkezi hasta tedavisini hala sürdürüyor ise, Özel Hastane Açılış Ruhsatı veya Tıp Merkezi Uygunluk Belgesi veya ruhsatı (hangisi söz konusu ise) iptal edilir. Ancak, uygulamada Sağlık Bakanlığı tarafından poliklinik aktivitelerinin geçici olarak durdurulması zaman zaman söz konusu olsa da özel hastane açılış ruhsatlarının veya tıp merkezi uygunluk belgelerinin iptali sık karşılaşılan bir durum değildir.

SGK Denetimleri

SGK sağlık sektöründe sağlık faaliyetlerini düzenleyici bir kurum olmayıp kendi hazırladığı ve matbu olarak sağlık hizmeti sunucularına sunduğu ve tarafların imzalamış oldukları SGK Sözleşmelerinde yer alan geri ödeme planı kapsamında sigorta/ödeme yapan kamu kuruluşu konumundadır.

Bu nedenle, SGK, kendisiyle sözleşme imzalamış olan özel hastaneleri ve tıp merkezlerini, SGK Sözleşmeleri, Sağlık Hizmeti Sunucularının Faturalarının İncelenmesine ve Bedellerinin Ödenmesine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik ve kendi genelgesi uyarınca denetler.

Bu denetimlerin kapsamı, özel hastanelerin, ilgili SGK Sözleşmelerinde yer verilen yükümlülüklerle uyup uymadığıyla sınırlı olmaktadır.

SGK denetimleri, planlı denetimler, şikâyete bağlı denetimler ve haklı sebebe dayalı denetimler olarak üç kategori altında sınıflandırılır.

Planlı denetimler, başka herhangi bir tür denetime tabi tutulmamış olan özel hastanelerde gerçekleştirilir. Bu kuruluşlardaki planlı denetimler, her iki yılda en az bir kez yapılır.

Şikâyete bağlı denetimler ise, SGK tarafından, herhangi bir şikâyetin kendisine ulaşmasından itibaren iki ay içinde yapılmalıdır.

Haklı sebebe dayalı denetimler, SGK denetim genelgesinde yer verilen kıstaslara uygun olarak denetim birimi tarafından seçilen özel hastane ve merkezleri nezdinde yapılır. Bu kıstasların arasında, ihbar ve şikâyetler, hasta sayısı; ortalama maliyet ve ay başına düşen toplam fatura sayısında görülen anormal artışlar; acil servis hastalarının toplamı sayısında aşırı artış ve uzmanlık dışı dallardaki tıbbi muayene ve araştırmalarda aşırılık gibi örnekler yer almaktadır.

SGK, bu denetimler sırasında herhangi bir eksiklik tespit ettiği takdirde, ilgili özel sağlık kuruluşunun savunmasını isteyip inceledikten sonra, sözleşmede yer alan cezai şartın ödenmesini talep edebilir veya ilgili özel hastane/tıp merkezinin SGK ile olan sözleşmesini feshedebilir, ya da ilgili özel hastane/tıp merkezinin, SGK'nin zararlarını tazmin etmesini talep edebilir. Bunlara ilişkin detaylar "SGK Sağlık Hizmeti Satın Alım Sözleşmelerinde" yer almaktadır.

İhraççı ve sahip olduğu hastanelerin hiçbir kuruluş tarihlerinden itibaren herhangi bir faaliyet kolunda geçici/sürekli bir durdurma/ruhsat iptali kararına maruz kalmamıştır.

Bunların dışında, SGK mevzuatı, özel hastanelerin düzenlemiş olduğu faturalarına ne zaman, kim tarafından ve hangi dönemler itibarıyla denetleneceğini açıkça belirtmektedir. Pratikte, fatura düzensizliklerine ve faturalama faaliyetlerine ilişkin SGK denetimlerinin, genellikle şikâyet üzerine gerçekleştirildiğini söylenebilir. Şikâyete bağlı denetimlere ilaveten, SGK, olağan denetimlerini genelde her iki yılda en az bir kez olacak şekilde gerçekleştirmektedir. SGK Sözleşmesi, hastanelerin

30 Aralık 2022



sundukları hizmetlere dair SGK yetkililerinin denetim sırasında inceleyebileceği veya ihtiyaç duyabileceği kayıtları en az 10 yıl süreyle muhafaza etmesi gerektiğini açıkça düzenlemektedir.

SGK Mevzuatı

Genel

SGK'nin sağlık sektöründeki rolü, hakları, yükümlülükleri, vb. hususlar ile birlikte, SGK'nin sözleşme imzalamak suretiyle özel sağlık kuruluşlarıyla kuracağı ilişkilerde uygulanacak kurallar bütünü olan SGK Mevzuatı, SGK Sözleşmeleri'ne ilişkin ilke ve prosedürlere odaklanan SGK Sözleşmeleri Yönetmeliği; sağlık hizmetlerine dair fiyatlandırma ve uygulama da dahil olmak üzere tüm alanları düzenleyen Sağlık Uygulama Tebliği ; ilave ücret sınırı ve bu sınırın belirlenmesine ilişkin prosedürü düzenleyen Genel Sağlık Sigortası Kanunu; SGK ve özel sağlık kuruluşları arasındaki ilişkiyi bir temele oturtan SGK Sözleşmeleri olarak dört temel belgeden oluşmaktadır.

Ayrıca, SGK'nin çeşitli zamanlarda ve kendisi ile özel sağlık kuruluşları arasındaki ilişkilere ilişkin olabilecek konularda yayınladığı çeşitli genelgeler ve ikincil mevzuatın yanı sıra Özel Hastaneler Yönetmeliği ve özellikle de ilave ücretlerin belirlenmesi, sınırlanması ve hastalardan tahsil edilmesi konusunda SGK Mevzuatı kapsamındaki veya onu destekleyen tali mevzuatı oluşturmaktadır.

Sağlık hizmetlerinin fiyatlandırılması ve ilave ücretlerin belirlenmesi ve sınırlanması

SGK ile sözleşme imzalamamış olan özel hastaneler sundukları hizmetleri fiyatlandırma hususunda nispeten bağımsızken, SGK ile sözleşme imzalamış olan özel hastanelerin sundukları her bir sağlık hizmeti için SGK'ye faturalayabileceği fiyatlar SUT'ta açıkça düzenlenmiştir.

Ayrıca, SGK ile sözleşme imzalamış olan özel hastaneler aşağıda açıklanan belirli koşullar dâhilinde SGK tarafından kendilerine ödenen hizmet bedeline ek olarak hastalarından ilave ücret talep edilebilirler. Hizmetlerin fiyatlandırılması ve ilave ücretlere ilişkin sınırlamalar asıl olarak SGK Mevzuatı kapsamında düzenlenmekle birlikte özel hastane açısından sözleşmesel borç teşkil edecek şekilde SGK Sözleşmesi'ne de eklenmiştir.

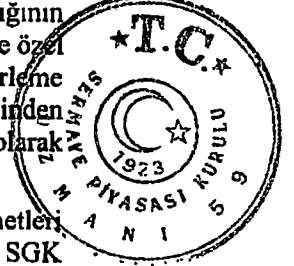
Öte yandan, SUT, SGK ile sözleşme yapan özel hastaneler tarafından sunulan sağlık hizmetlerinin fiyatlandırılması konusunda Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu'nu yetkilendirmiş ve aşağıda belirtilen sınırlamalar dâhilinde hastanelerin ilave ücret talep etmesine imkân vermiştir.

GSS Kanunu, özel hastaneler tarafından belirlenebilecek kanuni ilave ücret aralığının alt ve üst sınırlarını %0 ve %200 olarak belirlenmiş, ancak bu sınırlar içerisinde özel hastaneler tarafından uygulanabilecek ilave ücret oranlarının üst limitini belirleme yetkisini Bakanlar Kurulu'na bırakmış, Bakanlar Kurulu da 22/10/2013 tarihinden itibaren güncel ilave ücret üst sınırını izin verilen en yüksek oran olan %200 olarak belirlemiştir.

İstisnai olarak SUT kapsamında bazı özel sağlık hizmetleri ve otelcilik hizmetleri için farklı ilave ücret sınırları belirlenmiştir. İlgili düzenleme uyarınca SGK tarafından belirlenen, standart otelcilik hizmetleri (iki yatak, banyo ve televizyon dâhil olmak üzere) için %150, özel oda içeren otelcilik hizmetleri ve SGK Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafından hayati öneme sahip olmaması ve

59

30 Aralık 2022



alternatiflerinin bulunması şartları göz önüne alınarak belirlenen ve SUT ekinde yer alan istisnai sağlık hizmetleri için ise %300 oranında ilave ücret talep edilebilirler.

Ayrıca ilave ücretler, yukarıda anlatılan silsile ile belirlenen oranları geçmeyeceği gibi sosyoekonomik durumları ve/veya sağlık durumları itibarıyla SUT uyarınca özel ve farklı muameleye tabi tutulması gereken kişilere ilişkin kategoriye giren bireylerden (Örneğin: 1005 sayılı yasa kapsamında olan şehit, gazi ve eşleri) ("Kısıtlanmış Şahıslar") tahsil edilememektedir.

Ayrıca, sağlık hizmeti kuruluşları, acil sağlık hizmetleri, yoğun bakım ünitesi hizmetleri, yamık kaynaklı yara tedavisi, kanser tedavisi (radyoterapi, kemoterapi, radyoaktif izotop tedavileri), yeni doğan bebeklere yönelik sağlık hizmetleri, organ, doku ve kök hücre nakilleri, doğum öncesi anomalileri için cerrahi sağlık hizmetleri, hemodiyaliz tedavisi ve kalp damar cerrahisi ve diğer bazı hizmetler/müdahaleler gibi istisnai sağlık hizmetleri için, hiçbir koşulda ücret veya ilave ücret talep edemezler. Bu yükümlülükler uylmaması halinde karşılaşılabilecek yaptırımlara aşağıdaki "Sağlık Hizmeti Satın Alım Sözleşmeleri" bölümünde değinilecektir.

Özel hastanelerin SGK ile yaptıkları sözleşmelerde değinilen yükümlülükler uymamaları halinde SGK ödeneklerinden mahrum kalmalarına ve hatta ilgili cezai şart bedellerini ödemek zorunda kalmalarına yol açabilen birtakım fiil ve durumlar ise dayanaklarını yine Sağlık Mevzuatı düzenlemelerinden almaktadır. Bu kapsamda, her iki mevzuatta da düzenlenen hususlara Sağlık Bakanlığı tarafından uygulanabilecek yaptırımlar bundan önceki bölümlerde "Sağlık Bakanlığı Denetimleri" başlığı altında ele alınmıştır.

Sağlık Hizmeti Satın Alım Sözleşmeleri

SGK Sözleşmeleri Yönetmeliği uyarınca, özel sağlık hizmeti sunucuları, SGK ile Sözleşme imzalayabilir ve SGK kapsamında genel sağlık sigortasından faydalananlara sağlık hizmetleri sunabilir. Bu kapsamda SGK, özel hastane tarafından sunulan sağlık hizmeti karşılığında hasta tarafından ödenen bedeli tamamlamak veya bedelin tamamını ödemek suretiyle özel hastanelere ödeme yapar.

SGK Sözleşmeleri, SGK'nin hazırlayıp, hizmet veren kurumundaki özel hastanelerle imzaladığı standart sözleşmelerdir. Bu sözleşmeler 2018 yılına kadar her yıl yeniden karşılıklı olarak imzalanıp yenileniyorsa da 2018'da yenilenen Sözleşmeler uyarınca, taraflardan birinin, her bir takvim yılında en geç 15 Aralık tarihinin mesai saati bitimine kadar diğer tarafa bir fesih bildirimini göndermemiş olması halinde, aynı hüküm ve koşullarla bir yıl daha uzamış sayılmaktadır.

Özel hastaneler, SGK ile Sözleşme yaparken Özel Hastane Faaliyet İzin Belgelerinde belirtilen, dış hekimliği hariç tüm sağlık hizmetleri için yapabilecekleri gibi, yalnızca; kalp damar cerrahisi, kardiyoloji, tıbbi onkoloji, radyasyon onkolojisi, organ ve doku nakli, gamma knife, cyber knife muayeneleri gibi özel müdahaleler, acil servis ve yüksek basınçlı oksijen tedavisi gibi sınırlı sayıdaki sağlık hizmetleri için vermeyi de seçebilirler.

Özel hastaneler, SGK Sözleşmeleri kapsamında, sözleşme imzaladığı branşlardaki tüm hekimlerin isimlerini SGK'ye bildirmekle yükümlüdürler, SGK Sözleşmesi imzalandığında ilgili sağlık hizmeti kuruluşunda çalışan hekimlerin isimleri, SGK'nin MEDULA adlı sistemine kaydedilmelidir. Yine, SGK Sözleşmesinin imzasından sonra yeni istihdam edilen doktor ve uzmanların isimleri de istihdamlarının başladığı tarihten itibaren beş iş günü içinde sisteme kaydedilmelidir



SGK, özel hastanelerin onayını almaksızın, hizmet ücretlerini ve tabi oldukları hüküm ve koşulları tek taraflı olarak değiştirebilir. Hüküm ve koşullar SGK tarafından zeyilnamelerle değiştirilebilecek olmakla birlikte, sağlık hizmeti ücretlerindeki değişikliklerin yapılması için zeyilnameye ihtiyaç yoktur. Özel hastaneler, söz konusu değişikliklere, SGK tarafından belirlenen süre içinde uymak zorundadırlar. Değişiklikleri zamanında uygulamaya geçirmeyen özel hastaneler, durumlarını değişiklikle uyumlu hale getirinceye kadar MEDULA sisteminde devre dışı bırakılır. Ayrıca, MEDULA sisteminde devre dışı kaldıkları süre içinde verdikleri hizmetler için, SGK tarafından bu özel hastanelere herhangi bir ödeme yapılmaz.

Özel hastaneleri işleten şirketler, ticaret unvanlarında; anonim şirketler için yönetim kurulu üyelerinde veya anonim şirketler hariç olmak üzere, diğer şirketler için hissedarlarında meydana gelen değişiklikleri, TTSG'de ilan edilmelerinden itibaren 15 gün içinde, ilgili belgelerle birlikte SGK'ye bildireceklerdir. SGK'ye zamanında bildirim yapılmaması durumunda, SGK Sözleşmesi uyarınca sağlık hizmeti sunucularının sözleşme tahtındaki süreli bildirim yükümlülüklerinin her bir ihlali için öngörülen 10.000 TL tutarında ceza uygulanır.

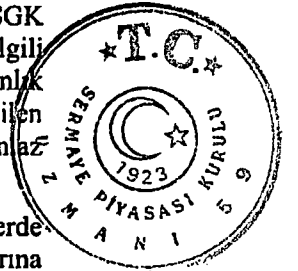
Ayrıca, özel hastaneler, Özel Hastane Faaliyet İzin Belgelerinde belirtilen faaliyet alanlarında ve listelenen tıbbi cihazlarda meydana gelecek her türlü değişikliği, on iş günü içinde SGK'ye bildirmek zorundadırlar. 10.000 TL para cezası, Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi'ndeki değişikliklerin bildirilmemesi halinde de uygulanır.

SGK Sözleşmesinin cezai hükümleri düzenleyen 12. Maddesinde yer aldığı üzere, cezaları SGK Sözleşmesinden doğanlar ve SUT'tan ve sair ceza hükümlerinden kaynaklananlar olarak sınıflandırmak mümkündür.

Ücretlerin faturalanması ve tahsilatına ilişkin olan ve asgari tutarları SGK sigortası kapsamındaki hastalardan elde edilen ve MEDULA aracılığıyla SGK 'ya bildirilen aylık ortalama hasılatına göre hesaplanan başlıca cezalar şunlardır:

- Genel sağlık sigortası kapsamındaki bireylere SGK Mevzuatında yer verilen limitleri aşan ilave ücretler çıkarılması, hasta başına çıkarılan yasal olmayan (fazla alınan) kısmın 5 katına eşit bir cezanın, söz konusu yasa dışı fazla alınan ücretlerin cezanın tahakkuk ettirilmesinden itibaren 15 gün içinde hastaya iade edilmiş olması halinde ise idari para cezasının yarısının uygulanmasına neden olacaktır.
- Sunulmamış olan bir sağlık hizmeti için veya SGK kapsamındaki bir kişi üzerinden, SGK kapsamında olmayan bir kişiye sunulan sağlık hizmetleri için düzenlenen faturalar veya SGK'nin finanse etmediği bir hizmeti SGK tarafından finanse edilen bir hizmetmiş gibi düzenlenen faturalar veya ilgili hizmeti gerçekte sunmuş olan uzmanlık ünitesinden başka bir uzmanlık ünitesinin hizmetiymiş gibi düzenlenen faturalar, yerine getirildiği iddia edilen işleme ait her bir ücretin beş katı tutarında ve her halükarda 10.000 TL'den fazla olmayacak bir cezaya tabidir.
- Faturalarda veya faturalanan tıbbi hizmetlerin dayanağını oluşturan belgelerde sahtecilik ve faturalar ve/veya ekindeki belgeler üzerinde SGK'nin zararına olacak şekilde tahrifat, yerine getirildiği iddia edilen işleme ait ücretin beş katı tutarında bir cezaya tabidir.

30 Aralık 2022



SGK, aynı faturalama dönemi içinde tespit ettiği aynı veya farklı her bir fiil için ayrı ayrı ceza uygular. Ancak, nasıl ki SGK Sözleşmesi'nde yeralan bir yükümlülüğün ihlalinin ağırlığı ve önemine göre uygulanacak ceza meblağları da değişiklik gösteriyorsa, yine ihlalin ağırlığına göre belirlenen üst sınır da farklılık göstermektedir. Bu bağlamda SGK sözleşmeleri uyarınca uygulanacak ve özel hastane tarafından ödenecek toplam ceza miktarlarına iki basamaklı olacak şekilde birtakım sınırlamalar da getirilmiştir. İlk basamak aynı fatura dönemi içinde tespit edilen ve tahakkuk ettirilen ihlallere ilişkin iken, ikinci basamak ihlallerin gerçekleştiği fatura döneminden sonraki bir fatura dönemi esnasında tespit edildiği hallerde kesilecek tüm cezaların toplamına ilişkindir.

SGK Sözleşmesi kapsamında uygulanması öngörülen ödenecek en düşük ceza tutarı 200 TL'dir. Sözleşme, farklı meblağlardaki cezaları ağırlıklarına göre iki gruba ayırmış ve her bir grup için ayrı tavan fiyat öngörmüştür. Bu doğrultuda bir faturalama dönemi içindeki eylemler için ödenecek toplam ceza, özel hastanenin aylık ortalama hasılatının, birinci grupta yer alan (ve göreceli olarak daha hafif ihlallerden kaynaklanan) cezalar için %5'ini, ikinci grupta yer alan (ve aşağıda sayılan ağır ihlallerden kaynaklanan) cezalar için ise %70'ini geçemez. Dikkate alınacak aylık ortalama hasılat, ilgili cezanın tebliğ edildiği tarihten önce özel hastanenin MEDULA aracılığıyla SGK'ye bildirdiği ve tahakkuk ettirdiği son 12 aylık fatura döneminin ortalamasıdır.

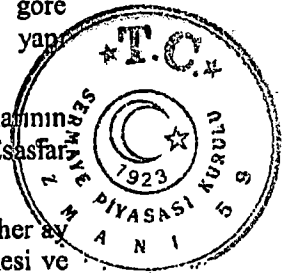
İhraççı ve sahip olduğu hastanelerin hiçbirisi kuruluş tarihlerinden itibaren herhangi bir faaliyet kolunda geçici/sürekli bir durdurma/ruhsat iptali kararına maruz kalmamıştır. Yukarıda bahsi geçen idari para cezalarına ilişkin İhraççı bugüne kadar faaliyetlerini olumsuz etkileyecek derecede bir idari ceza ile karşılaşmamış olup maksimum 5.000 TL'yi geçmeyen kesilen idari para cezaları ödemeyi müteakip açılan davalar ile geri tahsil edilmiştir.

İhlale yol açan eylemin gerçekleştiği faturalama döneminde tespit edilememiş olup daha sonraki bir faturalama döneminde tespit edilmesi halinde ise, fatura dönemi dikkate alınmaksızın uygulanacak cezalar toplanmaktadır. Ancak, birden çok faturalama dönemi için uygulanan cezaların toplam tutarı, eylemlerin gerçekleştiği faturalama dönemine bakılmaksızın, cezanın tebliğ edildiği tarihten önce özel hastanenin MEDULA aracılığıyla SGK 'ye bildirdiği ve tahakkuk ettirdiği son 6 aylık fatura döneminin ortalamasının %20'sini aşmayacaktır. Böylece bir yandan SGK açısından ihlallerin farklı fatura dönemlerinde tespit edilmeleri halinde de geriye dönük ceza uygulayabilme imkanı getirilmişken, diğer yandan özel sağlık kuruluşlarına kesilebilecek cezaların tavan miktarlarını hasılatlarına göre öngörebilecekleri ve planlamalarını buna göre yapabilecekleri bir yapı öngörülmüştür.

SGK'nin ödeme prosedürüne dair usul ve esaslar Sağlık Hizmet Sunucularının Faturalarının İncelenmesine ve Bedellerinin Ödenmesine İlişkin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik kapsamında düzenlenmiştir.

Özel hastaneler sundukları sağlık hizmetlerine ilişkin e-faturaları ve eklerini her ay sonunda dönem sonlandırma işlemi yapıp MEDULA'ya yükleyerek incelemesi ve ödemesi için SGK'ye sunar. Normal şartlar altında SGK kendisine sunulan belgeleri 60 gün içerisinde (sunulan sağlık hizmetlerine ilişkin kullanılan malzeme bedellerini 15 gün içerisinde) inceler ve özel hastaneye bu süre içerisinde ödeme yapar.

30 Aralık 2022



Ayrıca kural olarak SGK ödemelerini her ayın 15. gününde (veya onu takip eden ilk iş gününde) gerçekleştirir.

İlgili fatura ve eklerinin teslim tarihinden itibaren 60 gün içerisinde yapılan incelemelerin tamamlanmaması halinde faturalarda gösterilen tutarın tamamı 60. gün özel hastaneye avans olarak ödenir ve inceleme işlemlerine devam edilir. Bu incelemeler sonucunda fatura edilen tutarın SGK Mevzuatından kaynaklanan herhangi bir nedenden dolayı SGK tarafından karşılanmaması gerektiği anlaşılırsa fazla ödenen tutar sonraki dönemlerde özel hastanenin SGK'den olan alacağından aşağıda açıklanan şekilde mahsup edilmek suretiyle tahsil edilir.

SGK Sözleşmesi kapsamında özel hastanelere uygulanan cezalardan ve (yukarıda açıklandığı üzere) inceleme sonuçları doğrultusunda SGK tarafından avans şeklinde ödenen bedellerin yersiz çıkması halinde iadesi gereken bedellerden oluşan SGK alacakları, özel hastanenin SGK'den olan alacağından mahsup edilerek tahsil edilir. Özel hastanenin alacaklarının ödeme yükümlülüklerini karşılamaması durumunda, SGK'nin alacağını oluşturan bakiye tutar Türk hukukunun genel hükümleri uyarınca talep ve tahsil edilir. Bu nedenle SGK'nin diğer gerçek ve tüzel kişiler ile ilişkilerinden doğan alacakların çoğundan farklı olarak bu alacakların tahsilatı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun'a tabi olmayıp herhangi bir icra takibi, paraya çevirme ve tahsilat sürecinde öncelikli de sayılmamaktadır.

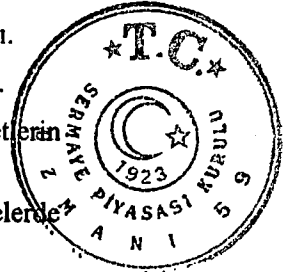
Taraflardan her biri, 30 gün önceden karşı tarafa yazılı bildirimde bulunmak kaydıyla SGK Sözleşmesi'ni sona erdirebilir ve SGK Sözleşmesi'nin SGK tarafından sona erdirilmesi halinde, özel hastane, SGK'den zararlara ilişkin bir talepte bulunamaz. SGK Sözleşmesi'nin özel hastane tarafından sona erdirilmesi durumunda, SGK söz konusu özel hastane ile sağlık hizmeti satın alınmasına ilişkin yeni bir sözleşmeyi bir yıl süre ile yapamaz.

SGK, aşağıdaki durumlardan bir veya daha fazlasının, duruma ilişkin bildirimden özel hastaneye ulaşmasından itibaren bir yıl içinde tekrarlandığını tespit etmesi halinde, SGK Sözleşmesi'ni tek taraflı olarak sona erdirmeye hakkını haizdir.

Ayrıca, şu nedenlerin mevcudiyeti dolayısıyla SGK Sözleşmesi'nin feshedilmesi halinde aynı özel hastane ile bir yıl süre ile tekrar sözleşme yapılmayacaktır:

- SGK denetimlerinin engellenmesi ve SGK denetimini engellemek amacıyla SGK görevlilerine karşı cebir veya tehdide başvurulması.
- Sağlık Bakanlığı tarafından yasaklanmış ilaç veya teçhizatın kullanılması.
- Bozulmuş veya süresi geçmiş ilaç, kan veya tıbbi teçhizatın kullanılması.
- Herhangi bir tıbbi hizmet sunulmamış olmasına rağmen tıbbi hizmetlerin faturalanması.
- Faturalar veya faturalanan tıbbi hizmetlerin dayanağını teşkil eden belgelerde sahtecilik.
- SGK tarafından tazmine hak kazanan şahıslar yerine, SGK'den hiçbir tazmin hakkı olmayan şahıslara sunulan sağlık hizmetlerinin faturalanması.
- Faturalarda ve/veya ekindeki belgelerde, SGK'nin zararına olacak şekilde tahrifat yapılması.
- Biyometrik kimlik tanıma sistemindeki beyanlarda tahrifat yapılması.

30 AĞUSTOS 2022



- Hastaların sağlık durumlarıyla ilgili bilgilere ilişkin beyanlarda tahrifat yapılması.
- Hastaların sağlık durumlarıyla ilgili bilgilere ilişkin gizlilik yükümlülüklerinin ihlali.

Ayrıca, ilgili özel hastane çalışanın davranış veya ihmalinin hastanenin de SGK mevzuatından doğan yükümlülüklerinin ihlali sonucunu doğurması ve bu nedenle hastane üzerinde yaptırım uygulanmasına yol açması halinde (genellikle para cezası veya ileriye yönelik tedbirler) söz konusu davranış veya ihmal ilgili Türkiye sağlık hizmeti mevzuatı ve/veya ceza kanunları kapsamında ayrıca bir suç teşkil ediyorsa söz konusu çalışana suç isnadında bulunulabilir ve ilgili çalışana cezai yaptırım uygulanması söz konusu olabilir.

Özel Sağlık Hizmeti Kuruluşlarına Uygulanacak Meslek ve İş Kanunları

Türk Tabipleri Birliği Kanunu ve Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun

Türkiye'deki herhangi bir özel sağlık kuruluşunda tıp mesleğini icra etmek için, tıp doktorlarının, Türk Tabipleri Birliği'ne kayıtlı olması gerekmektedir. Türk Tabipleri Birliği Kanunu ve Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ayrıca, herhangi bir özel sağlık kuruluşunda işe başlamadan önce, tıp doktorlarının Türk Tabipleri Birliği'nin onayını almasını zorunlu kılmaktadır. Tıp doktorları, Türk Tabipleri Birliği'nin önceden onayını almadan aynı anda iki ayrı sağlık hizmeti kuruluşunda çalışamazlar. Bu yükümlülükler aykırı hareket eden doktorlar, para cezasına tabi tutulabilir.

İş Kanunu

İş Kanunu uyarınca, bir kuruluşun ana iş konusu kapsamındaki işler (bir hastane açısından, tıbbi hizmetler örneğinde olduğu gibi), ancak işyeri koşullarının böyle bir alt yüklenicilik ilişkisini gerekli kılması veya alt yüklenicilik ilişkisini gerektiren teknolojik sebeplerin bulunması durumunda alt yükleniciye verilebilir. Öte yandan, yardımcı mahiyetteki işler (hastanelerdeki yiyecek içecek ikramı veya güvenlik hizmetleri gibi), bu kıstasa uymak gerekmeksizin alt yüklenici olarak üçüncü şahıslara havale edilebilir. İş Kanunu'ndan ve yüklenicinin taraf olduğu istihdam sözleşmelerinden kaynaklanan kişilik hakları ve faydalar gibi sorumluluklardan, ana işveren de alt yüklenici ile birlikte sorumlu olacaktır. Ancak, ana işveren, maruz kaldığı her türlü zarar için alt yükleniciye rücu hakkına sahiptir.

Kişisel Verilerin Korunması

Avrupa Birliği'nin 95/46/EC sayılı Kişisel Verilerin Korunması Direktifi temel alınarak hazırlanan Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, 7 Nisan 2016 tarihinde yürürlüğe girmiş olup; kişisel verilerin kanuna aykırı şekilde toplanması, işlenmesi ve aktarılması, 7 Ekim 2016 tarihinden itibaren idari para cezaları ve Türk Ceza Kanunu'nda yer alan hapis cezalarına tabidir. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda aşağıda yer alan yükümlülükler öngörülmektedir:

- Kişisel veriler, ancak ilgili kişinin açık rızasının bulunması halinde veya Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'ndaki istisnalardan herhangi birinin mevcut olması halinde işlenebilir.

30 Aralık 2022



[Handwritten Signature]
PİRAMİT MENKUL DEĞERLER A.Ş.

- Irk, etnik köken, ceza mahkûmiyeti ve sağlık verileri gibi veriler özel nitelikli kişisel veriler olarak sınıflandırılmış olup, bu tür verilerin işlenmesi, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca daha katı kurallara tabi tutulmuştur.
- Veri sorumluları, ilgili kişileri, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda belirtilen diğer hususlarla birlikte, kişisel veri işleme faaliyetlerinden ve kişisel verilerine erişim haklarına ilişkin olarak bilgilendirmek zorundadırlar.
- İlgili kişilerin, kişisel verilerine erişim ve veri sorumlusuna başvuru hakları bulunmaktadır.
- Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda yer verilen istisnalardan biri söz konusu olmadıkça, kişisel verilerin yurt dışına aktarılması, ancak ilgili kişinin açık rızası ile mümkündür.
- Veri sorumluları, veri güvenliğini sağlamak için uygun güvenlik tedbirlerini almalıdırlar.
- Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, istisna söz konusu olmaksızın gerçek kişi hastalara, tedarikçilere, çalışanlara ilişkin kişisel veriler gibi kişisel veri işleyen tüm şirketlere uygulanmaktadır.
- Şirketlerin, kişisel veri işleme faaliyetlerini Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile uyumlu hale getirmeleri zorunludur.

Kişisel Verileri Koruma Kurumu, yürürlük tarihi 1 Ocak 2018 olarak belirlenmiş olan Kişisel Verilerin Silinmesi, Yok Edilmesi veya Anonim Hale Getirilmesi Hakkında Yönetmelik'i 28 Ekim 2017 tarihinde yayınlamıştır. Bu yönetmelikte, kişisel verilerin silinmesi, yok edilmesi ve anonim hale getirilmesine yönelik usul ve esasları düzenlemektedir. Ayrıca, 16 Kasım 2017 tarihinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun iç işleyişi ve karar mekanizması ilişkin kurallar içermekte olan Kişisel Verileri Koruma Kurulu Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik yayınlamıştır. Ayrıca, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca kurulması öngörülen veri sorumluları siciline ilişkin ikincil düzenleme olan Veri Sorumluları Sicili Yönetmeliği 30 Aralık 2017 tarihinde yayınlamıştır; 1 Ocak 2018 tarihi itibarıyla yürürlüğe girmiştir. Buna ek olarak, Kişisel Verileri Koruma Kurumu bugüne kadar açık rıza, açık rıza alınmadığı hallerde kişisel verilerin işleme şartları ve kişisel verilerin yurtdışına aktarılması ile ilgili kuralların Kişisel Verileri Koruma Kurumu tarafından nasıl yorumlanacağına ışık tutan görüşlerini yayınlamıştır.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında hukuki, idari ve cezai yaptırımlar yer almaktadır.

- Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nu ihlal eden veri sorumluları hakkında altı aydan dört buçuk yıla kadar hapis cezası öngörülmektedir.
- Aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmeyen veri sorumluları hakkında 100.000 TL'den 100.000 TL'ye kadar; veri güvenliğine ilişkin yükümlülükleri yerine getirmeyen veri sorumluları hakkında 15.000 TL'den 1.000.000 TL'ye kadar idari para cezası öngörülmektedir.
- Kurul tarafından verilen kararları yerine getirmeyenler hakkında 25.000 TL'den 1.000.000 TL'ye kadar, veri siciline kayıt ve bildirim yükümlülüğüne aykırı hareket edenler hakkında 1.000.000 TL'ye kadar idari para cezası

30 Aralık 2022



öngörülmektedir. Buna ek olarak hakları ihlal edilen kişilerin veri sorumluları ve veri işleyenlerden tazminat talep etme hakları bulunmaktadır.

Hasta Hakları Yönetmeliği

Hastanın sağlık durumu ile ilgili bilgi alma hakkına ilişkin düzenlemeler 01.08.1998 tarih ve 23420 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Hasta Hakları Yönetmeliği'nde yer almaktadır.

İşyeri Açma ve Çalıştırma

İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatlarına İlişkin Yönetmelik herhangi bir muafiyet söz konusu olmadıkça, ilgili işyerindeki faaliyetlerin başlamasından önce bir işyeri açma ve çalışma ruhsatının alınmasını şart koşmaktadır. Bürolar, mağazalar, genel merkezler, depolar, fabrikalar gibi işyerleri de dâhil olmak ve bunlarla sınırlı olmamak üzere, çoğu işyeri bu yükümlülüğe tabidir.

Teoride özel hastaneler, klinikler veya bazı doktorların ikametgâh adresinde kurulu bulunan tıbbi muayenehanelerden, kliniklerden farklı olarak, bu yükümlülükten açıkça muaf olmamakla birlikte; uygulamada belediyeler; Sağlık Bakanlığı ve il müdürlüklerinin hastaneler için Hastane Açılış Ruhsatı düzenlerken zaten ilgili belediyelerden işyeri açma ve çalışma ruhsatı almak için gerekli olan belgelerin alınmasını şart koştuğunu dolayısıyla işyeri açmak ve çalıştırmak için gerekli niteliklere halihazırda zaten sahip olan özel sağlık hizmeti kurumları için işyeri açma ve çalışma ruhsatı düzenlemesine gerek olmadığını belirtmektedir.

Kalite Standartları ve Akreditasyon

Şirket hastanelerinin işletilmesinde, hem ulusal hem de uluslararası kalite standartları olan Joint Commission International (JCI) Akreditasyon Standartları, ISO 9001 Kalite yönetim Sistemi ve Sağlık Bakanlığı'nca çıkarılan Sağlık Kalite Standartları gözetilmektedir.

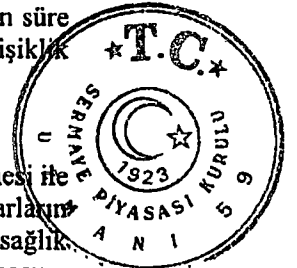
Kalite Performans Göstergesi Sistemi

Şirket'in veri bazlı hastane performans sistemi gereği, merkezi yönetim ekibince hastanelerin gözetimini gerçekleştirmektedir. Anılan gözetim, JCI Akreditasyon Ölçümleri Kitaplığı, Sağlık Bakanlığı Kalite Gösterge Sistemi ve Uluslararası Hasta Güvenliği Standartları'nı temel alarak ve ayrıca yüksek risk profiline sahip hastaların tedavi önceliğine ve klinik departmanlara atıf yaparak, hastaneler için Sağlıkta Kalite Göstergelerini belirlemektedir.

Şirket hastanelerinin performansı her bir brans bazında aylık olarak gözlemlenmektedir. Hedef değerlerden sapan hastanelerin yöneticisine ve ilgili brans hekimlerine durumun düzeltilmesi için bildirim ve süre verilmektedir. Verilen süre içerisinde performans değerlerinde bir iyileşme gözlemlenmemesi halinde değişiklik yoluna gidilebilmektedir.

Güvenlik Raporlama Sistemi

Hasta güvenliği, sağlık hizmetinde yaşanan hataların giderilmesi ve engellenmesi ile sağlık hizmetinde yaşanan hatalar nedeniyle hastaların maruz kaldığı zararların giderilmesi ve azaltılmasını ifade eder. Hasta güvenliği, hastalara veya sağlık personeline zarar verebilecek basit hataları önlemek için önlemlerin alınmasını, bunların tespit edilip, raporlanmasını ve hastalara veya sağlık personeline yansıtılmadan düzeltilmesini sağlamayı gerektirir.



Şirket, bunu sağlamak için E-OBf (e-olay bildirim formu) sistemini kullanmaktadır. Bu sistem, doktorların, hemşirelerin ve diğer tüm personelin hizmetlerin sunumu sırasında karşılaşılan her türlü hatayı rapor edebileceği bir bilgi paylaşım ağıdır. Bildirimler gizlilik ve gönüllülük esasına dayalıdır. Bu sistem ile, gelecekteki hataları önlemek için, hatayı yapan kişinin cezalandırılmasından ziyade hatanın belirlenmesi amaçlanır.

Güvenlik Raporlama Sistemi uyarınca, ilaç enjeksiyonları, kan nakilleri, enfeksiyonlar, anestezi ve cerrahi güvenlik süreçlerine ilişkin hatalar, ramak kala vakaları, olumsuz vaka veya başlangıç aşamasındaki vaka olarak sınıflandırılır. Rapor edilen hatalar, Grup bünyesindeki tüm hastaneleri kapsayan konsolide bir raporda incelenir. Herhangi bir hata rapor edildiğinde, ilgili yöneticilerle birlikte bunların kökenindeki sebepler tespit edilir ve hatanın tekrarlanmaması için gereken eylemler planlanır.

Akreditasyonlar

JCI, standartlar belirlemek ve söz konusu standartlara uyan tesislere akreditasyon ve sertifika sunmak suretiyle, uluslararası toplumun hasta güvenliğini ve sağlık hizmeti kalitesini iyileştirmeyi amaçlayan bir kuruluştur. JCI, Şirket hastanelerinden Tınaztepe Buca Hastanesi için akreditasyon vermiştir. Şirket'in stratejisi, sağlık turizmi açısından en yüksek potansiyele sahip olan hastaneler için öncelikli olarak akreditasyon sağlamaktır. JCI'nın Türkiye çapında yüksek oranda bir marka tanınırlığı bulunmamakta ve hastaların çoğunluğunu oluşturan Türk vatandaşı hastalar, hastane seçimlerinde JCI akreditasyonunu bir kıstas olarak görmemektedirler. Dolayısıyla, sağlık turizmini hedef alan hastaneler dışındaki hastaneler açısından, JCI akreditasyonu almanın getireceği faydalar çok kısıtlıdır, bu bağlamda grubun her hastanesi için bu akreditasyon belgesi alınması düşünülmektedir.

Bunun yanında Sağlık Bakanlığı tarafından Tınaztepe Galen Hastanesi'ne 2021 yılı kalite değerlendirmesinde verilen puan 96.5 olup, Türkiye ortalamasının 91 puan olduğu dikkate alındığında rekor seviyede elde edilmiş bir kalite ve hizmet performans puanıdır.

Üniversite hastanelerine ilişkin hukuki altyapı

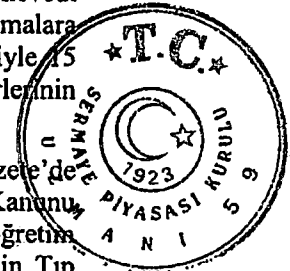
31/05/2019 tarihli 30790 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde değişiklik yapılmasına dair Yönetmeliğe kadar Vakıf Üniversiteleri ile özel hastaneler arasındaki ilişki imzalanan Afiliasyon sözleşmeleri ile karşılanmakta iken söz konusu yönetmeliğin Ek 8. Maddesi ile "Vakıf üniversiteleri ile işbirliği yapan özel hastanelere üniversiteden görevlendirilecek 3 doçent ve profesör unvanlı öğretim üyeleri için hastanenin ruhsatında kayıtlı mevcut uzman hekim kadroları kullanılmak zorundadır" şeklinde önemli bazı kısıtlamalara gidilmiş ve özel hastanelerin vakıf üniversiteleri ile işbirliği yapmak suretiyle 15 Şubat 2008 tarih ve 26788 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan planlama kriterlerinin dışında kalma avantajı ortadan kalkmıştır.

Öte yandan, 16 Ekim 2020 tarihli, 31276 (mükerrer) sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7254 sayılı "Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun" ile Yükseköğretim Kanunu'nda önemli değişiklikler yapıldı. Buna göre Vakıf Üniversitelerinin Tıp Fakültesi kurabilmeleri için kendisine ait hastanesi olma şartı getirilmiştir.

Yapılan düzenleme ile;

PIRANLI MENKUL KIYMETLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ. VE EĞİTİM
HİZM. SAN. T.İ.İ. A.Ş.
Koşuyolu Cd. No: 506 Şişli/İstanbul
Sıra No: 17/11111
0212 323 8809



Tıp fakültesi kurmak isteyen vakıf üniversitelerinde eğitim ve öğretim faaliyetleri ile sağlık hizmetleri sunumu için asgari 200 yatak kapasitesine sahip olması ve YÖK'ün tıp eğitimi için gerekli gördüğü asgari fiziki mekan ve donanım şartlarını sağlaması şartı aranacaktır.

Bu kapsamda vakıf üniversitelerinde tıp eğitimi için mülkiyeti, işletme hakkı ve ruhsatı kendisine ait bir hastanenin varlığı, faal bir özel hastanesi yoksa tıp fakültesi açabilmesi için Sağlık Bakanlığından ön izin alması, ön izinle kurulan tıp fakültelerinin eğitime başlayabilmeleri için ise hastane ruhsatının alınmış olması gibi şartlar aranacaktır.

Eklenen geçici maddenin yürürlüğe girdiği tarihte bünyesinde tıp fakültesi olan ve kendisine ait hastanesi bulunmayan vakıf yükseköğretim kurumlarının geçici maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren iki yıl içinde Kanun'da belirtilen şartları taşıyan hastaneye ait ön izin belgesini veya aynı şartları haiz mevcut bir hastaneyi devralacağına dair belgeyi Yükseköğretim Kurulu'na teslim etmesi zorunlu olacak. Bu süre içinde söz konusu belgeleri teslim etmeyen vakıf yükseköğretim kurumları uyarılacaktır.

Bu sürenin bitiminden itibaren bir yıl içinde söz konusu belgeleri sunamayan vakıf yükseköğretim kurumlarının tıp fakültelerine öğrenci verilemeyecektir. Üç yıllık sürenin bitiminden itibaren iki yıl içinde mülkiyeti kendisine ait veya Hazine'ye ait olup düzenlemenin yürürlüğe girdiği tarihten önce vakıf yükseköğretim kurumuna irtifak hakkı tesis edilmiş olan taşınmazlar üzerinde bulunan işletme hakkı ve ruhsatı kendine ait olan Kanun'da belirtilen şartları taşıyan hastaneye ilişkin belgeleri Yükseköğretim Kurulu'na teslim etmeyen vakıf yükseköğretim kurumlarının tıp fakülteleri kapatılacaktır. Mevcut öğrenciler hakkında kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

Yine, yapılan bu düzenleme üniversite sahibi olan özel hastane gruplarına mevcut hastanelerinden birini veya tamamını üniversiteye devrederek yeni bir işbirliğinin kapısını aralamıştır.

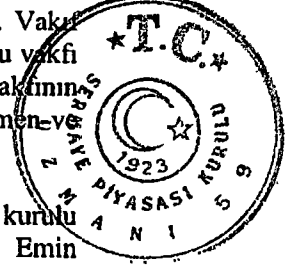
Üniversite hastanesi olmak yönünde Özel Tınaztepe Hastanesi ve Özel Tınaztepe Galen Hastanesi için 24.05.2022 tarih ve 7282 sayılı yazı ile YÖK'e afilyasyon başvurusu yapılmış olup 06.10.2022 tarihli YÖK Genel Kurulu'nda afilyasyon başvurusu onaylanmıştır.

İlgili mevzuat gereği afilyasyon şartı asgari 200 yatak kapasitesi gerektirdiğinden, İhraççı'nın iki hastanesinin de (toplam 223 yatak) üniversite hastanesi olması yönünde başvuru yapılmıştır.

Vakıf üniversiteleri gerçek veya tüzel kişiler tarafından kurulamamaktadır. Vakıf üniversiteleri ancak bir vakıf aracılığı ile kurulabilmektedir. İZTÜ'nün kurucu vakfı Ses Sağlık Eğitim ve Spor Vakfı'dır. 28.06.2013 tarihinde kurulan Ses Vakfının kurucuları Mehmet Bülent Nuri Bektur, Atıla Yılmaz Dölarıslan, Emin Özmen ve Ufuk Tefvik Kekeç'tir.

Vakıf kurucularından Mehmet Bülent Nuri Bektur İhraççı'nın yönetim kurulu başkanıdır, Atıla Yılmaz Dölarıslan İhraççı'nın yeminli mali müşaviridir, Emin Özmen İhraççı'nın hukuk müşaviridir, Ufuk Tefvik Kekeç İhraççı'nın mali işler ve insan kaynaklarından sorumlu genel müdür yardımcısıdır.

30 Aralık 2022



Bu bağlamda, İZTÜ TMS/TFRS kapsamında İhraççı'nın ilişkili tarafıdır. İhraççı ile İZTÜ arasındaki ilişki, kuruluşunda verdiği taahhütler nedeniyle bağış ilişkisinden ibarettir. 30/03/2021 tarihinde yapılan 2020 yılı Olağan Genel Kurul toplantısında oy birliği ile alınan karar gereği Şirket'in bir takvim yılı içerisinde yapabileceği bağış tavanı tutarı önceki yılın VUK'a göre bulunan net dönem karının %10'u olarak belirlenmiştir.

İhraççı tarafından 15.08.2022 tarih ve 2022/016 sayılı yönetim kurulu kararı ile Özel Tınaztepe Hastanesi ile Özel Tınaztepe Galen Hastanesinin İzmir Tınaztepe Üniversitesi (İZTÜ) ile afilyasyon/iş birliğinin genel esasları belirlenmiştir.

Buna göre

1. Özel Tınaztepe Hastanesi ile Özel Tınaztepe Galen Hastanesi, 17.05.2017 tarihli "Vakıf Üniversiteleri ile Özel Hastanelerin İşbirliğine İlişkin Usul ve Esaslar" ve 22.06.2017 YÖK Genel Kurulu kararı uyarınca hazırlanmış olan 24.05.2022 tarihli protokolün YÖK ve Sağlık Bakanlığı onayını takiben 1 ay içinde Özel Tınaztepe Hastanesi ve Özel Tınaztepe Galen Hastanelerinin İzmir Tınaztepe Üniversitesi (İZTÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne (SUAM) olarak hizmet vermeye başlanması,
2. Afilyasyon/iş birliği çerçevesinde, iş birliğine konu hastanelerin ruhsat devri yapılmaması, işletme ve personel sorumluluğunun Şirketimizde olmasından dolayı SUAM'a söz konusu hastanelerin KDV hariç net cirosu üzerinden %1'i oranında pay verilmesine,
3. Şirket ile SUAM arasında imzalanacak protokolde asgari yukarıdaki hususların yer almasına,

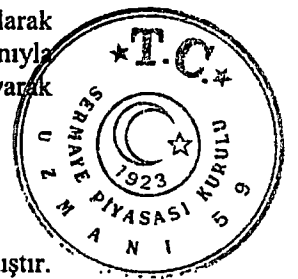
15.08.2022 tarih ve 2022/016 sayılı yönetim kurulunda oy birliği ile karar verilmiştir.

Şirket ile İZTÜ arasında karşılıklı iş birliği ek protokolü 07.11.2022 tarihinde imzalanmıştır.

6.1.5. İhraççı faaliyetlerinin gelişiminde önemli olaylar:

- 2001 yılında Türkiye Aile Planlaması Derneği İktisadi teşebbüsü olarak İzmir'de kurulan Şirket, 2.100 m² kapalı alanda Buca Tıp Merkezi unvanıyla faaliyetlerine başlamıştır. İlgili yılda Emekli Sandığı ile anlaşma sağlayarak İzmir'de bunu gerçekleştiren ilk özel sağlık kuruluşu olmuştur.
- 2004 yılında anonim şirket olarak yeniden yapılandırılmıştır.
- 2007 yılında SGK anlaşması imzalanmıştır.
- 2009 yılında Tınaztepe Hastanesi'nin izni alınmış ve inşaatına başlanmıştır. İlgili yılda Buca Tıp Merkezi'nde havacılık branşı açılmıştır.

30 Aralık 2022



69

PIRACATI MENKUL DEĞERLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
HİZMETLERİ A.Ş.
Koşuyolu Cad. 506 Sk. No:2
Şifinyer - İZMİR
630 663 8888

- 2010 yılı Kasım ayında Tınaztepe Hastanesi faaliyete başlamıştır. Söz konusu dönemde gemi adamları branşı açma izni alınmıştır.
- 2011 yılında Buca Çözüm Özel Sağlık Hizmetleri Merkezi Tic. A.Ş. ve Göknavi İnşaat ve Lojistik Hizmetleri Tic. A.Ş. devralınmıştır.

Buca Çözüm Özel Sağlık Hizmetleri Merkezi Ticaret Anonim Şirketi:

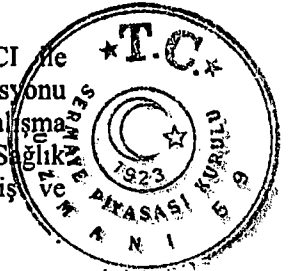
Faaliyet konusu, "yurt içi ve yurt dışında özel olarak insan sağlığı ile ilgili klinik poliklinik, sanatoryum, prevantoryum, özel hastane, doğum evi, çocuk bakım evi, dinlenme tesisleri, huzur evi, kan bankası, hidroterapi, şifalı su ve banyo yerleri ile sağlığa yönelik spor tesisleri, ilk yardım ve tedavi üniteleri kurmak, çalıştırmak, tedavi hizmetlerinde bulunmak" tır. Birleşme tarihinde şirket faaliyetsizdir.

Göknavi İnşaat ve Lojistik Hizmetleri Ticaret Anonim Şirketi:

Faaliyet konusu, yurt içinde ve yurt dışında özel yada devlet sektöründe yer alan her türlü bina tesis araç ve gereçlerin bu arada konut iş hanı, fabrika, depo, toplu konut, otel, motel, tatil köyü, barınak, eğitim tesisi, yönetim binaları, yurt binaları, sanayi tesisi, turizm tesisi, tarımsal ürün tesisi, liman, rıhtım, mendirek, kanal, tünel, yol, köprü, su tesisi, kanal ve kanalizasyon tesisi, resmi özel ve her nevi inşaat taahhütlerinde bulunmak veya bunları yapmak için ortaklıklar tesis etmek olarak geçmektedir. Şirket, Tınaztepe Hastanelerine sağlık personeli dışında temizlik vb. personel tedarigi hizmeti vermekteydi.

- 2011 yılında grup şirketleri Tapdi Oksijen A.Ş. adı altında birleştirilmiştir.
- 2012 yılında ilk tüp bebek operasyonu gerçekleştirilmiştir.
- 2013 yılında 9 Eylül ve Georgia Üniversitesi ile bilgi paylaşımı üzerine protokol imzalanmıştır.
- 2015 yılında girişimsel radyoloji, pediatrik cerrahi ve endokrinoloji operasyonları başlamıştır. Söz konusu yılda yetişkin ve çocuk yoğun bakım ünitelerinde sırasıyla %92,3 -%95,8 doluluk oranı ile hizmet vermiştir.
- 2016 yılında Tınaztepe Hastanesi'nin yatak kapasitesi 111'e ulaşmıştır. İlgili yılda Bayraklı'da yer alan kalp damar cerrahisi, beyin cerrahisi, nükleer tıp, radyasyon onkolojisi/robotik radyoterapi, nöroşirurji, fizik tedavi/robotik yürütme gibi önemli branşlarda faaliyet gösteren Galen Hastanesi'nin inşaatına başlanmıştır.
- 2017 yılında Amerika Birleşik Devletleri akreditasyon kurulu JCI ile akreditasyon işlemleri tamamlanarak uluslararası sağlık turizmi akreditasyonu alınmıştır. Aynı yıl Buca Tıp Merkezi Evde Bakım Hizmetleri Birimi çalışma uygunluk belgesi ile faaliyete geçmiş, Buca Tıp Merkezi Gemi adamları Sağlık Raporlarını Düzenleme Yetki Belgesi ile faaliyetlerini genişletmiş, Tınaztepe Hastanesi Havacılık Tıp Merkezi Yetki Belgesi Almıştır.
- 2019 yılında Galen Hastanesi faaliyete başlamıştır.

30 Aralık 2022



PIRAMİDE ENKULONİYETLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ. VE EĞİTİM
HİZMETLERİ T.C.A.Ş.
Koşuyolu - 506 611 No:2
Şirinyer - İZMİR
638 553 8800

- 2020 yılında Tınaztepe Hastanesi Branşlarına Nefroloji ve Göğüs Cerrahi branşları eklenmiş ve Galen Hastanesi Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi almıştır.
- 2020-2021 Eğitim Öğretim yılında Tınaztepe Üniversitesi %100 doluluk ve 469 Öğrenci ile eğitim öğretime başlamıştır.
- 2021 yılında Galen Hastanesinde İnme Merkezi kurulmuş ve Sağlık Bakanlığı tarafından Tınaztepe Hastanesi'nin mevcut kadrosuna ek olarak Tıbbi Biyokimya kadrosu verilmiştir. Aynı yıl Radyoterapi bölümünün yatırımı tamamlanmış ve 2022 Mart ayında hizmete açılmıştır.
- 2022 yılında Tınaztepe Hastanesi yatak sayısı 113'e artırılmıştır.
- 2022 yılında İzmir Tınaztepe Vakıf Üniversitesi ile Özel Tınaztepe Hastanesi ve Özel Tınaztepe Galen Hastanesi İşbirliğine ilişkin protokol imzalanmış olup, 6 Ekim 2022 tarihinde YÖK tarafından söz konusu işbirliği onaylanmıştır.

6.1.6. Depo sertifikasını ihraç eden hakkındaki bilgiler

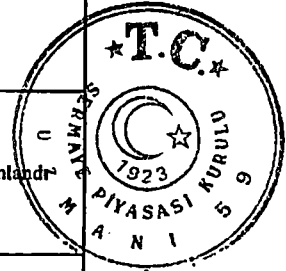
Yoktur.

6.2. Yatırımlar:

6.2.1. İzahnamede yer alması gereken finansal tablo dönemleri itibarıyla ihraççının önemli yatırımları ve bu yatırımların finansman şekilleri hakkında bilgi:

Tarih	Yatırım Kalemi	Yatırım Tutarı (TL)	Yatırım Yeri	Yatırım Finansman Şekli (%)	Tamamlanma Durumu
1.Dönem (19.10.2016-31.03.2017)	Arsa	8.067.625,00 TL	İzmir	Özkaynaklar (%100)	Tamamlandı
	Bina İnşaat	9.200.767,22 TL			
2.Dönem (01.04.2017-30.09.2017)	Bina İnşaat	6.209.950,61 TL	İzmir	Özkaynaklar (%100)	Tamamlandı
	Makina Techizat	1.083.230,00 TL			
3.Dönem (01.10.2017-30.03.2018)	Bina İnşaat	14.688.878,49 TL	İzmir	18.185.980,42 TL'si özkaynaklardan (%60)	Tamamlandı
	Makina Techizat	15.790.296,61 TL		12.303.404,00 TL'si	
	Diğer Yatırım Harcamaları	10.209,32 TL		Borçlanma(%40)	
4.Dönem (01.04.2018-31.12.2018)	Bina İnşaat	17.099.506,41 TL	İzmir	21.078.332,34 TL'si özkaynaklardan (%60)	Tamamlandı
	Makina Techizat	17.846.100,08 TL		13.867.274,15 TL'si	
5.Dönem	Bina İnşaat	3.681.183,02 TL	İzmir	5.010.247,51 TL'si özkaynaklardan (%71)	Tamamlandı

0 Aralık 2022



(01.01.2019-30.06.2019)	Makina Techizat	1.480.632,15 TL		151.567,66TL'si Borçlanma (%29)	
6.Dönem	Bina İnşaat	428.026,73 TL			
(01.07.2019-31.12.2019)	Makina Techizat	3.621.200,08 TL	İzmir	Özkaynaklar (%100)	Tamamlandı
7.Dönem	Bina İnşaat	454.518,66 TL			
(01.01.2020-30.06.2020)	Makina Techizat	1.268.926,94 TL	İzmir	Özkaynaklar (%100)	Tamamlandı
8.Dönem	Bina İnşaat	371.690,98 TL			
(01.07.2020-31.12.2021)	Makina Techizat	5.373.398,06 TL	İzmir	Özkaynaklar (%100)	Tamamlandı
TOPLAM	Arazi-Arsa	8.067.625,00 TL		80.353.894,55 TL'si Özkaynaklar	
	Bina İnşaat	52.134.522,12 TL			
	Makina Techizat	46.463.783,92 TL		26.322.245,81 TL'si Borçlanma ile finansman sağlanmıştır	

6.2.2. İhraççı tarafından yapılmakta olan yatırımlarının niteliği, tamamlanma derecesi, coğrafi dağılımı ve finansman şekli hakkında bilgi:

Şirket'in devam eden yatırımı yoktur.

30 Aralık 2022

6.2.3. İhraççının yönetim organı tarafından geleceğe yönelik önemli yatırımlar hakkında ihraççıyı bağlayıcı olarak alınan kararlar, yapılan sözleşmeler ve diğer girişimler hakkında bilgi:

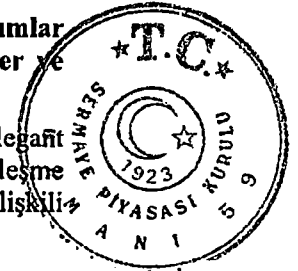
Güneş enerjisi santralının (GES) kurulumu için 21.01.2022 tarihinde Elegant Taahhüt Yapı ve İnşaat A.Ş. ile 2,5 milyon USD + KDV tutarında sözleşme imzalanmıştır. Elegant Taahhüt Yapı ve İnşaat A.Ş., TMS/TFRS kapsamında ilişkili taraf değildir.

6.2.4. İhraççıyla ilgili teşvik ve sübvansiyonlar vb. ile bunların koşulları hakkında bilgi:

72

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
A.Ş. SAKIYI
Koşuklu Sd. 506 Sk. No:2
İzmir - İZMİR
0312 223 3309

PIRAMİT MENKUL KIYMETLER A.Ş.



Şirket'in, 2019 yılı Eylül ayında faaliyete başlayan Galen Hastanesi yatırımı için, 15.06.2012 tarihli ve 2012/3305 sayılı Yatırımlarda Devlet Yardımları Hakkındaki Karar çerçevesinde almış olduğu 30.10.2017 tarih ve 126164/B sayılı, toplam yatırım tutarı 120.822.060 TL olan bir adet Yatırım Teşvik Belgesi bulunmaktadır.

Söz konusu Yatırım Teşvik Belgesi aşağıdaki destek unsurlarını içermektedir.

KDV istisnası desteği:

25/10/1984 tarihli ve 3065 sayılı Katma Değer Vergisi Kanunu gereğince, teşvik belgesini haiz yatırımcılara teşvik belgesi kapsamında yapılacak makine ve teçhizat ithal ve yerli teslimleri KDV'den istisna edilmiştir.

Bu destek kapsamında bugüne kadar 34.826.969 TL tutarında makine ve cihaz KDV ödenmeksizin satın alınmıştır.

Vergi indirimi desteği:

Büyük ölçekli yatırımlar ile bölgesel teşvik uygulamaları kapsamında gerçekleştirilecek yatırımlarda, 5520 sayılı Kanunun 32/A maddesi çerçevesinde gelir veya kurumlar vergisi, yatırıma katkı tutarına ulaşmaya kadar indirimli olarak uygulanır. (Söz konusu tutar 18.123.309 TL'dir.) İlgili destek kapsamında bugüne kadar 14.498.647 TL tutarında vergi indirimi desteğinden yararlanılmıştır.

Sigorta primi işveren hissesi desteği:

Bu destek kapsamında desteklenen yatırımlardan, tamamlama vizesi yapılmış teşvik belgesinde kayıtlı istihdamı aşmamak kaydıyla; Sosyal Güvenlik Kurumuna verilen aylık prim ve hizmet belgesinde bildirilen ortalama işçi sayısına teşvik belgesi kapsamında gerçekleşen yatırım ile ilave edilen, istihdam için ödenmesi gereken sigorta primi işveren hissesinin asgari ücrete tekabül eden kısmı 2 yıl süreyle Bakanlık bütçesinden karşılanır. Söz konusu destekten teşvik belgesine ilişkin tamamlama vizesi yapılmasını müteakip yararlanma başlayacağından henüz bir fayda sağlanmamıştır.

Galen Hastanesi yatırımına ilişkin teşvik belgesinin süresi 19.04.2022 tarihinde dolmuş olup, tamamlanma vizesi işlemlerine devam edilmektedir. Bu sebeple söz konusu desteğin 2023 yılı içerisinde başlaması beklenmektedir.

7. FAALİYETLER HAKKINDA GENEL BİLGİLER

7.1. Ana faaliyet alanları:

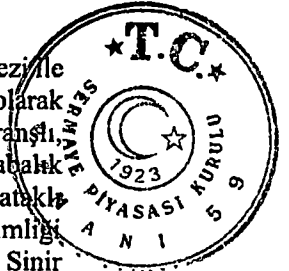
7.1.1. İzahnamede yer alması gereken finansal tablo dönemleri itibarıyla ana ürün/hizmet kategorilerini de içerecek şekilde ihraççı faaliyetleri hakkında bilgi:

Şirket, İzmir ilinde bünyesinde bulundurduğu iki adet hastanesi ve bir tıp merkezi ile faaliyetlerini sürdürmektedir. 2021 nüfus sayım verilerine göre İzmir'in nüfus olarak en kalabalık 1. ilçesi Buca'da 113 yataklı bir hastanesi ve A tipi cerrahi branşı, gününbirlik 25 yatak kapasiteli bir tıp merkezi ve İzmir'in nüfus olarak en kalabalık 6. ilçesi Bayraklı'da toplam 200 fiziki yatak kapasitesine sahip 110 yataklı bir hastanesi ile; Acil Servis Hizmetleri, Ağız ve Diş Sağlığı, Aile Hekimliği, Nöroloji, Anestezi ve Reanimasyon, Beslenme ve Diyetetik, Beyin ve Sinir Cerrahisi, Biyokimya, Çocuk Cerrahisi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Dahiliye (İç Hastalıkları), Dermatoloji, Endokrinoloji, Enfeksiyon Hastalıkları, Klinik

73

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
HİZMETLERİ T.C.A.Ş.
Koşuyolu, Çarşı Sok. No:2
Şişli - İZMİR
0312 323 8889

30 Aralık 2022



Mikrobiyoloji, Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Gastroenteroloji, Genel Cerrahi, Genel Yoğun Bakım, Girişimsel Radyoloji, Göğüs Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Göz Hastalıkları, Kadın Hastalıkları ve Doğum, Kalp Damar Cerrahisi (KVC), Kardiyoloji, Kardiyoloji Yoğun Bakım, Kulak Burun Boğaz, Mikrobiyoloji, Nefroloji, Nöroloji, Nükleer Tıp, Ortopedi ve Travmatoloji, Patoloji, Perinatoloji, Psikiyatri, Psikoloji, Radyoloji, Tıbbi Onkoloji, Üroloji, Yeni Doğan Yoğun Bakım branşları ile faaliyet göstermektedir. Şirket, tıp merkezi ve hastanelerinin yanı sıra Havacılık Tıp Merkezi, Tüp Bebek Merkezi, Diyabetik ve Metabolik Hastalıklar Birimi, Estetik ve Güzellik Birimi, Zayıflama Birimi, Genetik Tanı Merkezi gibi özel birimleri ile de hizmet vermektedir.

Hastane Hizmetleri

Buca Tıp Merkezi:

2001 yılının Ocak ayında İzmir Buca- Şirinyer semtinde ayaktan teşhis ve tedavi merkezi olarak hizmet vermeye başlamıştır. Sağlık hizmetlerini 8 Ekim 2003'te alınan İSO 9001-2000, 2 Temmuz 2010'da alınan İSO 9001:2008 Kalite Yönetim Belgesi ve 25 Ağustos 2011'de TSE-İSO 10002 Müşteri Memnuniyeti Yönetim Sistemi Belgesi ile sürdürmektedir.

Tıp merkezinde poliklinikler, havacılık ünitesi, acil servis, ameliyathaneler, gözlem odaları, radyoloji ünitesi, fizik tedavi ünitesi, gastroenteroloji ünitesi, biyokimya ve patoloji laboratuvarları mevcuttur. Bununla birlikte, Türkiye'deki tüm havacılık (uçuş) personeline "uçabilir" raporu vermeye yetkili olan "Havacılık Tıp Merkezi" ruhsatına sahiptir. Buca Tıp Merkezi'nin özel sigortalar ve Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaşmaları bulunmaktadır.

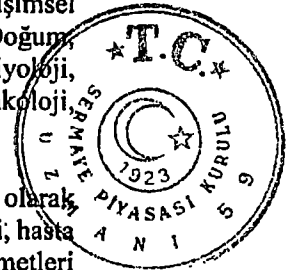
Özel Tınaztepe Hastanesi:

İzmir'in Buca ilçesinde 9795 m² alanda 7 katlı binasında 2010 yılında faaliyete başlamıştır. 5 KVC (Kalp ve Damar Cerrahisi), 4 koroner, 12 genel, 14 adet kuvöz-yenidoğan, 2 adet pandemi koroner yoğun bakım yatağı, 76 adet rutin hasta yatağı, 4 adet ameliyathane salonu, 1 adet doğumhane, 11 adet gözlem yatağı ile toplam 113 yatak kapasiteli olarak hizmet vermektedir.

Hastane hali hazırda Acil Servis Hizmetleri, Ağız ve Diş Sağlığı, Anestezi ve Reanimasyon, Beslenme ve Diyetetik, Beyin ve Sinir Cerrahisi, Çocuk Cerrahisi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Dahiliye (İç Hastalıkları), Dermatoloji, Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Genel Cerrahi, Girişimsel Radyoloji, Göğüs Hastalıkları, Göz Hastalıkları, Kadın Hastalıkları ve Doğum, Kardiyoloji, Kardiyoloji Yoğun Bakım, Kulak Burun Boğaz, Mikrobiyoloji, Nöroloji, Ortopedi ve Travmatoloji, Psikiyatri, Psikoloji, Radyoloji, Tıbbi Onkoloji, Üroloji branşlarında faaliyet göstermektedir.

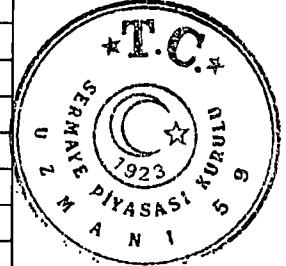
Özel sigortalar ve Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaşmalı olan bir özel hastane olarak sağlık hizmeti sunmaktadır. Özel Tınaztepe Hastanesi, hasta bakımı ve tedavisi, hasta değerlendirilmesi ve tesis güvenliği konularındaki uzmanlığı ile sağlık hizmetleri kalitesini geliştirme ve hasta güvenliği konusunda standartları tüm dünyadaki sağlık hizmetleri uzmanları tarafından geliştirilmiş ve dünyanın her bölgesinde test edilmiş

30 Aralık 2022



Çocuk cerrahisi	*		*
Çocuk hastalıkları	*	*	*
Dahiliye	*	*	*
Dermatoloji	*	*	*
Diyet birimi	*	*	*
Endokrinoloji ve metabolizma	*	*	*
Enfeksiyon hastalıkları			*
Evde sağlık hizmeti		*	
Fizik tedavi		*	*
Gastroenteroloji	*	*	*
Genel cerrahi	*	*	*
Genetik	*		
Girişimsel radyoloji	*		*
Göğüs hastalıkları	*	*	*
Göz hastalıkları	*	*	*
Kadın doğum	*	*	*
Kalp ve damar cerrahisi	*		*
Kardiyoloji	*	*	*
Kulak burun boğaz	*	*	*
Laboratuvar	*	*	*
Mikrobiyoloji	*	*	*
Nefroloji	*		*
Nöroloji	*	*	*
Nükleer tıp			*
Nükleer tıp lab.			*
Onkoloji	*	*	*
Ortopedi ve travmatoloji	*	*	*
Patoloji	*	*	*
Patoloji lab.		*	
Plastik cerrahi	*	*	*
Plastik rekonstrüktif cerrahi	*	*	*
Psikiyatri	*	*	*
Psikoloji	*		
Radyoloji	*	*	*
Sağlık kurulu	*	*	*
Servis yatak randevuları	*		*
Spermiyogram	*	*	*
Tıp meslekleri	*	*	*
Tomografi	*	*	*
Uçuş hekimliği	*	*	*
Üroloji	*	*	*
Yenidoğan	*		*

30 Aralık 2022



Şirket'in, hastalarına sağlamış olduğu tıbbi uzmanlık alanlarına ilişkin genel bilgiler aşağıda yer almaktadır.

Acil Servis Hizmetleri; Tam gün ve haftanın her günü kesintisiz sağlık hizmeti sunan, çeşitli sağlık problemleri, trafik kazaları, yaralanmalar ve diğer insani durumlarında acil tıbbi yardım hizmetlerini doğrudan veya dolaylı sunan bir sağlık hizmeti türüdür.

Ağız ve Diş Sağlığı; Poliklinikte hastaların, yaşlıların ve engellilerin ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin hızlı ve verimli bir şekilde karşılanmasını sağlamaktadır. Polikliniğe başvuran hastalar muayene edilir, ağız ve diş kontrollerinin önemi, "doğru beslenme" ve "ağız bakım" alışkanlıkları, çocukların ağız ve diş sağlıkları ailelere anlatılır, diş ve dişeti hastalıklarının tedavisi ve takibi yapılır.

Aile Hekimliği Uzmanlığı; kişilere yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini sunan uzmanlık dalıdır.

Anestezi ve Reanimasyon; Anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı (anestezist) tarafından uygulanan bir işlem olup, ameliyat öncesi ve sonrası da dahil olmak üzere ameliyat süresince hastanın ağrı duymamasını, yapılan girişime tahammülünü, ameliyattan sonra süreci hatırlamamasını ve konforunu sağlamak ve ameliyat sonrasında anestezi ilaçlarının sonlandırılması ile hastanın uyandırılması üzere geliştirilmiş bir dizi tıbbi uygulamanın adıdır.

Beslenme ve Diyetetik; insan beslenmesi ile ilgili konuları inceleyen bir bilim dalıdır. Bu bölümün ana vurgusu hasta insanların beslenmesine odaklanmaktadır.

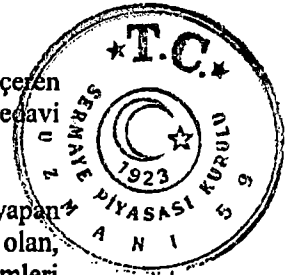
Dermatoloji; deri, deri ekleri (saç, tırnak) hastalıkları ve cinsel yolla bulaşan hastalıkların tanı, tedavi ve takibini yapan, cilt sağlığı, kozmetik gibi konularla ilgilenen tıbbi uzmanlık dalıdır. Halk arasında cildiye olarak da bilinmektedir.

Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi; doğumsal veya sonradan edinilmiş anomalilerin, şekil ve fonksiyon bozukluklarının giderilmesine ve vücut imajının düzeltilmesine çalışan bir cerrahi dalıdır.

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon; kas-iskelet sistemi problemleri, nörolojik hastalıklar, kronik ağrı ve kansere bağlı özürülük gibi akut ve kronik problemlere, bütünsel olarak yaklaşan, tüm yaş gruplarında özürülüğe yol açan tıbbi durumların önlenmesi, teşhisi, tedavisi ve rehabilitasyonu ile ilgilenen tıp dalıdır.

Göğüs Hastalıkları; akciğer, bronşiyal tüpler, burun, yutak ve boğazı da içeren solunum sistemini etkileyen hastalıkların önlenmesi, teşhis edilmesi ve tedavi edilmesi ile ilgilenen tıp dalıdır.

Göz Hastalıkları; göz ve görme sistemi hastalıklarının teşhis ve tedavisini yapan veya bu alandaki rahatsızlıkların önlenmesine yardımcı olan, rutin göz muayenelerinden ileri cerrahi prosedürlere kadar farklı tıbbi işlemleri gerçekleştirmekle ilgilenen tıp dalıdır.



TAPDI GKSİNE ÖZEL SAĞ. VE EĞİTİM
HİZM. SAN. T.C.A.Ş.
Koşuyolu No: 506 Sk. No: 2
Sirtaşlı ZİZMİR
0308 233 2500

Kulak Burun Boğaz; kulak, burun, boğaz ve bu organlarla ilişkili baş ve boyun yapılarında meydana gelen hastalık ve rahatsızlıkları olan hastaların tıbbi ve cerrahi tedavisini yapmaya yönelik uzmanlık dalıdır.

Psikiyatri; zihinsel, duygusal ve davranışsal yetilerde görülen bozukluklar üzerine çalışan kişilerdir. Bu gibi bozuklukları incelemek, teşhis etmek ve tedavi edilmesi ile ilgilenen tıp dalıdır.

Psikoloji; insanların birbirleri ve çevreleriyle nasıl ilişki kurduğunu izleyip yorumlayarak; bilişsel, duygusal sosyal süreçleri ve insan davranışlarını inceleyen, bireyleri etkileyen inanç ve duygular hakkında teoriler geliştirmek için gözlem, değerlendirmeler yapan birimdir.

Radyoloji; radyoloji alanında teşhis ve tedavi sürecinde hastaların hastalıklarını takip eden ve tedavi amaçlı radyolojik işlemleri yapan kişiye verilen mesleki unvandır. Söz konusu alanda uzman doktor tarafından muayene ve testler yapılarak teşhis koyan tıp dalıdır.

Üroloji; üriner sistem ve erkek üreme sistemi hastalıkları ile anatomik ve fizyolojik bozuklukları teşhis ve tedavi eden, gerekli durumlarda hastalara cerrahi müdahalede bulunan uzmanlık dalıdır.

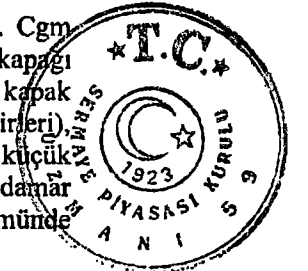
Kadın hastalıkları ve doğum (jinekoloji); doğum ve jinekoloji, kadınların gebelikten doğum sonrasına kadar olan süreçteki bakımıyla ve kadın üreme sistemindeki bozuklukların teşhis ve tedavisiyle ilgilenen tıbbi/cerrahi uzmanlık dalıdır. Grup hastanelerinde sunulan doğum ve jinekolojiye ilişkin tedaviler arasında, sezaryen doğum, koloskopi, endometrial ablasyon, kadınlara yönelik kısırlaştırma, histerektomi, down sendromu ve doğum öncesi tanı (prenatal diagnosis) taraması, yumurtalık kisti ve diğer kistlerin alınması, jinekolojik onkoloji, stres üriner inkontinansı, ultrason taraması, uterus fibroidlerinin embolizasyonu, vajinal onarım ameliyatları ve gebeliğin sona erdirilmesi yer almaktadır.

Kardiyoloji; doğuştan gelen kalp rahatsızlıkları, koroner arter hastalıkları, kalp yetmezliği, kalp kapakçığı hastalıkları ve elektrofizyoloji de dâhil olmak üzere, kalple ilgili ve cerrahi yolla veya ilaçla tedavi edilen bozuklukları ele alan uzmanlık dalıdır. Grup hastanelerinde, elektrokardiyografi, kardiyak mire taraması, üç boyutlu tarama ve kalp çarpıntısı tedavisi, aortik, transkateter ve mitral kapağı replasmanı ve koroner anjiyografiyi kapsayan çeşitli test ve tarama imkanları sunulmaktadır.

Kalp damar cerrahisi; kalp ve dört büyük damara yapılan cerrahi işlemlerdir. Cgm testi, abı testi, el bileğinden anjiyo, koroner anjiyografi, koroner by-pass, kalp kapağı (aort, mitral, triküspit ve pulmoner) tamir ve değişim ameliyatları, kalp kapak cerrahisi, aort anevrizması ameliyatları (asenden, arcus aort anevrizması tamirleri), sol ventrikül anevrizma tamirleri, küçük kesilerle by-pass için damar çıkarma, küçük kesilerle kalp ameliyatları, kalp tümörlerinin çıkarılması, kvc periferik damar cerrahisi, minimal invaziv kalp-damar cerrahisi, kalp ve damar cerrahisi bölümünde yapılan başlıca uygulamalardır.

Ortopedi ve travmatoloji; kemikler, eklemler, bağlar, tendonlar, kaslar ve sinirleri kapsayan kas ve iskelet sistemindeki yaralanma ve hastalıklara odaklanan uzmanlık dalıdır.

30 Aralık 2022



78

TAPDI GRSİ EN ÖZEL SAĞ VE EDEN
HİZ. SAN. TİC. A.Ş.
Koşuyolu Cd. 506 Sk. No:2
Sinyer - İZMİR
0312 225 8899

dalıdır. Grup hastanelerinde kalça ve diz protezleri, büyük eklemler için robotik diz ameliyatı, kemik tümörlerinin alınması ve kifoskolyozun yeniden yapılandırılması işlemleri gerçekleştirilmektedir. Uluslararası literatürde ortopedik cerrahilerde başarı kriteri ölçüsünde artroplasti (protez ameliyatları) kullanılmaktadır.

Yoğun bakım; Şirket hastanelerinde, hayati tehdit oluşturan yaralanma ve hastalıklar için yoğun bakım hizmeti sunulmaktadır. Özellikle tıbbi işlemlere, kazalara veya diğer yüksek riskli komplikasyonlara maruz kalan hastalar, özel eğitim almış sağlık personelinin doğrudan ve kesintisiz gözetimi altında, yüksek teknolojiye sahip yoğun bakım ünitelerinde tedavi edilmektedir.

Tıbbi onkoloji; tıbbın kanser ile ilgilenen dalıdır. Grup hastanelerinde, bu dala tahsis edilmiş ve onkolog ve hematologlara yardımcı olmak üzere özel olarak yetiştirilmiş hemşireleri de içeren ekipler yer almaktadır. Sunulan onkoloji hizmetleri, kanser hastalarının hem teşhisini (patoloji) hem de tedavisini kapsamaktadır. Teşhis hizmetleri, fiziki muayeneleri, kan testlerini, tarama ve biyopsileri içermektedir. Tedavinin bir parçası olarak, hastalara kemoterapi, radyoterapi ve cerrahi müdahaleler uygulanabilir.

Nükleer tıp; düşük dozlarda kullanılan radyoaktif maddeler aracılığı ile organların fonksiyonlarının değerlendirilmesini sağlayan bilim dalıdır. Radyolojik yöntemler ile hastalığın doku ve organlarda meydana getirdiği yapısal değişiklikler ortaya konurken nükleer tıp ile olayın fonksiyonel boyutu araştırılmaktadır. Endokrin sistem (tiroid, paratiroid, böbrek üstü bezleri vb.), kardiyovasküler sistem (kalp ve damar hastalıkları), iskelet sistemi, genitouriner sistem (böbrekler, transplante böbrek fonksiyonları vb.), dolaşım sistemi, santral sinir sistemi, solunum sistemi, enfeksiyon odağının tespiti ve tümör görüntülenmesi de nükleer tıp uygulamaları içerisinde.

Genel cerrahi; grup hastanelerinde, özellikle karın ve göğüs kanseri cerrahileri, çeşitli obezite ve metabolizma operasyonları, anal ve perianal cerrahiler, fitik tedavisi ve varisli damar tedavisi de dâhil olmak üzere, genel cerrahi seçenekleri sunulmaktadır.

Beyin ve sinir cerrahisi; grup hastanelerinde yüksek teknolojiye sahip ekipmanla yeni metodlar kullanılarak omurga cerrahisi geniş bir spektrumda omurga spektrumu cerrahisi intraserebral ve kafatası kanseri cerrahileri alanlarında hizmet sunulmaktadır. Bununla birlikte grubun bu bransa sahip hastaneleri, ameliyat esnasında kullanılabilen ameliyat sırasında kullanılan bilgisayarlı tomografi, omurga ve kafatası monitarizasyonu, ultrason ve ameliyat esnasında kullanılabilen beyin haritalaması imkanlarına sahiptir.

Çocuk sağlığı ve hastalıkları (pediatri); bebekler, çocuklar ve ergenlerin tedavi ve bakımıyla ilgilenen ve doğumdan 16 yaşına kadar olan süreci kapsayan bir tıp dalıdır. Grup hastanelerinde, akut ve kronik hastalıkları olan çocukların tedavisine ek olarak, sağlıklı çocuklara yönelik olarak da önleyici sağlık hizmetleri sunulmaktadır. Ayrıca pediatri hastaları için sürekli nöro-rehabilitasyon hizmetleri sunulmaktadır.

Çocuk cerrahisi; doğumdan 16 yaşına kadar çocukların cerrahi ve ürolojik problemlerinin tanı ve tedavisi ile uğraşan cerrahi bir bilim dalıdır. Tüm sindirim ve solunum sistemi, çocuk jinekolojisi, kalp hariç olmak üzere göğüs, baş boyun,



onkolojik, travma ve endokrin cerrahisi ile ilgilenir. Tanısal ve girişimsel anlamda endoskopik uygulamaların yanı sıra laparoskopik ve torakoskopik cerrahi müdahaleleri de kapsayan çocuk cerrahisi, doğum öncesi bilinen ya da doğumdan sonra meydana gelen anomalilerin cerrahi operasyonlar ile giderildiği branştır. Normal cerrahiden farklı olarak çocuk hastalıkları üzerine uzmanlaşan bu bölüm; yeni doğan ünitesi, yoğun bakım, onkoloji ve travma gibi pek çok bölüm ile birlikte çalışır.

Yeni doğan yoğun bakım; grup hastanelerinde, doğum ağırlığı düşük veya diğer hayati tehlikeleri bulunan, kritik derecede hasta ya da prematüre yeni doğmuş bebekler için yoğun bakım hizmeti verilmektedir. Yeni doğan yoğun bakım ünitesi, korunmaya ihtiyaç duyan bu hasta gruplarına özel bakım hizmeti sağlamak için, gelişmiş teknolojiyi ve eğitilmiş sağlık personelinin bir arada sunmaktadır.

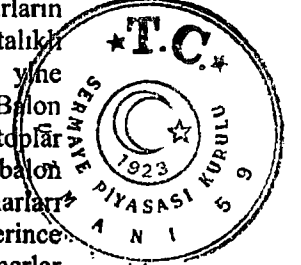
İç hastalıkları; grup hastanelerinde, genel şikâyetleri olan hastalar için de hizmetler sunulmaktadır. Şirket bu kapsamda, söz konusu hastalar için tedavi ve düzenli takibin yanında genel fiziksel kontroller, düzenli laboratuvar ve radyoloji incelemeleri hizmetlerini sunmaktadır. Söz dal kapsamında, böbrek hastalıkları, romatoloji, bağışıklık sistemi ve göğüs hastalıkları gibi iç hastalıklara ilişkin tedavi ihtiyacı olan kişilere de hizmet verilmektedir.

Gastroenteroloji; bağırsak, karaciğer ve mide hastalıkları ile ilgilenen bilim dalıdır. Uygun tanı yöntemlerini kullanarak hastalığın teşhisini yapmak, hasta şikâyetlerini dinleyerek sorunun kaynağını bulmak, hastalığa uygun olarak bir tedavi yöntemi geliştirmek, hastaların tedavi süreçlerinin takibini gerçekleştirmek bu branşın kapsamındadır.

Endokrinoloji; endokrin sistemi etkileyen hormon bozukluklarının tespit ve tedavisi konusundaki uzmanlık alanıdır. Bir endokrinoloji uzmanının tedavi ettiği yaygın bozukluklar: tiroid anormallikleri, diyabet, hipertansiyon, kolesterol bozuklukları ve endokrin bezlerindeki kanserlerdir.

Girişimsel radyoloji; tıbbın hızla ilerleyen bir dalı olup, radyolojinin tedavi edici bölümüdür. Girişimsel radyolojik işlemler vasküler (damarla ilgili) ve nonvasküler (damar dışı organlarla ilgili) olarak iki büyük gruba ayrılır. Vasküler girişimler de nörovasküler girişimler (beyin damarları ile ilgili) ve periferik vasküler girişimler (beynin dışında kalan organların damarları ile ilgili) olarak ikiye ayrılır. Vasküler (damarla ilgili) girişimsel radyolojik işlemlerin en sık yapılanı tanısal klasik anjiyografidir. Ancak asıl önemli olan kısmı anjiyografik teknikleri kullanarak yapılan tedavi edici işlemlerdir. Bunlar genel olarak daralmış veya tıkalı damarların açılmasını (balon anjiyoplasti (pta), stentleme, pıhtı eritme / çıkarma) veya hastalıklı damarların kapatılmasını (embolizasyon) içerir. Ancak bunların dışında da, yine damar içinden yapılan, değişik tedavi edici işlemler uygulanmaktadır. Balon anjiyoplasti (pta) ve stentleme işlemleri; tıkalı veya daralmış atardamar ya da toplar damar hastalıklarında hastalıklı damar lümeninin damar içerisinden yapılan balon kateterler veya stent (metalik kafesler) ile açılması işlemidir. Kalp damarları dışındaki bütün damarların bu tip tedavileri girişimsel radyoloji hekimlerince gerçekleştirilir. Bunlar böbrek ve diğer iç organlar, kola veya bacağı giden damarlar ve beyin damarları olarak sınıflandırılabilir.

30 Aralık 2022



Havacılık tıp merkezi, sivil pilotların periyodik sağlık muayenelerini, tüm dünyayı kapsayan uluslararası sivil havacılık organizasyonu (International Civil Aviation Organization) ve Avrupa ülkelerini kapsayan Avrupa Havacılık Emniyeti Ajansı (EASA) sağlık kurallarına göre yapmak kaydıyla Ulaştırma Bakanlığı / Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü' nün verdiği yetkiye dayanarak bünyesinde bulundurduğu ilgili branşlardan (kbb-göz-psikiyatri-dahiliye-nöroloji) uzman hekimlerin ve uzman uçuş hekimlerinin oluşturduğu sağlık kurulundan ibaret bir tıp merkezidir.

Üremeye yardımcı tedavi edici merkez (ÜYTEM), bu merkezlerde, çocuk sahibi olamayan çiftlerden, tıbben uygun görülenlerin üremeye yardımcı tedavi metotları vasıtasıyla çocuk sahibi olmaları için bir yardımcı üreme tekniği olan tüp bebek tedavisi uygulamaları yapılmaktadır.

Genetik tanı merkezi; bu merkezde modern genetik uygulamaları ile tüm genetik hastalıkların teşhisi ve tedavisine yönelik prenatal (doğum öncesi) ve postnatal (doğum sonrası) genetik testler yapılmaktadır. Anne karnındaki bebeğin (fetus) genetik hastalık teşhisi prenatal testler amniyon sıvısı, koryon villus kordon kanı veya anne kanında dolaşan fetusa (bebek) ait DNA'dan hasta olup olmadığı teşhisi, ailede genetik bir hastalık varsa anne ve babadan meydana gelen embriyonun tek hücrelerinden genetik hastalık olup olmadığının tespiti ve sağlıklı embriyonun verilmesi (preimplantasyon genetik teşhis embriyo seçimi), sendromlu /hasta çocukların hangi mutasyonu taşıdıkları genetik hastalıklarının ilgili olduğu geni bulmak, anne ve babanın hangi genetik hastalığın taşıyıcısı olduğunu bulmak ona göre genetik danışma vermek doğacak çocuklarındaki riski hesaplamak ve embriyo seçimine yönlendirilmek, genetik hastalıkla ilgili gen mutasyonunu saptamak hastalık teşhis ve tedavisini ve takibini yapmak, buna göre gen terapisine uygun hastaları ilgili kliniklere yönlendirmek, farmakogenetik. ilaçlar her insanda farklı etki yan etki oluşturabilir ilaç direnci kişinin genlerindeki bozukluk ve eksikliğe bağlı olabilir bunları araştırmak, bakteri-virüs direnci bazı hastalık yapıcı ajanlar direnç /genetik mutasyon sonucu direnç kazanabilir, bu mutasyonları tespit etmek ve dirençli bakteri ve virüsler için başka ilaç kullanılması gerektiği belirlemek, infertile (kısırlık) genetik hastalık ve faktörlerinin araştırılması, organ nakli böbrek kemik iliği gibi organ ve doku nakli öncesi alıcı/ verici doku uyumu testleri bu merkezin başlıca görevleri arasındadır.

2021 yılında ve 2022 yılının ilk çeyreğinde Şirket'in hizmet sunduğu dallardan onkoloji toplam hasılatın %12'sinden fazlasını oluşturmuştur.

30 Aralık 2022



BÖLÜMLERE GÖRE HASILAT (%)								
TIBBİ BÖLÜMLER	2019	%	2020	%	2021	%	30.09.2022	%
Onkoloji	14.354.384	12,90	22.857.365	11,72	37.682.735	12,21	50.577.514	13,41
Genel cerrahi	8.284.702	7,44	22.038.507	11,30	29.855.138	9,68	38.037.874	10,08
Kadın doğum	12.199.716	10,96	17.627.421	9,04	25.295.783	8,20	28.834.811	7,64
Ortopedi ve travmatoloji	8.987.239	8,07	12.792.417	6,56	19.430.589	6,30	23.794.142	6,31
Çocuk hastalıkları	5.579.796	5,01	10.664.794	5,47	16.577.338	5,37	19.341.924	5,13
Anestezi ve reanimasyon	3.829.836	3,44	11.370.793	5,83	19.179.765	6,22	15.635.106	4,14

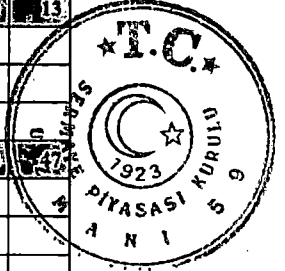
Kardiyoloji	6.798.139	6,11	9.760.838	5,01	15.983.379	5,18	18.526.280	4,91
Dahiliye	6.116.093	5,49	8.192.388	4,20	14.126.483	4,58	23.381.331	6,20
Acil	4.996.343	4,49	7.418.636	3,80	8.484.424	2,75	13.277.698	3,52
Beyin ve sinir cerrahisi	4.608.846	4,14	6.219.948	3,19	8.432.983	2,73	11.560.900	3,06
Kulak burun boğaz	4.319.568	3,88	6.054.725	3,10	10.005.483	3,24	16.329.686	4,33
Üroloji	3.095.581	2,78	5.369.624	2,75	10.048.195	3,26	12.536.043	3,32
Göz hastalıkları	3.733.701	3,35	4.844.521	2,48	9.308.023	3,02	10.268.127	2,72
Kalp ve damar cerrahisi	3.767.578	3,38	4.007.955	2,06	5.696.973	1,85	6.695.764	1,77
Fizik tedavi	2.694.094	2,42	4.019.590	2,06	6.315.807	2,05	7.658.005	2,03
Nöroloji	2.281.953	2,05	4.265.833	2,19	7.013.842	2,27	7.786.091	2,06
Göğüs hastalıkları	1.823.501	1,64	4.045.443	2,07	5.107.590	1,66	6.766.883	1,79
Gastroenteroloji	2.214.019	1,99	3.401.133	1,74	6.794.044	2,20	6.071.923	1,61
Girişimsel radyoloji	9.587	0,01	3.289.181	1,69	6.072.809	1,97	8.176.897	2,17
Mikrobiyoloji	1.630.298	1,46	10.584.997	5,43	16.544.952	5,36	8.434.590	2,24
Endokrinoloji ve metabolizma	2.303.002	2,07	2.507.759	1,29	3.928.293	1,27	4.409.157	1,17
Dermatoloji	1.546.936	1,39	2.652.891	1,36	3.945.446	1,28	6.550.472	1,74
Genetik	1.617.750	1,45	2.091.547	1,07	3.196.530	1,04	2.136.938	0,57
Plastik rekonstrüktif cerrahi	879.766	0,79	1.815.117	0,93	4.459.850	1,45	7.481.372	1,98
Psikiyatri	903.281	0,81	1.579.241	0,81	2.395.457	0,78	2.912.764	0,77
Diğer *	2.732.902	2,46	5.547.128	2,84	12.636.497	4,10	20.077.981	5,32
Toplam	111.308.610	100	195.019.792	100	308.518.411	100	377.260.275	100

* Diğer başlığı altında: Uçuş hekimliği, Radyoloji, Ağız ve diş sağlığı, Biyokimya lab., Çocuk cerrahisi, Diyet birimi, Nükleer tıp lab., Psikoloji, Patoloji, Yenidoğan, Nefroloji, Evde sağlık hizmeti, Nükleer tıp, Plastik cerrahi, Tıp meslekleri, Perinatoloji, Check-up, Enfeksiyon hastalıkları, Aile hekimliği gelirleri ile sarf malzeme ve stok satışları gibi diğer gelirler yer almaktadır. Nükleer tıp laboratuvarı 2021 cirosu 5.2 milyon TL ile toplam cirodan aldığı pay %1,71 seviyesine ulaşmıştır.

Şirket'in izahname dönemlerini içeren yıllar itibarıyla hastane bazında ve hastaları karşılama biçimlerine göre elde etmiş olduğu hasılatın kırılımı aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

HASTANELER BAZINDA HASILAT (TL)								
	2019	%	2020	%	2021	%	2022/3Ç	%
BÜCA TIP MERKEZİ	25.809.060	23	30.047.524	16	41.482.867	14	50.263.611	13
AYAKTAN	18.095.678		22.000.747		30.401.022		32.245.308	
GÜNÜBİRLİK	6.529.872		8.046.778		11.081.845		9.101.772	
YATAN	1.183.511		0		0		5.916.531	
GALEN	41.281.837	4	63.051.936	32	129.832.004	42	178.867.063	47
AYAKTAN	2.204.403		23.685.751		52.679.779		66.454.268	
GÜNÜBİRLİK	81.866		3.748.594		10.149.637		19.939.961	
YATAN	1.842.569		35.617.591		67.002.588		92.472.835	
TUNAY TEPE	81.970.711	73	101.920.332	52	137.203.540	44	148.129.600	40

30 Aralık 2022



AYAKTAN	28.361.058		37.759.359		52.461.343		57.166.031	
GÜNÜBİRLİK	13.211.699		18.666.020		22.774.566		22.051.685	
YATAN	39.797.954		45.494.953		61.967.631		68.911.883	
HASTANE GELİRLERİ	111.308.609	100	195.019.792	100	308.518.411	100	377.260.274	100
AYAKTAN	48.661.139		83.445.856		135.542.144		158.865.607	
GÜNÜBİRLİK	19.823.437		30.461.392		44.006.048		51.093.418	
YATAN	42.824.034		81.112.544		128.970.219		167.301.249	

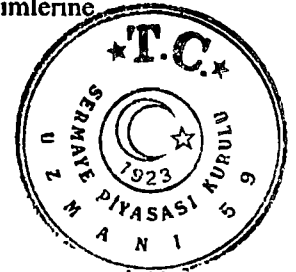
Şirket'in izahname dönemlerini içeren yıllar itibarıyla hastane bazında ve hastaları karşılama biçimlerine göre hasta sayıları aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

HASTANELER BAZINDA HASTA SAYILARI								
	2019	%	2020	%	2021	%	2022/3Ç	%
BUCA TIP MERKEZİ	191333	40	161624	29	163432	23	163170	31
AYAKTAN	180.931		155.611		157.859		158.346	
GÜNÜBİRLİK	8.594		6.213		5.593		3.355	
YATAN	1.869		0		0		1.469	
GALEN	19983	4	141253	25	201702	32	166457	31
AYAKTAN	19.135		131.036		182.532		142.464	
GÜNÜBİRLİK	175		3.241		8.669		13.830	
YATAN	673		6.976		10.501		10.163	
TINAZTEPE	265264	56	262318	46	272826	42	203526	38
AYAKTAN	240.768		239.853		248.475		185.542	
GÜNÜBİRLİK	9.959		9.953		12.286		8.089	
YATAN	14.537		12.512		12.065		9.895	
TOPLAM HASTA SAYISI	476641	100	565395	100	637930	100	533133	100
AYAKTAN	440.834		526.500		588.866		486.352	
GÜNÜBİRLİK	18.728		19.407		26.548		25.274	
YATAN	17.079		19.488		22.566		21.527	

Şirket'in izahname dönemlerini içeren yıllar itibarıyla hastaları karşılama biçimlerine göre hasta başı ciro verileri aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

HASTA BAŞINA HARCAMA (TL)				
	2019	2020	2021	2022/3Ç
BUCA TIP MERKEZİ				
AYAKTAN	100	141	193	223
GÜNÜBİRLİK	760	2.161	1.981	2.713
YATAN	633	-	-	4.028
GALEN				

30 Aralık 2022



AYAKTAN	115	402	289	466
GÜNÜBİRLİK	468	3.132	1.171	1.442
YATAN	2.738	9.605	6.381	9.099
TINAZTEPE				
AYAKTAN	118	219	211	308
GÜNÜBİRLİK	1.327	2.288	1.854	2.726
YATAN	2.738	3.636	5.136	6.964
TOPLAM	234	345	484	708

Sağlık turizmi

Şirket'in sağlık turizmi ile ilgili faaliyetleri 2013 yılında başlamıştır. Sağlık turizmi; kısaca bireylerin hem koruyucu hem tedavi edici hem rehabilite edici hem de sağlığı geliştirici hizmetleri almak amacı ile yaşadıkları ülke dışında bir ülkeye ziyaretleridir. Sağlık turizmi, uluslararası sağlık amaçlı hareketlilik potansiyelini kullanarak sağlık kuruluşlarının büyümesine imkân veren bir sektördür.

Sağlık turizmi;

1. Termal Sağlık Turizmi
2. Medikal Turizm
3. Yaşlı Turizmi (3rd Age Tourism, 3. Yaş Turizmi)
4. Engelli Turizmi kavramlarını barındırmaktadır.

TOBB sağlık sektörü araştırma raporuna göre sağlık turizmi alanında en çok tercih edilen ülkeler; ABD, Hindistan, Küba, Kosta Rika, Tayland, Singapur, Kolombiya, Malezya, Türkiye, Meksika, Almanya ve Güney Kore'dir.

Kaynak: (<https://www.tobb.org.tr/saglik/20171229-tss-genel-bakis-tr.pdf>) Erişim tarihi: 12.12.2022.

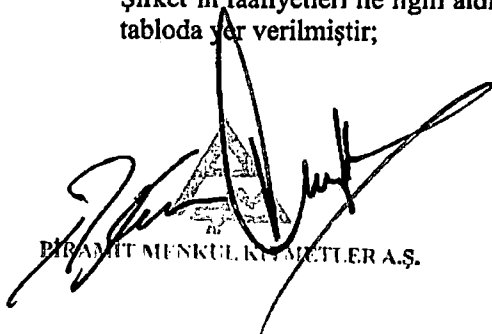
Sağlık turizminin tıp turizmi ayağında ülkemiz son yıllarda atağa geçmiştir. Son yıllarda yapılan yatırımlarla, sağlık turizmi alanında daha çok söz sahibi olunmaktadır. Türkiye'den 33 hastane JCI tarafından sağlık turizminde yeterlilik akreditasyonu kabul edilmiştir. İhraççı 22 Ekim 2016 tarihinden itibaren JCI akreditasyonuna sahiptir.

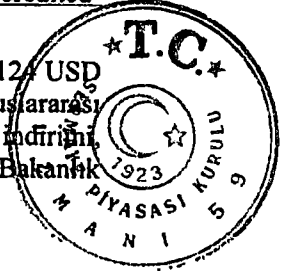
Kaynak ([https://www.jointcommissioninternational.org/about-jci/accredited-organizations/#f:Facet_Country=\[Turkey\]](https://www.jointcommissioninternational.org/about-jci/accredited-organizations/#f:Facet_Country=[Turkey]))) Erişim tarihi: 12.12.2022.

Şirket, izahname dönemi itibarıyla sağlık turizmi kapsamında toplam 626.124 USD (9.956.894 TL) tutarında gelir elde etmiştir. Söz konusu gelirin yanı sıra, Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi'ne sahip olmak Şirket'e kurumlar vergisi indirimini, KDV muafiyeti, reklam, pazarlama faaliyetleri ile belgelendirme (JCI), Bakanlık desteklerine erişim vb. konularda avantaj sağlamaktadır.

Ruhsat ve İzin/Yetki Belgeleri

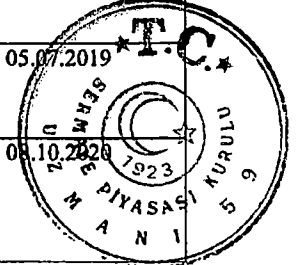
Şirket'in faaliyetleri ile ilgili aldığı mevcut izin/yetki ve ruhsat bilgilerine aşağıdaki tabloda yer verilmiştir;


İBRAM MENKUL KIYMETLER A.Ş.



Sıra No	İzin, Belge Adı	İlgili Kuruluş	Belge No	Belge Tarihi
1	İşyeri Açma ve Çalışma Ruhsatı	Begos İzmir Buca Ege Giyim Organize Sanayi Bölgesi	2013/322	29.04.2013
2	Özel Tınaztepe Bakım Merkezi Açılış İzin Belgesi	T.C. İzmir Valiliği Aile ve Politikalar İl Müdürlüğü	28449	01.06.2018
3	Tıp Merkezi Faaliyet İzin Belgesi (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	141	12.07.2020 (Revizyon onay: 25.09.2021)
4	Yapı Kullanım İzin Belgesi (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	İzmir Buca Belediyesi	1006	26.07.1996
5	Çalışma Uygunluk Belgesi (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	025	28.09.2017
6	Tıbbi Laboratuvar Çalışma Ruhsatı (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	913-MRK	21.02.1018
7	Mesul Müdürlük Belgesi (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	141/73005	12.07.2020
8	Radyoloji Ünitesi Ruhsat Belgesi (Özel Tapdi Buca Tıp Merkezi)	T.C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü	214/10389	25.03.2010
9	Ambulans Uygunluk Belgesi (Şirket'in ambulans hizmetlerini gördürmekte olduğu Özel Efeler Ambulans Servisi adlı kuruluşa ait belgedir.)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	2019/709	28.04.2022
10	Özel Hastane Açılış Ruhsatı (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı	680	05.07.2019 (Revizyon onay: 21.02.2020)
11	Tıbbi Laboratuvar Çalışma Ruhsatı (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	1000-MK	23.09.2020
12	Transfüzyon Merkezi Ruhsatı (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	2420	11.12.2019
13	Özel Hastane Mesul Müdür Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	2461	05.07.2019
14	Özel Hastane Mesul Müdür Yardımcılığı Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	2461	05.07.2019
15	Transfüzyon Merkezi Sorumlu Hekimlik Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	2731	08.10.2020

30 Aralık 2022

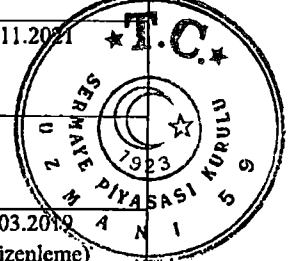


[Handwritten Signature]
PİRANİA MENKUL DEĞERLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
HİZM. SAĞ. T.C.A.Ş.
Koşuyolu Cd. 506 Sk. No: 2
Sarıyer - İZMİR
0312 323 3503

16	Radyoloji Ünitesi Ruhsatnamesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	E.8856	23.12.2019
17	Eczane Ruhsatnamesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı	15-46	29.07.2019
18	Radyoterapi Ünitesi Ruhsat Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	252-12198	-
19	Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi Ruhsat Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	GHDM-SM/35.02/01	28.12.2020
20	Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	680	07.08.2019 (Revizyon Onay 22.12.2021)
21	Özel Hastane Açılış Ruhsatı (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	474	22.09.2010 (Revizyon Onay 27.04.2016)
22	Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	474	16.05.2011 (Revizyon Onay:31.01.2022)
23	Sağlık Turizmi Yetki Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı	ST-0157	-
24	Özel Hastane Mesul Müdürlüğü Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	37683	22.09.2010
25	Özel Hastane Mesul Müdür Yardımcılığı Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	37683	22.09.2010
26	Eczane Ruhsatı (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	9/83	05.10.2010
27	Transfüzyon Merkezi Ruhsatı (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	1010	31.05.2019
28	Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezi Ruhsat Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğü	GHDM-SM/35.02/01	28.12.2020
29	Transfüzyon Merkezi Sorumlu Hekim Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	35-135	31.05.2019
30	Tıbbi Laboratuvar Çalışma Ruhsatı (Özel Tınaztepe Hastanesi)	T.C. İzmir Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü	992-MRK	08.11.2021
31	Sağlık Turizmi Yetki Belgesi (Özel Tınaztepe Galen Hastanesi)	Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı	ST-0852	-
32	Havacılık Tıp Merkezi Yetki Belgesi (Tapdi Buca Tıp Merkezi)	Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü	TR-AeMC-0011	21.03.2019 (Düzenleme)

30 Aralık 2022



				27.07.2009 (İlk Düzenleme)
33	Havacılık Tıp Merkezi Yetki Belgesi (Özel Tınaztepe Hastanesi)	Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü	TR-AeMC-035	30.10.2019 (Düzenleme) 11.05.2017 (İlk Düzenleme)
34	Şirket'in Oda Sicil Kayıt ve Faaliyet Belgesi	İzmir Ticaret Odası Oda Sicil Müdürlüğü	99343	10.01.2022, 11.11.2022 tarihli, 152690 sayılı belge örneği

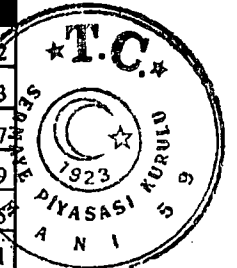
Tedarikçiler

Şirket'in belli başlı tedarikçileri ile temin ettiği ilaç, medical sarf malzeme, genel sarf malzeme, hizmet (yemek, temizlik, taşeron hizmeti) elektrik, inşaat, bakım onarım vb. kırılımında tedarikçileri aşağıdaki gibidir.

2019 Yılı Tedarikçiler	Ürün veya hizmetin niteliği	Tutar (TL)
TEDARİKÇİ 1	İLAC	6.354.744
TEDARİKÇİ 2	ELEKTRİK	3.563.158
TEDARİKÇİ 3	HİZMET	2.690.451
TEDARİKÇİ 4	İNŞAAT	2.128.115
TEDARİKÇİ 5	İLAC	1.988.167
TEDARİKÇİ 6	HİZMET	1.730.047
TEDARİKÇİ 7	İLAC	1.727.218
TEDARİKÇİ 8	MEDİKAL SARF MALZEME	1.679.768
TEDARİKÇİ 9	MEDİKAL SARF MALZEME	1.597.636
TEDARİKÇİ 10	GENEL SARF MALZEME	1.584.216
İLK 10 TEDARİKÇİ TOPLAMI		25.043.520
DİĞER		48.706.607
TOPLAM		73.750.127

2020 Yılı Tedarikçiler	Ürün veya hizmetin niteliği	Tutar (TL)
TEDARİKÇİ 1	İLAC	7.623.512
TEDARİKÇİ 3	HİZMET	5.067.413
TEDARİKÇİ 2	ELEKTRİK	5.069.867
TEDARİKÇİ 11	MEDİKAL SARF MALZEME	4.558.969
TEDARİKÇİ 12	HİZMET	3.614.105
TEDARİKÇİ 10	GENEL SARF MALZEME	3.284.401
TEDARİKÇİ 13	İNŞAAT	3.060.652

30 Aralık 2022

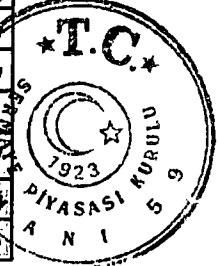


TEDARİKÇİ 8	MEDİKAL SARF MALZEME	2.950.222
TEDARİKÇİ 14	BAKIM ONARIM	2.917.601
TEDARİKÇİ 15	İLAC	1.569.065
İLK 10 TEDARİKÇİ TOPLAMI		39.696.808
DİĞER		70.141.576
TOPLAM		109.838.384

2021 Yılı Tedarikçiler	Ürün veya hizmetin niteliği	Tutar (TL)
TEDARİKÇİ 1	İLAC	11.149.148
TEDARİKÇİ 8	MEDİKAL SARF MALZEME	10.092.505
TEDARİKÇİ 3	HİZMET	7.667.965
TEDARİKÇİ 16	ELEKTRİK	6.259.053
TEDARİKÇİ 10	GENEL SARF MALZEME	6.246.396
TEDARİKÇİ 13	İNŞAAT	4.857.418
TEDARİKÇİ 17	İLAC	4.956.881
TEDARİKÇİ 6	HİZMET	3.823.488
TEDARİKÇİ 18	MEDİKAL SARF MALZEME	3.739.601
TEDARİKÇİ 11	MEDİKAL SARF MALZEME	3.350.955
İLK 10 TEDARİKÇİ TOPLAMI		61.783.410
DİĞER		162.390.847
TOPLAM		224.174.256

30.09.2022 Tedarikçiler	Ürün veya hizmetin niteliği	Tutar (TL)
TEDARİKÇİ 19	HİZMET	18.162.328
TEDARİKÇİ 16	ELEKTRİK	17.560.367
TEDARİKÇİ 3	HİZMET	7.992.444
TEDARİKÇİ 20	HİZMET	7.690.225
TEDARİKÇİ 1	İLAC	6.618.752
TEDARİKÇİ 13	İNŞAAT	5.369.005
TEDARİKÇİ 25	TIBBİ MALZEME	5.213.540
TEDARİKÇİ 17	İLAC	5.109.297
TEDARİKÇİ 23	HİZMET	4.874.527
TEDARİKÇİ 26	İLAC	4.539.945
İLK 10 TEDARİKÇİ TOPLAMI		83.130.297
DİĞER		154.123.576
TOPLAM		237.253.873

30 Aralık 2022



Kaynak: Şirket

[Handwritten Signature]
 BEKAMİT MENKUL DEĞERLER A.Ş.

88

TAFSİ OKSİJEN ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
 HİZMETLERİ A.Ş.
 Koşuyolu Çarşı No:2
 Şişli - İZMİR
 0352 323 8800

7.1.2. Araştırma ve geliştirme süreci devam eden önemli nitelikte ürün ve hizmetler ile söz konusu ürün ve hizmetlere ilişkin araştırma ve geliştirme sürecinde gelinen aşama hakkında ticari sırrı açığa çıkarmayacak nitelikte kamuya duyurulmuş bilgi:

Yoktur.

7.2. Başlıca sektörler/pazarlar:

7.2.1. Faaliyet gösterilen sektörler/pazarlar ve ihracının bu sektörlerdeki/pazarlardaki yeri ile avantaj ve dezavantajları hakkında bilgi:

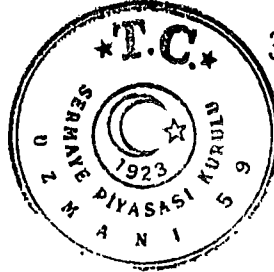
Dünya Sağlık Sektörü ve Türkiye'nin Yeri

Genel ekonominin büyüklüğüne kıyasla sağlık hizmetlerine harcanan miktar, hem sağlık harcamalarındaki büyüme hem de genel ekonomik büyümedeki farklılıklar nedeniyle zamanla değişim göstermiştir.


1990'larda ve 2000'lerin başında, OECD ülkeleri genel olarak sağlık harcamalarının ekonominin geri kalanına kıyasla olumlu ayrıştığı görülmektedir. Bu gelişmeler sağlık harcamalarının gayri safi yurtiçi hasılaya (GSYİH) oranında neredeyse sürekli bir artışa yol açmıştır. Tüm dünyada ortalama sağlık harcamalarının GSYİH'ye oranı belirgin bir şekilde artış trendindedir. İstatistikler sağlık sektörünün dünyanın en hızlı büyüyen sektörleri arasında yer aldığını işaret etmektedir.

2019'da, COVID-19 pandemisinden önce, OECD ülkelerinin ortalama olarak GSYİH'lerinin yaklaşık %8,8'i sağlık hizmetlerine ayrılmaktaydı. Bu oran 2013'ten bu yana aşağı yukarı sabit kalmıştı.

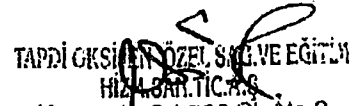
OECD ülkelerinin geneli için 2020 yılında sağlık harcamalarının GSYİH'ya oranı önemli bir artışa işaret etmektedir. Bu, hem COVID-19 ile mücadele için gereken ekstra sağlık harcamalarını hem de ekonomik faaliyet üzerindeki kısıtlamaların neden olduğu GSYİH'deki düşüşleri yansıtmaktadır. OECD verilerine dayanarak, sağlığa ayrılan GSYİH'nın ortalama payının 2019'da % 8,8'den 2020'de % 9,7'ye yükseldiği tahmin edilmektedir.

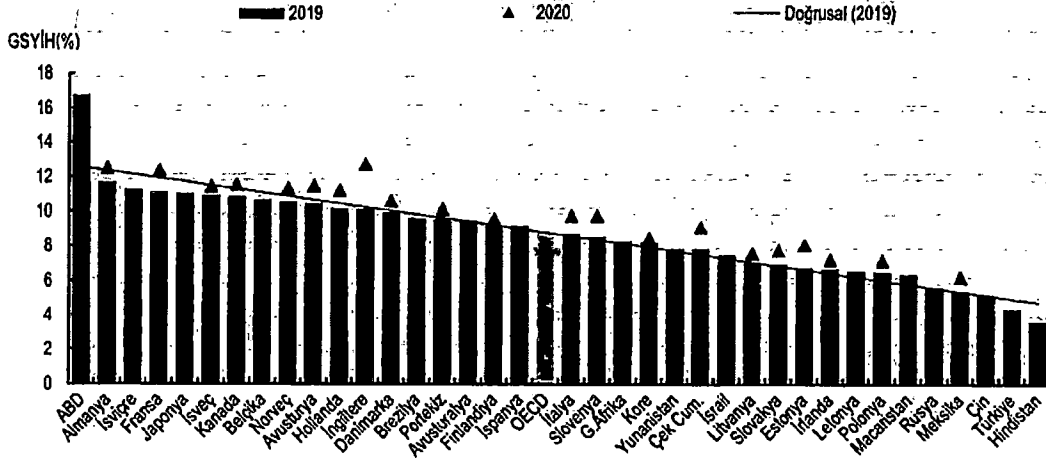


30 Aralık 2022


PİRANİTA MENKUL DEĞERLER A.Ş.

89


TAPDI GKSİ EN ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM
HİZMETLERİ TİC. A.Ş.
Koşuyolu Cd. 506 Sk. No:2
Sisinyer - İZMİR
035 323 8000



Kaynak: OECD

<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022

Çoğu gelişmiş ekonomilerde sağlık harcamalarının GSYİH'ye oranı %10'un üzerindedir. Statista'nın verilerine göre bu oran ABD'de 2018, 2019 ve 2020 yıllarında sırasıyla %17,6, %17,6 ve %19,7 olmuştur. (Kaynak: <https://www.statista.com/statistics/184968/us-health-expenditure-as-percent-of-gdp-since-1960/> Erişim tarihi: 12.12.2022) Aynı yıllarda Almanya'nın sağlık harcamalarının GSYİH'deki payı %11,5, %11,7 ve %12,5 olmuştur. Japonya'da da sağlık harcamalarının payının %10'un üzerinde seyrettiği görülmektedir.

Gelişen ekonomilerde sağlık harcamalarının GSYİH'ye oranı bir miktar daha düşük olsa da artış trendi geçerlidir. Çin'de oranlar 2019 ve 2020 yıllarında sırasıyla %6,7 ve %7,1 olmuştur. Brezilya'da 2017 ve 2018 yıllarında %9,5 olarak gerçekleşmiştir. Dünya Bankası verilerine göre bu oran Güney Afrika'da 2018'de %8,9 ve 2019'da %9,1 seviyelerindedir.

OECD ülkelerinde sağlık sektörünün GSYİH'dan aldığı payın %8,8 seviyesinde olduğu tahmin edilmektedir. ABD'nin sağlık sektörü toplam ekonomiden yaklaşık %17'lik pay almaktadır ve açık ara Dünya'da ilk sırada yer almaktadır.

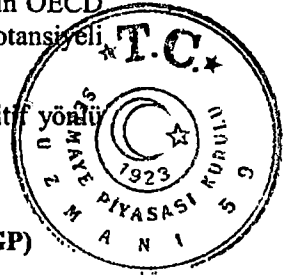
Türkiye ise GSYİH'dan aldığı %4,3 pay ile oldukça geridedir. Türkiye'nin OECD ortalamasına göre oldukça geride kalmış olması sağlık sektörünün potansiyeli açısından gelecek vaad ettiğini de gözler önüne sermektedir.

Grafik bize ekonomilerin kalkınması ile sağlık harcamaları arasında pozitif yönlü yüksek bir korelasyon olduğunu açıkça göstermektedir.

OECD Kişi Başına Sağlık Harcamaları Ve Türkiye (ABD Doları / SAGP)

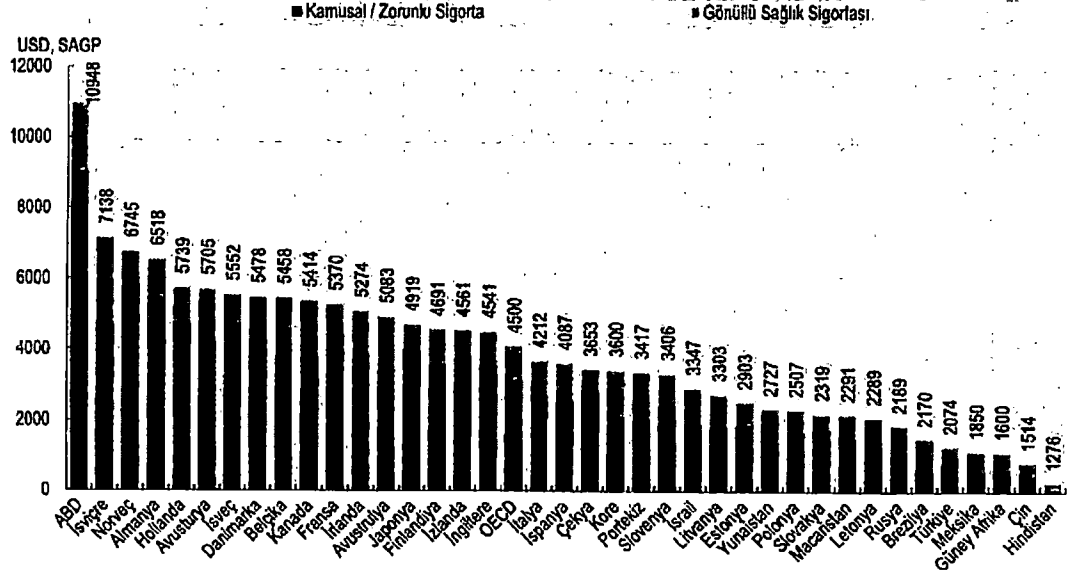
Hem bireysel hem de nüfusun sağlık ihtiyaçlarını kapsayan kişi başına sağlık harcamasının düzeyi ve bunun zaman içinde nasıl değiştiği, sağlık sisteminin finansman ve organizasyonel düzenlemelerinin yanı sıra çok çeşitli demografik, sosyal ve ekonomik faktörlere bağlıdır.

30 Aralık 2022



2019'da OECD ülkelerinde (satın alma gücündeki farklılıklara göre ayarlandığında) kişi başına ortalama sağlık harcamasının 4.000 USD'den fazla olduğu tahmin edilirken, ABD'de her ABD vatandaşı için yaklaşık 11.000 USD'ye ulaşmıştır.

OECD üyesi ülkeler arasında sağlık alanında kişi başına en düşük harcama yapan ülkeler, Hindistan, Endonezya, Çin ve Güney Afrika'dır. Sonrasında ise, OECD ortalamasının yaklaşık dörtte biri kadar sağlık harcaması ile, Rusya, Brezilya, Türkiye ve Meksika olarak yine çok düşük kategoride dikkat çeken ülkelerdir.



Kaynak: OECD

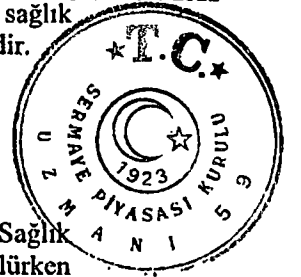
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022

2020 yılı OECD verilerine göre, kişi başına sağlık harcamaları OECD ortalamasında 4.087 USD seviyesinde iken bu tutar Türkiye'de 2.074 USD seviyesindedir.

Türkiye'nin OECD ortalamasını yakayabilmesi için kişi başına sağlık harcamalarının 0 Aralık 2022 yaklaşık 2 katına çıkması gerekmektedir. Bu gösterge de Türkiye'deki sağlık sektörünün doyum noktasından oldukça uzak olduğunun bir başka göstergesidir.

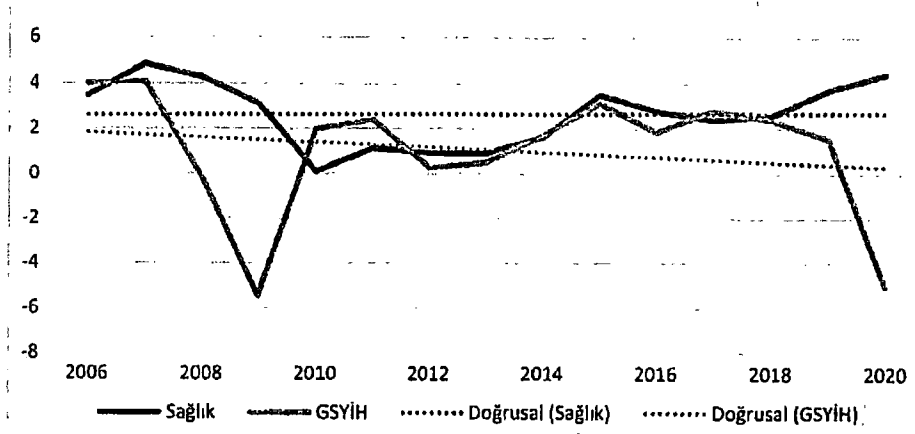
Sağlık Sektörü COVID-19 Salgını İle Olumlu Ayrışmaktadır

2008 küresel mortgage krizinde tüm sektörler gibi daralmış olan Dünya Sağlık Sektörü 2020 yılı salgınında olumlu yönde ayrışarak genel ekonomi küçülürken büyüme patikasında eğilim sergilemiştir.



PİRİNÇ MENKUL DEĞERLER A.Ş.

TAPOL GİKSİYER ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM
KURUMU
Koşuyolu Cd. 50/6 Sk. No:2
Şirinyer - İZMİR
630 523 8889



Kaynak: OECD

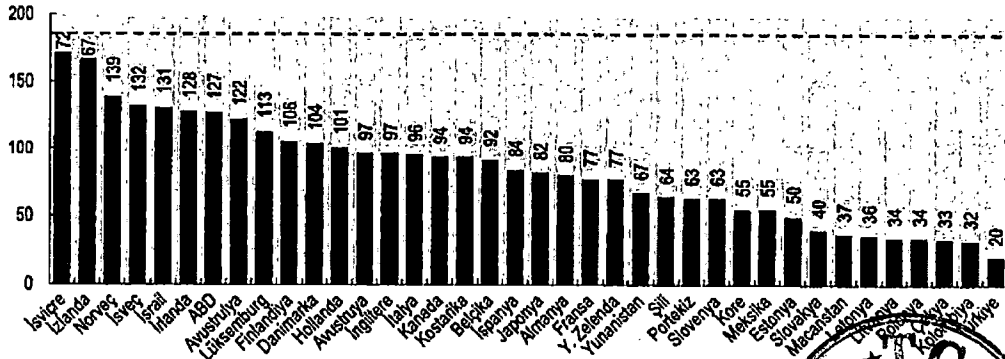
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022

En Ucuz Sağlık Hizmeti Türkiye'de

2020 yılı OECD verilerine göre, OECD ülkeleri arasında en düşük sağlık hizmeti fiyatları OECD ortalamasının yaklaşık %20'si ile Türkiye'dedir. Ekteki tablo Hastaneler için, ağırlıklı olarak tıbbi ve tıbbi olmayan personelin maaşları (girdi yöntemi) kullanılarak SAGP'ne göre tahmin edilmektedir.

Bu tablo özellikle sağlık turizmi konusunda Türkiye'nin artarak cazibe merkezi olabileceğinin önemli bir kanıtıdır.

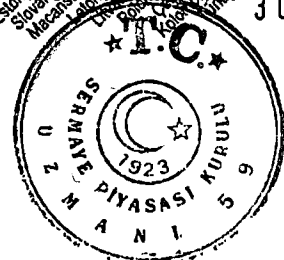
Fiyat Endeksi



30 Aralık 2022

Kaynak: OECD

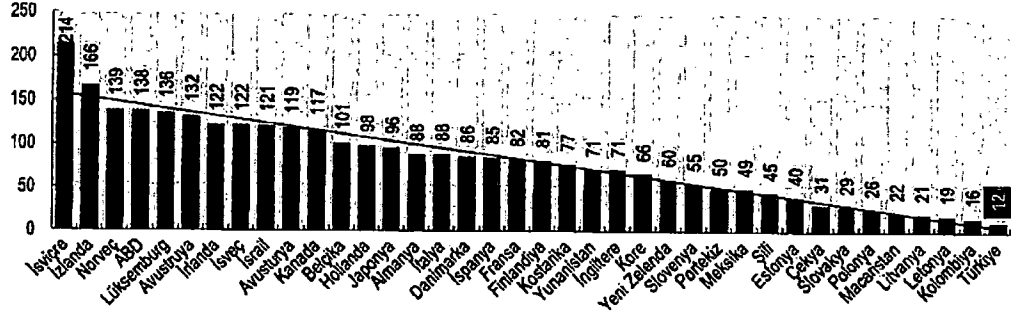
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022



TAPDI GRUPLU ÖZEL SAĞLIK EĞİTİM
HİZMETLERİ A.Ş.
Koşuyolu Cd. 506 Sk. No:2
Sisliyer - İZMİR
630 023 8889

OECD Hastane Fiyat Endeksleri Ve Türkiye

2020 yılı OECD verilerine göre, satın alma gücü paritesine göre ağırlıklı olarak tıbbi ve tıbbi olmayan personelin maaşları (girdi yöntemi) kullanılarak tahmin edilen ülkelere göre hastane fiyat endeksi grafiğinde Türkiye 12 ile OECD ülkeleri içinde en son sırada yer almaktadır.



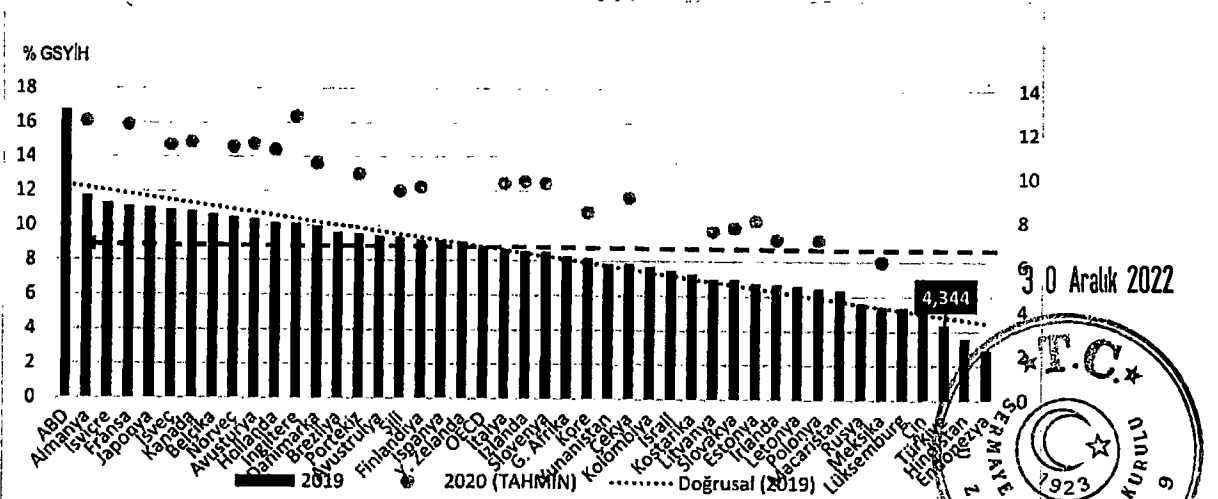
Kaynak: OECD

<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022

Ülkelerin Sağlık Harcamaları İle Milli Gelir Karşılaştırması

Sağlık Harcamalarının milli gelirden en yüksek pay aldığı ülke %16,7 ile ABD'dir. OECD ülkeleri arasında bahsi geçen rasyonun medyanı (kesikli çizgi ile gösterilmiştir) %8,57 ile İzlanda'dır.

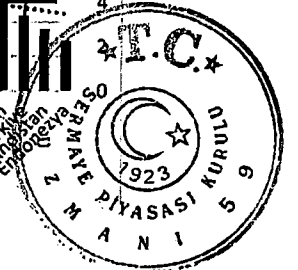
Türkiye'de ise sağlık sektörü GSYİH'dan sadece %4,34 pay alabilmektedir. OECD medyan seviyesinin yakalanabilmesi için yaklaşık 2 misli bir büyüme sağlanabilir.



Kaynak: OECD

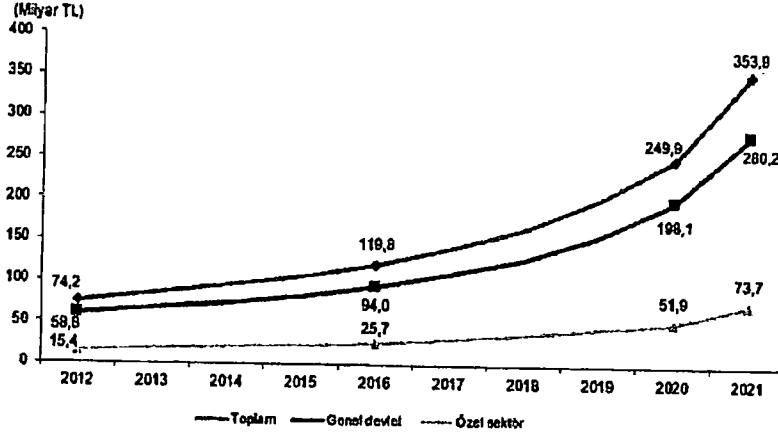
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=SHA> Erişim tarihi: 12.12.2022

30 Aralık 2022



Türkiye’de Sağlık Sektörü

TÜİK istatistiklerine göre toplam sağlık harcaması 2021 yılında bir önceki yıla göre %41,6 artarak 354 milyar TL’ye yükselmiştir. Genel devlet sağlık harcaması %41,5 artarak 280 milyar TL’ye ulaşmıştır. Özel sektör sağlık harcaması ise %42,1’lik bir artış oranı ile 74 milyar TL olarak tahmin edilmiştir.



Kaynak: TÜİK

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

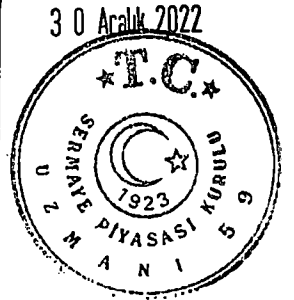
Genel devlet sağlık harcamasının toplam sağlık harcamasına oranı 2021 yılında %79,2, özel sektör sağlık harcamasının ise %20,8 olarak gerçekleşti. Genel devlet ve özel sektörün alt bileşenlerine bakıldığında, 2021 yılında Sosyal Güvenlik Kurumu %47,2, merkezi devlet %31,4, hanehalkları %15,9, sigorta şirketleri %2,6, hanehalklarına hizmet eden kar amacı gütmeyen kuruluşlar ile diğer işletmeler %2,3, mahalli idareler %0,6 paya sahip oldu.

(Milyon TL)	2021	(%)	2020	(%)
TOPLAM SAĞLIK HARCAMASI	353.941	100,00	249.932	100,00
Genel Devlet	280.220	79,2	198.062	79,2
Merkezi Devlet	111.180	31,4	68.927	27,6
Mahalli İdareler	1.975	0,6	1.632	0,7
Sosyal Güvenlik Kurumu	167.065	47,2	127.504	51,0
ÖZEL SEKTÖR	73.721	20,8	51.869	20,8
Hanehalkları	56.342	15,9	40.105	16,0
Sigorta Şirketleri	9.330	2,6	6.458	2,6
Diğer	8.050	2,3	5.306	2,1

Kaynak: TÜİK

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

Toplam sağlık harcamasının sağlık hizmeti sunucularına göre dağılımı incelendiğinde, ilk üç sıra 2021 yılında da değişmediği görülmektedir. Sağlık hizmetleri ve ürünleri satın almak için başvuru alan sağlık kurumları içerisinde en büyük payı 2021 yılında %49,5 ile hastaneler oluşturdu. Hastaneleri sırasıyla %22,8



ile perakende satış ve diğer tıbbi malzeme sunanlar ve %9,4 ile ayakta bakım sunanlar izledi.

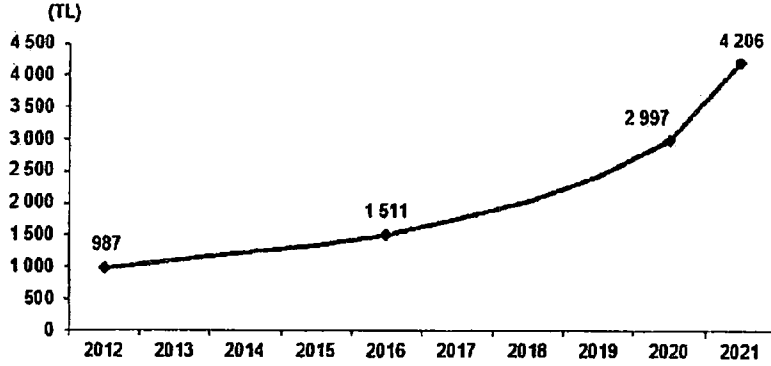
(Milyon TL)	2021	(%)	2020	(%)
TOPLAM SAĞLIK HARCAMASI	353.941	100,00	249.932	100,00
Cari Sağlık Harcaması	330.928	93,5	233.062	93,3
Hastaneler	175.214	49,5	123.397	49,4
Evde hemşirelik bakımı	2	0,0	1	0,0
Ayakta bakım sunanlar	33.440	9,4	25.664	10,3
Perakende satış ve diğer tıbbi malzeme sunanlar	80.613	22,8	63.053	25,2
Halk sağlığı programlarının sunumu ve yönetimi	32.517	9,2	13.055	5,2
Genel sağlık yönetimi ve sigortası	1.441	0,4	1.166	0,5
Sınıflandırılmayan diğer kategoriler	7.700	2,2	6.726	2,7
Yatırım	23.013	6,5	16.870	6,7

Kaynak: TÜİK

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

Türkiye’de Kişi Başına Sağlık Harcaması Eğilimi

Kişi başına sağlık harcaması 2020 yılında 2.997 TL iken, 2021 yılında %40,3 artarak 4.206 TL’ye yükselmiştir.



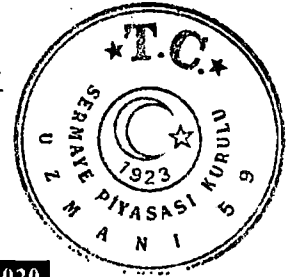
30 Aralık 2022

Kaynak: TÜİK

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

Toplam Sağlık Harcamalarının Kırılımı

(Milyon TL)	2021	2020
TOPLAM SAĞLIK HARCAMASI	353.941	249.932
Kişi Başına Sağlık Harcaması (TL)	4.206	2.997
Toplam Sağlık Harcamasının GSYİH'ya Oranı (%)	4,9	5,0
Cari Sağlık Harcamasının GSYİH'ya Oranı (%)	4,6	4,6



95

TAPDI OKSİJEN-ÖZEL SAĞ VE EĞİTİM
KURUM SAN. Tİ.C.A.Ş.
Kosuyolu Cd. 06 Sk. No:2
Şirinyer-İZMİR
630 025 8809

Genel Devlet Sağlık Harcamasının Toplam Sağlık Harcamasına Oranı (%)	79,2	79,2
Özel Sağlık Harcamasının Toplam Sağlık Harcamasına Oranı (%)	20,8	20,8
Hane Halkı Cepten Sağlık Harcamasının Toplam Sağlık Harcamasına Oranı (%)	15,9	16,0

Kaynak: TÜİK

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

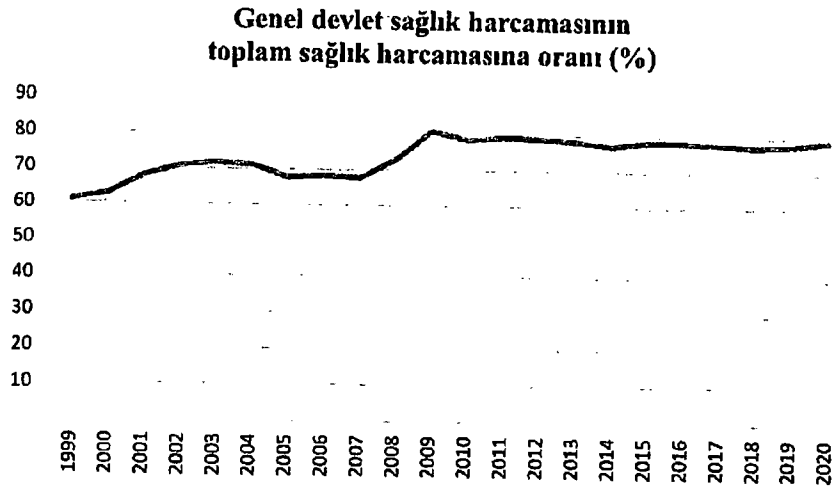
Devlet Sağlık Harcamalarının Tarihsel Seyri

Sosyal güvenlik; insanların gelirlerine bakılmaksızın, toplum huzurunu ve refahını bozan sosyal tehlikelerin verdiği zararlardan "insan hakkı" ve esas itibarıyla da "devlet görevi" olarak, primli ya da primsiz sistemlerin kullanılması suretiyle insan hayatının bugün ve gelecekteki risklere karşı korunması ve güvence altına alınmasıdır.

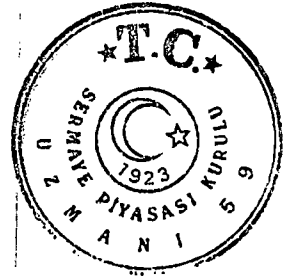
Sosyal güvenlik sistemleri insanların hayatları boyunca karşılaştacağı hastalık, yaşlılık, ölüm gibi tüm risklere karşı kendilerine ve bakmakla yükümlü oldukları kişilere güvence sağlamak için kurulmaktadır.

Sosyal güvenlik sistemi sosyal devlet anlayışının ayrılmaz parçasıdır ve önemli yapı taşlarındandır.

2006 yılında kanunlaşan ve 2008 yılında yürürlüğe giren sosyal güvenlik reformu ile Türkiye sosyal güvenlik sistemi yeniden inşa edilmiş, farklı sigorta statüleri, prim ödeme sistemleri, kurumlar ve kanunlar tek bir kurum ve tek bir kanun altında birleştirilmiştir.



30 Aralık 2022



Kaynak: TÜİK (2021 yılında gerçekleşen oran %79,2'dir.)

<https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2021-45728&dil=1>
Erişim tarihi: 12.12.2022

PIYASALARA MENKUL DEĞERLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM
HİZMETLERİ A.Ş.
Koşuyolu Es-500/Şişli No:2
Şişli - Beşiktaş / İstanbul
638 525 8889

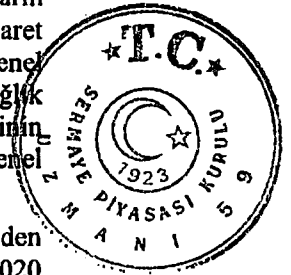
“Reform sonrası sosyal güvenlik 2010-2020” yayınından derlenen verilere göre
(Kaynak: http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/kurumsal/basin_odasi/yayinlar)

- Sosyal Güvenlik Kurumu Türkiye'nin en yüksek bütçeli kurumlarından biri olup, genel sağlık sigortası uygulaması ile beraber nüfusun tamamına yakınına hizmet vermektedir.
- 2010 yılında 61,5 milyon olan Sosyal Güvenlik Kapsamı 2020 yılında 72,2milyon kişiye yükselmiştir.
- 2010 yılında 10,6milyon olan 4/1-(a) sigortalı sayısı 2020 yılında 17,4 milyon kişiye;
- 2010 yılında 3,3 milyon kişi olan 4/1-(b) sigortalı sayısı 2020 yılında 2,8 milyon kişiye;
- 2010 yılında 2,3milyon kişi olan 4/1-(c) sigortalı sayısı 2020 yılında 3,1 milyon kişi olmuştur.
- 2010 yılında 16,2milyon olan aktif sigortalı sayısı 2020 yılsonu itibarıyla 23,3 kişiye yükselmiştir. 10 yıllık süreçte aktif sigortalı sayısındaki artış yaklaşık%44'tür.
- 2010 yılında %83 olan sigortalı sayısının nüfusa oranı, 2020 yılsonu itibarıyla % 86 olmuştur.
- 2010 yılında genel sağlık sigortası kapsamında tescil edilenlerin sayısı 9.395.185 kişi iken, 2020 yılsonu itibarıyla 9.767.789 kişiye yükselmiştir.
- 2010 yılında 1,84 olan aktif-pasif oranı 2020 yılında 1,87 olarak gerçekleşmiştir. Aktif-pasif oranı bir emekliyi kaç çalışanın finanse ettiğini ortaya koyan, aktif şekilde çalışan sigortalıların aylık alanlara oranıdır.

Özel Sektör Sağlık Harcamalarının Tarihsel Seyri

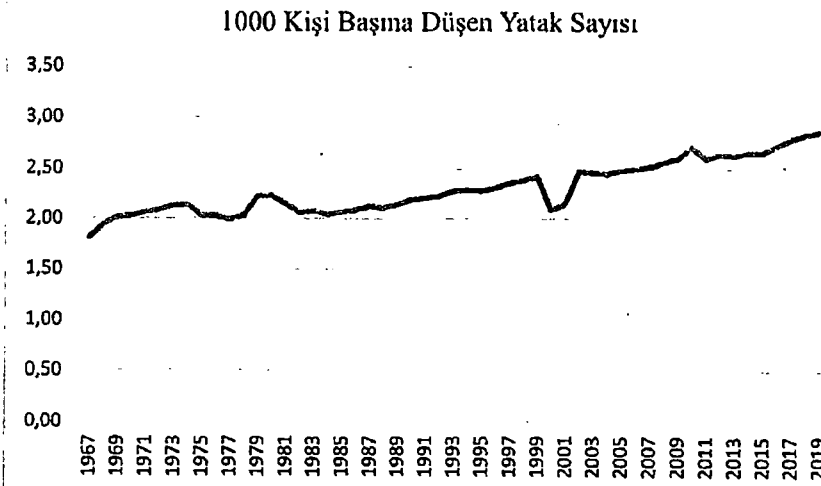
Özel hizmet sunucuları Türkiye sağlık sektörünün ayrılmaz bir parçasıdır ve Türkiye'nin sağlık harcamaları, istikrarlı şekilde büyümektedir. Türkiye'de sağlık sektörü başlıklı bölümde yer verilen grafiğe göre kamusal ve özel hizmet alanların toplam harcamalardaki payı, ödeme kurumları açısından istikrarlı bir ortama işaret edecek şekilde yılda %15'lik bir oranla artmaktadır. 2011-2021 yılları arasında genel devlet harcamaları % 15,4 YBBO ile artarken aynı dönemde özel sektör sağlık harcamalarının YBBO % 15,7 olarak gerçekleşmiştir. 2020 yılında pandeminin sağlık sektörüne etkisi arındırıldığında yani 2011-2019 dönemi için YBBO ise genel devlet harcamaları için %14,1 özel sektör için ise %15,5 olarak gerçekleşmiştir.

Özel sektörün toplam sağlık harcamaları içindeki payı 2011'de %20 seviyesinden istikrarlı bir şekilde yıllar itibarıyla artarak 2019 yılında %22'ye ulaşmış, 2020 yılında ise devletin sağlık harcamalarında görülen olağanüstü artış nedeniyle payı %20,7'ye düşmüştür. 2021 yılında bu oran %20,8 olarak gerçekleşmiştir.

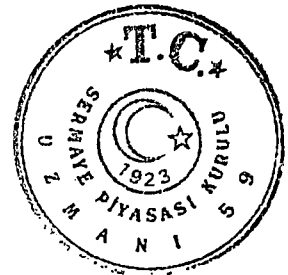


- Finansman hedefine göre hizmet sunucuları yılda %14'lük bir oranla güçlü bir reel büyüme göstermektedir. Kaynak: <https://www.tobb.org.tr/saglik/20171229-tss-genel-bakis-tr.pdf> Erişim tarihi: 12.12.2022
- Sağlık hizmetleri talebi, yaşlanan nüfus ve buna bağlı olarak hastalık yükünün daha kronik/karmaşık hastalıklara kayması nedeniyle yükselecektir.
- OECD seviyeleri ve mevcut üniversiteye giren sayıları göz önüne alındığında, sağlık personeli başta olmak üzere sağlık hizmetleri arzı artış gösterecektir.
- Özel hizmet sunucuları sektörü, 2009 yılından bu yana yılda %13 büyümekte olup toplam hizmet sunucu harcamalarında yaklaşık %25-27'lik istikrarlı bir pazar payı elde etmiştir.
- Özel hizmet sunucuları sektörü, her yıl yaklaşık 1,6 milyon ameliyat gerçekleştirilmekte, en karmaşık cerrahi operasyonların yaklaşık %53'ünün üstesinden gelme ve sektörün genel olarak gelişmesine ve ilerlemesine katkıda bulunma gibi özellikleri dikkate alındığında Türkiye sağlık sektörünün vazgeçilmez bir parçasıdır.
- Özel hizmet sunucuları farklı sosyoekonomik hasta segmentlerine hizmet sunabilmek adına iyi konumlandırılmıştır.
- Özel sektör, özellikle de büyük hastane zincirleri, coğrafi genişleme ya da satın alma yoluyla sektöre yatırım yapmaktadır.

Yatak sayısının tarihsel gelişimi (Her 1000 Kişiye Düşen) aşağıdaki grafikteki gibidir:



30 Aralık 2022



Kaynak: TÜİK

98

PIRANETI MENKUL DEĞERLER A.Ş.

TAPDI OKSİJEN ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM
HİZMETLERİ A.Ş.
Kaşuolu Cad. 506 Sk. No: 2
Şirinyer - KATMIR
638 525 8899

<https://data.tuik.gov.tr/Kategori/GetKategori?p=saglik-ve-sosyal-koruma-101&dil=1> Erişim tarihi: 12.12.2022

Türkiye'deki hastane sayılarının tarihsel gelişimi aşağıdaki gibidir (2020 yılı verileri 02.06.2022 tarihinde açıklanmış olup önceki yıllarda verilen detay verilerin bir bölümüne 2020 yılında yer verilmediği tespit edilmiştir.):

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
TOPLAM	1.439	1.453	1.483	1.517	1.528	1.533	1.510	1.518	1.534	1.538	1.534	1.547
Sağlık Bakanlığı	843	840	832	854	866	865	876	879	889	895	900	908
Üniversite	62	65	65	69	69	70	69	68	68	68	68	68
Özel	489	503	541	550	556	562	565	571	577	575	566	571
Diğer	45	45	45	44	37	36	-	-	-	-	-	-

Kaynak: TÜİK, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

<https://sbsgm.saglik.gov.tr/Eklenti/44131/0/saglik-istatistikleri-villigi-2021-haber-bulteni.pdf> Erişim tarihi: 12.12.2022

İzmir'deki hastane sayılarının tarihsel gelişimi ise aşağıda sunulmuştur.

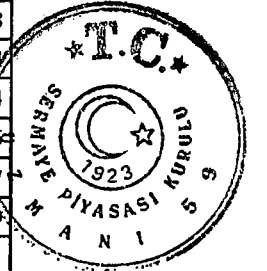
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOPLAM	53	55	56	59	59	57	56	58	58	60	61
Sağlık Bakanlığı	29	29	27	29	28	28	28	28	28	29	
Üniversite	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	
Özel	19	20	23	24	25	23	25	27	27	28	
Diğer	2	2	2	2	2	2	-	-	-	-	

Kaynak: TÜİK, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Kamu ve Özel yataklı sağlık kurumlarının tarihsel yatak sayıları yıllar itibarıyla aşağıdaki gibidir.

Yıllar	Toplam	Sağlık Bakanlığına Bağlı	Pay %	Üniversite	Pay %	Özel	Pay %	Diğer	Pay %
1967	59.173	47.728	80,66	2.442	4,13	3.652	6,17	5.351	9,04
1970	71.486	57.725	80,75	4.404	6,16	3.894	5,45	5.463	7,64
1980	99.117	75.484	76,16	13.501	13,62	3.868	3,90	6.264	6,32
1990	120.738	92.354	76,49	18.068	14,96	6.230	5,16	4.086	3,38
2000	134.950	96.334	71,38	23.838	17,66	12.162	9,01	2.616	1,94
2001	140.710	100.845	71,67	25.296	17,98	11.837	8,41	2.732	1,94
2002	164.471	107.394	65,30	26.341	16,02	12.387	7,53	18.349	11,16
2003	165.465	107.771	65,13	26.619	16,09	12.917	7,81	18.158	10,97
2004	166.707	108.511	65,09	28.025	16,81	12.671	7,60	17.500	10,50
2005	170.972	110.109	64,40	29.014	16,97	13.876	8,12	17.973	10,51
2006	174.342	110.819	63,56	31.193	17,89	14.639	8,40	17.691	10,15
2007	178.800	112.037	62,94	30.978	17,40	17.397	9,77	17.588	9,88

30 Aralık 2022



2008	183.183	114.428	62,47	29.912	16,33	20.938	11,43	17.905	9,77
2009	188.638	115.443	61,20	30.112	15,96	25.178	13,35	17.905	9,49
2010	200.239	120.180	60,02	35.001	17,48	28.063	14,01	16.995	8,49
2011	194.504	121.297	62,36	34.802	17,89	31.648	16,27	6.757	3,47
2012	200.072	122.322	61,14	35.150	17,57	35.767	17,88	6.833	3,42
2013	202.031	121.269	60,02	36.056	17,85	37.983	18,80	6.723	3,33
2014	206.836	123.690	59,80	36.670	17,73	40.509	19,59	5.967	2,88
2015	209.648	122.331	58,35	38.361	18,30	43.645	20,82	5.311	2,53
2016	217.771	132.921	61,04	37.707	17,31	47.143	21,65	-	-
2017	225.863	135.339	59,92	41.324	18,30	49.200	21,78	-	-
2018	231.913	139.651	60,22	42.066	18,14	50.196	21,64	-	-
2019	237.504	143.412	60,38	42.925	18,07	51.167	21,54	-	-
2020	251.182	156.965	62,49	41.987	16,72	52.230	20,79	-	-
2021	254.497	157.714	61,97	42.978	16,89	53.805	21,14	-	-

Kaynak: TÜİK, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

<https://sbsgm.saglik.gov.tr/Eklenti/44131/0/saglik-istatistikleri-yilligi-2021-haber-bulteni.pdf> Erişim tarihi: 12.12.2022

İzmir'deki hastane yatak sayılarının tarihsel gelişimi aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
İzmir Toplamı	11.758	11.178	11.414	11.361	11.452	11.466	11.421	11.922	11.982	12.248	12.077
Sağlık Bakanlığı	6.281	6.320	6.300	6.188	6.083	6.051	6.349	6.538	6.712	6.756	
%	53,42	56,54	55,20	54,47	53,12	52,77	55,59	54,84	56,02	55,16	
Üniversite	2.830	2.979	2.976	2.976	2.976	2.983	2.834	2.969	2.969	2.971	
%	24,07	26,65	26,07	26,19	25,99	26,02	24,81	24,90	24,78	24,26	
Özel	972	1.367	1.590	1.597	1.835	1.882	2.238	2.415	2.301	2.521	
%	8,27	12,23	13,93	14,06	16,02	16,41	19,60	20,26	19,20	20,58	
Diğer	1.675	512	548	600	558	550	-	-	-	-	
%	14,25	4,58	4,80	5,28	4,87	4,80	-	-	-	-	

Kaynak: TÜİK, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Türkiye'deki toplam hekim sayısının tarihsel seyri ve kırılımı aşağıdaki gibidir.

	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Uzman hekim	63.563	77.622	78.620	80.951	82.894	85.199	88.127	93.517
Sağlık Bakanlığı	31.527	38.783	40.544	42.726	43.347	44.698	46.603	45.672
Üniversite	11.843	14.972	15.905	14.415	14.438	14.822	15.025	16.228
Özel	20.193	23.867	22.171	23.810	25.109	25.679	26.499	31.617

100

TAPDI OKSİJEN, ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM

ANONİM ŞİRKETİ A.Ş.
Kosuyolu Sd. 306 Sk. No:2
Şirinyer - İZMİR
630 025 3000

PIRAMİD MENKUL DEĞERLER A.Ş.

