

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ ⁽¹⁾

BİRİNCİ KISIM Genel Hükümler

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Hukukî Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- Bu Yönetmeliğin amacı; etkin, verimli ve kaliteli sağlık hizmeti sunulmasını sağlamak üzere, bütün özel hastanelerin tesis, hizmet ve personel standartlarının tespit edilmesine, **(Değişik ibare:RG-21/10/2006-26326)** sınıflandırılmasına, sınıflarının değiştirilmesine, amaca uygun olarak teşkilatlandırılmasına ve bunların açılmalarına, faaliyetlerine, kapanmalarına ve denetlenmelerine ilişkin usûl ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2- **(Değişik birinci fıkra:RG-14/01/2004-25346)** Bu Yönetmelik; Devlete, il özel idarelerine, belediyelere, üniversitelere ve diğer kamu tüzelkişilerine ait hastaneler hariç olmak üzere; gerçek kişiler ve özel hukuk tüzelkişilerine ait hastaneleri kapsar.

Bu Yönetmeliğe tâbi olmayan yataklı tedavi kurumlarının açılma, tesis, hizmet, personel ve kapanma durumları ile diğer durum değişikliklerinin ilgili kamu tüzel kişilerinca Sağlık Bakanlığına bildirilmesi ve ilgili diğer mevzuatın öngördüğü bilgi ve belgelerin Bakanlığa verilmesi zorunludur.

Dayanak

MADDE 3 – (Değişik:RG-25/8/2016-29812)

Bu Yönetmelik; 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü maddesi ile 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi ve Ek 11 inci maddesi ile **(Değişik ibare:RG-31/5/2019-30790)** 10/7/2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 355 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) ve (c) bentleri ile 508 inci maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4- Bu Yönetmelikte geçen;

- a) **Kanun:** 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununu,
- b) **Bakanlık:** Sağlık Bakanlığını,
- c) **(Değişik:RG-27/5/2012-28305) Genel Müdürlük:** Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünü,
- d) **(Değişik:RG-27/5/2012-28305) Genel Müdür:** Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünü,
- e) **Müdürlük:** İl **(Ek ibare:RG-11/7/2013-28704)** veya ilçe Sağlık Müdürlüklerini,
- f) **Özel hastane :** **(Mülga:RG-11/3/2009-27166)**
- g) **Komisyon:** 10 uncu ve 11 inci maddelerde düzenlenen Özel Hastaneler **(Değişik ibare:RG-11/7/2013-28704)** Ruhsatlandırma Komisyonunu,
- h) **(Değişik:RG-13/04/2003-25078)** Uzmanlık dalı: Tıpta uzmanlık mevzuatında belirlenmiş olan uzmanlık alanlarını,
 - ı) **(Değişik:RG-21/10/2006-26326)** Ruhsatname: Özel hastanelerin bu Yönetmeliğe uygunluğunu gösteren ve açılışa hastane sahibi adına düzenlenen ve hastane ismi, türü ve adresinin yer aldığı belgeyi,
 - i) **(Mülga:RG-11/3/2009-27166)**
 - j) **(Ek:RG-21/10/2006-26326)** Faaliyet izin belgesi: EK-7’de örneğine yer verilen ve ruhsatlandırılmış hastanelerin faaliyete geçebilmeleri için veya faaliyette olan hastanelerin hasta kabul ve tedavi edeceği uzmanlık dalları ile bu uzmanlık dallarının gerektirdiği personeli, hizmet verilen laboratuvarları, diğer tıbbî hizmet birimlerini ve yatak kapasitesi ile bunlardaki değişikliklerin yer aldığı Bakanlıkça düzenlenen belgeyi,
 - k) **(Mülga:RG-11/3/2009-27166)**

l) (Mülga:RG-11/3/2009-27166)

ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

(Değişik bölüm başlığı:RG-23/9/2010-27708)

Özel Hastanelerin Temel Özellikleri ve Kadroları (Mülga ibare:RG-22/3/2017-30015) (...)

Özel hastanelerin temel özellikleri

Madde 5- (Başlığı ile birlikte değişik:RG-23/9/2010-27708)

Özel hastaneler, bu Yönetmelikte asgari olarak öngörülen bina, hizmet ve personel standartlarını haiz olmak kaydıyla, yirmi dört saat süreyle sürekli ve düzenli olarak, bir veya birden fazla uzmanlık dalında hastalara ayakta ve yatırarak muayene, teşhis ve tedavi hizmeti verir.

(Değişik fıkra:RG-28/9/2019-30902) Özel hastaneler, gözlem yatakları hariç en az yüz hasta yataklı olarak açılabilir. Ayrıca, yoğun bakım yatak sayısı ile kuvöz sayılarının toplamı, toplam hasta yatak sayısının yüzde 30'unu geçemez. Yatak sayısı yüzün altında olan ruhsatlı ve faal özel hastanelerin, en az 33 uzman hekim kadrosuna sahip olmaları ve bu Yönetmelikte özel hastaneler için tanımlanan bina ve fiziki şartları mevcut binasında veya yeni binaya taşınarak sağlamaları halinde yatak sayılarının yüze çıkarılmasına izin verilir.

Özel hastane kadroları (Değişik madde başlığı:RG-11/7/2013-28704)

MADDE 6 – (Başlığı ile birlikte değişik:RG-23/9/2010-27708)

Özel hastane kadroları, Bakanlıkça belirlenen sağlık hizmet bölgelendirmesine göre planlanan hekim sayısı ve hizmet ihtiyacı dikkate alınarak Bakanlıkça belirlenir ve yatırım listesinde ilan edilir.

(Değişik ikinci fıkra:RG-27/5/2012-28305) Özel hastaneler, dört klinisyen uzmandan az olmamak kaydıyla Bakanlıkça belirlenen toplam kadrolarının en az dörtte biri sayısında klinisyen uzman ile faaliyete başlayabilirler. Toplam kadronun dörtte üçünün iki yıl içinde aktif hale getirilmesi zorunludur. İki yıl içinde aktif hale getirilemeyen kadrolar kaybedilir. Kalan dörtte birlik kadrolar, Bakanlıkça kullanımına izin verilmesi halinde aktif hale getirilir. Klinisyen uzman sayısı dördün altına düşen hastanelerin faaliyeti iki yıla kadar süreyle askıya alınır. Bu süre sonunda uzman hekim eksikliğini gideremeyen özel hastanenin ruhsatı iptal edilir.

(Mülga üçüncü fıkra:RG-11/7/2013-28704)

(Mülga fıkra:RG-22/3/2017-30015)

Kadroların kullanım izni ve ek kadro tahsisi kadro devirleri

MADDE 7 – (Değişik:RG-22/3/2017-30015)

Özel hastanelerin kadroları, Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemine, Bakanlıkça elektronik ortamda kaydedilir. Mesul müdür, bu sistem üzerinden hastanenin her bir uzmanlık dalı için toplam kadrosunu, kullanabileceği kadrosunu ve aktif çalışanını takip eder, hekim ayrılış ve başlayış tekliflerini bu sistem üzerinden yapar ve çalışma belgelerini düzenler.

~~Bakanlıkça yapılacak uzman hekim planlaması çerçevesinde ilan edilecek dönemlerde ve belirlenen uzmanlık dallarına göre özel hastanelere ek kadro verilebilir. Bu kadrolar, kamu ve özel sağlık kurum ve kuruluşlarında uzmanlık dallarına göre mevcut uzman hekim sayıları, bunların kamu ve özel sektördeki dağılımları, özel hastanelerin yatak sayıları ve doluluk oranları, ameliyathane, yoğun bakım ve özelliği üniteleri ile bu birimlerin kullanım durumları, ilgili alanda ve bölgedeki ihtiyaç çerçevesinde ve hizmet biriminin devamlılığı için gerekli asgari kadro sayıları dikkate alınarak, Bakanlıkça belirlenir. Ek kadroların dağıtımına ilişkin usul ve esaslar ilan metninde ayrıca belirtilir.~~

~~İlan edilecek dönemlerde özel hastanelere verilecek ek kadrolar, Bakanlıkça elektronik sistemde tanımlanır ve hekim başlatma talebi mesul müdür tarafından sistem üzerinden yapılır. Hekim başlatma talebi uygun bulunanların çalışma belgesi müdürlükçe onaylanır.~~

~~(Değişik dördüncü fıkra:RG-28/9/2019-30902) Kadro talep tarihi itibarıyla aktif olarak faaliyet gösteren özel hastaneler, ruhsatlarında yazılı uzman hekim kadrolarını aynı il sınırları içerisindeki özel bir hastaneye ve tıp merkezine devredebilir veya karşılıklı olarak uzmanlık dalını değiştirebilirler. Bu şekilde kadro devri veya değiştirilmesinde, hastanenin toplam uzman hekim kadrosunun en fazla % 10'una kadar il içerisinde izin verilir. Toplam uzman hekim kadrosunun %10'unun üzerindeki devir ve~~

~~becayış işlemleri Bakanlığın iznine tabidir. Hastanenin ve tıp merkezinin faaliyete devam etmesi için zorunlu asgari uzman hekim kadroları ile özelliikli ünite ve birimlerin asgari uzman hekim sayılarının devrine izin verilmez. İller arası kadro devrine, planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık kuruluşu hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman ve tabip dağılımı yönünden çok yoğunluklu ilden az yoğunluklu ile olacak şekilde özel sağlık kuruluşunun toplam uzman hekim kadrosunun en fazla % 10'unu geçmemek şartıyla Bakanlıkça uygun görülmesi halinde izin verilir. Özel hastanelerin ve tıp merkezlerinin bu fıkra kapsamında ruhsatlarına işlenen kadrolar tekrar bu fıkra kapsamında işleme alınamaz.~~

“Kadro talep tarihi itibarıyla aktif olarak faaliyet gösteren özel hastaneler, ruhsatlarında kayıtlı uzman hekim kadrolarını başka bir özel hastaneye veya tıp merkezine devredebilir, devralabilir veya karşılıklı olarak değiştirebilirler. İl içi yapılacak devir işlemleri Müdürlükçe gerçekleştirilir. İller arası kadro devrine ve karşılıklı kadro değişimine planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık kuruluşu hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman tabip dağılımı yönünden çok yoğunluklu ilden az yoğunluklu ile olacak şekilde Bakanlıkça uygun görülmesi halinde izin verilir. Bu madde kapsamında yapılan uzman hekim kadro devri sayısı ve karşılıklı değişim yapılan kadro sayısının il içi ve il dışı toplamı, devreden kuruluşun toplam uzman hekim kadro sayısının %20'sinin üzerinde olamaz. Hastanenin ve tıp merkezinin faaliyete devam etmesi için zorunlu asgari uzman hekim kadroları ile özelliikli ünite ve birimlerin asgari uzman hekim kadrolarının devrine izin verilmez. Özel hastanelerin ve tıp merkezlerinin bu fıkra kapsamında ruhsatlarına işlenen kadrolar tekrar bu fıkra kapsamında işleme alınmaz.”

Sınıflandırma

MADDE 7/A – (Mülga:RG-15/2/2008-26788)

İKİNCİ KISIM

Kuruluş ve Bina Alt Yapı Standartları

BİRİNCİ BÖLÜM

Yer Seçimi, Ön İzin ve Bina Durumu

Yer seçimi

MADDE 8 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788)

Özel hastane binasının bulunduğu alan ile ilgili olarak aşağıdakilerin bulunması gerekir:

~~a) (Değişik:RG-21/3/2014-28948) İmar ile ilgili mevzuat uyarınca özel hastane yapılabileceğine dair ilgili belediye tarafından düzenlenmiş belge,~~

a) İmar ile ilgili mevzuat uyarınca uygulamalı imar planında özel sağlık alanında ya da sağlık tesisi yapılabilir olmak koşuluyla eğitim tesisleri alanında olduğunu gösterir belge,”

b) Gürültü, hava ve su kirliliğine maruz olmadığı; insan sağlığını olumsuz yönde etkileyecek endüstriyel kuruluşlar ile gayrisihhi müesseselerden uzak olduğunun valilik tarafından yetkilendirilmiş merci raporu ile tespit edilmesi,

c) Hastane binası için yeterli yeşil alan ayrıldığı; ilgili belediye tarafından yazılı olarak belgelenmesi,

ç) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Ulaşım şartları, ulaşım noktaları açısından uygun ve ulaşılabilir olduğunun yetkili kurum tarafından belgelenmesi,

d) (Değişik:RG-21/3/2014-28948) Hasta ve hasta yakınları ile hastane çalışanları için, özel hastanenin otopark ihtiyacının yeterli olduğuna dair ilgili belediye tarafından düzenlenmiş belge,

(Ek fıkra:RG-27/5/2012-28305) Birbirine bitişik ve bütünlük arz eden birden fazla imar parseli üzerinde hastane ve eklerinin yapılması halinde, bu parseller arasında imar yolu, duvar gibi bütünlüğü bozacak uygulamalar bulunamaz. (Değişik ibare:RG-11/7/2013-28704) Tıbbi hizmet birimlerinin bulunduğu tüm parsellerin, yer seçimi ile ilgili belgelerde belirtilmesi gerekir. (Ek cümle:RG-21/3/2014-28948) Ancak otopark alanlarına ilişkin hususlarda birinci fıkranın (d) bendi hükümleri uygulanır.

Ön izin

MADDE 9 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788)

Hastane açılmadan önce Bakanlıktan ön izin alınması şarttır. Ön izin için, aşağıdaki belgeler ile tam takım mimari proje, incelenmek üzere Müdürlük vasıtasıyla Bakanlığa gönderilir:

a) Hastane binasının bulunduğu alanın, 8 inci maddede belirtilen şartları haiz olduğuna dair yetkili mercilerden alınmış belgeler,

b) **(Değişik ibare:RG-21/3/2014-28948)** Hastane yerleşiminin gösterildiği, projeyi hazırlayan mimarın imzasının olduğu tam takım mimari proje içinde ayrıca aşağıdakiler yer alır;

1) 1/500 veya 1/200 ölçekli vaziyet planı,

2) 1/100 veya 1/50 ölçekli tüm kat planları,

3) Bir tanesi ameliyathaneden geçen en az iki kesit halinde olan, yatak kapasitesi elli ve üzerinde olan hastane projelerinde ise ayrıca önem arzeden; rampalı giriş, bodrum ve benzeri noktalardan geçen, en az üç kesit ve 1/20 ölçekli sistem detayları ve tüm cepheler.

Birinci fıkranın (b) bendinde bahsedilen mimari projeler, inceleme sonucunda Bakanlıkça uygun görülür ise, başvuru sahibi tarafından imar mevzuatına uygun şekilde üç takım olarak hazırlanır. Üç takım olarak hazırlanan mimari projeler, özel hastane binası inşa edilecek yer, belediye ve mücavir alan sınırları içinde ise ilgili belediye; mücavir alan dışında ise valilik tarafından onaylanarak Müdürlük vasıtasıyla Bakanlığa gönderilir.

Ön izin başvurusu, bu maddede sayılan belgelerde eksiklik ve/veya bu Yönetmeliğe uygunsuzluk bulunmaması kaydıyla, Bakanlığa intikal ettiği tarihten itibaren en geç otuz gün içerisinde sonuçlandırılarak ön izin belgesi düzenlenir veya ön izin başvuru belgelerinde tespit edilen eksiklik ve/veya uygunsuzluk başvuru sahibine yazılı olarak bildirilir.

Ayrıca;

a) Başka amaçla inşa edilmiş binaların, hastane binasına dönüştürülmesi halinde tadilat işlerine başlanılmadan önce,

b) **(Mülga:RG-22/3/2017-30015)**

c) **(Mülga bent:RG-11/7/2013-28704)**

ç) Ruhsatlandırılmış hastane binasına, Ek 4 üncü maddedeki planlamaya uygun olmak şartıyla, **(Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015)** ek bina yapılmak istenmesi halinde ön izin alınması zorunludur.

(Değişik beşinci fıkra:RG-28/9/2019-30902) Bakanlıkça verilmiş ön izin belgeleri bir kereye mahsus olmak üzere, sağlık kuruluşu hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile Bakanlık istihdam planlamaları çerçevesinde uzman ve tabip dağılımı yönünden çok yoğunluklu ilden az yoğunluklu ile olacak şekilde Bakanlığın izni ile devredilebilir. Taşınma amaçlı düzenlenmiş ön izin belgesine sahip ruhsatlı ve faal özel hastanelerin, ruhsat devri yapmaları durumunda yeni ruhsat sahibi adına ön iznin devam etmesine izin verilir.

(Ek fıkra:RG-20/4/2018-30397) Özel hastane ön izin belgesinde hastanenin yatak kapasitesi belirtilir ve hastane bu kapasite ile ruhsatlandırılır. İmar mevzuatından kaynaklı ön izin projesinde belirtilen kapasite fazlası bina yatırımları hastaneye ilave kapasite hakkı vermez. Bakanlıkça onaylanmış ön izin projesine aykırı şekilde kapasite artırmaya yönelik mekân, oda kat ilavesi veya ön izinden fazla hizmet alanı bulunması halinde ilgili sağlık tesisi ruhsatlandırılmaz.

Bina durumu

MADDE 10 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788)

Özel hastaneler;

a) Özel hastane projesi ile Bakanlıktan, 9 uncu maddeye göre ön izin almak suretiyle imar ile ilgili mevzuata göre inşa edilip, hastane veya özel sağlık tesisi yapı kullanma izni belgesi almış olan binalarda,

b) Başka amaçla yapılmakla birlikte, 8 inci maddedeki şartları taşıyan ve tadilat işleminden önce Bakanlıktan 9 uncu maddeye göre ön izin alarak özel hastane binasına dönüştürülen, tadilat bittikten sonra hastane veya özel sağlık tesisi olarak yapı kullanma izni belgesi almış olan binalarda

kurulur.

İmar mevzuatına uygun olarak imar planında yer alması kaydıyla; aynı sahiplikte ve aynı isim altında ruhsatlandırılacak olan, sınırları belirli, bütünlük arz eden bir alan içinde birbiriyle fizik olarak bağlantısı olan veya bağımsız bina komplekslerinin oluşturduğu dal hastanesi ve/veya genel hastane binalarından oluşan hastane kompleksi kurulabilir. Bu durumda, laboratuvar hizmetleri, görüntüleme hizmetleri, acil hizmetleri, ameliyathaneler, yoğun bakım ve sterilizasyon üniteleri ile benzeri diğer tıbbi hizmetler ortak hizmet verecek şekilde planlanabilir. İdari birimler, morg, depo ve benzeri destek birimler ile otopark, kreş, kafeterya, lokanta, otel, rehabilitasyon merkezi, banka, PTT, konferans salonu, ibadethane, spor ve eğitim tesisleri gibi sosyal alanlar hizmeti aksatmayacak şekilde ve mimari açıdan yapı kullanma izin belgesi olarak hastaneye ait belirlenen sınırlar içerisinde farklı binalarda hizmet verebilir. Hastane komplekslerinde hasta güvenliğini, sıhhatini ve huzurunu riske sokacak tarzda yapılaşma veya hizmet sunumu yapılamaz.

Özel hastanenin tıbbi hizmet birimleri; tıbbi hizmeti engelleyecek tarzda ve hastane binasından veya bina kompleksinden ayrı yerde tesis edilemez.

Özel Hastaneler, müstakil binada faaliyet gösterir. Binanın hastane olarak kullanılan kısmında, hiçbir surette başka amaca yönelik işyeri bulunamaz ve hastane içerisindeki bir bölüm, başka bir amaçla faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez.

Hastane personeline, hasta ve hasta yakınlarına hizmet vermek üzere kurulan kafeterya, kantin, çiçekçi, berber, lostra gibi birimler işletilebilir veya bunların işletilmesi için hizmet satın alınabilir veyahut bu hizmetler başkalarına gördürülebilir. Bu türden kısımlar, tıbbî hizmet birimlerinin bulunduğu yerler ile hasta tedavi ve istirahatini engelleyecek yerlerde kurulamaz.

(Ek fıkra:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-21/3/2014-28948) Bakanlıkça ruhsatlandırılmış özel hastanelerde, Bakanlığın veya Müdürlüğün izni alınmak ve binada imar mevzuatına uygun olarak taşıyıcı unsuru etkilemeyen tadilat ve tamirat gibi işlerin yapılması halinde, binanın kullanımına izin verilen toplam brüt alanını değiştirmemek ve gerektiğinde yangın ile deprem yönünden uygunluğunun da sağlanması kaydıyla Belediyeden proje onayı aranmaksızın ruhsata esas son proje üzerinde değişiklik yapılmasına izin verilir.

İKİNCİ BÖLÜM

(Değişik bölüm başlığı:RG-11/7/2013-28704)

Özel Hastaneler Ruhsatlandırma Komisyonu

Komisyonun teşkili

Madde 11- Özel hastanelerin ruhsat başvurularının ve ruhsatlarındaki değişiklik taleplerinin dosya üzerinde ve yerinde incelenmesi ile bunların açılmaları, gruplandırılmaları, denetlenmeleri, değerlendirilmeleri ve kapatılmaları ile ilgili tavsiye kararları almak üzere Bakanlıkça bir **(Değişik ibare:RG-11/7/2013-28704) Özel Hastaneler Ruhsatlandırma Komisyonu** oluşturulur.

Bakanlık, gerekli gördüğünde, ruhsatlandırılmış özel hastanelerin yerinde incelenmesini ve değerlendirilmesini de Komisyondan isteyebilir.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-28-05/2004-25475) Komisyon, Genel Müdürün veya **(Değişik ibare:RG-27/5/2012-28305) yerine görevlendireceği bir yetkilinin başkanlığında;**

a) (Değişik:RG-11/3/2009-27166) Tıp fakültelerinin öğretim üyelerinden veya Bakanlığa bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinden veya devlet hastanelerinden olmak üzere genel cerrahi, iç hastalıkları, anestezi ve reanimasyon uzmanlık dallarından birer tabip;

b) (Değişik:RG-27/5/2012-28305) Genel Müdürlükten bir temsilci,

c) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)

d) (Değişik:RG-23/9/2010-27708) Bakanlık tarafından belirlenecek bir mimar,

e) Bakanlık Hukuk Müşavirliğinden bir temsilci,

f) Özel hastaneler alanında faaliyet gösteren derneklerden bir temsilci, olmak üzere toplam dokuz kişiden oluşur.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-21/10/2006-26326) (Değişik birinci cümle:RG-23/9/2010-27708) Özel hastanenin ana faaliyetleri ile ilgili uzmanlık dallarından (a) bendindeki niteliği haiz bir üyenin

Komisyonu ayrıca iştiraki sağlanır. Bu üye ile (a) ve (f) bentlerinde belirtilen üyeler ve ayrıca ihtiyaca göre birden fazla yedek üye Bakanlıkça belirlenir.

(Değişik beşinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Komisyonun seçilmiş üyeleri iki yıl süre ile görev yapar. Üyeliği sona eren üyeler tekrar seçilebilir.

Komisyonun çalışma usûlü

Madde 12- Komisyon; ihtiyaca ve Bakanlıkın daveti üzerine Başkan tarafından önceden belirlenmiş toplantı gündemine göre toplanır. **(Değişik ikinci cümle:RG-13/04/2003-25078)** Toplantı daveti, toplantı tarihi, yeri ve gündemi ile birlikte en az yedi gün önce üyelere yazılı olarak bildirilir.

Komisyon, en az yedi üyenin katılımı ile toplanır ve salt çoğunluk ile karar alır. Oylarda eşitlik olması halinde, Başkanın taraf olduğu görüş kararlaştırılmış sayılır.

Komisyon kararları, karar defterine yazılır ve toplantıya katılan üyelere imzalanır. Karara muhalif olanlar, şerh koymak suretiyle kararları imza ederler. Muhalif görüş gerekçesinin karar altında veya ekinde belirtilmesi zorunludur.

Komisyonun sekreteryaya hizmetlerini Genel Müdürlük yürütür.

(Değişik beşinci fıkra:RG-23/9/2010-27708) Komisyon tarafından yerinde incelenmesi uygun görülen hastanelerde inceleme ve değerlendirme yapmak üzere Bakanlıkça yerinde inceleme heyeti oluşturulur. Heyet, Genel Müdürlük yetkilisi başkanlığında;

a) 11 inci maddenin üçüncü fıkrasının (a) bendinde belirtilen komisyon üyeleri veya aynı niteliği haiz Genel Müdürlükçe belirlenecek birer uzman hekim,

b) Bir mimar,

c) Genel Müdürlük ilgili personelleri,

ç) Gerektiğinde Hukuk Müşavirliğinden bir temsilciden,

oluşur.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Başvuru ve Ruhsata Esas Belgeler, Başvurunun İncelenmesi ve Ruhsatlandırma

Başvuru ve ruhsata esas belgeler

Madde 13- Özel hastaneler, Bakanlıkın izni ile açılır ve ruhsatlandırılır. Özel hastane açmak isteyenler, bu Yönetmeliğe göre **(Mülga ibare:RG-22/3/2017-30015)** (...) bir dilekçe ile bizzat veya mesul müdürlerince ilgili valiliğe başvururlar.

(Değişik ikinci fıkra:RG-11/7/2013-28704) Ruhsat başvuru dosyasına ek-10'da yer alan belgeler eklenir.

Başvurunun müdürlükçe incelenmesi

Madde 14- **(Değişik birinci fıkra:RG-21/10/2006-26326)** 13 üncü maddeye göre yapılan başvuru, müdürlük tarafından öncelikle dosya üzerinden incelenir ve noksanlıklar varsa, özel hastane açma talebinde bulunanlara yedi iş günü içerisinde bildirilir. Başvuru dosyasında noksanlık yoksa, başvuru dosyası valilik yazısı ekinde onbeş iş günü içerisinde Bakanlıkça gönderilir.

Aşağıdaki belgeler de Bakanlıkça gönderilen evraka eklenir:

a) İl Sağlık Müdürünce, özel hastanenin hasta kabul ve tedavi etmeyi istediği her uzmanlık dalından en az bir uzman tabip görevlendirilmek suretiyle oluşturulan bir ekip tarafından hazırlanan, özel hastanenin bütün tıbbî ünitelerinin yerinde incelenmesi suretiyle bu Yönetmelik ile öngörülen tıbbî donanıma sahip olup olmadıklarını gösteren ilgili dal uzmanları raporu,

b) İlgili mevzuata göre düzenlenmiş tıbbî atik raporu,

c) **(Değişik:RG-21/3/2014-28948)*** Müdürlükçe EK-9'a uygun olarak düzenlenen ve bina standartlarını gösteren müşterek teknik rapor.

Ruhsatlandırma

Madde 15- **(Değişik:RG-21/10/2006-26326)**

Bakanlığa intikal ettirilen başvuru, öncelikle Genel Müdürlükçe dosya üzerinden incelenir ve eksiklik bulunmuyor ise Komisyona havale edilir. Komisyon tarafından 13 üncü ve 14 üncü maddelere göre incelenen ve değerlendirilen başvuru dosyasında eksiklik bulunmaması halinde, Komisyon hastaneyi yerinde inceler ve hastanenin uygunluğuna karar vermesi halinde yerinde inceleme raporu düzenleyerek Bakanlığa sunar. Bu inceleme sonucuna göre Bakanlıkça özel hastaneye ruhsatname düzenlenir.

Genel Müdürlükçe ve Komisyon tarafından dosya üzerinden yapılan inceleme sonucu eksiklik bulunması halinde eksikliğin giderilmesi valilik aracılığı ile başvuru sahibine bildirilir. Komisyon tarafından yerinde inceleme sonucunda hastanede ruhsata esas olabilecek eksiklikler veya uygunsuzluklar tespit edilmesi halinde, düzenlenen inceleme raporundaki durum valilik aracılığı ile başvuru sahibine bildirilir. Komisyon raporuna karşı başvuru sahibi tarafından raporun tebliğinden itibaren yedi iş günü içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilir. İtiraz halinde Bakanlıkça, Komisyon raporundaki hususlar da dikkate alınarak değerlendirme yapılır ve karar verilir.

Özel hastanelerin ruhsatlandırma işlemleri, özel hastanenin fiziki noksanlığı ve başvuru belgelerinde eksiklik bulunmaması kaydıyla, Bakanlığa intikal ettiği tarihten itibaren en geç otuz iş günü içerisinde sonuçlandırılır. Komisyonun yerinde incelemesi sonucunda düzenlenecek rapora itiraz olması halinde otuz günlük süre, yazılı itirazın Bakanlığa tebliği tarihinden itibaren başlar.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-11/3/2009-27166) Özel hastaneye ruhsat verilmesinden sonra EK-1'de gösterilen personelin sayısı, ismi, unvanı, uzmanlık dalı veya meslekî diğer kariyerleri ile ilgili bilgileri ihtiva eden personel listesi, kısmi zamanlı çalışan tabipler de dahil tabiplerle yapılmış sözleşmelerin aslı veya mesul müdür tarafından tasdikli örnekleri ile konsültan hizmet verilecek uzmanlık dallarının listesi müdürlüğe verilir. Müdürlük tarafından, konsültan hizmet verilecek dallarda çalışacak tabipler dışındaki diğer personelini tamamladığı tespit edilen özel hastaneler, en geç beş iş günü içerisinde Bakanlığa bildirilir.

Bütün bu işlem ve işlerin tamamlanmasından sonra Bakanlıkça, EK-7'de örneği gösterilen Faaliyet İzin Belgesi yedi iş günü içinde düzenlenir ve bu belgenin verilmesi ile özel hastane hasta kabul ve tedavisine başlar.

Bakanlıkça ruhsatlandırıldığı tarihten itibaren altı ay içerisinde faaliyet izin belgesi alarak hasta kabul ve tedavisine başlamayan özel hastanenin ruhsatnamesinin hükmü kalmaz ve verilen ruhsatname Bakanlıkça iptal edilir.

(Mülga son fıkra:RG-15/2/2008-26788)

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM Personel Standartları

Mesul müdür

Madde 16- (Değişik birinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerin tıbbî, idarî ve teknik hizmetleri bir mesul müdür sorumluluğunda yürütülür.

Mesul müdür olarak görevlendirilecek olan tabibin aşağıdaki nitelikleri taşıması şarttır:

a) 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabati Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun uyarınca Türkiye'de sanatını yapmaya mezun olmak,

b) Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,

c) (Değişik:RG-28/05/2004-25475) Türkiye'de iki yılı kamu ya da özel hastanelerde olmak üzere, en az beş yıl tabiplik yaptığını gösteren belge veya belgeler,

d) Herhangi bir suçtan dolayı ağır hapse veya yüz kızartıcı suçlar yüzünden hapse mahkum veya 21/5/1933 tarihli ve 2219 sayılı Hususi Hastahaneler Kanununun 38 inci ve 39 uncu maddeleri uyarınca mesul müdürlükten yasaklı olmamak,

e) İlgili tabip odasına kayıtlı olmak.

Özel kanunlara göre geçici olarak meslekten men edilenler, bu yasakları süresince özel hastanelerde mesul müdürlük yapamazlar.

(Ek fıkra:RG-11/3/2009-27166) Mesul müdür, görev yaptığı hastanenin dışında muayenehane veya başka bir sağlık kurum/kuruluşunda çalışamaz.

Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları

Madde 17- Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır:

- a) (Değişik:RG-11/3/2009-27166)** Özel hastanenin tıbbî, idarî ve teknik hizmetlerini mevzuata uygun olarak idare etmek ve denetlemek,
- b)** Gerekliğinde, ruhsatlandırma ile ilgili her türlü işlemleri yürütmek,
- c) (Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Özel hastanenin ruhsatlandırılmasından sonra, her türlü personel, bina ve tesis değişikliklerini müdürlüğe bildirmek,
- d)** Özel hastane adına belge onaylamak,
- e)** Bakanlık ve müdürlük ile ilgili olan her türlü muhabere ve yazışmaları yürütmek,
- f)** Özel hastanenin personel ve hizmet kalite standartlarını korumak ve geliştirmek,
- g) (Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Özel hastane bünyesinde kurulması öngörülen ve ilgili mevzuatı çerçevesinde ruhsatlandırılması veya tescili gereken her türlü ünite, birim veya merkezlerle ilgili ruhsatlandırma işlemlerini yürütmek,
- h)** Özel hastanenin tıbbî kayıt ve arşiv sistemini oluşturmak ve kayıtların düzenli ve doğru bir şekilde tutulmasını sağlamak,
- i) (Değişik:RG-1/7/2014-29047)** Özel hastanenin denetimi ile ilgili bilgi ve belgeleri muhafaza etmek,
- j)** Denetimler sırasında denetim elemanlarınca istenilen her türlü bilgi ve belgeleri hazır hale getirmek,
- k)** Tıbbî atıkların kontrolü ve imhası için gereken bütün tedbirleri almak,
- l)** Özel hastane hizmetlerinin tam gün esasına göre sürekli ve düzenli olarak yürütülmesini sağlamak ve nöbet sisteminin düzenli olarak işlemlerini takip ve kontrol etmek,
- m) (Değişik:RG-11/3/2009-27166)** Mazeret sebebiyle görev yerinin terkedilmesi halinde yerine mesul müdür yardımcısını bırakmak, terk süresi bir haftadan fazla olmamak kaydıyla derhal ilgili müdürlüğe bilgi vermek ve izin süresi hiçbir şekilde bir yıl içerisinde toplam üç ayı geçmemek şartıyla iznin bir haftadan fazla sürdüğü hallerde müdürlükten izin almak,
- n)** 24/4/1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu uyarınca bildirim zorunlu olan hastalıklar ile adli vakaları müdürlüğe ve gerekli diğer mercilere bildirmek,
- o) (Değişik:RG-21/3/2014-28948)** Özel hastanede görev yapan bütün personelin sağlık taramalarını yaptırmak,
- ö)** Özel hastanenin sterilizasyon ve dezenfeksiyon işlerinin düzenli bir şekilde yapılmasını sağlamak ve hastane enfeksiyonlarından korunma için gereken bütün tedbirleri almak,
- p)** Hastaların tedavileri için dışarıdan tabip istenilmesi halinde ilgili tabibi kuruma davet etmek,
- r)** Sağlık ile ilgili mevzuat ile öngörülen ve Bakanlıkça belirlenen diğer görevleri yapmak.

Mesul müdürün değişmesi

Madde 18- (Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Mesul müdürün görevden alınması, istifası, mesul müdürlük şartlarından herhangi birini kaybetmesi veya vefatı gibi hallerde; hastanenin sahibi tarafından, en geç bir ay içerisinde bu Yönetmelikte belirtilen şartları taşıyan yeni bir mesul müdür görevlendirilerek gerekli bilgi ve belgeler Müdürlüğe verilir. Yeni mesul müdür adına Müdürlükçe mesul müdürlük belgesi düzenlenir. Bu süre zarfında mesul müdür yardımcısı mesul müdürlük görevini yapar.

(Değişik ikinci fıkra:RG-28/05/2004-25475) Mesul müdürün değişmesi halinde, özel hastaneye yeni mesul müdür görevlendirilinceye kadar bu görevi geçici olarak mesul müdür yardımcısı vekaleten yürütür ve bu durum Müdürlüğe bildirilir.

Mesul Müdür Yardımcısı

Madde 18/A — (Değişik:RG-28/05/2004-25475)

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Bu Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin ikinci ve üçüncü fıkrasında öngörülen niteliklere sahip olan en az bir tabip, mesul müdür yardımcısı olarak Müdürlüğe bildirilir.

Mesul müdür yardımcısı;

a) Bu Yönetmeliğin 18 inci maddesinin ikinci fıkrasında belirtilen durumda, geçici olarak mesul müdürlük görevi ile Bakanlık ve müdürlük nezdinde hastanenin iş ve işlemlerini yürütür.

b) Reçete onayı, istirahat raporu onayı gibi poliklinik hastaları ile ilgili usulî işlemlerde mesul müdüre yardımcı olur ve imza yetkisi kullanabilir. Ancak bu durumda, mesul müdür tarafından yazılı olarak, hangi işlemleri yürüteceğine dair yetki devredilmesi gerekir.

c) Mesul müdür yardımcısının bu maddenin ikinci fıkrasının (a) ve (b) bendlerine göre yürüttüğü iş ve işlemlerinden dolayı Bakanlığa karşı mesul müdür sorumludur.

Diğer personel

Madde 19- (Değişik:RG-28/9/2011-28068)

Tabip ve tabip dışı personel özel hastane kadrosunda sözleşmeyle ve Ek-12'deki Personel Çalışma Belgesi düzenlenerek çalışır. **(Ek cümle:RG-25/3/2021-31434)** Mesul müdür tarafından düzenlenen personel çalışma belgesinin müdürlük tarafından onaylandığı tarihten itibaren personel çalışmaya başlayabilir.

(Değişik ikinci fıkra:RG-25/3/2021-31434) Personelin işten ayrılışları, en geç beş iş günü içinde müdürlüğe bildirilir ve personel çalışma belgesi iptal edilir. İşten ayrılan personelin yerine çalışmaya başlayacak personel için mesul müdür tarafından düzenlenen personel çalışma belgesi en geç beş iş günü içinde müdürlüğe sunulur. İşten ayrılan uzman hekim yerine aynı uzmanlık dalında hekim başlatılabilir, ancak yan dal uzmanlığı bulunanlar Bakanlıkça planlama amacıyla oluşturulan komisyonlardan görüş alınarak ana dalda başlatılabilir.

(Ek üçüncü fıkra:RG-31/5/2019-30790) Yaş haddinden emekli olan hekimler ile bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarihten önce emekli olanlardan yan dal uzmanlığı bulunan uzman hekimlerin çalışmak istedikleri özel hastanenin yan dal kadrosu bulunmaması veya mevcut yan dal kadrolarının dolu olması halinde ana dalda çalışmalarına izin verilir.

Personel çalışma belgesinin aslı, personelin dosyasında saklanır. **(Değişik cümle:RG-31/5/2019-30790)** Tabibin/uzmanın çalışma belgesinin Müdürlük onaylı örneğinin poliklinik odasında hastaların rahatlıkla görebileceği bir yere asılması gerekir. Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemine uygun olan işlemler, bu sistem üzerinden yürütülebilir.

ÜÇÜNCÜ KISIM

Hizmet ve Fizikî Alt Yapı Standartları

BİRİNCİ BÖLÜM

Özel Hastanenin Hizmet Üniteleri ve Nitelikleri

Hasta odaları

Madde 20- Hasta odalarının, doğrudan ve yeterli gün ışığı ile aydınlanabilecek konumda, taban ve duvarlarının düzgün ve kolay temizlenebilecek nitelikte ve dezenfeksiyona elverişli olmaları şarttır.

Hasta odalarının kapı genişliği, en az bir metre on santimetre olarak; hasta odalarındaki tuvalet ve banyo kapıları dışa açılacak şekilde düzenlenir.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-28/05/2004-25475) İki hasta yatağı bulunan odaların, hasta yatağı başına düşen asgarî alan ölçülerine uygun olmak kaydıyla, gerektiğinde kullanılmak üzere uygun biçimde ayrılabilir olmaları gerekir. Bir odada ikiden fazla hasta yatağı bulunamaz.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-13/04/2003-25078) (Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015) Yeterli gün ışığı almayan, ziyaretçilerin ve hastane personelinin yoğun kullandığı, hastanın sıhhat ve istirahatını olumsuz tarzda etkileyecek mekanlarda hasta odası olamaz.

(Ek beşinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerde, hasta kabul ve tedavi edilen her uzmanlık dalı için en az bir hasta yatağı ayrılır.

(Ek altıncı fıkra:RG-21/10/2006-26326) Hasta odalarında her yatak için ayrı olmak üzere, merkezi oksijen ve vakum tesisatı bulunur.

(Değişik yedinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) (Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245) Engelliler için, hasta yatak sayısı otuz ve altında olan özel hastanelerde en az bir olmak kaydıyla ve ilave her otuz hasta yatağına bir eklenmek suretiyle, ilgili mevzuata uygun nitelikte **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** engelli hasta odası tesis edilir. **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** Engelli hasta odalarında bulunan ıslak hacimler **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** engellilerin kullanımına imkan verecek şekilde düzenlenir.

Hasta yatakları

MADDE 20/A – (Ek:RG-11/3/2009-27166)

Hasta yatağı, hastaların yirmi dört saatten az olmamak üzere bakım ve tedavilerinin sağlanması amacıyla yatırıldığı, hasta odalarına veya hastalara devamlı tıbbi bakım hizmeti verilen birimlere yerleştirilen yataklardır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Yoğun bakım yatakları ve yeni doğan kuvözler hasta yatak sayısına dâhil edilir.

Ancak;

- a) Yeni doğan sağlıklı bebek sepetleri ve transport kuvözler,
 - b) Doğum için kullanılan doğum masaları **(Ek ibare:RG-22/3/2017-30015)** anne uyum odası ve sancı odası yatakları,
 - c) Poliklinik, acil ve laboratuvarlarda muayene, küçük müdahale, gözlem ve hastaların istirahati için kullanılan sedye ve yataklar,
 - d) Anestezi odası ve ameliyathanelerde, ameliyat öncesi uyuma ve bekleme için kullanılan yataklar,
 - e) Ameliyat sonrası bakım (uyandırma) odası yatakları,
 - f) Kemoterapi, radyoterapi, girişimsel radyoloji, genel ve lokal anestezi, intravenöz, infüzyon, inhalasyon ve sedasyon işlemleri ile diyaliz **(Ek ibare:RG-22/3/2017-30015)** ve uyku tedavisi gibi yirmi dört saatten daha az bir zaman dilimi içinde yapılan tedaviler için kullanılan gününbirlik tedavi yatakları,
 - g) Hastanede nöbetçi personel için ayrılan yataklar,
 - h) Refakatçi yatakları
- hasta yataklarına dahil değildir

Hemşire istasyonları

Madde 21– (Değişik:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde, hastalara anında ulaşabilmek ve hasta bakımını sağlamak üzere; yataklı hasta katlarında, koridor ve hasta odalarına hâkim bir konumda lavabosu ve ilaç hazırlama alanı bulunan ve koridorun genişliğini etkilemeyecek şekilde, en az bir hemşire istasyonu kurulması şarttır. Ayrıca hemşire istasyonunda, her hasta odası ile bağlantısı olan hasta çağrı sistemi bulunur.

Özel hastanelerde, yataklı hasta katlarında, kliniklerin özelliğine göre gereken donanımına sahip olan ve yatan hastaların muayene ve tedavilerinin yapıldığı servis muayene odası veya bölümü düzenlenebilir.

Hasta başına ayrılacak alanlar

Madde 22- Özel hastanelerde yatacak hastalar için hasta odalarında **(Ek ibare:RG-22/3/2017-30015)** ıslak zeminler hariç olmak üzere hasta yatağı başına ayrılması gereken asgarî alan ölçüleri aşağıda gösterilmiştir:

- a) Tek yataklı hasta odaları en az dokuz metrekare,
- b) **(Değişik:RG-21/10/2006-26326)** İki yataklı odalar, hasta yatağı başına en az yedi metrekare,
- c) Çocuk hastalar için ayrılmış olan odalar, hasta başına en az altı metrekare,

d) (Değişik:RG-21/10/2006-26326) Çocuğu ile yatan lohusalar için tek yataklı odalar en az oniki metrekare ve iki yataklı odalar, yatak başına en az on metrekare,

(Mülga ibare:RG-22/3/2017-30015) (...)

e) Yoğun bakım üniteleri, yoğun bakım yatağı başına en az oniki metrekare.

f) (Ek:RG-13/04/2003-25078) Yenidoğan yoğun bakım üniteleri, yoğun bakım yatağı başına en az altı metrekare.

g) (Ek:RG-21/10/2006-26326) Gözlem odasında gözlem yatağı başına en az altı metrekare,

Poliklinik muayene odası

Madde 23-(Değişik:RG-21/10/2006-26326)

(Değişik birinci fıkra:RG-11/3/2009-27166) Özel hastanelerde, faaliyet izin belgesinde kayıtlı klinik uzmanlık dalları için yeterli şekilde aydınlatılan ve havalandırılan poliklinik muayene odası ayrılır. Poliklinik muayene odalarında uzmanlık dalına uygun araç, gereç ve donanım ile hasta muayene masası, soyunma bölümü ve lavabo bulunur. Klinik uzmanlık dalları dışındaki dallarda kadrolu veya kısmi zamanlı çalışan uzman tabiplere yeterli sayıda ve genişlikte, yeterli şekilde aydınlatılan ve havalandırılan çalışma odaları ayrılabilir.

Kadın hastalıkları ve doğum ile üroloji polikliniklerinde, ayrıca tuvaletin bulunması gerekir. Şayet kadın hastalıkları ve doğum poliklinikleri hastane bünyesinde diğer polikliniklerden ayrı, bağımsız bir bölümde ve bölüm içinde hasta tuvaleti de var ise; üroloji polikliniğinden ayrı olarak sistoskopi-ürodinami odası bulunuyor ve burada tuvalet var ise, bu polikliniklerin muayene odasında tuvalet bulunması gerekmez.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-11/3/2009-27166) Poliklinik muayene odalarının kapısında hizmet verilen uzmanlık dalının adı, oda içinde hastaların görebilecekleri bir yerde o muayene odasında görev yapan tabiplerin diploma ve var ise uzmanlık belgelerinin aslı veya mesul müdür tarafından tasdiklenmiş bir örneği ile EK-12'deki personel çalışma belgesinin müdürlük onaylı sureti, duvarda asılı olarak bulunur.

(Ek fıkra:RG-23/1/2015-29245) Özel hastane bünyesinde ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulmak üzere açılacak birimin, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte poliklinikler için tanımlanan poliklinik odası, asgari personel, tıbbi cihaz, araç ve gereç şartlarını taşıması gerekir. Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarihten önce açılmış birimler fiziki standartları hariç diğer standartlara uyar.

Ameliyathane

MADDE 24 – (Başlığı ile birlikte değişik:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde;

a) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Cerrahi uzmanlık dallarının gerektirdiği en az iki adet ameliyat salonu ile uyandırma bölümü bulunur. Ancak, belirli bir uzmanlık dalında faaliyet gösteren ve hasta yatak sayısı otuz ve altında olan hastanelerde bir adet ameliyat salonu olabilir.

b) Ameliyat salonlarının her birinde sadece bir ameliyat masası bulunur.

c) Ameliyathane sterilizasyon şartlarını taşır. Ameliyathane salonlarında toz ve mikrop barındıracak girinti çıkıntılar olmaz.

d) Ameliyathanenin duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler kullanılarak yapılır.

e) Ameliyathane salonlarının ölü alan oluşturacak girinti, çıkıntı ve bunlardan oluşan boşluklar ile keskin köşeler haricinde kalan net kübik kullanım alanı en az otuz metrekare, kardiyovasküler cerrahi ve organ nakli ile ilgili ameliyathaneler için en az kırkbeş metre kare olur. Net kullanım alanı içinde, kolon ve benzeri hareket kısıtlılığına sebep verecek yapılaşma ile ameliyat ekibinin hareket kısıtlılığına ve sirkülasyonuna engel bir durum olmaması gerekir.

f) Ameliyathane salonlarının taban-tavan arası net yüksekliğinin havalandırma kanalları, asma tavan, hepafiltreler hariç ameliyat salonunun her noktasında en az üç metre ve ameliyathane kısmında bulunan koridor genişliğinin en az iki metre olması gerekir.

g) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Ameliyathanelerde yarı ve tam steril alanlar oluşturulur. Ameliyathane salonları ile koridor ve el yıkama yerinin bulunduğu tam steril alanlarda, pencere ve kapılar dış ortama açılmaz ve bu alanlarda tuvalet bulunmaz. Bu alanlara yarı steril sedye transfer holünden geçilir. Yarı steril alanda; **(Mülga ibare:RG-31/5/2019-30790)**(...) personel dinlenme yeri, kadın ve erkek personel için ayrı ayrı düzenlenmiş giyinme ve soyunma ile tuvalet ve duş mahalleri bulunur. Belirtilen mahaller ön geçiş holüyle steril koridora bağlanır. **(Ek cümle:RG-31/5/2019-30790)** Uyandırma bölümü tam steril veya yarı steril alanda bulunabilir.

h) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Ameliyathane alanının, hijyenik klima sistemi, hepa filtreli veya muadili bir sistem ile iklimlendirilmesi ve havalandırılması gerekir.

ı) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Yalnızca dâhili uzmanlık dallarında hizmet verecek olan hastanelerde ameliyathane bulunması zorunlu değildir. Bu şekilde açılan hastanelerde, cerrahi uzmanlık dalı ilavesi, Yönetmelikte belirtilen ameliyathane ve yoğun bakım ile diğer şartların sağlanması durumunda yapılır.

j) **(Ek:RG-1/7/2014-29047)** Ameliyathanenin yönetimi, hizmete devamlı hazır bulundurulması, alet ve malzemenin sağlanması, bakım, onarım ihtiyaçlarının saptanarak yaptırılmak üzere ilgililere bildirilmesi ve burada çalışan personelin yönetimi ve eğitimlerinin yapılması amacıyla sorumlu cerrahi dallarından bir uzman ameliyathane sorumlusu olarak görevlendirilir.

Yoğun bakım

Madde 25- (Değişik:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde;

a) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Cerrahi veya dâhili uzmanlık dalları için ayrı ayrı olmak üzere yoğun bakım yatağı oluşturulması zorunludur.

b) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Kardiyoloji uzmanlık dalı için koroner yoğun bakım ünitesi, kardiyovasküler cerrahi uzmanlık dalı için kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım ünitesi, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalı ile kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalı için yenidoğan yoğun bakım ünitesi bulunması gerekir. ~~Kardiyoloji uzmanlık dalında kadro dışı geçici statüde hekim veya özel hastanede tek kardiyovasküler cerrahi uzmanı çalıştırılması durumunda koroner yoğun bakım ünitesi ile kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım ünitesi kurulması zorunlu değildir.~~ "Özel hastanede kardiyoloji veya kardiyovasküler cerrahi uzmanlık dalları için çalışma şekline bakılmaksızın yalnızca bir uzman hekim bulunduğu ilgili yoğun bakım ünitesi kurulması zorunlu değildir." Ancak koroner ve kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım takibi ve tedavisi gerektiren durumlarda, ilgili mevzuatına göre işlem yapılır.

c) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Yalnızca ağız ve diş sağlığı, göz sağlığı ve hastalıkları ile fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanlık dallarında faaliyet gösteren hastanelerde yoğun bakım bulunması zorunlu değildir.

d) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** Yeni doğan yoğun bakım ünitesi ile diğer yoğun bakım ünitelerinin doğrudan bağlantılı olmaması gerekir. Yeni doğan yoğun bakım ünitesi ile diğer yoğun bakım ünitelerinin ön geçiş alanları ortak olabilir.

e) Kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım ünitesinin, ameliyathane tam steril alanında olmamak kaydıyla, ameliyathane ile irtibatlı olması zorunludur.

f) Koroner yoğun bakım, diğer yoğun bakım ünitelerinden ayrı düzenlenebilir. Diğer yoğun bakımlar gibi tam steril alan olması gerekmez ve içinde tuvalet bulunabilir.

g) Yoğun bakım ünitelerinde, görevli sağlık personeli tarafından hastaların sürekli gözetim ve izlenmesine uygun nitelikte bir mekan oluşturulur. Yoğun bakım üniteleri içinde lavabo bulunur.

h) Yoğun bakım ünitelerinde, yatak aralarında gerektiğinde kullanılmak üzere uygun biçimde ayrılabilir düzenleme yapılır. Hasta başı monitörizasyon ve merkezi tıbbî gaz sistemi bulunur.

ı) Yoğun bakım ünitelerinin, hasta, ziyaretçi ve hastane personelinin genel kullanım alanları ile doğrudan bağlantısı olmaması gerekir.

j) Yoğun bakım ünitesinin dışında ve yoğun bakım ünitesinin bulunduğu katta, sürgü ve idrar kapları temizleme ve muhafaza alanı ile tek kullanımlık malzeme kullanılıyor ise, kullanım öncesi

muhafaza ve imha alanı ayrılır. Koroner yoğun bakım haricinde, yoğun bakım ünitesinin steril alanları içerisinde tuvalet bulunmaz.

k) Koroner yoğun bakım üniteleri hariç diğer yoğun bakımlar, ameliyathaneler de olduğu gibi sterilizasyon şartlarını sağlayacak şekilde havalandırılırlar ve zemin ile duvar kaplamalarının antibakteriyel olması şarttır.

Gözlem ünitesi

MADDE 25/A – (Ek:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde; ilgili dal uzmanının kısa süreli olarak hastayı gözlem altına alarak takip edebileceği, yatak başına en az altı metrekare alanı olan, yataklar arası uygun biçimde ayrılabilen, içinde lavabosu ile hemşire istasyonu bulunan ve belirlenen asgarî tıbbî malzeme, donanım ve ilaçların bulunduğu hasta gözlem ünitesi oluşturulabilir.

Gözlem ünitesinde kullanılacak hasta yataklarının, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareketli tekerlekli özellikte olması gerekir. Gözlem odasında hasta başı monitörizasyon ve merkezi tıbbî gaz sistemi bulunur.

Gözlem yatak sayısının, hastane toplam yatak sayısının % 25 ini geçmemesi gerekir.

Ancak, hasta yatak sayısı otuz ve altında olan genel veya dal hastanesinde, gözlem yatak sayısı en fazla beş olur. Yatak sayısı otuz ila 100 arasında olan genel veya dal hastanesinde, bir gözlem ünitesinde en fazla on yatak, yatak sayısı 100 ve üzerinde olan genel veya dal hastanesinde, bir gözlem ünitesinde en fazla onbeş yatak bulunabilir.

Acil ünitesi

Madde 26- Acil ünitesinin; özel hastanenin ana girişinden ayrı, kolay ulaşılabilir, ambulans ulaşımı ile araç giriş ve çıkışına elverişli ve uygun eğimli sedye rampası bulunan bir girişinin olması gerekir.

Acil ünitesi; personel ve tıbbî cihaz donanımı, lüzumlu ilaç, serum, sarf malzemesi ve ambulans hizmetleri yönünden hiç bir aksaklığa meydan verilmeyecek ve hizmetin yirmi dört saat kesintisiz sunulması sağlanacak şekilde yapılandırılır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Acil ünitesinde, en az birer adet olmak üzere; ilk muayene odası, müdahale odası, müşahede odası ve canlandırma odası ile güvenlik hizmetinin verilebileceği bir mekan ve bekleme yeriyle bağlantılı erkek ve kadınlar için birer tuvalet ve lavabo bulunur.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-21/10/2006-26326) Ortopedi ve travmatoloji uzmanlık dalında hasta kabul eden özel hastanelerde, acil müdahale odası veya ortopedi polikliniği muayene odası ile bağlantılı veya yakınında olmak üzere en az bir alçı odası ayrıca düzenlenir.

(Ek beşinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerde kompleks şeklindeki yapılaşmalarda acil ünitesi, ortak hizmet verecek şekilde tek olarak planlanmış ise; ameliyathane, yoğun bakım ve radyoloji ünitesi ile fizik bağlantısının olması gerekir. Ayrıca hastane komplekslerinde acil ünitesinde ambulans girişi ve bu girişe yakın bir canlandırma odası düzenlenir.

(Ek altıncı fıkra :RG-21/10/2006-26326) (Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Belirli bir uzmanlık dalında faaliyet gösteren hastanelerde sadece ilgili dalların gerektirdiği acil hizmetini verecek şekilde ve donanımda acil ünitesi bulunur.

Eczane

Madde 27- (Değişik:RG-23/9/2010-27708)

Özel hastanelerde, 18/12/1953 tarihli ve 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun ile 13/10/1992 tarihli ve 21374 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Eczaneler ve Eczane Hizmetleri Hakkında Yönetmelik uyarınca, bir eczacı sorumluluğunda ruhsatlandırılmış eczane bulunması zorunludur.

Laboratuvar ve radyoloji hizmetleri (Değişik başlık:RG-1/7/2014-29047)

MADDE 28 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788)

(Mülga birinci fıkra:RG-1/7/2014-29047)

(Değişik ikinci fıkra:RG-1/7/2014-29047) Laboratuvar ve radyoloji hizmetleri;

a) Ağız ve diş sağlığı ve göz hastalıkları dal hastaneleri haricindeki özel hastanelerde, bir adet seyyar röntgen cihazı bulunur ve en az 500 mA gücünde röntgen cihazının bulunduğu bir radyoloji ünitesi kurulması zorunludur.

b) Biyokimya **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** veya mikrobiyoloji laboratuvarları: Ağız ve diş sağlığı ve göz hastalıkları dal hastaneleri haricindeki özel hastanelerinde hasta kabul ve tedavi ettiği uzmanlık dallarının gerektirdiği biyokimya **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** veya mikrobiyoloji laboratuvarı bulunması zorunludur.

c) **(Mülga:RG-22/3/2017-30015)**

d) **(Mülga:RG-22/3/2017-30015)**

(Değişik üçüncü fıkra:RG-21/3/2014-28948) Özel hastane bünyesindeki tıbbi laboratuvarlara, 9/10/2013 tarihli ve 28790 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğine göre; radyoloji laboratuvarlarına ise 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre ruhsatname düzenlenir ve EK-7’de yer alan “II - Müdürlükçe Düzenlenecek Bölüm” kısmına eklenir. Özel hastane bünyesindeki tıbbi laboratuvarların faaliyetleri ise Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliği kapsamında yürütülür.

Tıpta tanı ve tedavi amacıyla radyasyon uygulamalarını yürüten laboratuvar ve birimler için hastane sahibi adına, ilgili mevzuat hükümleri uyarınca Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan kullanma ve bulundurma lisansı alınır.

Özel hastanelerde, tıp teknolojisindeki gelişmelere paralel olarak ihtiyaç duyulan diğer görüntüleme hizmet birimleri ancak, Ek 4 üncü maddedeki planlamaya uygun olmak kaydıyla kurulabilir. Kurulacak bu birimler ruhsatlandırılarak faaliyet izin belgesine eklenir.

(Değişik altıncı fıkra:RG-11/3/2009-27166) Özel hastanelerin bünyesinde bulunması zorunlu laboratuvarların dışında olan ve faaliyet gösterilen uzmanlık dalları için gerekli bulunan laboratuvar ve radyoloji hizmetleri hizmet satın alma yoluyla, müstakilen faaliyet göstermek üzere ilgili mevzuat uyarınca ruhsatlandırılan veya diğer özel hastaneler bünyesinde ruhsatlı olan veyahut kamu kurum ve kuruluşları bünyesinde kurulan laboratuvarlardan karşılanabilir. Bu yönde hizmet satın alınması durumunda bununla ilgili belgeler, faaliyet iznine esas belgeler ile birlikte sunulur.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Özel hastanenin hizmet satın alması durumunda; tetkik sonuçları, hizmet satın alınan kurum veya kuruluş tarafından gecikmeksizin güvenli bir şekilde gönderilir ve tetkik yapılacak kurum veya kuruluş tarafından hastadan tetkik için ayrıca bir ücret talep edilemez.

Hizmetin, satın alma yoluyla gördürülmesi halinde, hizmeti alan hastane ile hizmeti veren kurum veya kuruluş, bu uygulamadan ve sonuçlarından müştereken sorumludur.

Numune alma odası

Madde 29– Özel hastanelerde, tabip tarafından istenilen tetkik ve tahliller için hastanın kan, gaita veya idrarının alınmasına uygun poliklinik ve laboratuvarlara yakın, hijyen şartlarına sahip lavabo ve tuvaleti olan en az bir numune alma odası bulunur.

Merkezî sterilizasyon ünitesi

Madde 30- (Değişik:RG-22/3/2017-30015)

Özel hastanelerde, yeniden kullanım özelliğine sahip olan malzemelerin sterilizasyon ve dezenfeksiyon işlemlerinin yapılmasına mahsus bir merkezî sterilizasyon ünitesi bulunması veya sterilizasyon hizmetlerinin hizmet satın alma yoluyla karşılanması şarttır.

Merkezî sterilizasyon ünitesi; kirli malzeme girişi-yıkama, ön hazırlık-paketleme ile sterilizasyon-sterilmalzeme çıkış bölümlerinden oluşur. Merkezi sterilizasyon ünitesi ameliyathane ile bağlantılı olmalıdır. Ancak, sterilmalzeme transferinin steriliteyi bozmayacak şekilde planlanması durumunda ameliyathaneden bağlantısız da olabilir.

Sterilizasyon hizmetlerinin, hizmet satın alma yoluyla karşılanması halinde özel hastanede, kirli malzeme girişi ve kirli depo ile steril malzeme çıkış ve steril depo bölümleri bulunur.

İKİNCİ BÖLÜM

Özel Hastanelerin Diğer Birim ve Alanları

Merdiven, koridor ve asansörler

Madde 31- Katlar arasındaki merdivenlerin, sedye ile hasta çıkarabilecek nitelikte en az bir metre elli santimetre genişlikte olması şarttır. Merdiven rıhtları, **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** engellilerin çıkışını zorlaştırmayacak şekilde düz bir satıhla bitirilir ve hastane girişine **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** engelliler için uygun eğimli rampa yapılır.

(Değişik ikinci fıkra:RG-28/05/2004-25475) **(Değişik cümle:RG-22/3/2017-30015)** Hastanelerin, teşhis ve tedavi amacıyla hastalar tarafından kullanılan bütün alanlarında koridor genişlikleri en az iki metre olur. Koridorlarda, banyolarda ve lavabolarda, hastaların kolay hareketine imkan verecek şekilde tutunma yerleri bulunur. Yapının taşıyıcı sistemi itibari ile kolon ve benzeri çıkıntılar sebebiyle koridorlardaki genişlik iki metrenin altına düşmesi halinde, sedye trafiğinin rahat sağlanması şartı ile iki metre genişlik şartı bu bölümlerde aranmayabilir. Koridorlarda, banyolarda ve lavabolarda, hastaların kolay hareketine imkan verecek şekilde tutunma yerleri bulunur. Yapının taşıyıcı sistemi itibari ile kolon ve benzeri çıkıntılar sebebiyle koridorlardaki genişlik iki metrenin altına düşmesi halinde, sedye trafiğinin rahat sağlanması şartı ile iki metre genişlik şartı bu bölümlerde aranmayabilir.

Özel hastanelerde, otomatik olarak devreye giren ve elektrik projesinde hesaplanan kurulu gücün en az % 70'i oranında uygun güç ve nitelikte olan bir jeneratör ile Türk Standartları Enstitüsünün standartlarına göre imâl edilmiş en az iki asansör bulunması ve asansörlerden birinin tekerlekli sandalye ve sedye ile hasta taşımaya elverişli olması şarttır.

Hasta asansörü kuyu boşluğu ölçüsünün, Türk Standartları Enstitüsünün belirlediği standartlara uygun olması gerekir.

Birden fazla kati olan özel hastanelerde ilgili mevzuata uygun olarak yangın merdiveni yapılması da zorunludur.

(Ek fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerde, en fazla iki kat arasında asansör bulunmaması durumunda, bu katlar arasında tekerlekli sandalye ve sedye ile hasta taşımaya elverişli uygun eğimi olan rampa yapılır.

Isıtma, havalandırma ve aydınlatma

Madde 32- Özel hastanelerin merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılması zorunludur. Zeminden ısıtma yapılması uygun değildir. **(Ek cümle:RG-22/3/2017-30015)** Özel hastanelerin merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılması zorunludur. Zeminden ısıtma yapılması uygun değildir. Hastane bünyesinde, Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezi kurulması halinde bu alanlarda zeminden ısıtma yapılabilir.

Özel hastanelerde, bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima sistemi kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerin ameliyathane, yoğun bakım ünitesi ve steril şartları gerektiren diğer alanlarında, yeterli havalandırma ve sterilizasyon için **(Değişik ibare:RG-11/7/2013-28704)** hepa filtreli klima santrali yaptırılması zorunludur.

Tıbbî atıklar ve çöpler

Madde 33- Özel hastanelerde, tıbbî atıklar ve çöpler için 20/5/1993 tarihli ve 21586 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Tıbbî Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak gerekli tedbirler alınır ve tıbbî ve evsel atıklar için ayrı ayrı çöp odaları tesis edilir.

Yatak sayısı elli ve üzerinde olan özel hastanelerin tıbbî atık odalarının soğutma sisteminin olması ve yemekhaneden kaynaklanan sıvı atıkların, kanalizasyona verilmeden önce filtrasyona tâbi tutulmaları şarttır.

Lavabo, tuvalet ve banyolar

Madde 34- Özel hastanelerde, hem hastalar ve hem de personel için erkeklere ve kadınlara ayrı ayrı olmak üzere yeterli sayıda lavabo, tuvalet ve banyo bulundurulur. Tuvalet ve banyo kapılarının dışa doğru açılması zorunludur.

(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245) Engelliler için ilgili mevzuata uygun nitelikte, her hastanede asgarî bir olmak kaydıyla ilave her otuz yatak için bir adet olmak üzere ayrı bir lavabo, tuvalet ve banyo bölümü bulunur. Poliklinik katında en az bir adet **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245)** engelli tuvaletinin bulunması da şarttır.

Morg

Madde 35- (Değişik birinci fıkra:RG-28/05/2004-25475) Özel Hastanelerde, ölü koymaya, yıkamaya ve gerektiğinde otopsi yapmaya uygun bir morg bulunması zorunludur. Yatak sayısı elliye kadar olan hastanelerde soğuk hava düzeni bulunan ve en az iki kapasiteli çelik paket tipi ölü muhafaza dolabı bulunur; artan her elli yatak için bir ölü muhafaza dolabı ilave edilir. Morg alanı, ölü muhafaza dolabının kapladığı alan haricinde, ölü yıkamaya ve otopsi yapmaya uygun genişlikte olmalıdır.

(Değişik ikinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Morg; hastaların olmadığı, genel kullanım alanlarından uzak yerde yapılır ve morg çıkışı, özel hastanenin ana ve acil girişi ile bağlantılı olmayacak şekilde ayrı olarak düzenlenir.

Mutfak ve çamaşırhane

Madde 36- Mutfak ve çamaşırhanenin taban ve duvarlarının, hijyenik şartlarda yıkamaya ve dezenfeksiyona elverişli olması gerekir.

Mutfakta, yiyecek ve içeceklerin ayıklanma, yıkanma ve hazırlanma yerlerinin ayrı olması ve yeterli miktarda çelik evye bulundurulması şarttır.

Çamaşırhanenin; kirli çamaşır depolama, kirli çamaşır tasnifi, çamaşır basma-yıkama, santrifüj-kurutma, ütüleme, temiz çamaşır depolama ve çamaşırhanede çalışacak personel için duş yerleri bulunacak genişlikte olması gerekir.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-21/10/2006-26326) Mutfak ve çamaşırhane hizmetlerinin dışarıdan satın alınması halinde, hasta yatak katlarında yemek dağıtımının yapıldığı ve temiz-kirli çamaşırın toplandığı ayrı ayrı kat ofis odaları oluşturulur ve diyet mutfağı da ayrıca hizmet verir. Kapalı servis tepsilerinde yemek arabaları ile servis yapılan hastanelerde kat ofis odaları oluşturulmayabilir.

Diğer alanlar

Madde 37- Özel hastanelerde, çalışan bütün personel için binanın durumuna ve hastane kadrosuna göre yeteri miktarda çalışma, soyunma ve giyinme yerleri ile duş, tuvalet ve lavabo bulunması şarttır. Nöbet tutan tabipler için dinlenme yerleri ayrılır. Bu yerler, birden çok binadan oluşan hastanelerde, mümkün olduğunca merkezî bir yerde tesis edilir.

Özel hastanelerde, hastanenin ihtiyacını karşılayacak nitelikte bir telefon santralinin bulundurulması zorunludur.

(Ek fıkra:RG-22/3/2017-30015) Özel hastanelerde hasta ve hasta yakınlarının kolay erişebilecekleri bir yerde uygun şekilde havalandırma ve aydınlatma sağlanan bebek bakım ve emzirme odası bulunur.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Özel Hastanelerin Hizmet ve Çalışma Esasları

Poliklinik hizmetleri

Madde 38– (Değişik birinci fıkra:RG-11/3/2009-27166) (Değişik birinci cümle:RG-11/7/2013-28704) Bir poliklinik muayene odasında, çalışma süreleri belirlenmek kaydıyla birden fazla klinisyen hekimin çalışmasına izin verilir. Ancak, çalışan her tabip için ayrı poliklinik muayene odası da düzenlenebilir. Hastanenin mevcudunda kadrolu ve **(Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015)** kadro dışı

geçici çalışan tabip sayısından fazla poliklinik muayene odasının olması, tabip sayısını artırma hakkı vermez.

Ayakta hasta muayenesinde, 1/8/1998 tarihli ve 23420 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Hasta Hakları Yönetmeliğinde öngörülen ilkelere uygun davranılarak, hasta mahremiyetine saygı ilkesine uyulmak suretiyle hastalar ayrı ayrı muayene edilir.

Muayenenin, ilgili tabip tarafından yapılması şart olup, muayene sırasında görevli bir hemşirenin de bulunması asildir.

Acil hizmetler

Madde 39- (Değişik:RG-23/7/2008-26945)

Özel hastanelerde, acil sağlık hizmeti verilmesi ve acil vakaların hastanın sağlık güvencesi olup olmadığına veya ödeme gücü bulunup bulunmadığına bakılmaksızın kabul edilmesi ve gerekli tıbbi müdahalenin kayıtsız-şartsız ve gecikmeksizin yapılması zorunludur. **(Ek cümle:RG-11/7/2013-28704)** Hizmet bedelinin tahsiliyle ilgili işlemler, acil müdahale ve bakım sağlandıktan sonra yapılır. Özel hastane, acil olarak gelen hastalara yeterli personeli veya donanımı olmadığı, ilgili birimi veya boş yatağı bulunmadığı, hastanın sağlık güvencesi olmadığı ve benzeri sebepler ile gerekli acil tıbbi müdahaleyi yapmaktan kaçınmaz.

(Değişik fıkra:RG-27/5/2012-28305) Acil servise başvuran hastalara, yoğun bakım hizmeti dâhil olmak üzere gerekli ilk müdahalenin yapılması, tedavinin devamı için gerekiyorsa hastanın yatışı yapılarak tedavisinin ve eğer gelişirse komplikasyonların tedavisinin tamamlanması esastır. Hastanın tıbbi durumunun gerektirdiği uzman tabip, tıbbi donanım, müdahale, bakım ve tedavi için gerekli şartların hastanede sağlanamaması durumunda ise, gerekli ilk müdahalenin yapılmış olması kaydıyla, başka bir sağlık kuruluşuna usulüne uygun şekilde sevki sağlanabilir. Acil hastaların ihtiyaç durumunda nakledileceği sağlık kuruluşunun belirlenmesi ve nakil işlemleri Acil Komuta Kontrol Merkezi'nin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Acil Komuta Kontrol Merkezi, 11/5/2000 tarihli ve 24046 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliğinde düzenlenen hizmet akışı çerçevesinde en uygun hastaneye hastanın naklini sağlar. Hasta nakil süreci, Ulusal Sağlık Sistemi (USS) üzerinden elektronik ortamda takip edilir. Hastanın durumunun yoğun bakım gerektirmesi halinde nakil, ulaşım süresi göz önünde tutulmak şartıyla, öncelikle boş yoğun bakım yatağı en fazla olan uygun bir hastaneye sağlanır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Tüm yataklı tedavi kurumları, Bakanlıkça belirlenen esaslar ve USS çerçevesinde; Sağlık Afet Koordinasyon Merkezi (SAKOM) tarafından Olay Yönetim Sistemi'nde (OYS) tanımlanan olay ile ilişkili olarak ambulans veya kendi imkânları ile gelen başvuruların kimlik, tanı, servis ve tedavi gibi vakia bilgilerini, boş, dolu ve toplam yatak durumlarını, servislerin seviye bilgilerini, fiilen çalışan nöbetçi hekim listelerini ve ambulansla acile getirilen hastaların tanı ile tedavi bilgilerini, güncel ve doğru olarak komuta kontrol merkezine vermekle yükümlüdür.

(Mülga beşinci fıkra:RG-11/7/2013-28704)

Özel hastaneler, acil sağlık hizmetlerini düzenleyen ilgili diğer mevzuata da uymak zorundadır.

Özel hastanelerin acil ünitesinde günün her saatinde tabip bulundurulması şarttır. Acil tabibi tarafından yapılacak davete ilgili dal uzmanının ve diğer personelin uymaları zorunludur. Normal çalışma saatleri dışında faaliyet gösterilen uzmanlık dallarındaki uzman tabipler "icapçı" konumda görev yaparlar. Mesul müdür tarafından düzenlenen çalışma belgesi ile üstlerinde fotoğraflı "nöbetçi tabip" yazılı kimlik kartı bulunmak kaydıyla, kadrolu veya **(Değişik ibare:RG-27/5/2012-28305)** kadro dışı geçici çalışan uzman tabipler ve/veya tabipler veyahut sadece nöbet hizmetleri için kısmi zamanlı çalışan uzman tabipler ve/veya tabipler nöbet tutar. Nöbetçi tabip listesi haftalık olarak hazırlanır ve mesul müdür tarafından onaylanarak dosyalanır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Belirli bir uzmanlık dalında faaliyet gösteren hastanelerin acil üniteleri sürekli olarak kullanıma hazır hâlde bulundurulur ve faaliyet gösterecekleri ilgili uzmanlık dalı veya dallarının gerektirdiği tıbbi donanım, malzeme ve ilaçlar bulunur.

Dal hastanelerinin acil üniteleri sürekli olarak kullanıma hazır hâlde bulundurulur ve faaliyet gösterecekleri ilgili uzmanlık dalı veya dallarının gerektirdiği tıbbi donanım, malzeme ve ilaçlar bulunur.

(Mülga fıkra:RG-1/7/2014-29047)

(Ek fıkra:RG-27/5/2012-28305) (Mülga fıkra:RG-1/7/2014-29047)

Ambulans hizmetleri

Madde 40- (Değişik:RG-03/03/2004-25391)

Özel hastaneler; acil durumlarda veya gerektiğinde hasta naklinde kullanılmak üzere, tam donanımlı ambulans bulundurmak veya bu amaçla söz konusu hizmeti sunan **(Değişik ibare:RG-1/7/2014-29047) 7/12/2006 tarihli ve 26369 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği** hükümlerine göre ruhsatı bulunan bir özel ambulans şirketi ile hizmet sözleşmesi yapmış olmak zorundadırlar.

Komplikasyon gelişen hastaların tedavilerinin sağlanması

MADDE 40/A – (Ek:RG-23/7/2008-26945)

Özel hastanede yatarak veya ayakta tedavi görmekte iken uygulanan tedaviye bağlı olarak komplikasyon gelişen hastalara gerekli tedavinin sağlanması veya müdahalenin yapılması için hastanenin imkânları tıbben yeterli değil ise, hastanın ihtiyacı olan tıbbi hizmeti sunabilecek donanım ve yeterlilikteki kamu veya başka bir özel hastaneyle gereken koordinasyon sağlanarak hasta sevk edilir. **(Mülga iki cümle:RG-21/3/2014-28948) (...)**

Eczane hizmetleri ve nöbetleri

Madde 41- Özel hastanelerin eczanelerinden sadece yatan hastalara ilaç verilir. Özel hastane eczaneleri ile bunların sorumlu müdür ve diğer yetkilileri, teftiş ve cezaî yaptırımlar yönünden ilgili mevzuat hükümlerine tâbidirler.

Sorumlu müdürü bulunmayan hastane eczaneleri kapatılır.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-13/04/2003-25078) Dört veya daha fazla eczacı istihdam edilen özel hastane eczanelerinde, çalışma saatleri dışında ve tatil günlerinde, hizmetin bizzat eczacı tarafından yerine getirilmesi şartıyla nöbet hizmeti verilir. Nöbet listesi, sorumlu müdür tarafından belirlenen eczacı tarafından yapılır. Ancak, dört eczacıdan daha az eczacı istihdam edilen özel hastane eczanelerinde nöbet hizmeti verilmesi zorunlu değildir.

İç hizmet yönergesi

Madde 42- (Değişik:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde ameliyathane, yoğun bakım, sterilizasyon ünitesi ve acil ünitesi ile laboratuvarlar ve poliklinik hizmetleri gibi hastanedeki tüm hizmet alanlarında çalışma esaslarına ilişkin kurallar, hizmetlerin yürütülmesinde Bakanlık politikaları ile ulusal sağlık hedefleri dikkate alınarak ve uluslar arası uygulama esasları ile tıbbi etik kurallarına göre mesul müdür tarafından yazılı hale getirilir; müdürlüğün uygun görüşü alınarak ilgili birim personeline duyurularak uygulanır ve denetimlerde yetkililere ibraz edilir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Tıbbî Donanım ve Bulundurulması Zorunlu İlaçlar

Tıbbî donanım

Madde 43- Özel hastanelerde bulundurulacak tıbbî araç ve gereçlerin asgari sayıları ve türleri EK-4’de gösterilmiştir.

Bulundurulması zorunlu ilaçlar

Madde 44- Özel hastanelerde bulundurulması zorunlu ilaçların türleri ve asgarî miktarları EK-5’de gösterilmiştir.

EK-5'de gösterilen ilaçların yerine aynı bileşimde veya aynı etkiye sahip başka muadil ilaçlar bulundurulabilir.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Özel hastane eczanesinde, 12/4/2014 tarihli ve 28970 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmeliğin ilgili maddesi uyarınca belirlenen listedeki ilaçların, tıbbî madde ve malzemenin bulundurulması da şarttır.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Özel Dal Hastanelerinin Alt Yapı Standartları

Dal hastaneleri

MADDE 45 – (Mülga:RG-15/2/2008-26788)

Ruh sağlığı ve hastalıkları hastanesi

Madde 46- (Mülga:RG-21/10/2006-26326)

Enfeksiyon Hastalıkları Hastanesi

Madde 46/A – (Mülga:RG-21/10/2006-26326)

Diğer özel dal hastaneleri

Madde 47- (Mülga:RG-21/10/2006-26326)

ALTINCI BÖLÜM

Tıbbî Kayıt ve Arşiv, Faturalandırma ve Hastaya Verilecek Belgeler

Tıbbî kayıt

Madde 48- Özel hastanelerin acil servis, poliklinik, klinik, röntgen, laboratuvar ve ameliyathane gibi tıbbî hizmet ünitelerinde, sayfa ve sıra numarası verilmiş ve her sayfası müdürlükçe mühürlenmiş protokol defterlerinin tutulması zorunludur.

Özel hastanelere başvuran her hasta için hasta dosyası düzenlenir. Hasta dosyasına hastanın tedavisiyle ilgili bütün müşahadeler ve yapılan muayene, tahlil ve tetkik sonuçları ile tedavi ve günlük değişiklikler yazılır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Hasta dosyası içerisinde, asgarî olarak aşağıdaki belgelerin bulunması şarttır:

- a) Hasta kabul kâğıdı,
- b) Tıbbî müşahade ve muayene kâğıdı,
- c) Hasta tabelası,
- ç) Hemşire gözlem kâğıdı,
- d) Röntgen ve laboratuvar istek kâğıdı ve tetkik raporları,
- e) Ameliyat kâğıdı,
- f) Hastanın muayene istek formu,
- g) Çıkış özeti,

ğ) Uygulanacak tedavinin kabul edildiğine dair olan ve 1/8/1998 tarihli ve 23420 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hasta Hakları Yönetmeliğinin ilgili maddesi uyarınca alınmış rızayı gösteren muvafakat formu.

Tıbbî arşiv ve Bakanlığa yapılacak bildirimler

Madde 49– Özel hastanelerde, muayene, teşhis ve tedavi amacıyla başvuran hasta, yaralı, acil ve adlî vakalar ile ilgili olarak yapılan tıbbî ve idarî işlemlere ilişkin kayıtların, düzenlenen ve kullanılan belgelerin toplanması ve bunların müteakip başvurular ile denetim ve adlî mercilerce her istenildiğinde hazır bulundurulması amacıyla tasnif ve muhafazaya uygun bir merkezî tıbbî arşiv kurulması zorunludur. **(Ek cümle:RG-22/3/2017-30015)** Merkezi tıbbî arşivin hastane bünyesinde bulunması zorunlu değildir.

İlgili diğer mevzuat hükümleri saklı kalmak kaydıyla, özel hastanede tutulan hasta dosyaları, en az yirmi yıl süre ile saklanır.

Faaliyeti sona eren özel hastanelerin arşiv belgeleri, bir tutanağa bağlanarak müdürlüğe teslim edilir.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-31/5/2019-30790) Özel hastaneler tarafından kayıt altına alınan kişisel sağlık verileri, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ikincil düzenlemelere uygun bir şekilde Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslar çerçevesinde merkezi sağlık veri sistemine aktarılır ve işlenir. Bakanlık tarafından kurulan kayıt ve bildirim sistemine ve Bakanlıkça yapılacak diğer iş ve işlemlere esas olmak üzere, istenilen bilgi ve belgelerin Bakanlığa gönderilmesi zorunludur.

(Ek fıkra:RG-23/9/2010-27708) Özel hastaneler, kliniklerinde takip ettikleri gebeler, yenidoğan ve bebeklerin izlenmesi ve kontrolü için Bakanlıkça istenilen kayıt ve bildirimleri istenilen formatta ve sürelerde Bakanlıkça belirlenen birime bildirir.

(Ek fıkra:RG-23/9/2010-27708) (Değişik:RG-1/7/2014-29047) Hasta mahremiyeti dikkate alınmak kaydıyla, ortak kullanım alanları kamera kayıt sistemi ile kayıt altına alınır ve kamera görüntüleri en az iki ay süre ile saklanır.

Kayıtların bilgisayar ortamında tutulması

Madde 50- (Değişik:RG-21/10/2006-26326)

Özel hastanelerde, bu Yönetmelikte belirtilmiş her türlü kayıt işlemi, bilgisayar ortamında ve/veya ihtiyaca göre yazılı kayıt sistemi ile tutulabilir. Bu amaçla, bilgisayar çıktılarının sistem dahilinde ilk numaradan başlayarak numaralandırılması ve mesul müdür tarafından onaylanması zorunludur.

Bilgisayar ortamındaki kayıtların, denetim veya başkaca resmî amaçla istenildiğinde, bilgisayar ekranında izlenen belgeyle daha önceki çıktılarının tutarlılık göstermesi zorunludur.

Bu kayıtların bilgisayar ortamında saklanması, değiştirilmesinin ve silinmesinin önlenmesi, gizliliğin ihlal edilmemesi amacıyla fizikî, manyetik veya elektronik müdahalelere ve olası suistimallere karşı gerekli idarî ve teknik tedbirlerin alınmasından ve periyodik olarak denetlenmesinden mesul müdür sorumludur. Mevcut yedekleme sisteminden günlük, haftalık, aylık ve yıllık olmak üzere veriler yedeklenir.

Adli vakalara ve adli raporlara ait kayıtların gizliliği ve güvenliği açısından vakayı takip eden tabip dışında vaka hakkında veri girişi yapılamaması yada adli raporu tanzim eden tabibin onayından sonra kendisi dahil hiç kimsenin rapor ile ilgili değişiklik yapamaması için gerekli düzenlemeler yapılır. Adli vaka kayıtlarına mesul müdür veya yetkilendirdiği kişiler erişebilir. Ancak, yetkililerin rapor üzerinde hiçbir şekilde değişiklik yapmasına izin verilmez. Adli kayıt veya raporların resmi olarak istenmesi halinde yeni çıktı alınarak suret olduğu belirtilmek kaydıyla tasdiklenebilir. Bu raporlar ile ilgili sorumluluk mesul müdüre ve hastane sahibine aittir.

Güvenli dijital hasta kaydına geçilmeyen hastanelerde bilgisayar ortamında kayıt tutulması, yazılı kayıt sisteminin gereklerini ortadan kaldırmaz. **(Ek cümle:RG-27/5/2012-28305)** 15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun elektronik imza ile imzalanmış tıbbi kayıtlar, resmi kayıt olarak kabul edilir ve ilgili mevzuata göre yedekleme ve arşivlenmesi yapılır.

Hastane faturalarının düzenlenmesi

Madde 51- (Değişik birinci fıkra:RG-21/3/2014-28948) Özel hastanelerde ayakta veya yatarak tedavi edilen bütün hastalar için ilgili mevzuatına göre satış fişi veya fatura düzenlenmesi zorunludur. Satış fişi veya fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin ayrıntılı dökümünü ve birim fiyatlarını gösteren belge düzenlenir.

(Mülga ikinci fıkra:RG-13/04/2003-25078)

~~Özel hastanelerde kullanılan ilaç ve tıbbî malzemeler ile ayrıca verilen içecek, gazete, kitap, telefon konuşması ve benzeri ihtiyaçlar için alınacak ücret, piyasa rayiç bedellerinin üzerinde olamaz.~~

“Özel hastanelerde kullanılan ilaç ve tıbbî malzeme bedelleri piyasa rayiç bedellerinin üzerinde olamaz.”

Hastalara verilecek belgeler

Madde 52- Özel hastaneler, hastalar tarafından istenildiğinde, aşağıda belirtilen belgeleri ücretsiz olarak vermek zorundadırlar:

a) Özel hastanede kullanılıp bedeli hastadan alınan ilaç ve sarf malzemesinin tür ve miktarlarını gösteren liste,

b) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Adli vakalara ilişkin olanların asılları verilmemek kaydıyla, özel hastanede veya dışarıda yapılan ve bedeli hasta tarafından ödenen her türlü tetkik, tahlil ve görüntüleme sonuçları,

c) Dışarıdan satın alınan ilaç ve malzemenin reçeteleri,

d) Hastaların klinik ve laboratuvar bulguları, hastalığın teşhisi, seyri, yapılan incelemeler ile tedavi ve sonucuna ilişkin tedaviyi yapan tabip tarafından düzenlenecek çıkış özeti.

YEDİNCİ BÖLÜM

Yatak Sınıfları, Gündelik Yatak Ücretleri, Kıyafet ve Kimlik Kartı, Reklam ve Tanıtım

Yatak sınıfları

Madde 53- (Değişik:RG-22/3/2017-30015)

Özel hastanelerde; özel, birinci sınıf ve ikinci sınıf hasta odaları ile yoğun bakım hizmetlerinin gereklerine göre kuvöz ve yoğun bakım yatakları bulunur.

Özel oda; üç taraftan müdahaleye uygun, tek yataklı, müstakil tuvalet ve lavabo, tuvalet ile lavabodan ayrılmış banyo, buzdolabı, televizyon, internet, telefon ile hasta refakatçisinin dinlenmesi için oda/bölüm ve içinde ayrıca banyo, lavabo ve tuvaleti olan,

Birinci sınıf oda; üç taraftan müdahaleye uygun, tek yataklı, müstakil tuvaletli ve lavabolu, tuvalet ile lavabodan ayrılmış banyosu olan ve hasta refakatçisinin dinlenmesine yönelik donanımı bulunan,

İkinci sınıf oda; iki yataklı, yatakların arası uygun biçimde ayrılabilen, üç taraftan müdahaleye uygun, müstakil tuvaletli, lavabolu ve tuvalet ve lavabodan ayrılmış banyo bölümü olan, hasta odalarıdır.

Gündelik yatak ücretinin kapsamı

Madde 54- Özel hastanelerde yatan hastalardan yatak sınıflarına göre gündelik yatak ücreti alınır. Gündelik yatak ücretine; yatak, yemek, temizlik ve rutin hemşirelik bakımı hizmetleri dahildir. **(Ek cümle:RG-21/10/2006-26326) Bu hizmetler gündelik yatak ücreti dışında ayrıca fatura edilemez.**

Günlük yatak ücretleri

Madde 55- (Başlığı ile birlikte değişik:RG-27/5/2012-28305)

Özel hastaneler, günlük yatak ücretlerini her yıl kendileri tespit ederek Bakanlığa bildirir ve bu ücret Bakanlıkça onaylanır.

Bakanlık, **(Mülga ibare:RG-22/3/2017-30015)** (...) emsal hastanelerdeki en yüksek ve en düşük yatak ücretlerini ve hastanelerin kapasitelerini dikkate alarak, gerektiğinde günlük yatak ücretlerinin üst sınırını belirlemeye yetkilidir.

Fakir ve muhtaç hastaların tedavisi

Madde 56- Özel hastanelerde, en az bir yatak olmak kaydıyla, yatakların % 3'ü fakir ve muhtaç hastaların tedavisi için ayrılır ve bu sayı ruhsatlarında gösterilir.

(Değişik ikinci fıkra:RG-13/04/2003-25078) Ücretsiz tedavi için ayrılan bu yataklarda, Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Fonu Başkanlığınca öngörülen kriterlere uygun fakir ve muhtaç kişilerden, hastanenin bulunduğu yerdeki en büyük mülki amir veya müdürlük tarafından sevkedilen hastalar ile acil olarak müracaat eden ve başka bir kuruma nakli tıbben mümkün olmayan fakir ve muhtaç hastaların tedavileri ücretsiz olarak yapılır.

Bu hastalara ait bilgiler, EK-8'de yer alan Ücretsiz Hasta Bilgi Formuna uygun olarak doldurulur ve üç ayda bir müdürlüğe gönderilir.

Koruyucu sağlık hizmetleri

Madde 57- Özel hastaneler, Kanununun 3 üncü maddesinin (b) bendi uyarınca, müdürlüğün uygun görüşü ve Bakanlığın onayı ile koruyucu sağlık hizmetleri verebilirler.

Güvenlik makamlarına bildirim

Madde 58- Durumundan şüphe edilen ve kimliği belli olmayan hastalar ile adlî vakalar, ilgili mevzuat uyarınca derhal güvenlik makamlarına bildirilir.

Kıyafet ve kimlik kartı

Madde 59- Özel hastanede çalışan bütün personelin, hizmetin gereklerine uygun olarak önlük veya üniforma giymesi zorunludur.

Bütün personelin yakasına, personelin adını, soyadını, mesleğini ve unvanını belirten ve mesul müdürlükçe onaylanmış olan fotoğraflı bir kimlik kartı takılması şarttır.

Bilgilendirme ve Tanıtım

Madde 60 — (Başlığı ile birlikte değişik:RG-28/05/2004-25475)

Özel hastaneler; tıbbî deontoloji ve meslekî etik kurallarına aykırı şekilde, insanları yanıltan, yanlış yönlendiren ve talep yaratmaya yönelik, ruhsatında yazılı kabul ve tedavi ettiği uzmanlık dallarından başka hastaları kabul ve tedavi ettiği intibainı uyandıran, diğer hastaneler aleyhine haksız rekabet yaratan davranışlarda bulunamazlar ve bu mahiyette tanıtım yapamazlar. **(Mülga cümle:RG-1/7/2014-29047) (...)**

Özel hastaneler tarafından; sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikteki bilgilendirme ve tanıtımlar yapılabilir. Bilgilendirme ve tanıtım faaliyetleri kapsamında, yanıltıcı, abartılı, doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış bilgilere ve talep yaratmaya yönelik açıklamalara yer verilemez.

Özel hastaneler; hizmet alanları ve sunacağı hizmetler ile açılış bilgileri ve benzeri konularda toplumu bilgilendirmek amacıyla tanıtım yapabilir ve ilan verebilir.

Özel hastaneler tarafından oluşturulan internet sitelerinde; yer alan her türlü sağlık bilgisi, alanı ile ilgili bilgi ve tecrübeye sahip sağlık meslek mensupları tarafından verilmek zorundadır. Bu siteler aracılığıyla hiçbir şekilde tedavi edici sağlık hizmetine yönelik bilgiler verilemez. İnternet sayfalarında verilen bilginin, son güncelleme tarihi açıkça belirtilir.

Yukarıda belirtilen esaslara uymayan özel hastane sahipleri ve mesul müdürleri hakkında ilgili mevzuat hükümlerindeki müeyyideler uygulanır.

Kuruluş isimlendirmesi

MADDE 60/A – (Ek:RG-1/7/2014-29047)

Özel hastanenin tabelasına veya basılı evrakına; ruhsatlarında yer alan mevcut isim ve unvanları veya tescil edilmiş isimlerinin dışındaki diğer isim ve unvanları ile faaliyet izin belgesinde belirtilen uzmanlık dalları haricinde başka uzmanlık dalı yazılamaz.

Özel hastane isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılaması ve karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluşlarının isimleri aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılamaz.

Dinî ödevlerin yapılma şekli

Madde 61- Özel hastanelerde, hastaların dinî gereklerini yerine getirebilecekleri mekân **(Değişik ibare:RG-1/7/2014-29047) ayrılır.** Agoni halindeki hastaların dinî hizmetlerden faydalanmaları için Hasta Hakları Yönetmeliğinin **(Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015) ilgili** maddesi uyarınca gereken tedbirler alınır.

SEKİZİNCİ BÖLÜM

**Denetim, Faaliyet Durdurma, Ruhsatın Geri Alınması, Yasaklar, Müeyyideler,
Grup ve Tür Değişikliği ve Devir**

Denetim

Madde 62- (Değişik:RG-1/7/2014-29047)

Özel hastaneler, şikâyet, soruşturma veya Bakanlıkça yapılacak olağan dışı denetimler hariç olmak üzere, Müdürlükçe oluşturulan bir ekip tarafından düzenli olarak denetlenir. Müdürlükçe yapılacak denetimlerin sıklığı, denetimlerde görev alacak personelin nitelikleri ve sayısı ile kullanılacak denetim formlarına ilişkin hususlar Bakanlıkça belirlenir.

(Mülga fıkra:RG-23/1/2015-29245)

Hastanenin bir kısmında faaliyetin geçici olarak durdurulması

Madde 63- (Değişik:RG-1/7/2014-29047)

Aşağıdaki hallerde;

a) Özel hastanenin faaliyet izin belgesinde bulunan uzmanlık dallarında bu Yönetmeliğe göre gerekli olan uzman tabip bulundurulmadığı tespit edildiği takdirde, ilgili uzmanlık dalında çalıştırılacak uzman tabip temin edilinceye kadar,

b) Özel hastanenin faaliyet izin belgesinde bulunan uzmanlık dallarındaki kliniklerin tıbbî donanımının eksik olduğu tespit edildiği takdirde, bu kliniklerin eksiklikleri giderilinceye kadar,

c) Bu Yönetmelikte öngörülen, uzman tabipler hariç olmak üzere asgarî sağlık personeli bulunmaması halinde, personelin özelliği, sayısı ve çalıştığı birim nazara alınarak verilen sürede personel eksikliğini giderilmemesi halinde eksiklik giderilinceye kadar,

d) Hastanenin herhangi bir biriminde veya kısmında hastaların tedavisini olumsuz etkileyecek bir eksikliğin tespiti halinde eksiklik giderilinceye kadar,

eksiklik tespit edilen ilgili birimin faaliyeti **(Mülga ibare:RG-23/1/2015-29245)** (...) Valilikçe durdurulur. **(Ek cümle:RG-23/1/2015-29245)** Bu fıkranın (d) bendi uyarınca yapılacak faaliyet durdurma işleminde Bakanlığın uygun görüşü aranır.

Hastanenin tamamında faaliyetin geçici olarak durdurulması

Madde 64- (Değişik:RG-1/7/2014-29047)

Aşağıdaki hallerde;

a) Mesul müdürün ölümü veya temelli olarak hastaneden ayrılmasından sonra, bir ay zarfında yerine başkası atanmazsa, yeni mesul müdürün görevlendirilmesi işlemleri tamamlanıncaya kadar,

b) Bu Yönetmeliğe göre zorunlu olan acil ünitesi, bulunması veya hizmet satın alınması zorunlu laboratuvarlar ile **(Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015)** hastanede bulunması zorunlu hizmet birimlerinden birinin veya birkaçının bulunmaması halinde bu eksiklikler giderilinceye kadar,

c) Ruhsata esas bina haricinde tamamen veya kısmen faaliyette bulunulduğunun tespiti durumunda ruhsatlandırma tamamlanıncaya kadar,

d) Sağlık hizmeti alanların tedavilerini olumsuz etkileyecek durumların ortaya çıkması halinde bu durum ortadan kaldırılana kadar,

e) Taşınacak özel hastanenin talebinin bulunması halinde, ~~65-inci maddenin dördüncü~~ **68 inci maddenin üçüncü** fıkrasında belirlenen süreleri aşmamak kaydıyla yeni binasında faaliyete başlayıncaya kadar,

Bakanlığın kararı üzerine Valilikçe özel hastanenin tamamında faaliyeti durdurulur. (e) bendi kapsamında sahiplik, müdürlüğe tebligat adresi bildirerek hastane binasını boşaltabilir.

Doğal afet, genel salgın hastalık, kısmi veya genel seferberlik ilanı gibi mücbir sebeplerden dolayı özel hastanenin faaliyeti Bakanlıkça en fazla üç yıl süreyle askıya alınabilir.

Ruhsatın geri alınması

Madde 65- (Değişik:RG-22/3/2017-30015)

Denetimlerde tespit edilen eksikliklerin verilen süre içinde giderilmemesi nedeniyle bir kısmında veya tamamında faaliyeti geçici olarak durdurulan hastanede, faaliyet durdurma tarihinden

itibaren en geç bir yıl içinde eksiklikler giderilmezse, ruhsat Bakanlıkça askıya alınır. Ruhsatı askıya alınan hastanede eksikliklerin giderilip faaliyete geçilmesi için faaliyet durdurma tarihi bitimi itibariyle en fazla bir yıllık ek süre verilir. Bu sürede de faaliyete geçemeyen hastanenin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir. Ayrıca;

a) Faaliyeti geçici olarak kısmen veya tamamen durdurulduğu halde hasta kabulüne devam eden özel hastanenin faaliyeti, iki kat süreyle tamamen durdurulur. Ancak, faaliyeti iki kat süreyle durdurulmasına rağmen hasta kabulü yapan,

b) **(Değişik:RG-31/5/2019-30790)** Bu Yönetmeliğin 68 inci maddesinde belirlenen süreler sonunda ön izin ve ruhsat belgesini alamayan, hastanenin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir.

Faaliyetin durdurulması durumunda hastalara ilişkin işlemler

MADDE 65/A – (Ek:RG-22/3/2017-30015)

Özel hastanenin tamamında veya bir kısmında faaliyetin geçici olarak durdurulması veya ruhsatın iptal edilmesi söz konusu olduğunda müdürlük tarafından öncelikle mevcut yatan hastalarla ilgili tespit yapılır. Nakli mümkün olmayan hastaların tedavilerinin tamamlanmasından ve nakli mümkün olanların da diğer hastanelere nakillerinden sonra özel hastanenin faaliyeti durdurulur. Bu durumdaki hastanelere yeni hasta kabulü yapılamaz.

Yasaklar

Madde 66- (Değişik:RG-21/10/2006-26326)

Bu Yönetmelik kapsamındaki hastane ve kişiler için yasak olan fiil ve davranışlar aşağıda belirtilmiştir.

a) Özel hastaneler, ruhsat ve faaliyet izin belgesi almadan hizmet veremezler.

b) **(Değişik:RG-25/8/2016-29812)** Özel hastaneler, faaliyet izin belgelerinde belirtilen yatak sayılarında Bakanlıktan izin almaksızın arttırma, azaltma veya tür değişikliği yapamazlar ve faaliyet izin belgelerinde yazılı yatak sayısından fazla hasta yatıramazlar.

c) **(Değişik:RG-11/3/2009-27166)** Özel hastaneler, faaliyet izin belgesinde bulunmayan uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavi edemezler.

d) Özel hastane binası içinde geçici veya sürekli olacak şekilde ikamet edilmek üzere yerler ayrılamaz ve ikamet edilemez.

e) Özel hastanelerde, faaliyet izin belgesinde belirtilen uzmanlık dalları haricindeki diğer dallara ait araç ve gereçler bulundurulamaz **(Mülga ibare:RG-1/7/2014-29047) (...)**

f) Özel hastaneler, belirlenen gündelik yatak ücreti dışında bir ücret uygulayamazlar.

g) Özel hastanelerde bulunan eczaneler, amacı dışında faaliyet gösteremezler ve dışarıya ilaç satamazlar.

h) Özel hastane sahibi bir şirket, dernek veya vakıf ise, şirket, dernek veya vakfın faaliyet alanına giren diğer işler özel hastanede yapılamaz. **(Ek ibare:RG-1/7/2014-29047) Özel hastanede amacı dışında faaliyet gösterilemez.**

ı) Özel hastanede herhangi bir faaliyet alanının veya biriminin, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanımı yasaktır. **(Mülga ibare:RG-1/7/2014-29047) (...)**

j) Özel hastanelerde, adlarına personel çalışma belgesi düzenlenmeyen tabip ve diğer sağlık personeli çalıştırılmaz.

k) **(Değişik:RG-23/1/2015-29245)** Özel hastanelerde, uzmanlık belgesi olmayanlar uzman olarak ve kanunen mesleğini icra yetkisi bulunmayan tabipler çalıştırılmaz.

l) Başkasına ait tabip kaşesi, diğer tabip veya personel tarafından hiç bir surette kullanılamaz.

m) **(Değişik:RG-1/7/2014-29047)** Özel izne tâbi hizmet birimleri Sağlık Bakanlığından izin almaksızın açılmaz ve buralarda hizmet verilemez.

n) **(Ek:RG-1/7/2014-29047)** Özel hastanelerde Türkiye Cumhuriyeti yasalarınca suç olarak kabul edilen hiçbir tıbbi işlem yapılamaz.

o) **(Ek:RG-1/7/2014-29047)** Özel hastanelerde hasta mahremiyeti ile hasta bilgilerinin gizliliği ilkeleri ihlal edilemez.

ö) (Ek:RG-23/1/2015-29245) Tıbbi cihazların düzenli olarak bakım, kontrol ve kalibrasyonu yapılır.

Müeyyideler

Madde 67- Bu Yönetmelikte belirlenen usûl ve esaslara uymayanlar ile yasaklara aykırı hareket edenlere, bu Yönetmelikte öngörülen idarî müeyyideler ile bu Yönetmelikte müeyyide öngörülmemekle birlikte 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanununda müeyyide öngörülen diğer hallerde ise, bu Kanunda ve ilgili diğer mevzuatta belirlenen idarî ve cezaî müeyyideler uygulanır.

Özel hastane statüsünde birleşme ve taşınmalar

MADDE 68 – (Başlığı ile birlikte Yeniden düzenleme:RG-22/3/2017-30015) (Değişik:RG-31/5/2019-30790)

Sağlık hizmetlerinin etkin ve kaliteli sunulması, mevcut kaynakların daha verimli kullanılması amacıyla ruhsatlı hastanelere aşağıdaki hususlarda izin verilebilir:

a) Özel hastaneler aynı il içerisinde veya başka bir ildeki 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte yer alan planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşları ile birleşebilir. Ancak, başka bir ildeki özel sağlık kuruluşuyla birleşme işlemleri Bakanlıkça yapılan planlamalara uygun olması halinde yapılabilir.

b) (Değişik:RG-28/9/2019-30902) Özel hastaneler aynı il içerisinde veya başka bir ildeki özel hastane ile birleşebilir. Ancak, başka bir ildeki özel hastaneyle birleşme işlemleri Bakanlıkça yapılan planlamalara uygun olması halinde yapılabilir. Özel hastanelerin kendi aralarında birleşmeleri halinde ruhsatlarında kayıtlı yatak sayıları ve uzman hekim kadro sayıları toplanarak birleştirilir. Birleşen hastanelerden yatak sayısı daha küçük olan hastanenin yatak sayısının %75 ve altında olması halinde yatak sayısının %25’i; %75’in üzerinde olması halinde ise yatak sayısının %15’i oranında yatak ilave edilir. Birleşen hastanelerden uzman hekim kadro sayısı daha küçük olan hastanenin kadro sayısının %10’u oranında kadro ilave edilir.

c) Özel hastaneler bulunduğu il içerisinde veya bulunduğu ilden başka bir ilde taşınabilir. Taşınmak isteyen özel hastaneler Bakanlığa başvurur.

Bakanlık taşınma ve birleşme taleplerini, planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu bölgeleri öncelikle dikkate alarak değerlendirir. Bakanlıkça başvuru uygun görülür ise birleşme veya taşınma işlemine izin verilir.

Birleşme ve/veya taşınma amacıyla başvuran özel hastaneler, taleplerinin uygun bulunduğu tarihten itibaren en geç iki yıl içerisinde ön izin belgesi ve ön izin belgesinin alındığı tarihten itibaren ise beş yıl içerisinde ruhsat belgesi olarak birleşme veya taşınma işlemlerini sonuçlandırmak zorundadır.

Özel hastane ile birleşme işlemi tamamlanan özel sağlık kuruluşlarının yeniden ayrılmasına izin verilmez.

Birleşme veya taşınma talebinde bulunan özel sağlık kuruluşları bu işlemler tamamlanmadan yeni bir birleşme veya taşınma talebinde bulunamazlar.

Bu madde kapsamında alınan ön izin belgesinin alındığı tarihten itibaren iki yıl içerisinde ön izne esas adreste değişiklik yapılmak istenmesi halinde ek süre verilmeksizin ön izin adres değişikliğine Bakanlıkça izin verilebilir.

Özel hastanenin devri

Madde 69- (Değişik:RG-7/4/2011-27898)

(Değişik ibare:RG-31/5/2019-30790) Özel hastanelerin bu Yönetmelik kapsamındaki kişilere devri halinde;

a) Taraflar arasında yapılan hastane işletmesinin devrine ilişkin sözleşme aslı veya müdürlük onaylı sureti,

b) (Değişik:RG-1/11/2021-31646) Devreden ve devralan şirketlere ait devir sözleşmesi tarihi itibarıyla geçerli olmak üzere ticaret sicil tasdiknamesi,

c) İlgili mevzuatına uygun olarak işletmenin devrine ilişkin devralan ve devreden şirketlerin yönetim kurulu/ortaklar kurulu kararının noter onaylı örneği,

ç) Devreden ve devralan tarafa ait dilekçeler,

d) **(Ek:RG-25/3/2021-31434)** Hastane arşivinin devralan tarafa teslim edildiğine dair tutanak, ile birlikte devir tarihinden itibaren en geç bir ay içerisinde müdürlüğe başvurulması zorunludur. Devralan kişi adına ruhsatname ve faaliyet izin belgesi tanzim edilinceye kadar hastanenin faaliyeti devreden sorumluluğunda devam eder. Şayet devreden sorumluluğunda faaliyet gösterilmesi istenmiyor ise, devralan kişi adına ruhsatname ve faaliyet izin belgesi tanzim edilinceye kadar hastanenin faaliyetine ara verilir. **(Değişik cümle:RG-21/3/2014-28948)** Devir işleminin Bakanlıkça onaylanması halinde on beş işgünü içerisinde EK-10'daki Müdürlük tarafından eklenecek bilgi ve belgeler” kısmındaki (b), (c), (ç) ve (d) bentlerindeki belgeler ve “Özel Hastane Faaliyet Başvurusunda Bulunması Gereken Bilgi ve Belgeler” kısmındaki devralana ait belgeler ile devralan adına düzenlenmesi gereken sözleşmeler ilgili sağlık müdürlüğüne iletilir.

(Ek fıkra:RG-1/7/2014-29047) Özel hastanenin denetimi sırasında tespit edilen eksiklik ve/veya uygunsuzluklardan dolayı devralan, devreden sorumluluklarını da almış sayılır. Eksiklik ve/veya uygunsuzluklardan dolayı devredene verilen süre, devralanın talebi halinde yeniden verilir. Özel hastanenin faaliyetinin durdurulması halinde devralan, faaliyet durdurma süresinin tamamlanmasını beklemek zorundadır.

(Ek üçüncü fıkra:RG-31/5/2019-30790) Ruhsatı askıda olan özel hastanelerin ruhsatları askı süresince sadece bir kez devredilebilir.

Ruhsatları geri alınan hastane binalarının yeniden ruhsatlandırılması

MADDE 69/A – (Mülga:RG-11/3/2009-27166)

DOKUZUNCU BÖLÜM

Ek Madde 1 — (Ek:RG-28/05/2004-25475)

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihe kadar Bakanlıkça ruhsatlandırılan özel hastaneler, bu Yönetmeliğin;

a) 8 inci ve 9 uncu maddelerine,

b) 20 nci maddesinin ikinci fıkrasına,

c) **(Değişik:RG-22/3/2017-30015)** 24 üncü maddesinin (e), (f) ve (g) bentleri ile 25 inci maddesinin (e) bendine,

d) 31 inci maddesinin birinci fıkrasının ilk cümlesine ve 31 inci maddesinin ikinci fıkrasında yer alan, hasta katlarındaki koridor genişliği hariç olmak üzere iki metre şartına,

e) **(Mülga:RG-22/3/2017-30015)**

f) **(Mülga:RG-21/10/2006-26326)**

uymak zorunda değildiler.

Birinci fıkrada belirtilen özel hastanelerden 31 inci maddede öngörülen iki asansörü bulunmayanlar için, sedye ve tekerlekli sandalye taşımaya elverişli bir asansörü mutlaka bulunmak kaydıyla; binada, ikinci asansör yapılmasının statik ve mimari açıdan sakıncalı olduğunun İl Bayındırlık ve İskan Müdürlüğü ve Belediyece belgelenmesi halinde, ikinci asansör yaptırma zorunluluğu aranmaz.

Bu maddenin birinci fıkrasında bahsedilen özel hastanelerin, 69 uncu maddeye göre devri suretiyle ruhsatlandırılmalarının söz konusu olması halinde de bu maddenin birinci ve ikinci fıkraları uygulanır.

Hasta Hakları

EK MADDE 2 — (Ek:RG-28/05/2004-25475)

Özel hastaneler, hasta hakları ihlalleri ile bunlara bağlı ortaya çıkan sorunların önlenmesi ve gerektiğinde hukukî korunma yollarının fiilen kullanılabilmesi için hasta haklarına dair mevzuatın etkin şekilde uygulanmasına yönelik gerekli tedbirleri alır.

Yetki devri (Ek madde başlığı:RG-11/7/2013-28704)

EK MADDE 3 – (Ek:RG-21/10/2006-26326) (Değişik:RG-11/7/2013-28704)

Bakanlık, özel hastane ruhsatname ve faaliyet izin belgesi işlemlerini valiliklere devredebilir.

Sağlık kurum ve kuruluşlarının planlanması

EK MADDE 4 – (Ek:RG-15/2/2008-26788) (Değişik:RG-11/7/2013-28704)

Bakanlıkça aşağıdaki amaçlar doğrultusunda, 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 yapılır:

- a) Sağlık hizmetlerinin, demografik yapı ve epidemiyolojik özellikler de göz önünde bulundurulmak suretiyle kaliteli, hakkaniyete uygun ve verimli şekilde sunulması,
- b) Sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri, sağlık insan gücü ile çağdaş tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dengeli dağılımının sağlanması,
- c) Koruyucu sağlık ve acil sağlık hizmetleri gibi işbirliği halinde hizmet sunumunun gerekli olduğu alanlarda uygun kapasitenin oluşturulması,
- ç) Kaynak israfı ve atıl kapasiteye yol açılmaması.

(Değişik ikinci fıkra:RG-21/3/2014-28948) Özel hastane açmak isteyenler, Bakanlıkça yapılan planlamada ihtiyaç gösterilen yerleşim bölgelerinde faaliyette bulunmak üzere başvurabilir.

Özel hastanenin kalite ve verimliliğini artırmak amacıyla izin verilebilecek hususlar

EK MADDE 5 – (Ek:RG-11/3/2009-27166)

Kalite ve verimliliği artırmak amacıyla Bakanlıkça, ek 4 üncü maddedeki planlamadan istisna olarak ruhsatlı hastanelere aşağıdaki hususlarda izin verilebilir:

a) **(Değişik:RG-23/9/2010-27708)** Mevcut kadrolu ve kadro dışı geçici çalışan her bir tabip için poliklinik muayene odası oluşturulabilir. Bu amaçla eksik olan poliklinik odası eklenebilir.

b) **(Değişik:RG-31/5/2019-30790)** Özel hastanelerin hasta yatağı ve yoğun bakım yatak sayılarının artırılmasına, planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri, uzman tabip dağılımı ile özel hastane ve ildeki toplam yatakların kullanım oranları dikkate alınarak Bakanlıkça uygun bulunması halinde izin verilebilir. Ancak yoğun bakım (erişkin, çocuk ve yenidoğan) yatak sayılarının toplamı toplam hasta yatak sayısının %30'unu geçemez. **(Değişik cümle:RG-25/3/2021-31434)** Bu cümlenin yürürlüğe girdiği tarihten önce ruhsat almış olan veya ön izin ve ruhsatlandırma işlemleri devam eden özel hastanelerin yatak sayıları **(Değişik ibare:RG-4/12/2021-31679)** 31/12/2022 tarihine kadar bu maddeye uygun hale getirilir. Yoğun bakım yataklarının tescil işlemlerinde yoğun bakımlarla ilgili Tebliğ hükümleri uygulanır. **(Ek cümleler:RG-25/3/2021-31434)** Bakanlıkça onaylanan yatak artırım işlemleri 3 yıl içerisinde tamamlanır. Bu cümlenin yürürlüğe girdiği tarihten önce onaylananlar dahil olmak üzere 3 yıl içerisinde işlemlerini tamamlamayan hastanelerin yatak artırım onayları iptal edilir.

c) Mevcut uzman tabipler tarafından kullanılmak ve uzmanlık dallarıyla ilgili olmak kaydıyla tıbbî hizmet birimleri ve alanlar ile cihazlar eklenebilir. Teknoloji yoğunluklu tıbbî cihazlardan eklenmesine izin verilecek olanlar, **(Değişik ibare:RG-25/8/2016-29812)** Bakanlıkça belirlenir. **(Mülga cümle:RG-22/3/2017-30015)** (...) **(Ek cümle:RG-25/3/2021-31434)** Bu cümlenin yürürlüğe girdiği tarihten önce izin verilen cihazların 3 yıl içerisinde faaliyete geçirilmemesi durumunda verilen izinler iptal edilir.

d) **(Mülga cümle:RG-22/3/2017-30015)** (...)

e) **(Değişik:RG-21/3/2014-28948)** Ayrıca;

1) **(Değişik:RG-25/8/2016-29812)** Özel hastanelerde çalışan tabip ve diş tabipleri, 1219 sayılı Kanununun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla bulunduğu ilde planlama kapsamındaki birden daha fazla özel sağlık kuruluşunda çalışabilir. Diğer sağlık çalışanları ise planlama kapsamındaki en fazla bir özel sağlık kuruluşunda daha çalışabilir.

2) Ücretli veya ücretsiz izinli sayılarak yurtdışına gönderilen kamu görevlisi tabipler ile ilgili mevzuattan kaynaklanan yükümlülükleri bulunan tabipler hariç olmak üzere, yurtdışında en az iki yıl süreyle mesleğini icra eden tabipler, yurtdışından döndükten sonra Türkiye’de çalışmak üzere tercih edecekleri özel hastanede bir kereye mahsus olmak üzere planlamadan istisna tutularak kadro dışı geçici çalışabilir.

3) **(Değişik:RG-7/8/2021-31561)** 60 yaşını dolduran tabipler ile engellilik oranı en az yüzde 60 olan tabipler özel hastanelerde boş kadro şartı aranmaksızın çalışabilir. Bu fıkra kapsamında çalışan hekimler 1219 sayılı Kanununun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla planlama kapsamındaki iki özel sağlık kuruluşunda daha çalışabilir. Bu kuruluşlardan bir tanesi çalıştığı il dışında planlama kapsamındaki bir özel sağlık kuruluşu da olabilir.

4) **(Değişik:RG-28/9/2019-30902)** Özel hastaneler, tabip ve dış tabibi kadro sayıları için ayrı ayrı hesaplanmak şartıyla ve bu kadro sayılarının yüzde yirmisini geçmemek üzere belirlenen sayıda profesör ve doçentleri 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 36 ncı maddesinin yedinci fıkrası kapsamında üniversite ile sözleşme yaparak özel hastanenin boş uzman hekim kadrosunda çalıştırabilir.

5) **(Değişik:RG-28/9/2019-30902)** Özel Sağlık Kuruluşlarında çalışan tabip/uzman tabipler, 1219 sayılı Kanununun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla, çalıştıkları sağlık kuruluşundaki çalışma saatleri dışında başka bir özel hastanenin acil servis, klinik servis ve ünitelerinde nöbet tutabilir. Bu tabiplerin nöbet listesi aylık olarak düzenlenir ve Müdürlükçe onaylanır. Muayenehaneler hariç planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarında çalışan tabip ve dış tabipleri, Bakanlığın istihdam planlamaları gereğince, 1219 sayılı Kanununun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla kadrolu çalıştığı özel sağlık kuruluşu dışında planlama kapsamındaki iki özel sağlık kuruluşunda daha çalışabilir. Bu kuruluşlardan bir tanesi kadrolu çalıştığı il dışındaki planlama kapsamındaki bir özel sağlık kuruluşu da olabilir.

6) Bu Yönetmelik kapsamındaki kadro dışı geçici çalışma hükümleri tabiplere yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez. Müdürlükçe kadro dışı geçici çalışan tabip adına EK-12 deki personel çalışma belgesi düzenlenir Kadro dışı geçici çalışma gün ve saatleri, kadrolu çalışılan kuruluşla yapılan sözleşmede açıkça belirtilir. Kadro dışı geçici çalışılan uzmanlık dalları kuruluşun ruhsatına ve faaliyet izin belgesine, çalışma şekli de belirtilerek eklenir. Bu uzmanların hastaneden ayrılması halinde yerine üç ay içinde aynı şekilde çalışacak uzman bulunamaz ise ilgili uzmanlık dalı hastanenin ruhsatından/faaliyet izin belgesinden çıkarılır. Bu bendin 3 numaralı alt bendi ile bu maddenin 7 ve 8 inci fıkraları kapsamındaki tabibin çalıştığı hastaneden ayrılıp muayenehaneler hariç planlama kapsamındaki başka özel sağlık kuruluşunda başlamak istemesi halinde de aynı şekilde çalışmasına izin verilir.

f) **(Değişik:RG-23/9/2010-27708)** Özel hastanenin **(Değişik ibare:RG-22/3/2017-30015)** faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzmanlık dallarında kadrolu çalışanlardan yan dal veya iki ayrı uzmanlığı olan tabipler, bulunduğu hastanede kadrolu çalıştıkları uzmanlık dalı dışındaki uzmanlık dalında da çalışabilirler. Bu durumda, her iki uzmanlık dalı da faaliyet izin belgesine işlenir. Bu şekilde çalışan tabibin hastaneden ayrılması halinde, altmış gün içinde geçici olarak çalışılan uzmanlık dalında uzman tabip bulunamaz ise bu uzmanlık dalı faaliyet izin belgesinden çıkarılır.

g) **(Değişik:RG-23/9/2010-27708)** Sağlık durumu aciliyet arz eden ve/veya başka kuruma sevki tıbben riskli olan hastalar için, tedavisini üstlenen tabibin talebi üzerine tıbbi görüş, destekleyici ve tamamlayıcı hizmet veya yardım alınması için konsültasyon hizmetine ihtiyaç duyulan dalda o ildeki öncelikle özel sağlık kurum/kuruluşlarındaki kadrolu hekimlerden olmak üzere konsültan hekim davet edilebilir. Konsültan hizmet bedeli hastane tarafından hizmet sunan kuruma ödenir. Bu şekilde hastaneye davet edilen konsültan hekimlerin isimleri ve uzmanlık dalları hakkında mesul müdür tarafından en geç beş iş günü içinde müdürlüğe bilgi verilir. Konsültan hizmetine sürekli ihtiyaç duyulan uzmanlık dallarında bu fıkranın (e) bendinin (1) numaralı alt bendi kapsamında hekim çalıştırılabilir.

h) **(Değişik:RG-27/5/2012-28305)** Özel hastanede görev yapan bir uzman hekimin ayrılması halinde, aynı dalda uzman hekim süre kaydı aranmaksızın istihdam edilir. **(Mülga cümle:RG-22/3/2017-30015)** (...)

i) **(Ek:RG-23/9/2010-27708) (Değişik:RG-22/3/2017-30015)** 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla mesleğini serbest olarak icra eden hekimler muayenehanesine müracaat eden hastalarının teşhis ve tedavisini özel hastanelerde yapabilirler. Hastaya sunulan teşhis ve tedavi hizmetlerinden muayenehane hekimi ve özel hastane müştereken sorumludur. Bu durumdaki hastalar, hastanedeki tedavi masraflarının kendileri tarafından karşılanacağı hususunda bilgilendirilir ve buna ilişkin rıza formu hastaya veya kanuni temsilcisine imzalatılır. Bu hekimlere hizmet sunan hastanenin mesul müdürü her ay sonu itibariyle tedavi edilen hasta sayısı ve hekim ismi ile rıza formunu müdürlüğe bildirir. Ayrıca bu şekilde tedavi gören hastalara ayrıntılı fatura düzenlenir.

i) **(Ek:RG-23/9/2010-27708) (Mülga:RG-31/5/2019-30790)**

j) **(Ek:RG-23/9/2010-27708) (Değişik:RG-30/10/2011-28100)** Kamu görevinden istifa ederek boş bulunan özel hastane kadrosunda çalışacak tabip ve tabip dışı sağlık personeli ile özel hastaneden ayrılarak kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışacak tabip ve tabip dışı sağlık personeli ayrılacağı ve başlayacağı kurum/kuruluşta planlama yapılabilmesi için, otuz gün önceden ayrılacakları kurumun/kuruluşun bulunduğu ildeki müdürlüğe bildirimde bulunur.

k) **(Ek:RG-27/5/2012-28305)** Özel hastane, Bakanlıkça izin verilmesi kaydıyla yabancı hekim ve hekim dışı sağlık meslek mensubu çalıştırabilir. Ancak bu şekilde verilecek izin, hastaneye planlama kapsamında cihaz ve ünite ekleme hakkı vermez. Bu bent doğrultusunda yapılacak başvurular 22/2/2012 tarihli ve 28212 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye’de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik çerçevesinde yürütülür.

l) **(Ek:RG-27/5/2012-28305)** Diyaliz merkezleri ve üremeye yardımcı tedavi merkezlerinde ilgili mevzuatı uyarınca kadrolu çalışan uzman hekimler, 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla özel hastanede **(Mülga ibare:RG-25/8/2016-29812)(...)** çalışabilirler.

m) **(Ek:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-31/5/2019-30790)** Özel hastaneler Bakanlığın izni ile planlama kapsamındaki ünite ve merkezleri ilgili mevzuatına uygun olmak kaydıyla başka özel hastaneye devredebilir. Ancak, il dışına ve birden fazla sağlık hizmet bölgesi olan illerde bölge dışına ünite ve merkez devri, Bakanlık planlamalarına uygun bulunması halinde yapılabilir. Planlama kapsamındaki ünite ve merkezlerin devrinde, devre konu edilen ünite ve merkezlerin Bakanlıkça belirlenen asgari tıbbi cihazları ve asgari uzman hekim kadroları birlikte devredilir. Devreden özel hastane bünyesinde kalan tıbbi cihaz ve uzman hekim kadroları bu hastaneye ünite ve merkez kurma hakkı vermez. Devir işlemi gerçekleştirildikten sonra devreden hastanenin faaliyet izin belgesinden özellikli ünite ve merkezler çıkarılır. Bu fıkra kapsamında özel hastaneye devredilen ünite ve merkezler başka bir özel hastaneye devredilemez. Devir alınan planlama kapsamındaki ünite ve merkezler en geç **(Değişik ibare:RG-25/3/2021-31434) 3 yıl** içerisinde faaliyete başlamak zorundadır. **(Ek cümle:RG-25/3/2021-31434)** Üç yıl içerisinde faaliyete geçirilmeyen ünite ve merkezlerin onayları iptal edilir.

n) **(Ek:RG-21/3/2014-28948)⁽⁵⁾** *Özel hastaneler bünyesinde, kendi kadrolarında bulunan tabiplerle estetik amaçlı sağlık hizmetlerini sunmak amacıyla estetik birimi kurulabilir. Estetik birimi açma başvuruları hastanenin bulunduğu il müdürlüğüne yapılır. Müdürlükçe, açılması uygun görülen birim hastanenin faaliyet izin belgesinin EK-7’de yer alan “II - Müdürlükçe Düzenlenecek Bölüm” kısmına ve Sağlık Kuruluşları Yönetim Sistemine (SKYS) işlenir. Estetik biriminde, Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin geçici 4 üncü maddesinin dördüncü fıkrasında tanımlanan işlemler yapılabilir.*

o) **(Ek:RG-21/3/2014-28948) (Değişik:RG-28/9/2019-30902)** Vakıf üniversitesi kadrosunda bulunan tıp ve diş hekimliği fakülteleri öğretim üyelerinin üniversite hastanesi ve işbirliği yapılan özel hastane dışında görev alması, 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesi ve 2547 sayılı Kanunun 36 ncı maddesi hükümlerine tabidir. Ancak bu maddede düzenlenen istisnai çalışma halleri hariç hangi usulle olursa olsun özel hastaneler ruhsatlarında belirtilen uzman hekim kadrosu dışında uzman hekim çalıştıramaz.

p) **(Ek:RG-21/3/2014-28948) (Mülga:RG-31/5/2019-30790)**

r) **(Ek:RG-23/1/2015-29245) (Mülga:RG-31/5/2019-30790)**

s) (Ek:RG-23/1/2015-29245) (Mülga:RG-31/5/2019-30790)

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun geçici 11 inci maddesi kapsamındaki tabip/uzman tabipler, özel hastanelerde Kanunda belirlenen çalışma süresini tamamlayana kadar planlamadan istisna olarak kadro dışı geçici olarak başlayabilir. Kanunda belirlenen çalışma süresi tamamlandığında en son çalıştığı hastanede çalışmaya devam edebilir. Ancak ayrılması halinde tekrar bu madde kapsamında değerlendirilmez.

Birinci fıkranın (e) bendine göre çalıştırılan uzman tabipler ayrılır ise, yerlerine bu bendde belirtilen statülerdeki tabipler alınabilir. Bu bend uyarınca uzmanlık dalı ilavesi yapılmış ise, altmış gün içinde bendde belirtilen statülerde tabip bulunamaması halinde uzmanlık dalı faaliyet izin belgesinden çıkarılır.

(Değişik fıkra:RG-22/3/2017-30015) Birinci fıkrada belirtilen hususlar için, imar mevzuatına göre ek bina yapılması gerekiyorsa, 9 uncu madde uyarınca ön izin alınır. Bunların mevcut binada tadilat gerektirmesi halinde, tadilata başlanmadan önce tadilat projesinin Bakanlıkça veya Müdürlükçe onaylanması gerekir.

(Mülga fıkra:RG-22/3/2017-30015)

(Ek fıkra:RG-7/4/2011-27898) (Mülga fıkra:RG-22/3/2017-30015)

(Ek fıkra:RG-21/3/2014-28948) 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun geçici 9 uncu maddesi uyarınca 1/1/2013 tarihinden önce yurt dışında mesleki faaliyette bulunan tabipler ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar ile bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce yurt dışında eğitimlerini tamamlayanlar, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren altı ay içerisinde başvuruda bulunmak koşuluyla kadro dışı geçici olarak çalışabilir.

(Ek fıkra:RG-21/3/2014-28948) Türkiye’de mesleğini icra etme yetkisine sahip olan ve yurt dışında mesleki faaliyette bulunan tabip ve diş tabipleri, bir yıl içerisinde toplamda üç ayı geçmeyecek şekilde müdürlüğe bildirimde bulunmak kaydıyla kadro dışı geçici olarak özel hastanede çalıştırılabilir.

Planlama ve istihdam komisyonu

EK MADDE 6 – (Ek:RG-11/3/2009-27166) (Mülga:RG-25/8/2016-29812)

Bakanlığa gönderilecek bilgiler

EK MADDE 7 – (Ek:RG-11/3/2009-27166)

Bu Yönetmelik uyarınca müdürlükçe yapılan işlemlere dair bilgiler ile Bakanlıkça istenilen bilgiler, icmal tabloları halinde veya Bakanlığın belirlediği formata uygun şekilde elektronik sistem üzerinden aylık olarak Bakanlığa gönderilir.

Vakıf üniversitelerine ait hastaneler ve vakıf üniversiteleri ile özel hastane işbirliği

EK MADDE 8 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-31/5/2019-30790)

(Danıştay Onuncu Dairesinin 02/10/2020 tarihli ve E.: 2020/1144 sayılı kararı ile yürütmesi durdurulan fıkra: *Vakıf üniversitelerine ait hastaneler ilgili mevzuattan kaynaklanan muafiyetleri saklı kalmak kaydıyla bu Yönetmelikte öngörülen planlama, ön izin ve ruhsatlandırma şartları ile sağlık insan gücü kriterlerine, bina, fizik yapı, tesis, tıbbi donanım ve hizmet standartlarına uyar.*)

(Değişik ikinci fıkra:RG-28/9/2019-30902) (Danıştay Onuncu Dairesinin 02/10/2020 tarihli ve E.:2020/1144 sayılı kararı ile yürütmesi durdurulan ilk üç cümlesi: *Vakıf üniversitelerine ait hastanelerin ruhsatları üniversitenin adıyla düzenlenir ve hastane yalnızca üniversite tarafından işletilir. Hastane ruhsatında yazılı isim dışında isim kullanılamaz. Laboratuvar ve görüntüleme hizmetleri dışında tüm tıbbi hizmet birimlerinin ruhsat sahibi üniversite tarafından işletilmesi zorunlu olup, işletme hakkının kısmen veya tamamen gerçek veya tüzel kişilere hiçbir şekilde devri mümkün değildir.*) Bakanlıkça vakıf üniversite hastanelerine/ek birimlerine verilen ön izinler, faal en az bir hastanesi olması kaydıyla ön izin alındığı ilden, planlama ilkeleri çerçevesinde sağlık hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu diğer bir ile taşınmak şartı ve Bakanlık onayı ile bir kereye mahsus devredilebilir. En az bir faal hastanesi olan vakıf üniversiteleri, faal diğer hastanelerini/ek birimleri veya askıda olan hastanelerini/ek birimlerini aynı ilde veya planlama ilkeleri

çerçevesinde sağlık hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilde verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile uzman tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu diğer bir ile taşınmak şartı ve Bakanlık onayı ile bir kereye mahsus olmak kaydıyla devredebilir.

Tıp ve diş hekimliğinde lisans eğitimi, tıp, diş hekimliği ve eczacılıkta uzmanlık eğitimi ile araştırma faaliyetleri için yeterli kapasite ve eğitim altyapısı bulunan özel hastaneler; tıp ve/veya diş hekimliği fakültesi bulunan ancak hastanesi bulunmayan veya hastanesinde yeterli kapasite ve eğitim altyapısı bulunmayan vakıf üniversiteleri ile bütçeleri ayrı olmak şartıyla işbirliği yapılabilir.

Vakıf üniversiteleri ile işbirliği yapan özel hastanelere üniversiteden görevlendirilecek doçent ve profesör unvanlı öğretim üyeleri için hastanenin ruhsatında kayıtlı mevcut uzman hekim kadroları kullanılmak zorundadır. Hastane uzman hekim kadrosunun YÖK tarafından belirlenen asgari eğitim standardı için yetersiz olması halinde hastane, kendi kadrosunda bulunan başka bir uzmanlık dalı kadrosunu Bakanlık ile becaş yoluyla değiştirerek asgari eğitim standardını sağlayabilir. İşbirliği protokolü kapsamında hastaneye planlamadan istisna uzman hekim kadrosu, tıbbi hizmet birimi ile teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz verilmaz. Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarihten önce vakıf üniversitesi ile işbirliği protokolü bulunan hastanelere Bakanlıkça planlamadan istisna olarak verilmiş bulunan uzman hekim kadroları ve uzmanlık dallarının gerektirdiği tıbbi hizmet birimleri ile teknoloji yoğunluklu tıbbi cihazlar protokol süresinin bitiş tarihinde herhangi bir işleme gerek kalmaksızın iptal edilmiş sayılır. Ancak, protokolün bitmesine iki yıldan az süre kalmış hastanelerin iptal işlemleri bu Yönetmeliğin yayımlandığı tarihten itibaren ikinci yılın sonunda uygulanır.

(Danıştay Onuncu Dairesinin 02/10/2020 tarihli ve E.:2020/1144 sayılı kararı ile yürütmesi durdurulan fıkra: Vakıf üniversiteleri kadrolarında bulunan öğretim üyesi tabip, diş tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar tıp fakültesi/diş hekimliği fakültesinin bulunduğu il dışındaki özel hastanelerde çalışamaz. Bu fıkranın hükümlerine aykırı olarak çalışan öğretim üyelerinin görevlendirmeleri 31/12/2019 tarihinde sonlandırılır.)

Sağlıkla ilgili diğer kuruluşlar

EK MADDE 9 – (Ek:RG-24/6/2011-27974)

Ağız ve diş sağlığı hastanesi, geriatrik tedavi merkezi, klinik konukevi ile turistin sağlığı kapsamında konaklama tesislerinde kurulan sağlık kuruluşları, sağlıkla ilgili diğer kuruluşlar olarak değerlendirilir. Bu kuruluşlar, türleri ve aşağıda belirtilen hususlar dikkate alınarak Bakanlıkça ruhsatlandırılır.

a) Ağız ve diş sağlığı hastanesi: Genel diş hekimliği hizmetlerinin yanında diş hekimliğinin en az dört uzmanlık dalında hizmet sunan, genel anestezi imkânları ile girişimsel işlem yapmaya müsait ameliyathanesi, ağız ve diş sağlığı hizmetlerine yönelik mesai dışı hastaların kabulüne uygun ayrı bir müdahale bölümü, tedavi gören hastaların aciliyet durumlarında kullanılmak üzere içerisinde acil müdahale seti olan bir müdahale odası ile asgari dört hasta yatağı bulunan yataklı sağlık tesisleridir. Hasta yatağı bulunan bölümde yirmi dört saat hizmet sunulur.

14/10/1999 tarihli ve 23486 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamında uygunluk belgesi olan ağız diş sağlığı merkezlerinden, kadrosunda asgari yirmi diş hekimi/uzmanı ile bir anestezi uzmanı bulunanlar birinci paragrafta yer alan şartları oluşturmak kaydıyla, planlamadan istisna olarak ağız ve diş sağlığı hastanesine dönüşebilirler.

b) **(Değişik:RG-28/9/2019-30902)** Klinik konukevi: Hastaların tedavi sonrası kontrol ve yaşam alışkanlıklarının düzenlenmesi veya risk grubu kişilere ulaşım zorlukları gibi nedenlerle hastane hizmeti alacakları döneme kadar daha az yoğunlukta bakım hizmetleri ile hastanede gününbirlik tedavi (ayaktan kemoterapi tedavisi ve diyaliz gibi) alan kişilere daha az yoğunlukta bakım ve sağlık hizmetlerinin sunulduğu, sadece hasta ve/veya refakatçilerinin kalabildiği sağlık kuruluşlarıdır. Klinik konukevleri, rutin veya turistik konaklama tesisi gibi hizmet veremez. Klinik konukevlerinde ameliyathane ve yoğun bakım ünitesi bulundurulmaz. Klinik konukevlerinde bu Yönetmeliğin 20 nci, 22 nci, 31 inci, 32 nci, 33 üncü ve 34 üncü maddelerinde sayılan hizmet ve fiziki alt yapı standartlarının sağlanması ve bünyesinde asgarî 16 m² genişlikte, acil müdahale için gerekli olan

asgarî tıbbî malzeme, donanım ve ilaçların bulunduğu ayrı bir acil muayene odası bulunması zorunludur.

Kültür ve Turizm Bakanlığında belgeli en az 4 yıldızlı konaklama tesisleri de klinik konukevi olarak hizmet üzere kiralanabilir veya satın alınabilir. Bu hallerde 2634 sayılı Turizmi Teşvik Kanununun 34 üncü madde hükümleri uygulanır. Ancak 2634 sayılı Kanun kapsamında ilan edilen Kültür Turizm Koruma ve Gelişim Bölgeleri, Turizm Alan ve Merkezlerinde turizme ayrılan yerlerde, klinik konukevleri oluşturulamaz. Bu tesisler bünyesinde kurulacak klinik konukevlerinde bu Yönetmeliğin 20 nci, 22 nci, 31 inci, 32 nci, 33 üncü ve 34 üncü maddelerinde sayılan hizmet ve fiziki alt yapı standartlarının sağlanması ve bünyesinde asgarî 16 m² genişlikte, acil müdahale için gerekli olan asgarî tıbbî malzeme, donanım ve ilaçların bulunduğu ayrı bir acil muayene odası bulunması zorunludur.

Klinik konukevleri, bir hastaneye bağlı olarak kurulur ve faaliyetleri bağlı buldukları hastanenin sorumluluğunda düzenlenir. Klinik konukevlerinin yatak sayısı bağlı olarak kuruldukları hastanenin yatak sayısının %30'undan fazla olamaz. Klinik konukevlerinden hizmet almak için müracaat eden hastaların hastane tedavisinin tamamlanmış ve gününbirlik/ayaktan tedavi programına alınmış olması gerekir.

Klinik konukevleri, asgari olarak aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır:

1) Ulaşım noktaları açısından uygun ve ulaşılabilir olduğunun yetkili kurum tarafından belgelenmesi ve acil durumlarda hasta nakline uygun düzenlemelerin yapılmış olması kaydıyla; hastanenin bulunduğu parselde imar mevzuatına uygun ek bina olarak veya aynı il içinde olmak kaydıyla hastanenin bulunduğu parselden farklı bir parselde kurulmasına izin verilebilir.

2) Bu binalarda hizmet verilmesi düşünülen hastalık gruplarına uygun eğitim ve gününbirlik/ayaktan tedavi alanları ile sosyal alanlar bulunur.

3) Gününbirlik tedavi kapsamında klinik konukevinde kalan hastaların gününbirlik hastanede verilmesi gereken tedavileri klinik konukevlerinde verilemez.

4) Hastanede tedavisi tamamlanmamış hastalar klinik konukevlerine yatırılmaz. Ancak, 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde tanımlanan tanıya dayalı işlemlerden işlemin uygulandığı tarih birinci gün kabul edilmek kaydıyla en az aşağıda belirtilen süreler kadar tedavi gören hastalar klinik konukevlerine yatırılabilir:

i) A Grubu tanıya dayalı işlemlerde; 7 gün.

ii) B Grubu tanıya dayalı işlemlerde; 5 gün.

iii) C Grubu tanıya dayalı işlemlerde; 4 gün.

iv) D Grubu tanıya dayalı işlemlerde; 3 gün.

v) E Grubu tanıya dayalı işlemlerde; 2 gün.

5) Klinik konuk evlerinin yatak ücretleri Bakanlıkça onaylanır.

c) Geriatrik tedavi merkezi: Yaşlılıkta gelişen hastalıkların tanı ve tedavisi, rehabilitasyonu ile beraberinde bakım hizmetlerinin sunulmasına yönelik olarak kurulan sağlık kuruluşlarıdır. Bu kuruluşun kadro ve kapasitesi, Bakanlıkça yapılan planlama çerçevesinde belirlenir.

Yaşlı hastalara multidisipliner yaklaşımla hizmet sunulabilmesi amacıyla, hastane bünyesinde veya hastaneye bağlı olarak kurulabilir. Bu Yönetmelikte belirlenen şartlara uygun binalarda hizmet sunabilir.

Bu maddede hüküm bulunmayan hallerde öncelikle ilgili mevzuat hükümleri uygulanır. Bakanlık uygulamaya yönelik hususlarla ilgili alt düzenlemeler yapmaya yetkilidir.

Konaklama tesislerinde sunulacak sağlık hizmetleri

EK MADDE 10 – (Ek:RG-24/6/2011-27974) (Başlığıyla birlikte değişik:RG-11/7/2013-28704)

Beş yüz yataktan fazla yatağa sahip Kültür ve Turizm Bakanlığında belgeli konaklama tesislerinde, sağlık ünitesi kurulması zorunludur. Sağlık ünitesi açılması zorunlu olmayan konaklama tesislerinde işletenin talebi halinde sağlık ünitesi kurulabilir.

a) Bulunduğu ilde özel hastaneye bağlı kurulacak ünite, bu kuruluşun kadro ve kapasitesi kullanılarak planlamadan istisna olarak açılabilir.

b) Özel hastaneye bağı kurulacak sağık ünitesi, konaklama tesislerinde konaklayan kişilerin ani gelişen sağık problemlerinde ve acil durumlarda müdahale, muayene ve sevk işlemlerinin düzenlenmesi amacıyla kurulan ünitedir. Bu üniteler, konaklama tesisinde acil hasta transferine uygun, kolay erişilebilir bir bölümde kurulur. Ayrıca bu üniteler; ilaç, malzeme, tıbbi donanım ve yapılacak tıbbi işlemler açısından 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte muayenehaneler için belirlenen asgari özellikleri ve muayenehaneler için öngörülen muayene odası şartları sağılanır.

c) Konaklama tesisleri bünyesindeki sağık ünitelerinde tam zamanlı çalışan asgari bir sağık personeli bulunur.

ç) Özel hastane birden fazla konaklama tesisinde sağık ünitesi açabilir. Ancak ünite kurulacak tesis sayısı özel hastanenin kadrolu hekim sayısını geçemez. Bu ünitelerde çalışacak personelin isimleri ve çalışma programları ilgili sağık müdürlüğüne bildirilir. Müdürlük tarafından, bildirilen personeller için çalışacakları birimlere göre ayrıca çalışma belgesi düzenlenir. Çalışma belgeleri sağık ünitesinde görülecek bir yere asılır. Bu birimlerde çalışan hekim, ilgili mevzuata uygun olmak kaydıyla aynı zamanda iş yeri hekimliği de yapabilir.

d) Bir özel hastaneye bağı olarak işletilen sağık ünitelerinin tüm faaliyetlerinden bağı oldukları özel hastane sorumludur.

Kültür ve Turizm Bakanlığında belgeli konaklama tesisinin bulunduğu ildeki özel hastaneler kendi kadro ve kapasitesini kullanarak sadece akut tedavisi tamamlanmış konaklama tesisinde konaklayan kişilere yönelik olmak kaydıyla fizik tedavi ve rehabilitasyon veya obeziteyle mücadele, onkoloji ve diyabet hastalarına yönelik koruyucu ve destekleyici nitelikte birim **(Ek ibare:RG-23/1/2015-29245) ile Bakanlıkça izin verilen geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarına yönelik birim** açabilir. Bu birimleri açma başvuruları ilde bağı olacağı özel hastanenin mesul müdürünce müdürlüğe yapılır ve faaliyetlerinden bağı oldukları özel hastane sorumludur.

Konaklama tesisleri bünyesinde kurulacak özel hastaneye bağı birimde aşağıdaki hususlar dikkate alınır:

a) Bu birimler, ilgili mevzuatta yer alan müessese veya poliklinik fiziki ve tıbbi donanım şartlarını sağılamak, ilgili hekim gözetimi ve kontrolünde bulunmak zorundadır.

b) Kurulması talep edilen birim ile ilgili olarak mesul müdür, işletmecinin konaklama tesisi yatırımı için Kültür ve Turizm Bakanlığında müracaat ettiğine dair bir belgeyle birlikte Bakanlıktan izin talep eder.

c) Bakanlıktan alınan izin belgesi üzerine mesul müdür, birimi hazırlar ve faaliyet izin belgesi için müdürlüğe başvurur. Müdürlükçe faaliyet izin belgesi düzenlendikten sonra işletmeci, Kültür ve Turizm Bakanlığında bu birimin turizm işletme belgesi kapasitesine alınması için başvurur.

ç) Konaklama tesislerindeki birimlerin çalışma saatleri, tesisin çalışma programı ve saatleriyle uyumlu olarak düzenlenir. Acil durumlar için hasta nakline uygun düzenlemeler yapılır.

d) Bu birimler konaklama tesisi dışına veya başka bir konaklama tesisine taşınamaz.

Konaklama tesislerinde sunulacak sağık hizmetlerine yönelik diğere hususlarda ilgili mevzuat hükümleri uygulanır.

Ölüm durumunda yapılacak işler

EK MADDE 11 – (Ek:RG-25/8/2016-29812)

Ölenin ailesi veya kanuni yakınları cenazelerini almak isterlerse, cenaze kendilerine imza karşılığı teslim edilir. Ölenin ailesi veya kanuni yakınlarının cenazeyi almak istememeleri veya defin işleminin hastane tarafından yapılmasını istemeleri durumunda ise hastane tarafından il/ilçe belediyesine gerekli müracaat yapılarak belediye tarafından defni sağılanır.

Ölü doğan veya canlı doğan fakat daha sonra ölen bebeklerin ailesi veya yakınları cenazelerini almak isterlerse ilgililere, hastanece temin edilen, içinde cenazeyi sabitleyecek bir düzeneğin bulunduğu portatif bebek taşıyıcı veya tabut içerisinde ve imza karşılığı teslim edilir.

Medeni kanun hükümlerine göre kişilik kazanmamış ölü doğan çocuklar düşük mahsulleri ve ampute edilmiş organlar adli sakınca bulunmadığı ve aileleri tarafından, plasentalar ise tıbbi

maksatlarla kullanılmak üzere ilgililerce alınmadıkları takdirde gömülür veya tesisatı olan hastanelerde fenni şekilde yok edilir. Bu takdirde olay bir tutanakla saptanır.

GEÇİCİ MADDE 1- (Değişik:RG-11/7/2013-28704)

(Değişik fıkra:RG-25/8/2016-29812) 11/6/2009 tarihi itibariyle Bakanlığa başvuru yapmış olmak kaydıyla, 15/2/2008 tarihi öncesinde parsel imar planlarında sağlık alanına çevrilmiş veya çevrilme işlemleri başlatılmış ve ilgili belediyeden hastane yapı ruhsatı olarak hastane inşaatına başlamış olanlardan, geçici 7 nci maddedeki muafiyetler de dikkate alınarak yapılacak proje incelemesine göre bu Yönetmeliğe uygun bulunanların ön izin işlemleri başlatılır. Hizmet verilecek uzmanlık dalları ve kapasiteleri planlama ilkeleri çerçevesinde Bakanlıkça belirlenir.

(Değişik fıkra:RG-25/8/2016-29812) Bakanlıkça özel hastane açma ön izni verilenler, ön izne esas projelerindeki kapasiteleriyle sınırlı olmak ve üçüncü fıkrada öngörülen sürelerde ruhsatname almak kaydıyla aynı il içerisinde bu Yönetmeliğe uygun başka bir alana Bakanlığın uygun görmesi durumunda ön iznini taşıyabilir.

Geçici 8 inci madde, yürürlükten kaldırılan geçici 6, geçici 9 ve geçici 12 nci maddeler uyarınca Bakanlıkça uygun bulunmak suretiyle ön izin işlemleri devam edenler, bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç iki yıl içerisinde ön izin belgesini almak ve ön izin tarihinden itibaren ise beş yıl içerisinde ruhsat almak zorundadır. Bakanlıktan ön izin alanlar ile ön izin aldıktan sonra süresinde ruhsat alamayanlar ve süre nedeniyle ön izin iptali yapılanlar ise bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren beş yıl içerisinde ruhsat almak zorundadır.

(Mülga dördüncü fıkra:RG-25/8/2016-29812) (Yeniden düzenleme:RG-31/5/2019-30790) (Değişik dördüncü fıkra:RG-28/9/2019-30902) 1/1/2019 tarihinden önce bu madde kapsamında Bakanlıktan ön izin almış özel hastanelerden beş yıllık ruhsatlandırma süresi sonunda ruhsat işlemlerini tamamlayamayanlara, bir kereye mahsus olmak üzere 31/12/2025 tarihine kadar ruhsatlandırma işlemlerini tamamlamak amacıyla ek süre verilir.

(Değişik ibare:RG-21/3/2014-28948) Bakanlıkça özel hastane açma izni verilenler başvuru tarihinden itibaren en geç iki yıl içerisinde ön izin belgesi ve ön izin belgesinin alındığı tarihten itibaren ise beş yıl içerisinde ruhsat almak zorundadır.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce son bir yıl içerisinde en az altı ay konaklama tesisinde çalıştığını belgeleyen fakat başka herhangi bir sağlık kuruluşu kadrosunda bulunmayan hekimler, bu madde kapsamında konaklama tesisi bünyesinde kurulacak sağlık kuruluşu veya sağlık ünitesinde bir defaya mahsus olmak üzere çalışabilir. Bu hekimler ilgili sağlık kuruluşuna ilave kadro hakkı vermeyip kadro dışı geçici statüde değerlendirilir.

Ruhsatlı hastane binalarının uyumu ve mimari proje değerlendirmeleri (Ek madde başlığı:RG-27/5/2012-28305)

GEÇİCİ MADDE 2- (Değişik:RG-27/5/2012-28305)

(Mülga birinci fıkra:RG-25/3/2021-31434)

(Değişik ikinci fıkra:RG-25/3/2021-31434) Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarihten önce, yer seçimi ve bina şartları uygunsuzluklarını gidermeleri için bu madde kapsamında süre verilen ve uyum süresi Bakanlıkça onaylanmış olan ruhsatlı özel hastanelere, sağlık hizmet sunumunu olumsuz etkileyebilecek herhangi bir durum bulunmaması kaydıyla 5 yıla kadar ek süre verilebilir. Bu süre sonunda da uyum sağlayamayan hastanelerin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir.

(Değişik üçüncü fıkra:RG-21/3/2014-28948) Bu madde kapsamındaki hastaneler, uyum süresi içinde aşağıdaki esaslar çerçevesinde faaliyet gösterir.

a) 15/2/2008 tarihinden önce kullanmakta oldukları binalarından Bakanlık kayıtlarına girmemiş olanlar ile belediye onaylı projesi bulunmayanların, mevcut durumlarını gösteren projeleri Müdürlükçe incelenir ve denetimlerde kullanılmak üzere Müdürlükçe onaylanır. Bu şekilde kayıt altına alınan binalara istinaden özel hastane kapasite artış talebinde bulunamaz.

b) Yönetmelik şartlarını sağlayamayan binalarının;

1) Yapı kullanma izin belgesi bulunmalı veya binanın kullanılabilmesine dair ilgili belediye veya çevre ve şehircilik il müdürlüğü tarafından düzenlenmiş belgesi bulunmalıdır.

2) Yangın ve deprem yönünden uygunluğunun ilgili kurum tarafından belgelenmesi gereklidir.

3) Mevcut durumlarının dışında proje değişikliğine neden olabilecek tadilatlarına izin verilmez.

Ancak, Müdürlükçe talep edilebilecek küçük çaplı ve uygulanması mümkün tadilatlar yapılabilir. Bu durumda, yangın ve deprem yönünden uygunluğu sağlamak kaydıyla, mimari projedeki değişikliklerin Müdürlükçe onaylı son proje üzerinde çizilmesine izin verilir.

(Ek fıkra:RG-11/7/2013-28704) Bu madde kapsamındaki özel hastaneler, talep etmeleri halinde uyum süresince hastanenin tamamında faaliyetlerini askıya alabilirler. Ancak bu hastaneler **(Değişik ibare:RG-20/4/2018-30397)** uyum süresinde, yalnızca ek-13'te belirtilen belgeleri sağlamak kaydıyla bu Yönetmelikte ruhsatlandırılmış hastaneler için öngörülen muafiyet şartları da dahil olmak üzere fiziki şartları taşıyan aynı il içerisindeki başka bir binada mevcut kadro ve kapasiteleriyle faaliyet gösterebilir. Bu hastanelerin mimari projesi müdürlükçe onaylanarak hastaneler **(Değişik ibare:RG-20/4/2018-30397)** uyum süresinde geçerli olmak üzere, ruhsat harcı alınmaksızın müdürlükçe geçici ruhsatname ve geçici faaliyet izin belgesi düzenlenir.

(Ek fıkra:RG-11/7/2013-28704) Dördüncü fıkra kapsamında bulunmayan hastaneler talep edilmesi halinde en fazla dört yıl süreyle mevcut kadroları ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte yer alan poliklinik ve/veya laboratuvar fiziki şartları ile tıbbi donanımı sağlamaları kaydı ile aynı il içerisinde ayakta teşhis ve tedavi hizmeti sunabilir. Bu hastanelere hastaneler **(Değişik ibare:RG-20/4/2018-30397)** uyum süresinde geçerli olmak üzere, ruhsat harcı alınmaksızın müdürlükçe geçici ruhsatname düzenlenir.

(Ek fıkra:RG-11/7/2013-28704) Bu madde kapsamında hastanenin tamamında faaliyeti askıda bulunan hastaneler mevcut kadrolarını hastaneler **(Değişik ibare:RG-20/4/2018-30397)** uyum süresinde başka özel hastanelere geçici olarak kullanabilirler.

GEÇİCİ MADDE 3 –(Mülga:RG-28/05/2004-25475) (Yeniden düzenleme:RG-21/10/2006-26326) (Mülga:RG-11/7/2013-28704) (Yeniden düzenleme:RG-23/1/2015-29245)

Bu maddenin yayımı tarihinde ruhsatlı olan özel hastanelerden, bir önceki yıla ait dolu yatağı yüzden az olanlara bir adet; yüzden fazla olanlara iki adet uzman tabip kadrosu bir defaya mahsus olmak üzere verilir. Ancak bu kapsamda, yan dal uzmanlıkları ile nöroloji, fizik tedavi ve rehabilitasyon, plastik ve rekonstrüktif cerrahisi ve beyin ve sinir cerrahisi uzmanlık dallarından kadro verilmez.

GEÇİCİ MADDE 4 – (Ek:RG-21/10/2006-26326) (Yeniden düzenleme:RG-22/3/2017-30015) Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarih ile 23/1/2015 tarihi arasında yapılan hastane birleşmelerinde de ek 5 inci maddenin birinci fıkrasının (s) bendinin (3) numaralı alt bendi uygulanır.

GEÇİCİ MADDE 5 – (Ek:RG-21/10/2006-26326)

Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihe kadar ;

a) Bakanlıkça ruhsatlandırılmış olan özel hastanelerin Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin (e) ve (f) bentleri ile 25 inci maddesinin (e) bendine,

b) Ön izin almış veya ön izin başvurusu Bakanlığa intikal etmiş olan özel hastaneler Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin (e) bendi ile 25 inci maddesinin (e) bendine,

c) Yoğun bakım ve hasta yatağı olarak toplam on yatağı bulunan ön izin almış veya ruhsatlı hastaneler, bu Yönetmelikle öngörülen en az on hasta yatağı olma şartına, uyma zorunluluğu bulunmamaktadır.

Ayrıca,Yönetmeliğin yürürlükten kaldırılan 10 ncu maddesinin son fıkrası ile öngörülen hakları saklıdır.

Ön izin başvuruları ve ruhsatlı hastaneler

GEÇİCİ MADDE 6 – (Ek:RG-15/2/2008-26788) (Mülga:RG-11/7/2013-28704)

İstisnalar

GEÇİCİ MADDE 7 – (Ek:RG-15/2/2008-26788)

Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ruhsatlı olan hastaneler, ön izin almış ve ön izin işlemleri devam eden müracaatlar bakımından, bu Yönetmelik ile değiştirilen aşağıdaki maddeler uygulanmaz:

- a) Genel hastane ise, 6 ncı maddenin (b) ve (c) bendleri,
- b) Dal hastanesi ise, 7 nci maddenin (a), (b) ve (c) bendleri,
- c) Hastane için ilgili mevzuata göre ayrılmış otopark bulunduğunun belgelenmesi şartıyla, 9 uncu maddenin birinci fıkrasının (b) bendindeki, "otopark miktarının, otopark ile ilgili diğer hususların" mimari projede gösterilmesi,
- ç) 10 uncu maddenin dördüncü fıkrasının birinci cümlesi.

Özel hastane statüsünde birleşme ve taşınmalar

GEÇİCİ MADDE 8 – (Ek:RG-11/3/2009-27166) (Mülga:RG-21/3/2014-28948)

İstisnai tabip çalıştırılması

GEÇİCİ MADDE 9 – (Ek:RG-11/3/2009-27166) (Mülga:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-21/3/2014-28948)

31/12/2013 tarihinden önce emekliye ayrılmış ve bu maddenin yürürlük tarihi itibarıyla muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabipler, bu maddenin yürürlük tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvuruda bulunmak kaydıyla özel hastanede kadro dışı geçici çalışabilir. Bu geçici çalışma tabiplere yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez. Bu tabiplerin başka özel hastaneye başlamak istemesi halinde de aynı şekilde kadro dışı geçici çalışabilir.

15/2/2008 tarihinden itibaren bir özel hastanede herhangi bir sürede sigortalı olarak çalıştığını belgeleyen ve 31/12/2013 tarihi itibarıyla muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabipler, bu maddenin yürürlük tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvuruda bulunmak koşuluyla bir defaya mahsus özel hastanede kadro dışı geçici olarak çalışabilir. Bu şekilde çalışma tabiplere yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez. Bu şekilde çalışan tabibin hastaneden ayrılarak başka bir hastanede çalışma talebi 19 uncu madde kapsamında değerlendirilir.

(Ek fıkra:RG-23/1/2015-29245) 31/12/2013-21/3/2014 tarihleri arasında emekliye ayrılmış ve 21/3/2014 tarihi itibarıyla muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabipler, bu fıkranın yürürlük tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvuruda bulunmak kaydıyla özel hastanede kadro dışı geçici çalışabilir. Bu şekildeki geçici çalışma tabiplere yönelik şahsi bir hak olup özel sağlık kuruluşlarına müktesep kadro hakkı vermez. Tabiplerin bu hakları çalıştığı kuruluştan ayrılarak başka özel hastanede çalışmak istemesi halinde de aynı şekilde devam eder.

(Ek fıkra:RG-23/1/2015-29245) 15/2/2008 tarihinden itibaren özel hastanede, çalışma belgesi düzenlenmeksizin herhangi bir sürede sigortalı olarak çalıştığını belgeleyen ve 31/12/2013-21/3/2014 tarihleri arasında muayenehane hariç planlamaya tabi hiçbir özel sağlık kuruluşunda kadrolu olarak çalışmayan tabipler, bu fıkranın yürürlük tarihinden itibaren altı ay içerisinde başvuruda bulunmak koşuluyla bir defaya mahsus özel hastanede kadro dışı geçici olarak çalışabilir. Bu şekilde çalışma tabiplere yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez. Bu şekilde çalışan tabibin özel hastaneden ayrılarak başka özel hastanede çalışma talebi 19 uncu madde kapsamında değerlendirilir.

(Ek fıkra:RG-7/8/2021-31561) Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ek 5 inci maddenin birinci fıkrasının (e) bendinin (3) numaralı alt bendi kapsamında çalışmakta olan kadrosuzluk nedeniyle emekli olan tabipler aynı şekilde çalışmaya devam edebilirler. Tabiplerin bu hakları çalıştığı kuruluştan ayrılarak başka kuruluştan çalışmak istemesi halinde de aynı şekilde devam eder.

GEÇİCİ MADDE 10 – (Ek:RG-11/3/2009-27166) (Mülga:RG-11/7/2013-28704)

GEÇİCİ MADDE 11– (Ek:RG-11/3/2009-27166) (Mülga:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-19/7/2014-29065)

11/10/2011 tarihli ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin Geçici 14 üncü maddesi çerçevesinde taşınırları, taşınmazları ve personeli Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna devredilen özel hastaneler, mezkur maddenin ikinci fıkrasında yer alan süre içerisinde ruhsatında yer alan hakları ile aynı il içerisinde taşınabilir veya faaliyette olma şartı aranmaksızın devredilebilir.

GEÇİCİ MADDE 12 – (Ek:RG-31/12/2009-27449 5. Mükerrer) (Mülga:RG-11/7/2013-28704)

GEÇİCİ MADDE 13 – (Ek:RG-23/9/2010-27708)

11/3/2009 tarihinden önce ruhsatlandırılan hastanelerin, 11/3/2009 tarihi itibarıyla müdürlükçe belirlenen kadrolu uzmanlık dalları ve kadrolu hekim sayıları hastane kadrosu olarak kabul edilir.

11/3/2009 tarihinden sonra ruhsatlandırılan hastanelerin, Bakanlıkça onaylanmış ön izin projeleri dikkate alınarak ve yoğun bakım yatakları dâhil toplam yatak sayısının 1/3'ünü geçmeyecek sayıda belirlenen uzmanlık dalları ve kadrolu hekim sayıları hastane kadrosu olarak kabul edilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ruhsat işlemleri devam eden hastanelerin, Bakanlıkça onaylanmış ön izin projesi ve yerinde inceleme raporlarındaki kapasiteler dikkate alınarak ve yoğun bakım yatakları dâhil toplam yatak sayısının 1/3'ünü geçmeyecek sayıda belirlenen uzmanlık dalları ve kadrolu hekim sayıları hastane kadrosu olarak kabul edilir.

Birinci ve ikinci fıkra kapsamındaki hastanelerin kadrolarını tamamlamaları için bu Maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce Bakanlıkça verilen ek sürelerden yararlananların ek süre sonu itibarıyla tamamlayabildikleri kadroları hastane kadrosu olarak kabul edilir.

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce ön izin işlemleri devam eden hastanelerden ön izne esas proje onayı tamamlanmamış olanların hastane kadroları **(Mülga ibare:RG-25/8/2016-29812) (...)** Bakanlıkça belirlenir.

(Ek fıkra:RG-27/5/2012-28305) 15/2/2008 tarihinden sonra ruhsatlandırılan hastanelerden uzman kadrosu sayısı, ön izin projesindeki poliklinik oda sayısından az olan hastanelere, klinisyen uzman hekim kadro sayısını, ön izin projesindeki poliklinik oda sayısına kadar tamamlamalarına izin verilir. Tamamlanmasına izin verilecek kadrolar ön izin projesindeki branşlara bağlı kalımsızın Bakanlıkça belirlenir. Proje revizyonu yapılmış ise ilk proje esas alınır.

(Ek fıkra:RG-22/3/2017-30015) Bu fıkranın yürürlüğe girdiği tarihten önce yüz yatağın altında ön izin ve ruhsatlandırma işlemleri devam edenlerden yüz yatakla açılma şartı aranmaz.

GEÇİCİ MADDE 14 – (Ek:RG-23/9/2010-27708)

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla özel hastanelerde Yönetmeliğin 19 uncu maddesi kapsamında çalışmayan hekimlerden;

a) Özel hastanelerde kısmi zamanlı olarak çalışan hekimler ile tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanların kadrolu olarak çalışmak istemeleri halinde Bakanlığımızca planlama dışı geçici olarak çalışmalarına izin verilir. Bu geçici çalışma hekimlere/uzmanlara yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez. Bu şekilde çalışan hekimin/uzmanın hastaneden ayrılarak başka bir hastanede çalışmak istemesi halinde çalışma belgesi iptal edilir ve yeni başlayacakları hastane için bu Yönetmeliğin 19 uncu maddesi kapsamında değerlendirilir.

b) Bir özel hastanede çalışan ancak müdürlük kayıtlarında kayıtlı bulunmayanlar, 15/2/2008 tarihi öncesinden bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihe kadar aynı hastanede hekim/uzman olarak çalıştıklarını tevsik eden belgelerini Bakanlığa sunar. Bakanlıkça yapılacak incelemede hastanede bu tarihler arasında çalıştıkları tespit edilenlere özel hastanelerde çalışma izni verilir. Bu şekilde çalışma hekimlere yönelik bir hak olup özel hastaneye müktesep kadro hakkı vermez.

c) (a) ve (b) bentlerinde sayılan hekimler/uzmanlar, ilgili uzmanlık dalında boş hastane kadrosuna veya ilgili uzmanlık dalında kadrolu çalışan hekimin ayrılması durumunda ayrılan hekimin

yerine başlatılır. Bu hekimler/uzmanlar 31/12/2010 tarihine kadar müdürlüğe müracaat etmeleri halinde bu madde kapsamında değerlendirilirler.

ç) (Ek:RG-14/1/2011-27815) (Mülga:RG-11/7/2013-28704)

(Mülga ikinci fıkra:RG-11/7/2013-28704)

(Ek fıkra:RG-7/4/2011-27898) Birinci fıkranın (a) ve (ç) bentleri kapsamındaki tabip, dış tabibi ve tıpta uzmanlık mevzuatına göre uzman olanlar, müdürlüğe süresi içerisinde başvurusunu yapamayanlar da dâhil olmak üzere 2/5/2011 tarihine kadar 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygunluk sağlayarak buna dair belgelerini müdürlüğe sunmaları halinde kısmî zamanlı görev yaptığı özel hastanede kadro dışı geçici çalışabilirler. Bu süre içerisinde uygunluğunu sağlamayanların çalışma belgeleri iptal edilir.

GEÇİCİ MADDE 15 – (Ek:RG-23/9/2010-27708)

Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarih itibarıyla ruhsatlı veya ruhsat başvurusunda bulunan özel hastaneler ile ön izin almış veya ön izin işlemleri devam eden hastaneler, Yönetmeliğin 5 inci maddesinde öngörülen “gözlem yatakları hariç en az yüz hasta yatağı olma” şartından muaftır. Özel hastanelerin taşınmaları halinde de bu muafiyetleri geçerlidir.

(Ek fıkra:RG-30/10/2011-28100) 23/9/2010 tarihinden önce ruhsatlandırılmış özel hastanelerden eczanesi bulunmayanlar, 31/12/2014 tarihine kadar 27 nci maddeye göre eczane kurar.

Denetim formlarının oluşturulması

GEÇİCİ MADDE 16 – (Ek:RG-1/7/2014-29047)

Müdürlükçe yapılacak denetimlerin sıklığı, denetimlerde görev alacak personelin nitelikleri ve sayısı ile kullanılacak denetim formlarına ilişkin hususlar bu maddenin yayımı tarihinden itibaren en geç bir ay içerisinde Bakanlıkça belirlenir.

Yürürlük

Madde 70- Bu Yönetmelik, yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 71- Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

** 21/3/2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 4 üncü maddesinde yer alan “birinci fıkrasının (c) bendi” şeklinde yapılan atıf, birinci fıkrada (c) bendi bulunmadığından ve yapılan değişiklik aynı maddenin ikinci fıkrasındaki (c) bendini düzenlediğinden bu bende işlenmiştir.*

(1) Danıştay Onuncu Dairesinin Esas No. 2012/5267 sayılı dosyası üzerinden verdiği 21/12/2012 tarihli karar ile bu yönetmeliğin Ek 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) bendinin son cümlesinin yürütülmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

(2) Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulunun YD İtiraz No:2015/1 sayılı dosyası üzerinden verdiği 23/3/2015 tarihli karar ile bu yönetmeliğin Ek 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (e) bendinin birinci alt bendinin birinci ve üçüncü cümlesi ile beşinci fıkrasının yürütülmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

(3) Danıştay Onbeşinci Dairesinin Esas No. 2013/2548, Karar No.2015/3140 sayılı dosyası üzerinden verdiği 22/5/2015 tarihli karar ile bu yönetmeliğin Ek 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinin iptaline karar verilmiştir.

(4) Danıştay Onbeşinci Dairesinin 25/09/2017 tarihli ve Esas No:2013/2122 ; Karar No:2017/4829 sayılı kararı ile Yönetmeliğin Ek-1’in IX. fıkrasında yer alan “klinik olmayan uzmanlık dallarından” ibaresinin iptaline karar verilmiştir.

⁽⁵⁾ Danıştay Onbeşinci Dairesinin 17/02/2016 tarihli ve Esas No: 2014/3861 ; Karar No: 2016/954 sayılı kararı ile Yönetmeliğin Ek 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (n) bendinin iptaline karar verilmiştir.

YÖNETMELİK EKİ SAYFANIN DEVAMINDADIR

ÖZEL HASTANELERDE ASGARİ BULUNDURULACAK SAĞLIK PERSONELİ

I-MESUL MÜDÜR Hastanede kadrolu olan ve muayenehane veya başka bir sağlık kurum/kuruluşunda çalışmayan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.
(Değişik:RG-27/5/2012-28305) II-MESUL MÜDÜR YARDIMCISI Kadrolu tabip veya uzman tabiplerden birisi.
III-UZMAN TABİP (Değişik:RG-23/9/2010-27708) Özel hastanenin hizmet sunduğu uzmanlık dallarının her birinde en az bir kadrolu uzman tabip; belli bir uzmanlık dalında faaliyet gösteren hastanelerde ana uzmanlık dalında en az dört uzman tabip, ana faaliyet ile bağlantılı diğer uzmanlık dallarında en az bir uzman tabip.
IV-ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI (Değişik:RG-23/9/2010-27708) Cerrahi uzmanlık dalı bulunan hastanelerde en az bir uzman
(Değişik:RG-21/3/2014-28948) V-BİYOKİMYA VE KLİNİK BİYOKİMYA UZMANI Hastane bünyesinde zorunlu laboratuvar kapsamında ise hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dallarına göre en az bir uzman (Hastane bünyesinde zorunlu laboratuvar kapsamında değilse ve hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca uzman istihdamı gerekmez)
(Değişik:RG-21/3/2014-28948) VI-MİKROBİYOLOJİ VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANI Hastane bünyesinde zorunlu laboratuvar kapsamında ise hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dallarına göre en az bir uzman (Hastane bünyesinde zorunlu laboratuvar kapsamında değilse ve hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca uzman istihdamı gerekmez)
(Değişik:RG-27/5/2012-28305) VII-RADYODİAGNOSTİK UZMANI Ağız ve diş sağlığı, psikiyatri ile göz hastalıkları dal hastaneleri haricindeki hastanelerde en az bir uzman
VIII- (Değişik:RG-27/5/2012-28305) Yönetmeliğin 28 inci maddesinin ikinci fıkrasının (c) ve (d) bendinde belirtilen laboratuvarlar var ise ilgili dalda bir uzman tabip (hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca istihdamı gerekmez)
(Değişik:RG-27/5/2012-28305) IX- TABİP Acil ünitesinde en az beş pratisyen tabip veya <u>linik olmayan uzmanlık dallarından</u> ⁽¹⁾ uzman tabip çalıştırılır. Mevcut kadrolu uzman tabipler, mesul müdürce düzenlenen nöbet listesine göre acil ünitesinde pratisyenlik yetkisini de kullanarak nöbet tutabilir.
X-DİŞ TABİBİ Ağız ve diş sağlığı hizmeti veren hastaneler için her diş ünitesi için en az bir diş tabibi
XI-BAŞHEMŞİRE Her hastane için bir başhemşire
XII-HEMŞİRE VEYA SAĞLIK MEMURU (Toplum Sağlığı Bölümü) (Değişik:RG-23/9/2010-27708) - (Değişik:RG-11/2/2012-28201) Hastanenin ilk açılışında, ruhsatında kayıtlı toplam yatak sayısının yarısı esas alınarak yedi yatağa bir; hastane faaliyette iken aylık bildirim formlarındaki yatak doluluğu dikkate alınarak her dolu yedi hasta yatağı için en az bir, - Ameliyathanelerde her ameliyat masası için en az bir, - Yenidoğan yoğun bakımda dahil yoğun bakımlarda Bakanlıkça belirlenen yoğun bakım sınıflandırmasına uygun sayıda, - Doğum kliniğinde beş bebek hasta yatağı için en az bir, ilave her yedi bebek yatağı için en az bir, - 25/A maddesine uygun olarak oluşturulan gözlem ünitesinde her yedi gözlem yatağına en az bir.
XIII-EBE Her doğum masası için en az bir
XIV-ECZACI (Değişik:RG-23/9/2010-27708) En az bir eczacı
XV-FİZYOTERAPİST Fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları için en az bir (Eğer fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanı,

tedavi kapsamındaki uygulamaları bizzat kendisi yapacak ise fizyoterapist istihdamı zorunlu değildir)

XVI-DİYETİSYEN

Her hastane için en az bir

XVII-TIBBİ TEKNİSYENLER

- Anestezi teknisyeni, çalıştırılan her anestezi cihazı için en az bir,
- Laboratuar teknisyeni, her laboratuar için en az bir,
- Röntgen teknisyeni, sabit her röntgen teşhis cihazı için en az bir,
- Diş protez teknisyeni, diş protez laboratuvarı bulunan hastaneler için en az bir,
- Acil tıp teknisyeni, acil ünitelerde en az üç ve her ambulans için en az bir

XVIII-FİZİK MÜHENDİSİ veya RADYASYON FİZİKÇİSİ

-Radyoterapi ünitesi bulunan her hastane için en az 1

XIX-DİĞER PERSONEL

Yeterli sayıda hizmetli personel ve güvenlik görevlisi,

NOT:

- Uyku laboratuvarı bulunan hastanelerde Nöroloji uzman tabibi dışında başka bir uzman tabip çalışacak ise bu tabibin konuyla ilgili sertifikası istenir.
- EEG ve EMG bulunan hastanelerde bu alanda çalışacak sağlık personelinin sertifikası istenir.

(1) Danıştay Onbeşinci Dairesinin 25/09/2017 tarihli ve Esas No:2013/2122 ; Karar No:2017/4829 sayılı kararı ile Yönetmeliğin Ek-1'in IX. fıkrasında yer alan "klinik olmayan uzmanlık dallarından" ibaresinin iptaline karar verilmiştir.

(Değişik:RG-1/7/2014-29047)

EK- 2*

ÖZEL HASTANE MÜEYYİDE FORMU

Sıra No	Konu	Müeyyideler		
		1.Tespit	2.Tespit	3.Tespit
1	10 uncu madde hükmüne aykırılık halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 7 gün süreyle durdurulur.
2	Mesul müdür tarafından 17 nci madde hükmüne uyulmaması durumunda; bir yıl içinde aynı fıkradaki hüküm nedeniyle iki kez uyarılan mesul müdürün üçüncüsünde, farklı fıkralardaki hükümlerden dolayı toplamda dört kez uyarılan mesul müdürün beşincisinde, mesul müdürlük görevine son verilir, üç yıl içinde hiçbir özel hastane veya planlamaya tabi özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük yapamaz.			
3	19 uncu maddenin birinci ve ikinci fıkralarına aykırılık halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin (Değişik ibare:RG-19/7/2014-29065)* binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.
4	20, 20/A, 21, 22, 23, 25, 25/A, 26, 27, 31, 32, 34, 37 ve 41 inci maddeye aykırılık halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 7 gün süreyle durdurulur.
5	(Değişik:RG-23/1/2015-	Bir önceki aya ait brüt hizmet	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin	Poliklinik faaliyeti 5 gün

	29245) 24, 26, 27, 28 inci maddenin radyoloji hizmetleri ile ilgili hükümleri, 30, 33, 35, 36 ncı madde ve 66/ö bendine aykırılık halinde,	gelirinin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	süreyle durdurulur.
6	(Ek:RG-23/1/2015-29245) İlgili mevzuatına göre sağlık kuruluşlarında çalışma izni bulunmayan sağlık meslek mensubu çalıştırıldığının tespiti halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Poliklinik faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.
7	39 uncu maddenin birinci fıkrasında belirlenen esaslara uyulmaması hâlinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idari para cezası verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde onu oranında idari para cezası verilir.	Poliklinik faaliyeti 5 gün süreyle durdurulur.
8	39 uncu Maddenin ikinci ve üçüncü fıkrasında belirlenen esaslara uyulmaması hâlinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası verilir.	Poliklinik faaliyeti 3 gün süreyle durdurulur.
9	39 uncu maddenin sekizinci fıkrasında belirlenen esaslara uyulmaması hâlinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.

10	Acil sağlık hizmet sunumunda, mevzuat hükümlerine aykırı ilave ücret alındığının tespit edilmesi halinde,	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası verilir ve fazla alınan ücretin iadesi sağlanır.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası verilir ve fazla alınan ücretin iadesi sağlanır.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.	
11	40 ıncı maddeye aykırılık halinde,	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.	
12	40/A maddede bildirilen hükümlere aykırılık halinde,	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası verilir.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.	
13	43, 44 üncü maddelere aykırılık halinde,	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.	
14	54 üncü maddeye ve yatan hastalardan fazla ücret alındığının tespiti halinde Hususi Hastaneler Kanunu 42 Maddesi hükümleri uygulanır.				
15 (Değişik:RG-22/3/2017-30015)	39 uncu maddenin dördüncü fıkrası ile 48, 49, 50, 51, 52 ve 58 inci maddelere aykırılık tespiti halinde,	Uyarı. 1 ay süre verilir.	Uyarı. 1 ay süre verilir.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası. 1 ay süre verilir.	Bir �nceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde ikisi oranında idari para cezası. Tekrarında Poliklinik faaliyeti 5 gün süreyle durdurulur.

16	Yönetmeliğin 60 ıncı ve 60/A maddelerine aykırılık halinde; mesul müdür üç kez uyarılır. Bir yıl içerisinde dördüncü tespitte iki gün, beşinci tespitte beş gün süreyle sağlık kuruluşunun acil sağlık hizmetleri dışındaki faaliyetleri durdurulur.				
17	66/a bendinin ihlali halinde, valilikçe faaliyeti durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.				
18	66/b, d, (Mülga ibare:RG-25/8/2016-29812) (...), g bentlerinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 5 gün süreyle durdurulur.	
19	66/c maddesinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde beşi oranında idari para cezası verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde onu oranında idari para cezası verilir.	Poliklinik faaliyeti 10 gün süreyle durdurulur.	
20	66/h bendinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin (Değişik ibare:RG-19/7/2014-29065)* binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur.	
21	(Değişik:RG-23/1/2015-29245) 66/ı bendinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde üçü oranında idari para cezası verilir. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde altısı oranında idari para cezası verilir. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde hastanenin	Poliklinik faaliyeti 1 gün süreyle durdurulur. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde hastanenin faaliyeti üç ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç	

		ilgili birimin faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	duyurusunda bulunulur.
22	(Değişik:RG-23/1/2015-29245) 66/k bendinin ihlali halinde,	Bakanlığın onayı ile Valilikçe ilgili birimin faaliyeti otuz gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlığın onayı ile Valilikçe poliklinik faaliyetleri on gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlığın onayı ile Valilikçe poliklinik faaliyetleri üç ay süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
23	66/l bendinin ihlali halinde, kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.			
24	66/m bendinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde beşi oranında idari para cezası verilir. Ayrıca birimin faaliyeti durdurulur.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde onu oranında idari para cezası verilir. Ayrıca birimin faaliyeti durdurulur.	Poliklinik faaliyeti 10 gün süreyle durdurulur.
25	66/n bendinin ihlali halinde,	Hastanenin tamamında 3 ay süreyle faaliyet durdurulur.	Kuruluşun ruhsatı geri alınır.	
26 (Değişik:RG-22/3/2017-30015)	66/o bendinin ihlal edilmesi halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin yüzde biri oranında idari para cezası verilir ve kişiler hakkında	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin yüzde ikisi oranında idari para cezası verilir ve kişiler hakkında	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin yüzde üçü oranında idari para cezası verilir ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç

		Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	duyurusunda bulunulur.
27	Sağlık kuruluşunda, hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dalları için EK-1'de belirlenen nitelikte ve asgari sayıda tabip ve tabip harici sağlık çalışanı istihdam edilmediğinin tespiti halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde biri oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin binde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 30 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 3 gün süreyle durdurulur.
28 (Ek sattır:RG- 25/8/2016- 29812)	66/ j bendinin ihlali halinde,	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin yüzde ikisi oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirin yüzde dördü oranında idari para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Poliklinik faaliyeti 10 gün süreyle durdurulur.

Açıklamalar

- a) Aynı tarihte personel standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- b) Aynı tarihte tıbbi cihaz ve donanım standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde en ağır müeyyide uygulanır.
- c) Aynı tarihte bina ve hizmet birimleri standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde en ağır müeyyide uygulanır.
- ç) Hastane genelinde aynı tarihte Malzeme ile ilaç standartlarına ilişkin birden fazla maddelere aykırılığın tespiti halinde en ağır olan müeyyide uygulanır.
- d) (a), (b), (c) (**Değişik ibare:RG-19/7/2014-29065**)* ve (ç)'de belirtilen durumlar haricinde birden fazla maddeye aykırılık tespitinde ise her madde için öngörülen müeyyidelerden idari para cezaları ayrı ayrı, faaliyet durdurulmalarda ise en uzun süreli faaliyet durdurma müeyyidesi uygulanır.
- e) Faaliyet durdurma cezalarının uygulanmasına hafta sonu ve resmi tatiller dışındaki günlerde başlanır. Ayrıca hastanenin faaliyet durdurulma sebebini gösteren yazılı açıklama hastanenin girişine asılır, ceza bitimine kadar asılı kalır.

f) Bu Ek'teki bir yıllık sürenin hesaplanmasında takvim yılı, müeyyidenin uygulanmasında fiilin işlendiği tarih esas alınır.

g) İdari para cezalarının hesaplanmasında, idari para cezasına esas teşkil eden fiilin işlendiği tarihten bir önceki aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Ancak idari para cezası bakımından esas alınan bir önceki ay veya daha uzun süreli olarak özel sağlık kuruluşunun faaliyette olmaması durumunda, özel sağlık kuruluşunun faaliyetinin durdurulmadan önceki en son faaliyette olduğu aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Söz konusu brüt hizmet geliri tespiti için Müdürlükçe ilgili kuruluştan onaylı gelir tablosu talep edilir. **(Ek cümle:RG-23/1/2015-29245)** Özel hastanenin tamamının veya ilgili biriminin faaliyette bulunmaması sebebiyle uygulanamayan faaliyet durdurma müeyyideleri faaliyete geçtiği tarihten itibaren en geç 6 ay içerisinde uygulanır.

ğ) Bu maddedeki idari para cezasını gerektiren hususlarda; idarî para cezalarını vermeye Valiler, idari para cezası düzenlemeleri nedeniyle tekrardan kaynaklı faaliyet durdurma cezalarını vermeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir.

h) **(Ek:RG-23/1/2015-29245)** Özel Hastane Müeyyide Formunun 10 uncu maddesinin ihlali halinde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından aynı hususa ilişkin idari para cezası uygulanması halinde bu maddede belirtilen idari para cezası uygulanmaz.

ı) **(Ek:RG-23/1/2015-29245)** İlgili birimin faaliyetinin durdurulmasına ilişkin müeyyide, ilgili uzmanlık dalında acil hasta hariç yeni hasta kabulünün durdurulması şeklinde uygulanır.

**19/7/2014 tarihli ve 29065 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 2 nci maddesiyle Ek-2 sayılı formda gerçekleştirilen değişiklikler 1/7/2014 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde yürürlüğe girmiştir.*

(Değişik:RG-22/3/2017-30015)

EK-3

ÖZEL HASTANELERDE KLİNİK VE LABORATUARLARINDA BULUNDURULACAK ARAÇ VE GEREÇLERİN TÜRLERİ VE ASGARİ MİKTARLARI

GENEL SERVİSLER VE GENEL SERVİS MUAYENE ODASI (EK-3/S1)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Tansiyon aleti	yeteri kadar
2	Steteskop	yeteri kadar
3	Aspiratör	1 adet
4	Seyyar oksijen tüpü (oksijen maskesi ve oksijen kanülü)	2 adet
5	Nebülizatör	2 adet
6	Defibrilatör	1 adet
7	EKG Elektrokardiyograf cihazı	1 adet
8	Acil müdahale arabası (Crash-Card)	1 adet
9	Air Laringoskop-Ambu (airway-kanül-acil ampüller içeren)	1 adet
10	Entübasyon Tüpleri	yeteri kadar
11	Serum askısı (Yatak Başına)	yeteri kadar
12	Farklı boyutlarda aspiratör kanülü	yeteri kadar
13	Yatak	yeteri kadar
14	Alez, Çarşaf, nevresim, yastık, pike,	yeteri kadar
15	Basit sıhhi sarf malzemesi (Pamuk, gazlı bez, alkol, çeşitli ebatlarda bandajlar, enjektör, non-steril eldiven, steril eldiven)	yeteri kadar
16	İdrar sondası , idrar torbası	yeteri kadar
17	Termofor	yeteri kadar
18	Sürgü	yeteri kadar
19	İdrar kabı	yeteri kadar
20	Böbrek küveti	yeteri kadar
21	Nazogastrik sonda	yeteri kadar
22	Çok fonksiyonlu monitör	1 adet
23	Muayene masası	1 adet
24	Otoskop-Oftalmoskop	1 adet
25	Baskül	1 adet
26	Seyyar serum askısı	yeteri kadar
27	Refakatçi koltuğu	yeteri kadar
28	Tedavi arabası	1 adet
29	Paravan	yeteri kadar
30	Malzeme dolabı	yeteri kadar
31	Soyunma dolabı	yeteri kadar
32	Dil basacağı	yeteri kadar
33	Sedye (Her servis katında)	1 adet
34	Tekerlekli sandalye (Her servis katında)	1 adet

35	Pulse oksimetri	1 adet
36	Negatoskop(Tercihe bağlı)	yeteri kadar
37	Timpanik termometre	yeteri kadar
38	Farklı boyutlarda aspiratör kanülü .	yeteri kadar
39	İnfüzyon pompası	1 adet

GENEL POLİKLİNİK ODASI (EK- 3/P1)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Muayene masası	1 adet
2	Paravan (veya uygun seperatör)	1 adet
3	Sandalye	yeteri kadar
4	Malzeme dolabı	1 adet
5	Soyunma dolabı	1 adet
6	Tansiyon aleti	1 adet
7	Steteskop	1 adet
8	Otoskop ve Oftalmoskop	1'er adet
9	Negatoskop(Tercihe bağlı)	1 adet
10	Seyyar Oksijen tüpü *	1 adet
11	Timpanik termometre	1 adet
12	Steril-nonsteril eldiven	yeteri kadar
13	Maske	yeteri kadar
* Poliklinik odasında merkezi oksijen sistemi varsa poliklinik katlarında 1 adet tüp yeterlidir.		

AĞIZ VE DİŞ ÇENE HASTALIKLARI, CENE CERRAHİSİ (EK-3/1)		
POLİKLİNİK		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Cerrahi aspiratör	1 adet
2	Cerrahi mikromoor	1 adet
3	Tansiyon aleti	1 adet
4	Ayna	100 adet
5	Sont	100 adet
6	Presel	100 adet
7	Davye takımı (10'lu)	2 takım
8	Elavatör bein	10 adet
9	Elavatör Tohms (sağ-sol) takımı	10 adet
10	Elavatör Winter (sağ-sol)	10 adet
11	Cerrahi küret (çeşitli boylarda)	10 adet
12	Periost elevatörü	10 adet
13	Kemik pensi	2 adet
14	Kemik eğesi	2 adet
15	Port-egü	5 adet

16	Düz makas	5 adet
17	Eğri makas	5 adet
18	Ekartör (çeşitli boylarda)	5 adet
19	Çelik küvet (büyük)	5 adet
20	Çelik küvet (küçük)	5 adet
21	İlaç dolabı	1 adet
22	Bistüri sapı (3 numara)	5 adet
23	Çekiç	2 adet
24	Guj	2 adet

ALERJİK GÖĞÜS HASTALIKLARI (EK-3/2)

A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)

ALGOLOJİ (EK-3/3)

A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)

BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ (EK-3/4)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Refleks çekici	1 adet
2	Diyapozon	1 adet
3	Mezüre	1 adet
4	Servikal Traksiyon Cihazı (Yetişkin Boy)	1 adet
5	Oftalmaskop	1 adet
6	Pansuman seti	yeteri kadar
7	Walker	1 adet
8	Pulse oksimetre	1 adet
9	Ventrikül/Lomber ponksiyon ve drenaj seti	1 adet
10	Trakeostomi seti	1 adet
11	Dikiş seti	yeteri kadar
12	Glikoz ölçüm cihazı ve sribi	yeteri kadar

B) POLİKLİNİK(Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Refleks seti	1 adet
2	Diyapozon	1 adet
3	Oftalmaskop	1 adet
4	Mezüre	1 adet

DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI (EK-3/5)**A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Muayene masası	1 adet
2	Tansiyon aleti	1 adet
3	Steteskop	1 adet
4	Çeşitli enjektör ve enjektör iğnesi	Yeterli sayıda
5	Pansuman küveti	Yeterli sayıda
6	Seyyar oksijen tüpü	1 adet
7	Sterilizatör	1 adet
8	El dermatoskobu	1 adet
9	Elektrokoter cihazı	1 adet

B) POLİKLİNİK(Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Binoküler mikroskop	1 adet
2	Lam	yeteri kadar
3	Lamel	yeteri kadar
4	Petri kutusu	yeteri kadar
5	Kryoterapi cihazı	1 adet

EL CERRAHİSİ SERVİS LİSTESİ (EK-3/6)**A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Elektrikli testere	1 adet
2	Alçı kesme motoru	1 adet
3	Alçı kesme makası orta boy/büyük boy	1 adet
4	Muhtelif oranda alçı-alçı pamuğu-sargı bezi	yeteri kadar
5	küçük dikiş alma makası	1 adet
6	Küçük cerrahi set	1 adet

B) POLİKLİNİK(Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pansuman seti	yeteri kadar

ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI (EK-3/7)**A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	İdrar stickleri	yeteri kadar

B) POLİKLİNİK(Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Glukometri	1 adet
2	Boy kilo ölçüm cihazı	1 adet

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ SERVİS LİSTESİ (EK-3/8)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Lomber Ponksiyon seti	3 adet
2	Karaciğer biyopsi iğnesi	yeteri kadar
3	Lomber ponksiyon iğnesi	yeteri kadar
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pansuman seti	1 adet

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON (EK-3/9)		
A) GENEL SERVİSLER VE GENEL SERVİS MUAYENE ODASI (EK-3/S1)		
B) POLİKLİNİK (Ek- 3/P1 Listesi)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Refleks çekici	1 adet
2	Mezura	1 adet
C) TEDAVİ ÜNİTESİ		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Galvano-faradi cihazı	2 adet
2	Orta frekanslı cihazlar(ekspanansiyel akım cihazı, enterferansiyel akım cihazı)	1 adet
3	Diadinamik	1 adet
4	Kısa dalga diatermi cihazı (değişik dalga boylarında)	1 adet
5	Ultrasonografi cihazı	1 adet
6	Enfraruj	2 adet
7	Işık banyoları	2 adet
8	Parafin banyosu	1 adet
9	Tens cihazı	2 adet
10	Hot Pock kazanı	1 adet
11	Hot Pock paketleri (değişik boyutlarda)	yeteri kadar
12	Galvanik akımlı dördü kap	1 adet
13	Egzersiz ve masaj cihazı (çeşitli)	5 adet
14	Su altı basınç masaj :	1 adet
	a.Girdap banyosu (üst ekstremitte için)	
	b.Girdap banyosu (alt ekstremitte için)	
15	Servikal ve lomber traksiyon cihazı	1 adet
D) REHABİLİTASYON (EK-3/3)		
(EK-3/9 C de ki tedavi ünitesinde araç gereçlere ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Paralel bar	1 adet

2	Omuz arkı	1 adet
3	Parmak merdiven	1 adet
4	Egzersiz minderleri (eşitli)	yeteri kadar
5	Küçük halter (eşitli ağırlıklarda)	yeteri kadar
6	Kum torbaları (eşitli ağırlıklarda)	yeteri kadar
7	Koltuk değneği ve baston	yeteri kadar
8	Eğitim merdiveni (yükseklikleri farklı)	1'er adet
9	Ayakta durma masası	1 adet
10	Tekerlekli sedye	1 adet
11	Tekerlekli sandalye	2 adet
12	Walker	2 adet

GASTROENTEROLOJİ (EK-3/10)

A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)

GENEL CERRAHİ (EK-3/11)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pansuman arabası	1 adet
2	Biyopsi seti	1 adet
3	Seyyar cerrahi lamba	1 adet

B) POLİKLİNİK(Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pansuman seti	yeteri kadar

GERİATRİ (EK-3/12)

A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)

GÖĞÜS HASTALIKLARI CERRAHİSİ SERVİSİ LİSTESİ (EK-3/13)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Negatoskop	1 adet
2	Plevra ponksiyon iğnesi	yeteri kadar
3	Trakeostomi kanülleri	yeteri kadar
4	Forsepsler	yeteri kadar

5	Fiberoptik bronkoskop	1 adet
6	Müdahale masası	1 adet
7	Göğüs Drenaj Seti	yeteri kadar
8	Torax katater (Dren) 24-28-32 Nolu	yeteri kadar
9	Plevra drenaj katater	yeteri kadar
10	Küçük müdahale seti (makas, penset, portegü, ince uçlu kıvrık pens)	1 adet
11	Soğuk buhar aleti	1 adet
12	Pulse oksimetri	2 adet
13	Pansuman seti	1 adet
14	Dikiş seti	1 adet
15	Göğüs tüpü (farklı ebatlarda)	yeteri kadar
16	Kapalı sualtı drenaj seti	1 adet
17	Soğuk buhar uygulama cihazı	1 adet
18	Ultrasonik nebulizatör	1 adet
19	Larengoskopi	
20	Entübasyon seti	
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pulse oksimetre	1 adet
2	Tekerlekli sedye	1 adet

GÖĞÜS HASTALIKLARI (EK-3/14)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Negatoskop	1 adet
2	Plevra ponksiyon iğnesi	yeteri kadar
3	Trakeostomi kanülleri	yeteri kadar
4	Rigid bronkoskop	1 adet
5	Forsepsler	yeteri kadar
6	Fiberoptik bronkoskop	1 adet
7	Müdahale masası	1 adet
8	Taşınabilir oksijen saturasyon ölçüm cihazı	2 adet
9	Taşınabilir oksijen saturasyon ölçüm cihazı	2 adet
10	Pansuman seti	5 adet
11	Dikiş seti	2 adet
12	Göğüs tüpü (24-28-32-36 Fr)	4 adet
13	Kafalı sualtı drenaj seti	4 adet
14	Soğuk buhar uygulama cihazı	2 adet
15	Ultrasonik nebulizatör	2 adet
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Defibrilatör ve EKG	1 adet

GÖZ HASTALIKLARI (EK-3/15)**A) SERVİS LİSTESİ (EK-3/S1 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Göze özel ilaç tepsisi	2 adet
2	Göz el lambası	2 adet
3	Ameliyat sonrası muayene odası	
	a)Biomikroskop	1 adet
	b)Aplanasyon ve/veya pulse-air tonometre	1 adet
	c) Punktum-dilatasyonu-lavajı sistemi	1 adet
	d) Ayarlanabilir sütür teknolojileri için gerekli cerrahi aletler	yeteri kadar

B) GÖZ HASTALIKLARI POLİKLİNİĞİ

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Uzak görme gücü muayenesi için içten aydınlatmalı uzak görme eşeli ve/veya projeksiyon eşeli	1 adet
2	Oftalmoskop	1 adet
3	İndrekt Oftalmoskop	1 adet
4	Retinoskop	1 adet
5	Fokometre	1 adet
6	Üç aynalı kontakt lens (gonyolens)	1 adet
7	+ 90 D. Asferik lens	1 adet
8	Şaşılık derecesi ölçümü için prizma cetveli ve /veya tekli prizma seti	1 adet
9	Biomikroskop+Applanasyon tonometresi ile birlikte	1 adet
10	Tanı cihazları	1 adet
11	a) Biyometrik ultrasonografi cihazı	1 adet
12	b) Arka segment ultrasonografi cihazı (vitrektomi yapılacaksa)	1 adet
13	Muayene masası veya göz ünitesi	1 adet
14	Paravan (veya uygun seperatör)	1 adet
15	Sandalye	yeteri kadar
16	Malzeme dolabı	1 adet
17	Soyunma dolabı	1 adet
18	Tansiyon aleti	1 adet
19	Steteskop	1 adet
20	Seyyar Oksijen tüpü	1 adet
21	Steril-nonsteril eldiven	yeteri kadar
22	Maske	yeteri kadar

HEMATOLOJİ (EK-3/16)**A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)****B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)****İÇ HASTALIKLARI (EK-3/17)****A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)****B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)****İMMÜNOLOJİ VE ALERJİK HASTALIKLAR (EK-3/18)****A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)****B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)****KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM (EK-3/19)****A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)****B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak) ve KADIN DOĞUM ÜNİTESİ**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Jinekolojik muayene masası	1 adet
2	Doğum masası	1 adet
3	Over pensi	2 adet
4	1, 2, 3 dişli rahim pensi	2'şer adet
5	Rahim küretleri	1 seri
6	Hegar bujileri	1 seri
7	Histerometre	1 adet
8	Vajinal spekülüm	yeteri kadar
9	Doğum için vakum cihazı	1 adet
10	Arter klempleri	4 adet
11	El .Dopleri (elektroptik çocuk kalp sesleri dinleme cihazı)	1 adet
12	Serviks için koparma biyopsi pensi	1 adet
13	Tenakulum	yeteri kadar
14	Uterus elevatör pensi	1 adet
15	Vajinal valvler	4 adet
16	Foley sondalar (16-18 numara)	1 düzine
17	Küvöz (enkübatör) veya Transport küvözü	1 adet
18	USG cihazı Trans vaginal Prop ile	1 adet
19	Diagnostik laparaskop	1 adet

20	Fetal monitör (NST)	2 adet
21	Doğum seti	yeteri kadar
22	Korman enjektör (Çeşitli boyda uçları)	yeteri kadar
23	Rubin Kanülü	1 adet
24	Menstürel regülasyon ve diğer küretaj setleri	2 şer adet
25	Aile planlaması polikliniği için RİA uygulama seti	2 adet
26	Aile Planlaması danışmanlığı için Eğitim malzemesi	yeteri kadar

KARDİYOLOJİ (EK-3/20)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Seyyar Oksijen tüpü	2 adet
2	Hasta Başı Monitörü	yeteri kadar
3	Telemetri (uzaktan Ekg monitorizasyon cihazı)	1 adet
4	Acil müdahale aracı	
5	Entübasyon seti	
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Elektrokardiyografi cihazı	1 adet
2	Ritim holteri	2 adet
3	Tansiyon Holteri	1 adet
4	Strest Test (Efor) Cihazı	1 adet
5	Baskül	1 adet

KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI (EK-3/21)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Cerrahi aspiratör	1 adet
2	Böbrek küvet	yeteri kadar
3	Treakostomi seti	1 adet
4	Tonsillektomi kanamasında müdahale seti	1 adet
5	Pansuman seti	1 adet
6	Trakeostomi kanülü silikon(pediyatrik ve erişkin boylarda)	2'şer adet
7	Pulse oksimetre	1 adet
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Duvara monte otoskop	1 adet
2	Taşınabilir otoskop	1 adet
3	Kulak spekülömleri (çeşitli boy)	her boy için 2'şer adet
4	Kulak aspiratör ucu (çeşitli boy)	her boy için 2'şer adet
5	Buşon küreti (en az 3 boy)	her boy için 2'şer adet

6	Burun spek�l�mleri (yetifkin ve �ocuk)	10'ar adet
7	Burun aspiratör ucu	3 adet
8	Bayonette	2 adet
9	Larenks aynası (�� boy)	2'fer adet
10	Nazofarenks aynası	2 adet
11	KBB muayene koltuğu	1 adet
12	Spiral lamba	1 adet
13	Cerrahi aspiratör	1 adet
14	Muhtelif Boylarda nazal Tampon	yeteri kadar
15	Diapozon (256 ve 512 cps)	1'er adet
16	Clar baş lambası	1 adet
17	Endovizyon görüntü sistemi	1 adet
18	Soğuk ışık kaynağı ve kablosu	1 adet
19	0 ve 70 derece rijit optikler	1'er adet
20	30 ve 50 derece Rijit optikler	
21	Koter (bipolar)	
22	AgNO3 �ubukları	
23	Abeslang	

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ (EK-3/22)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Crash-cart	1 adet
2	Vasküler doppler cihazı	1 adet

NEFROLOJİ (EK-3/23)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesi)

B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Tartı/baskül	1 adet

NÖROLOJİ (EK-3/24)

A) SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Refleks çekici	2 adet

2	Oftalmaskop	2 adet
3	Diapozon	1 adet
4	Ponksiyon seti	2 adet
5	LP iğnesi(no:20)	yeteri kadar
B) POLİKLİNİK (EK-3/P1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Refleks çekici	1 adet
2	Diapozon	1 adet

NÜKLEER TIP (EK-3/25)		
A)SERVİS (Ek-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
SICAK ODA		
1	Çeker ocak	1 adet
2	Buzdolabı	1 adet
3	Radyoaktif atık kurşun bekletme kovası	2 adet
4	Evsel atıklar için çöp kovası	1 adet
5	Kurşun önlük	1 adet
6	Kurşun gözlük	1 adet
7	Kurşun eldiven	1 adet
8	Tiroid ve gonad koruyucu	1'er adet
9	Kurşun blok ve tuğlalar	yeteri kadar
10	Kurşun enjektör kılıfı	2 adet
11	Kurşun enjektör taşıma kapları	5 adet
12	Doz kalibratörü	1 adet
13	Elektrik ocağı	1 adet
ÇEKİM ODASI		
1	Gama kemara	en az 1 adet
2	Kurşun önlük	1 adet
3	Tiroid koruyucu	1 adet
EFOR ODASI		
1	Efor cihazı	1 adet
2	Kurşun önlük	1 adet
3	Steteskop ve tansiyon aleti	1 adet
4	Defibrilatör	1 adet
5	Acil çantası	1 adet
6	Ambu	1 adet
7	Tiroid koruyucu	1 adet
8	Radyoaktif atıklar için kurşun çöp kovası	1 adet
RAPOR ODASI		
1	Negatoskop	tercihe bağlı

2	Uptake cihazı	tercihe bağlı
3	Ventilasyon sistemi	tercihe bağlı
4	Raporlama ünitesi	tercihe bağlı
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

TIBBİ ONKOLOJİ (EK-3/26)		
A) SERVİS (EK-3/S1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Konvansiyonel X ışını aygıtı (cilt tedavisine de cevap verecek nitelikte olmalı)	1 adet
2	Kobalt 60 veya Lineer Akseleratör teleterapi cihazı	1 adet
3	Duyar dozimetre	1 adet
4	Vajinal uygulamalar için sonradan yükleme cihazı ya da Radyum 226, Kobalt 60, Sezyum 137, İridyum 192 vb. radyoizotoplar ile bu uygulamaları yapacak set.	1 adet
5	Kurşunlu cam	3 adet
6	İzotop maşası	3 adet
7	Kurşunlu enjektör (çeşitli)	5 adet
8	İzotopları taşıyıcı araba	1 adet
9	İzotopları saklayıcı kurşunlu dolap ya da kuyu	1 adet
10	İzotop kalibratörü	1 adet
11	Çeker ocak	1 adet
12	Kurşunlu tuğla	yeteri kadar
13	Kemoterapi hazırlama odası	
14	Kemoterapi hazırlama kabini	
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ (EK-3/27)		
A) SERVİS (EK-3/S1 Ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Elektrikli testere	
2	Alçı kesme motoru	1 adet
3	Alçı kesme makası orta boy/büyük boy	1 adet
4	Muhtelif oranda alçı-alçı pamuğu-sargı bezi	yeteri kadar
5	Küçük dikiş alma makası	1 adet
B) POLİKLİNİK (EK- 3/P1 Ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Alçı masası (alçı ve atel yapımına uygun) veya sehpası	1 adet
2	Alçı motoru, makası ve distraktör	1 adet
3	Muhtelif boyda alçı, alçı pamuğu ve sargı bezi	yeteri kadar

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (EK-3/28)		
A) SERVİS (EK-3/S1 Ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	EKT - Elektroşok cihazı	1 adet
2	Anestezi cihazı (özel dal hastaneleri için/ Genel hastanelerde ameliyathane olması nedeniyle gerek yoktur)	1 adet
B) POLİKLİNİK (EK- 3/P1 Ek olarak)		

PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ (EK-3/29)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)		
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

RADYASYON ONKOLOJİSİ (EK-3/30)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Konvansiyonel X ışını aygıtı (cilt tedavisine de cevap verecek nitelikte olmalı)	1 adet
2	Kobalt 60 veya Lineer Akseleratör teleterapi cihazı	1 adet
3	Simülatör	1 adet
4	Duyar dozimetre	1 adet
5	Kurşunlu cam	3 adet
6	İzotop maşası	3 adet
7	7.Kurşunlu enjektör (çeşitli)	5 adet
8	İzotopları taşıyıcı araba	1 adet
9	İzotopları saklayıcı kurşunlu dolap ya da kuyu	1 adet
10	İzotop kalibratörü	1 adet
11	Çeker ocak	1 adet
12	Kurşunlu tuğla	yeteri kadar
13	Su fantomu	1 adet
14	Alan doz ölçer	1 adet
15	Yüksek enerji doz ölçer	1 adet
16	Katı su fantomu	1 adet
17	Radyasyon güvenliği açısından TAEK tarafından talep edilen malzemeler ve güvenlik setleri	yeteri kadar

ROMATOLOJİ (EK-3/31)		
A) SERVİS (EK-3/S1 Listesine Ek Olarak)		

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Mezüre	1 adet
2	Baskül	1 adet
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

TIBBİ ONKOLOJİ (EK-3/32)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)		
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

ÜROLOJİ (EK-3/33)		
A) SERVİS (Ek-3/S1 Listesi)		
B) POLİKLİNİK (Ek-3/P1 Listesi)		

ERİŞKİN YOĞUN BAKIM (EK-3/ 34)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Baş ve ayak kısmı bağımsız hareket edebilen Trandelenburg yapabilen CPR yapılabilen elektrikli otomatik yoğun bakım yatağı	Ruhsatında kayıtlı yoğun bakım yatak sayısı kadar
2	Seyyar oksijen tüpü	2 adet
3	Deve boynu	yatak sayısı kadar
4	Monitör	yatak sayısı kadar
5	Respiratör	yatak sayısı kadar
6	Test balonu	yeteri kadar
7	Perfüzör	yatak sayısı kadar
8	Perfüzör ayağı	yatak sayısı kadar
9	Crash-Cart:	1 adet
	a) Defibrilatör	
	b) Ambu	
	c) Larangeskop	
	d) Oksijen tüpü	
	e) Guide	
	f) Oksijen jakı	
	g) Mayı askısı	
	h) Makas	
10	Pace-maker (internal-external)	1 adet

11	Klemp	3 adet
12	Negatif basınç manometresi	yatak sayısı kadar
13	İntermitan devamlı oksijen manometresi	yatak sayısı kadar
14	Suction cihazı (Trunka bağlı)	yatak sayısı kadar
15	Hasta başı merkezi hava oksijen vakum sistemi	yatak sayısı kadar
16	Seyyar aspiratör	2 adet
17	Hasta ısıtma sistemi	yatak sayısı kadar
18	Nebülizatör	2 adet
19	Seyyar cerrahi lambası	1 adet
20	Koter cihazı	1 adet
21	Volüm pompası	yatak sayısı kadar
22	Benmari	1 adet
23	Elektrokardiyografi cihazı	1 adet
24	ACT cihazı	1 adet
25	CO cihazı	1 adet
26	Doppler cihazı (El)	1 adet
27	Bronkoskop	1 adet
28	Negataskop	2 adet
29	Işıldak	1 adet
30	Havalı yatak	2 adet
31	Pulse Oksimetre kablosu	yatak sayısı kadar
32	Kan pompası	3 adet
33	Buzdolabı	1 adet
34	Böbrek küvet	yeteri kadar
35	Makas	3 adet
36	Meggy pensi	1 adet
37	Pansuman seti	3 adet
38	Dikiş seti	1 adet
39	Küret	1 adet
40	Dren çekme seti	1 adet
41	Steril setler	
	a) Acil müdahale seti	1 adet
	b) Dren takma seti	1 adet
	c) Trakeostomi seti	1 adet
	d) Balon takma seti	1 adet
	e) Cut-down seti	1 adet
42	Sürgü yıkama makinesi	1 adet
43	Buz makinesi	1 adet
44	Kuru hava tüpü	1 adet
45	Tekerlekli sandalye (delikli)	1 adet
46	Narkotik kutusu	1 adet

47	Ambu cihazı	yatak sayısı kadar
48	Baş ve ayak kısmı hareket edebilen elektrikli otomatik karyola	Yoğun Bakım yatak sayısı kadar
49	İlaç dolabı	1 adet
50	Sistem sehpası	1 adet
51	Basamak	1 adet
52	Nebülizatör	1 adet
53	Koter cihazı	1 adet
54	Steteskop	1 adet
55	Negataskop	3 adet
56	Buzdolabı	1 adet
57	Oda derecesi	1 adet
58	Yıkama ve kurutma makinası (sterilizasyon)	1 adet
59	Sürgü yıkama makinası	1 adet
60	Atık kovası	4 adet
61	Sedye	1 adet
62	Tartı	1 adet

GENEL ÇOCUK SERVİSLERİ VE GENEL ÇOCUK SERVİS MUAYENE ODASI (EK-3/S2)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Tansiyon aleti (yaş gruplarına göre değişik boylarda)	yeteri kadar
2	Steteskop	yeteri kadar
3	Seyyar oksijen tüpü (oksijen maskesi ve oksijen kanülü)	1 adet
4	Nebülizatör	yeteri kadar
5	İnfant Ambu seti	yeteri kadar
6	Larengoskop -pediatrik	1 adet
7	Endotrekeal tüp (değişik boylarda)	yeteri kadar
8	Seyyar Aspiratör cihazı	1 adet
9	Otoskop-Oftalmoskop	1 adet
10	Pulse Oksimetre Cihazı	1 adet
11	Elektrokardiyograf cihazı	1 adet
12	Defibrilatör (Pediatrik)	1 adet
13	Monitör	1 adet
14	Baş ve ayak kısmı ayarlanabilir karyola	yeteri kadar
15	Serum askısı (Yatak Başına)	yeteri kadar
16	İnfizyon pompası ve setleri	yeteri kadar
17	Negataskop	1 adet
18	Ayakta ve yatarak boy ölçme aleti	1 adet
19	Bebek ve çocuklar için terazi	1 adet
20	Oksijen Maskesi	yeteri kadar
21	Acil müdahale arabası (Crash-Card)	1 adet
22	Nazogastrik sonda	yeteri kadar
23	İdrar sondası, idrar torbası	yeteri kadar

24	Aspirasyon kanülleri (bebek boylarında No:8-10 tercihen diğerlerinin bulunması)	yeteri kadar
25	Beden derecesi	yeteri kadar
26	Eldiven (Non steril ve steril)	yeteri kadar
27	Böbrek küveti	yeteri kadar
28	Sürgü	yeteri kadar
29	Seyyar lamba	1 adet
30	Yatak	yeteri kadar
31	İdrar kabı (ördek)	yeteri kadar
32	Malzeme dolabı	1 adet
33	İlaç dolabı	1 adet
34	Buzdolabı	1 adet
35	Ortamı dezenfekte edice solüsyonlar	yeteri kadar
36	Dil basacağı	yeteri kadar
37	Tedavi arabası	1 adet
38	Merkezi vakum sistemi ve sistemle uyumlu tek kullanımlık aspiratör kovaları	yeteri kadar
39	Mobil Pulse oksimetre	1 adet
40	Kan şekeri ölçüm cihazı	1 adet
41	Tekerlekli sandalye	1 adet
42	Sedye (Her servis katında)	1 adet

GENEL ÇOCUK POLİKLİNİĞİ ODASI (EK- 3/P2)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Muayene masası	1 adet
2	Steteskop	1 adet
3	Tansiyon aleti	1 adet
4	Otoskop-Oftalmoskop	1 adet
5	Steril-nonsteril eldiven	yeteri kadar
6	Dil basacağı	yeteri kadar
7	Beden derecesi	yeteri kadar
8	Ayakta ve yatarak boy ölçme aleti	1 adet
9	Bebek ve çocuk için terazi	1 adet
10	Böbrek küveti	yeteri kadar
11	Baskül	1 adet
12	Negatoskop	tercihe bağlı
13	Boy, kilo ve baş çevresi izleminde kullanılan standartlar	yeteri kadar
14	Merkezi vakum sistemine uyumlu tek kullanımlık aspiratör kovaları	yeteri kadar
15	Timpanik derece	1 adet
16	Mezura	1 adet

ÇOCUK CERRAHİSİ (EK-3/35)**A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Radyant ısıtıcılı açık yatak	1 adet
2	Fototerapi cihazı	1 adet
3	Bebek ve büyük çocuk tartısı ve mezure	1'er adet
4	Ventilatör	1 adet
5	Transport küvözü	1 adet
6	Pansuman arabası	1 adet
7	Buhar makinası	1 adet
8	Glukometre cihazı	1 adet
9	İnfüzyon pompası	yeteri kadar
10	Cutdown- Biopsi seti	1 adet

B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pansuman arabası	1 adet
2	Pansuman seti	yeteri kadar

ÇOCUK GASTROENTEROLOJİSİ (EK-3/36)**A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 Listesi)****B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 Listesi)****ÇOCUK GENETİK HASTALIKLARI (EK-3/37)****A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 Listesi)****B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 Listesi)****ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI (EK-3/38)****A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Seyyar oksijen tüpü	yeteri kadar
2	Tüberküloz maskesi(3M-N95)	yeteri kadar
3	Kan gazı enjektörü	yeteri kadar
4	BİPAP/CPAP cihazı ve setleri	1 adet
5	Tercihen kan gazı ölçüm cihazı	1 adet

B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Tüberküloz maskesi(3M-N95)	yeteri kadar

2	Nazogastrik sonda, nelaton sonda (çeşitli ebatlarda)	yeteri kadar
3	Kan gazı enjektörü	yeteri kadar
4	Ventolin ampul	yeteri kadar

ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ (EK-3/39)		
A) SERVİS (Ek-3/S2 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Biyogüvenlik kabini	1 adet
2	Perfüzör cihazı	1 adet
B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Mikroskop	1 adet
2	Kan şekeri cihazı	1 adet
3	Lam ve lamel	yeteri kadar

ÇOCUK İMMÜNOLJİSİ VE ALERJİ HASTALIKLARI (EK-3/40)		
A) ÇOCUK SERVİSİ (EK-3/S2)		
B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Solunum fonksiyon cihazı	1 adet
2	Aerochamber	1 adet
3	Peakflowmetre (zirve akım ölçer) ve yeterli disposable ağızlık	1 adet
4	Allerjen seti	1 adet
5	Lanset (deri testi için)	yeteri kadar
6	Buzdolabı	1 adet

ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI (EK-3/41)		
A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 Listesi)		
B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 Listesi)		

ÇOCUK NEFROLOJİSİ (EK-3/42)		
A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Cilt Biyopsi seti	yeteri Kadar
2	Mezure	1 adet
B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 listesi)		

ÇOCUK PSİKİYATRİSİ (EK-3/43)**A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 Listesi)****B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 Listesi)****ÇOCUK RADYOLOJİSİ (EK-3/44)****B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (EK-3/P2 Listesi)****ÇOCUK ROMATOLOJİSİ (EK-3/45)****A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 Listesi)****B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (Ek-3/P2 Listesi)****ÇOCUK ÜROLOJİSİ (EK-3/46)****A) ÇOCUK SERVİSİ (Ek-3/S2 listesine ek olarak)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Pediyatrik Sistoskop	1 adet
2	Rezektoskop	1 adet

B) ÇOCUK POLİKLİNİĞİ (EK-3/P2)**ÇOCUK YOĞUN BAKIM (EK-3/47)**

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Steteskop	yeteri kadar
2	Seyyar oksijen tüpü (oksijen maskesi ve oksijen kanülü)	yeteri kadar
3	Nebülizatör	3 adet
4	İnfant ambu seti	yeteri kadar
5	Larengoskop-pediyatrik-yetişkin	3 adet
6	Endotrakeal tüp (Değişik boylarda)	yeteri kadar
7	Seyyar aspiratör cihazı	1 adet
8	Pulse oksimetre cihazı	yeteri kadar
9	Elektrokardiyograf cihazı	2 adet
10	Defibrilatör (pediyatrik)	2 adet
11	Monitör	yeteri kadar
12	Baş ve ayak kısmı ayarlanabilir karyola	yeteri kadar
13	Serum askısı (yatak başına)	yeteri kadar

14	İnfüzyon pompası ve setleri	yeteri kadar
15	Refleks çekici	1 adet
16	Oksijen maskesi	yeteri kadar
17	Acil müdahale arabası (crash-card)	1 adet
18	Nazogastrik sonda	yeteri kadar
19	İdrar sondası, idrar torbası	yeteri kadar
20	Aspirasyon kanülleri(bebek boylarında no:8-10 tercihen diğerlerinin bulunması)	yeteri kadar
21	Beden derecesi	yeteri kadar
22	Eldiven (non steril ve steril)	yeteri kadar
23	Böbrek küveti	yeteri kadar
24	Sürgü	yeteri kadar
25	Seyyar lamba	yeteri kadar
26	Yatak	yeteri kadar
27	İdrar kabı(ördek)	yeteri kadar
28	Malzeme dolabı	1 adet
29	İlaç dolabı	1 adet
30	Buzdolabı	1 adet
31	Beslenme pompası ve seti (enteral beslenme pompası)	yeteri kadar
32	Ortamı dezenfekte edici solüsyonlar	yeteri kadar
33	Dil basacağı	yeteri kadar
34	Tedavi arabası	1 adet
35	Merkezi vakum sistemi ve sistemle uyumlu tek kullanımlık aspiratör kovaları	yeteri kadar
36	Mobil pulse oksimetre	1 adet
37	Kan şekeri ölçüm cihazı	2 adet
38	Tekerlekli sandalye	1 adet
39	Sedye	2 adet
40	Hasta tespit seti	1 adet
41	Radyant ısıtıcılı bebek yatağı	1 adet
42	Hipertermi-hipotermi cihazı	1 adet
43	Kan ısıtma ve TDP eritme cihazı	1 adet
44	Kan ve kan ürünleri saklama cihazı	1 adet
45	Airway	yeteri kadar
46	Buhar aleti	1 adet
47	Ventilatör	yeteri kadar
48	BİBAP	2 adet
49	Transport ventilatör	2 adet
50	Transport monitör	2 adet
51	İdrar stickleri	yeteri kadar
52	BİS cihazı	1 adet
53	Pozisyon yastıkları	yeteri kadar
54	Havalı yatak	yeteri kadar
55	Yüksek akımlı oksijen cihazı	1 adet
56	Hemodinamik ultrafiltrasyon cihazı	1 adet
57	Ventilatör setleri	yeteri kadar
58	Öksürtme cihazı	1 adet
59	Nitrik oksit cihazı	1 adet
60	Kan gazı cihazı	1 adet

61	Acil çantası	1 adet
62	Kapnograf cihazı	1 adet

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM (EK-3/48)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Bebek tartısı	1 adet
2	Radyant ısıtıcı açık yatak	1 adet
3	Küvöz	faaliyet izin belgesinde kayıtlı sayıda
4	Transport ventilatörlü küvözü	1 adet
5	Fototerapi cihazı	10 hasta yatağına 1 adet
6	Pulse oksimetre	her küvöz başına bir adet
7	Ventilatör	Yeteri Kadar
8	Hasta başı monitörü (doppler tansiyon aletli)	her küvöz başına bir adet
9	Kot yatak	Yeteri Kadar
10	Aspiratör	her küvöz başına bir adet
11	Laringoskop (Düz bıçaklı seti)	1 adet
12	Ambu (Hava kesesi)	1 adet
13	Term ve preterm bebek için ambu maskesi	her küvöz başına bir adet
14	Steteskop	2 adet
15	Oftalmoskop	1 adet
16	Otoskop	1 adet
17	Negatoskop	tercihe bağlı
18	Term ve preterm bebek için 0-1 nolu airway	Yeteri Kadar
19	Seyyar oksijen tüpü	1 adet
20	Glukometre cihazı	1 adet
21	Mezüre	1 adet
22	Termometre	her bebek için bir adet
23	Disponible kan değişim seti	Yeteri Kadar
24	İnfüzyon pompası	Yeteri Kadar
25	Umbilical Arter-Ven Kateteri	Yeteri Kadar
26	C.V Kateter	Yeteri Kadar
27	İşitme Tarama Cihazı	1 adet
28	Portable Röntgen Cihazı	1 adet
29	Kan gazı Cihazı (Hastane genelinde yoksa)	1 adet
30	Bilirubin Ölçüm Cihazı	1 adet
31	Santrifüj Cihazı	1 adet

32	Nebülizatör	2 adet
33	Defibrilatör	1 adet
34	Hematokrit cihazı	1 adet
35	Aspirasyon kateterleri(5F veya 6F, 8F, 10F, 12F veya 14F)	yeteri kadar
36	Beslenme sondaları	yeteri kadar
37	Mekonyum aspiratörü	yeteri kadar
38	Oksijen- hava karıştırıcı	1 adet
39	T-Parçalı Canlandırıcı	1 adet
40	Umbilikal kateterizasyon seti	1 adet
41	Entübasyon tüpü	yeteri kadar
42	Nazogastrik sonda	yeteri kadar
43	Portabl ultrasonografi (doppler özelliği olan 3. seviye)	1 adet
44	Transport ventilatör	1 adet
45	Ekokardiyografi cihazı	1 adet

ANESTEZİ VE REANİMASYON (EK-3/49)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Anestezi cihazı (Arkalarında O2 ve N2O küçük silindir tüpleri dolu olarak bulunmalı)	Ameliyat masası sayısınca
2	Aspiratör (merkezi veya taşınabilir)	Ameliyat masası sayısınca
3	Merkezi oksijen, hava, azot protoksit kaynağı veya taşınabilir tüpler	1'er adet
4	Monitör (En az 2 kanal EKG, 1 adet invaziv basınç, SpO2 (Pulse oksimetre-ETCO2 ve ısı takibi yapılabilmeli)	Ameliyat masası sayısınca
5	Larengoskop (acil, ameliyathane ve müdahale odalarında)	1'er adet
	Zor entübasyon için	
	a) Düz bleydli larengoskop veya ucu kıvrılabilen bleydli larengoskop	1 adet
	b) Larengeal maske (her boyda)	1'er adet
6	Trakeostomi seti, perkütan veya acil trakeostomi (mini set)	1 adet
7	Defibrilatör (ameliyathane ve acil için)	1'er adet
8	Santral kateterizasyon için gerekli malzemeler (kateter,intraducer ara basınç kablosu, transducer)	yeteri kadar
9	Arteriyel kateterizasyon için gerekli malzemeler (transducer)	
10	Ambu ve değişik boylarda maske (ameliyathane ve acil için)	1'er adet
11	Entübasyon tüpleri (her boyda)	1'er adet
12	Tansiyon aleti (ameliyathane ve acil için)	1'er adet
13	Steteskop (ameliyathane ve acil için)	1'er adet
14	Kan pompaları-500 cc (hızlı kan infüzyonu için)	yeteri kadar
15	Fiberoptik bronkoskopi cihazı	
16	Video bringoskop	

KARDİYOLOJİ YOĞUN BAKIM (EK-3/50)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Baş ve ayak kısmı hareket edebilen elektrikli otomatik karyola	Yoğun Bakım yatak sayısı kadar
2	Monitör (invaziv KB, EKG takibi yapılabilecek)	Yoğun Bakım yatak sayısı kadar
3	Defibrilatör	1 adet
4	EKG cihazı	1 adet
5	Transport ventilatörü	1 adet
6	Transport monitörü	1 adet
7	İntraaortik balon pompası	1 adet
8	Ventilatör	2 adet
9	Ambu cihazı (Erişkin ve Çocuk için)	Birer adet
10	Laringoskop	1 adet
11	Seyyar Aspiratör	1 adet
12	İnfüzyon pompası	yatak sayısı kadar
13	Perfüzör	yatak sayısı kadar
14	Nebülizatör	2 adet
15	Seyyar oksijen tüpü	2 adet
16	Entübasyon tüpü (değişik çaplarda)	yeteri kadar
17	Hasta ısıtıcısı	1 adet
18	Seyyar BİPAP cihazı	1 adet
19	Geçici transvenöz pacemaker jeneratörü	1 adet
20	Ekokardiyografi cihazı	1 adet

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM (EK-3/51)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Baş ve ayak kısmı bağımsız hareket edebilen Trandelenburg yapabilen CPR yapılabilen elektrikli otomatik yoğun bakım yatağı	Faaliyet izin belgesinde kayıtlı sayı kadar
2	Monitör kvc hastalarına yönelik	yatak sayısı kadar
3	Defibrilatör	1 adet
4	Elektrokardiyografi cihazı	1 adet
5	Transport ventilatörü	1 adet
6	Transport monitörü	1 adet
7	İntraaortik balon pompası	1 adet
8	Ventilatör	yatak sayısı kadar
9	Ambu cihazı (erişkin ve çocuk için)	yatak sayısı kadar
10	Laringoskop	2 adet

11	İnfüzyon pompası	yatak sayısı kadar
12	Perfüzör	yatak sayısı kadar
13	Nebülizatör	2 adet
14	Seyyar oksijen tüpü	2 adet
15	Entübasyon tüpü (değişik çaplarda)	yeteri kadar
16	Hasta başı sandalyesi	yatak sayısı kadar
17	Test balonu	yeteri kadar
18	Crash-Cart:	1 adet
	a) Defibrilatör	1 adet
	b) Ambu	1 adet
	c) Larangeskop	1 adet
	d) Oksijen tüpü	1 adet
	e) Guide	yeteri kadar
	f) Oksijen jakı	1 adet
	g) Mayi askısı	1 adet
	h) Makas	1 adet
19	Pace-maker (internal-external)	2 adet
20	Klemp	3 adet
21	Negatif basınç manometresi	yatak sayısı kadar
22	İntermitan devamlı oksijen manometresi	yatak sayısı kadar
23	Suction cihazı (Trunka bağlı)	yatak sayısı kadar
24	Seyyar aspiratör	1 adet
25	Hasta ısıtma sistemi	yatak sayısı kadar
26	Nebülizatör	2 adet
27	Seyyar cerrahi lambası	1 adet
28	Koter cihazı	1 adet
29	Volüm pompası	yatak sayısı kadar
30	ACT cihazı	1 adet
31	CO cihazı	1 adet
32	Doppler cihazı (EI)	1 adet
33	Negataskop	1 adet
34	Işıldak	1 adet
35	Havalı yatak	1 adet
36	Pulse Oksimetre kablosu	yatak sayısı kadar
37	Kan pompası	3 adet
38	Buzdolabı	1 adet
39	Böbrek küvet	yeteri kadar
40	Meggy pensi	1 adet
41	Pansuman seti	2 adet
42	Dikiş seti	2 adet
43	Küret	2 adet
44	Dren çekme seti	2 adet
45	Steril setler	
	a) Acil müdahale seti	1 adet
	b) Dren takma seti	1 adet

	c) Trakeostomi seti	1 adet
	d) Balon takma seti	1 adet
	e) Cut-down seti	1 adet
46	Sürgü yıkama makinesi	1 adet
47	Buz makinesi	1 adet
48	Atık kovası	yeteri kadar
49	Kuru hava tüpü	1 adet
50	Tekerlekli sandalye (delikli)	1 adet
51	Narkotik kutusu	1 adet
52	İABP Konsolu	1 adet

AMELİYATHANE (EK-3/A1)		
(Her ameliyat salonu için)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Ameliyat masası ve rutin aksesuarları (Salon Başına)	1 adet
2	Ameliyat tavan lambası Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
3	Anestezi cihazı (tam otomatik/ventilatörlü)Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
4	Negatoskop Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
5	Seyyar ameliyat lambası (akülü)	1 adet
6	Buhar otoklavı	1 adet
7	Cerrahi aspiratör Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
8	Bipolar Elektrokoter (yakıcı ve kesici) Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
9	Işıldak (şarjli, akülü)–Ameliyat masası sayısı kadar	1 adet
10	Cerrahi testere motoru	1 adet
11	Kirli malzeme kovası (gazlı bez)	1 adet
12	Çöp kovası	3 adet
13	Kirli malzeme kovası (cerrahi giysi ve diğer malzeme için)	1 adet
14	Kirli malzeme kovası (kompres)	1 adet
15	Tansiyon aleti+steteskop	2 adet
16	Cerrahi Alet Masası (paslanmaz çelik)	2 adet
17	Ay masa (paslanmaz çelik)	1 adet
18	Mayo Masası	1 adet
19	Tekli basamak	1 adet
20	İkili Basamak	1 adet
21	Anestezi sehpası	1 adet
22	Anestezi siperi	1 adet
23	Anestezi malzeme dolabı	1 adet
24	Larengoskop ve ambu seti	1 adet
25	Tabure	1 adet
26	Kan gazı Cihazı	1 adet
27	Bronkoskopi seti	1 adet

28	Seyyar monitör ve pulse oksimetre	1 adet (Tüm salonlar için)
29	Defibrilatör (eksternal kaşıkları ile birlikte)	1 adet
30	Nonsteril buz makinası	1 adet (Tüm salonlar için)
31	Serum ısıtma cihazı	yeteri kadar
32	Hasta ısıtma sistemi	1 adet (Tüm salonlar için)
33	Silikon yastıklar (pozisyon için çeşitli boyutlarda)	yeteri kadar

AĞIZ VE DİŞ ÇENE HASTALIKLARI, ÇENE CERRAHİSİ (EK-3/52)		
AMELİYATHANE (EK 3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Guj	2 adet
2	Ekskavatör	5 adet
3	Siman fulvarı	5 adet
4	Amalgam fulvarı	5 adet
5	Ağız spatülü	5 adet
6	Siman spatülü	5 adet
7	Periodotal küret seti	5 adet
8	Fizyodispenser	1 adet
9	Fizyodispenser uyumlu mikromotor	1 adet
10	Pyasemen-Angldruva	1 adet
11	Pyasemen ve Angldruva için, kemiğe yönelik çeşitli prezler	1 adet
12	Davye seti	1 adet
13	Elevatör çeşitleri	yeteri kadar
14	Çene kırığı seti	1 adet
15	İmplant seti (vakaya göre bulundurulmalıdır)	1 adet
16	Sinüs cerrahisi seti	1 adet
17	Orthognatik cerrahi seti (vakaya göre bulundurulmalıdır)	1 adet
18	Gömülü diş-Apikal Rezeksiyon cerrahisi seti	1 adet

BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ (EK-3/53)		
AMELİYATHANE (EK-3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Ay başlık	1 adet

2	Çivili başlık	1 adet
3	Saç tıraş makinesi	yeteri kadar
4	Cerrahi mikroskop ve ekipmanları	1 adet
5	Bilgisayar (CD okuyuculu)	1 adet
6	Skopi ile uyumlu ameliyat masası	1 adet

ÇOCUK CERRAHİSİ (EK-3/54)		
AMELİYATHANE (EK-3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Maskito klemp	8 adet
2	Çamaşır klemp	8 adet
3	Allis klemp	2 adet
4	Rightangle disseksiyon klemp	4 adet
5	Bistüri sapı	2 adet
6	Finochietto (küçük ve orta boy)	Birer adet
7	Penset	2 adet
8	Dişli penset	1 adet
9	Kocher klemp	1 adet
10	Adson penset	2 adet
11	Port-egü	2 adet
12	Doku makası	2 adet
13	Düz makas	1 adet
14	Hook retraktörü	1 adet
15	Farabeufekartör	2 adet
16	Deaver ekartörü	2 adet
17	Kocher ekartörü	2 adet
18	Over klemp	2 adet
19	Küvetler	Yeteri kadar
20	Magill pensi	1 adet
21	Babcock forsepsi	1 adet
22	Stile	1 adet
23	Hemostatic klemp	8 adet
24	Hegar dilatatörleri	1 takım

GÖĞÜS HASTALIKLARI CERRAHİSİ (EK-3/55)		
AMELİYATHANE (EK 3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Steteskop	2 adet
2	Tansiyon aleti	2 adet

3	Nazogastrik sonda	yeteri kadar
4	İdrar sondası (kadın-erkek)	yeteri kadar
5	İdrar torbası	yeteri kadar
6	Bisturi	yeteri kadar
7	Dişli penset	yeteri kadar
8	Dişsiz penset	yeteri kadar
9	Düz makas	yeteri kadar
10	Eğri makas	yeteri kadar
11	Koher pensi (hemostatik)	30 adet
12	Uzun koher pensi	8 adet
13	Port-egü	6 adet
14	Trokar	2 adet
15	İğne (çeşitli)	yeteri kadar
16	Rujin (çeşitli)	2 adet
17	Dişli ekartör (çeşitli)	2 adet
18	Faraböt ekartör	4 adet
19	Arter klempleri	4 adet
20	Allis klempler	10 adet
21	Dissektör	4 adet
22	Makas (büyük-küçük)	1'er adet
23	Makas (eğri-düz)	2'şer adet
24	Bistüri sapı (20 ve 22 numara)	2 adet
25	Klemp (maskito)	5 adet
26	Monitör sistemi	2 adet
27	Makas (ince disseksiyon)	1 adet
28	Makas (iplik kesme)	1 adet
29	Makas (vasküler tip)	1 adet
30	Port-egü (platin uçlu)	1 adet
31	Port-egü (sternum teli için)	1 adet
32	Vasküler Port-egü (uzun)	1 adet
33	Vasküler Port-egü (kısa)	1 adet
34	Dissektör pensi (geniş açılı)	1 adet
35	Dissektör pensi (dar)	1 adet
36	Satinski pensi	1 adet
37	Satinski pensi (vasküler)	1 adet
38	Toraks ekartörü (finochietto) (uzun)	1 adet
39	Toraks ekartörü (finochietto) (orta)	1 adet
40	Toraks ekartörü (finochietto) (kısa)	1 adet
41	Atravmatik penset (uzun)	2 adet
42	Atravmatik penset (orta)	2 adet
43	Atravmatik penset (kısa)	2 adet
44	Vasküler atravmatik penset	3 adet
45	Düval pensi	2 adet
46	Ellis pensi	2 adet
47	Küçük bistüri sapı	2 adet

48	Defibrilatör	1 adet
51	Oksijen ve Azot tüpleri	2 adet
52	İnvaziv mekanik ventilatör	1 adet
54	İnfüzyon pompası	7 adet
56	Kan pompası	2 adet
57	Sedye	2 adet
58	Göğüs Drenaj seti (Göğüs tüpü)	yeteri kadar
59	Torax kataterleri	yeteri kadar
60	Chisel	1 adet
61	Kösteotom (Açılı)	yeteri kadar
62	Roncher (Açılı)	yeteri kadar
63	Kemik Hooku	yeteri kadar
64	Elevatör	1 adet
65	Tel kesici	1 adet
66	Deşan	yeteri kadar
67	Giotin pensi	yeteri kadar
68	Özofagoskop (forsepslerle birlik)	1 adet
69	Mediostinoskop (forsepslerle birlik)	1 adet
70	Bronkoskop (Rijit+Fleksibil) ve 0 derece optik	1 adet
71	Soğuk ışık kaynağı	1 adet
72	Sternum seti (Çekiç, lepçe)	1 adet
73	Videotorakoskopi seti (talum)	1 adet
74	Mediastinoskopi seti (talum)	1 adet
75	Otomatik sternum testeresi	

GÖZ HASTALIKLARI EK- 3/56)

AMELİYATHANE(EK-3/A1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
1	Koaksiyel ameliyat mikroskobu	1 adet
2	Yükseltip alçaltılabilir ameliyat masası	1 adet
3	Tercihen yükseltip alçaltılabilir operatör ameliyat koltuğu	2 adet
4	Fakoemülsifikasyon cihazı	1 adet
6	Dekolman cerrahi seti	1 adet
7	Katarakt cerrahi seti (PEKKE+IOL)	1 adet
8	Katarakt cerrahi seti (Fako+IOL)	yeteri kadar
9	Glokom cerrahi seti	1 adet
10	Şaşılık cerrahi seti	1 adet
11	DSR cerrahi seti	1 adet

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ (EK- 3/57)

AMELİYATHANE (EK 3/A1 listesine ek olarak)

	TÜRÜ	MİKTARI
--	------	---------

1	Malzeme arabası	1 adet
2	Set arabası (büyük-küçük)	1 adet
3	Kardiyopulmoner bypass pompası	1 adet
4	Isıtıcı-Soğutucu	1 adet
5	Anestezi malzeme ve ilaç dolabı	1 adet
6	Monitör ve Basınç kablosu	2 adet
7	ACT cihazı	1 adet
8	Defibrilatör İnternal Kaşık ile	1 adet
9	Pace maker cihazı	1 adet
10	Benmari	1 adet
11	Duvar saati ve oda derecesi	1 adet
12	Perfüzör	4 adet
13	Kan pompası	2 adet
14	Perfüzyon malzeme arabası	1 adet
15	İntraaortik balon pompası veya posttkardiyotomi yetmezlik sonrası sol ventriküle destek cihazı	1 adet
16	Rektal ısı ölçüm cihazı	1 adet
17	Fibrilatör cihazı ve kordonu (opsiyonlu)	1 adet
18	Küçük buz kovası	1 adet
19	Buz makinesi	1 adet
20	Taşınabilir monitör	1 adet
21	Rektal prop	1 adet
22	Pulse oksimetre	1 adet
23	Testere ve motoru	1 adet
24	Kan Gazı Analiz Cihazı	1 adet
25	Azot tüpü	1 adet
26	Oksijen tüpü	2 adet
27	Kuru hava tüpü	1 adet
28	Boyama seti	1 adet
29	Derin dondurucu	1 adet
AÇIK KALP CERRAHİ SETİ		
1	Pens	yeteri kadar
2	Çamaşır pensi	yeteri kadar
3	Dişli taygon klemp	yeteri kadar
4	Dren klempi	1 adet
5	Adi portegü	2 adet
6	İyi portegü	2 adet
7	6/0 portegü	2 adet
8	5/0 portegü	3 adet
9	Tel portegü	1 adet
10	Mayo makas	1 adet
11	Disseksiyon makası	2 adet
12	Safen disseksiyon makası	1 adet
13	Uzun makas	2 adet
14	Kapak makası	1 adet

15	Tubing makası	1 adet
16	Düz taygon klemp	6 adet
17	Satensky	2 adet
18	Side klemp	2 adet
19	Semb	2 adet
20	Kros klemp	2 adet
21	Alice	2 adet
22	Duval	2 adet
23	Dissektör	3 adet
24	Buji	8 adet
25	Kaşık ekartör	3 adet
26	Hook	1 adet
27	Siner çengeli	1 adet
28	Cilt ekartörü	1 adet
29	Sağ atriyum ekartörü	1 adet
30	Sol atriyum ekartörü	1 adet
31	Küçük faraböf	2 adet
32	Büyük faraböf	2 adet
33	Küret	1 adet
34	Keski	1 adet
35	Aortik suction konnektörü	1 adet
36	Dişli penset	2 adet
37	Dişsiz penset	1 adet
38	Uzun penset	4 adet
39	Russian penset	1 adet
40	Koroner penset	2 adet
41	Yemek kaşığı	1 adet
42	Klips	1 adet
43	Koroner makas	1 adet
44	Kıvrık makas	1 adet
45	Safen makası	1 adet
46	Kalem portegü	2 adet
47	Koroner prop (1-1,5 mm)	2 adet
48	Buldog	2 adet
49	Eğri iğne	1 adet
50	Damar klemleri	yeteri kadar
51	Divir ekartör	yeteri kadar
52	Böbrek küvet	yeteri kadar
53	Lima ekartör	yeteri kadar
54	Orta boy sternum ekartör	yeteri kadar
55	Pediartik sternum ekartör	yeteri kadar
56	Derin ayaklı ekart	yeteri kadar
57	Tubs	yeteri kadar
58	PDA aletleri	yeteri kadar
59	Akciğer ekart	yeteri kadar

60	Skapula ekart	yeteri kadar
61	Maleable ekart	yeteri kadar
62	Rujinler	yeteri kadar

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ (EK- 3/58)		
AMELİYATHANE (EK 3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	C-Kollu Röntgen cihazı	1 adet
2	Perferatör (elektrikli veya havalı kesme fonksiyonu olmak kaydı ile)	1 adet
3	El perferatörü	1 adet
4	Drill 2.7, 3.2 (her boydan)	ikişer adet
5	A.O tornavida (büyük-küçük)	ikişer adet
6	Havalı turnike ve esmark sargı	1 adet
7	Steinmann ve kirschner seti (muhtelif boyda)	yeteri kadar
8	Vida-plak seti (muhtelif boyda ve sayıda)	yeteri kadar
9	S Ekartör büyük ve küçük	2 adet
10	Tel kesici pensesi ve makası	2 adet
11	Kemik çengeli (hook)	1 adet
12	Kemik klempi (büyük-küçük)	ikişer adet
13	Osteotom (muhtelif boyda)	3 adet
14	Ortopedik çekiç (büyük-küçük)	Birer adet
15	Küret (büyük-küçük)	Birer adet
16	Rongeur (pensupon) (büyük-küçük)	1 adet
17	Guj (büyük-küçük)	Birer adet
18	Periost elavatörü (rujin) (büyük-küçük)	Birer adet
19	Dişli-dişsiz penset	ikişer adet
20	Koher pensi (büyük-küçük)	ikişer adet
21	Dişli (tırmık) ekartörü	2 adet
22	Çamaşır pensi	4 adet
23	Derin tek dişli ekartör	2 adet
24	Portegü (büyük-küçük)	2 adet
25	Bistüri sapı (büyük-küçük)	2 adet
26	İplik makası, disseksiyon makası	2 adet
27	Moskito klemp	4 adet
28	Alçı motoru	1 adet
29	Alçı masası (pelvi pedal alçı yapılmasına uygun)	1 adet
30	Pensupon	yeteri kadar
31	Küret	yeteri kadar
32	Ekartör	yeteri kadar
33	Artroskopi Seti ve Ekipmanları	1 adet
34	Traksiyon masası	

ÜROLOJİ (EK- 3/59)		
AMELİYATHANE (EK-3/A1 listesine ek olarak)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Benike bujiler (Sistoskopi- endoskopi)	1 takım
2	Foley, nelaton, tieamann, pesser sondaları (her numaradan)	yeteri kadar
3	Millin ekartörü	1 adet
4	Sistoskop (0,30 derece lens,17 Fsheath, brdidge)	1 adet
5	20 Fsheath, yabancı cisim ve cold cup biopsi forsepsi	1 adet
6	Işık kaynağı ve fiberoptik ışık kablosu	1 adet
7	Üreter kateterleri (4, 5, 6 nolu)	yeteri kadar
8	Basket kateter	yeteri kadar
9	Böbrek pedikül klempleri (3'lü takım)	1 takım
10	Randall taş forsepsleri (4'lü takım)	1 takım
11	Buprikan ve lokal anestezi jel	yeteri kadar
12	Üreterorenoskopi (forsepsleri ile birlikte)	1 takım

KORONER ANJİO ÜNİTESİ (EK- 3/60)		
(Anjio yapılan hastanelerde zorunludur.)		
	TÜRÜ	MİKTARI
1	Anjio cihazı	1 adet
2	Defibrilatör	2 adet
3	Oksijen tüpü	2 adet
4	İlaç dolabı (Acil müdahale için)	1 adet
5	Malzeme dolabı (sarf malzemeleri için)	1 adet
6	Aspiratör	1 adet
7	Geçici Pace Maker	2 adet
8	Ambu cihazı (erişkin ve çocuk için)	Birer adet
9	Acil müdahale arabası	1 adet
10	Larengoskop seti	1 adet
11	Entübasyon tüpü (değişik çaplarda)	yeteri kadar
12	Negatoskop	1 adet
13	Hareketli ışık kaynağı	1 adet

***** AÇIKLAMALAR:**

1. Özel hastanelerde kurulacak yoğun bakım servisleri ve yenidoğan yoğun bakım servislerinde 20/7/2011 tarihli ve 28000 sayılı Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğde belirtilen araç ve gereçlere ilişkin hususlarda uygulanır.
2. Özel hastanelerde kurulacak tıbbi laboratuvarlarda 9/10/2013 tarihli ve 28790 sayılı Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliği hükümleri uygulanır.”

EK-4

ÖZEL HASTANELERDE BULUNDURULMASI ZORUNLU İLAÇLARIN TÜRLERİ VE ASGARİ MİKTARLARI

	İLAÇ TÜRÜ	MİKTARI
1	Adrenalin ampul 1 mg.	Yeteri sayıda
2	Aminocardol ampul	Yeteri sayıda
3	Atropin ampul 1/4 mg.	5 adet
4	Antihistaminik ampul	5 adet
5	Analjezik ampul	5 adet
6	Antispasmodik ampul	5 adet
7	Antiansiyetik ampul	5 adet
8	(Mülga:RG-11/3/2009-27166)	
9	Antiseptik solüsyon	500 cc
10	Oksijenli su	500 cc
11	Polivinil prolidone iyot sol.	500 cc
12	Heparin	5 adet
13	İsoptin ampul	5 adet
14	Pronestyl ampul + Beta Blokörler	5 adet
15	K. Vit. Ampul	5 adet
16	Kortikosteroid ampul ve Sol.	5 adet
17	Narkotik analjezik ampul	5 adet
18	Methergine ampul	5 adet
19	Serum Glycose % 5 + 500 cc.	5 adet
20	Serum Glycose % 30 + 500 cc.	5 adet
21	İsolyte sol. 500 cc.	5 adet
22	Mannitol % 20'lik 500 cc.	5 adet
23	İnsuline cristalise	5 adet
24	Flaster	5 adet
25	Diüretik ampul	5 adet
26	Lokal anestezi ampul veya flakon	Yeterli sayıda
27	Muhtelif cins ve ebatta suture materyeli	Yeterli sayıda

(Değişik:RG-1/7/2014-29047)

EK-5

ACİL SERVİSTE BULUNDURULMASI GEREKEN ASGARİ İLAÇ LİSTESİ

Absorbanlar – Aktif kömür
Anestezi indüksiyon ajanları – Benzodiazepinler (IV), Etomidat (IV), Barbitüratlar (IV)
Anestetikler
*Diğer anestetikler – Ketamin (IV, IM), Propofol (IV)
*İnfiltratif – Lidokain, Bupivakain, Prilokain
Paralizan ilaçlar
·Antihistaminikler (IV)
·Sedatif – hipnotik ajanlar
*Benzodiazepinler (Diazepam) (IV), (Midazolam) (IV), Alprozolam (PO)
*Barbitüratlar (IV) Thiopental (IV)
* Etomidat (IV)
Akciğerler ile ilgili preparatlar
*Bronkodilatörler
* Mukolitikler
*Antikolinergikler
* Nebulizestroidler – Budesonid
Antikonvülzanlar – Benzodiazepinler (IV), Fenitoin (IV), Valproik asit (IV)
· Elektrolit replasmanları – Potasyum (IV), Kalsiyum (IV), Magnezyum (IV)
· Gastrointestinal ilaçlar
* Antiasitler
* Antispazmotikler
* Laksatifler -sorbitol
* Antiemetikler – Metoklopramid (IV/IM), Trimetobenzamid (IM)
* H2 reseptör blokerleri – Ranitidin, Famotidin
* Proton pompa inhibitörleri – Omeprazol, Lanzoprazol, Pantoprazol
* Gastrointestinalantihemorajikler – Somatostatin veya analogları (Hastane eczanesinden temin edilebilir)
· Göz, kulak, burun ve boğaz ilaçları
* Topikal anestetikler
*Topikal antibiyotikler
* Topikalmidriyatik ajanlar
* Topikalvazokonstriktörler
· Hormonlar ve sentetik alt grupları
* Adrenal glikokortikoidler – Metil prednizolon (IV), Deksametazon (IV)
* Glukagon(Hastane eczanesinden temin edilebilir)
·İnsülinler ve antidiyabetik ajanlar
· Narkotik olmayan analjezikler ve antipiretikler
*Parasetamol (PO, IV)
*Steroid olmayan anti-enflamatuar ajanlar (IM, IV)
Opiat analjezikler - örn, Morfin sülfat (IV/IM),Fentanil (IV), Meperidin (IV,IM)
· Kardiyovasküler ilaçlar
* Antiaritmik ilaçlar:
Sodyum kanal blokerleri – Grup 1b – örn, Lidokain %2 (IV), Grup 1c – örn, Propafenon (IV, PO)
Potasyum kanal blokerleri: örn, Amiodaron (IV)
Kalsiyum kanal blokerleri – örn: Diltiazem (IV), Verapamil (IV)

Beta-blokerler: - örn, Metoprolol (IV), Esmolol (IV)
* Antihipertansif ajanlar – ACE inhibitörleri (kaptopril)
* Diüretikler – Furosemid, Mannitol
*Vazodilatör ajanlar – Nitrogliserin (IV, SL, PO), Nitroprusid (IV)
* Vazopressörler
Direkt etkililer – Dobutamine
Miks etkililer – Dopamin
· İleri kardiyak yaşam desteği ile ilgili diğer ajanlar -
*Vazokonstriktör ajanlar – Adrenalin (IV)
* Parasempatolitik ajanlar – Atropin sulfat (IV)
* Sodyum bikarbonat (IV)
·Koagülan ajanlar
* Antikoagülanlar – Fraksiyoneheparin ya da düşük moleküler ağırlıklı heparin
* Antiplateletler – Asetil Salisilik Asit 300 mg (PO), Clopidogrel (PO)
*Antikoagülan antidotları – Protamin sülfat (Hastane eczanesinden temin edilebilir)
· Kolinesteraz inhibitörleri (Hastane eczanesinden temin edilebilir)
· Parenteralreplasman sıvıları
* %0.9 NaCl, Ringerlaktat, %5 Dextroz, %10 Dextroz, %20 Dextroz
* %30 Dextroz, Hipertoniksaline - %3 NaCl
· Serumlar, toksoidler, aşılarda ve antiveninler – Tetanoz aşısı
· Psikoterapötik ilaçlar – Biperiden (IV), Haloperidol (IV) veya Olanzapin (IV)
· Sistemik kullanım için antibiyotikler –
* Penisilin (IM) (Benzatin penisilin 1.200.000 IU ve 6.3.3 IU)
* I. kuşak sefalosporinler – sefazolin sodyum (IV)
* III. kuşak sefalosporin (IV), (Seftriakson 1 gr flk)
*I. kuşak kinolonlar – Ciprofloksasin (IV)
* II. kuşak kinolonlar – Moksifloksasin (IV) ve Levofloksasin (IV)
* Aminoglikozid (IV) (Gentamisin 80 mg amp)
* Beta Laktamlı Penisilinler (IV)
* Makrolidler (IV) – Klaritromisin
* Metranidazol (IV)
· Topikal antibiyotikler (örn. Fusidik asit)
· Topikal kanama durdurucu ajanlar
· Toksikoloji ile ilgili antidotlar
* Atropin (IV)
*Naloksan (IV)
* Flumazenil (IV)
* NaHCO ₃ (IV) (TCA Zehirlenmesi)
* N-Asetilsistein (PO veya IV)
* Pralidoksim (IV) (Hastane eczanesinden temin edilebilir)
· Trombolitik ajanlar – Streptokinaz, rt-PA, vb
· Vitaminler – Vitamin K (IV-IM), Vitamin B1 (Tiamin)
· Volüm genişleticiler – Sentetik Nişasta ve Jelatin solüsyonları (Hastane eczanesinden temin edilebilir)
· Kadın Hastalıkları ve Doğum ile ilgili ilaçlar
* Rho (D) immünglobulin (Rho-Gam)
* Oksitosik ilaçlar
Hiperamnyemi acil tedavisi için ilaçlar
* Neomisin, Metronidazol, Vankomisin

* Laktuloz, Sodyum Benzoat/Sodyum Fenilasetat(PO,IV)
--

* L-Arginin, L-Karninin

EK-6

ÖZEL HASTANELERİN ACİL ÜNİTESİNDE BULUNMASI ZORUNLU
ASGARİ ARAÇ VE GEREÇ LİSTESİ

	TÜRÜ	MİKTARI
(Ek-3/01 listesine ek olarak)		
1	Trakeostomi kanülleri (çeşitli)	2'şer adet
2	Yatak muşambası	5'şer adet
3	Buz kesesi	6 adet
4	Mobil röntgen cihazı	1 adet
5	Batın ponksiyon iğnesi	2 adet
6	Plevra ponksiyon iğnesi	2 adet

EK-7
(Değişik:RG-7/4/2011-27898)

ÖZEL HASTANE FAALİYET İZİN BELGESİ

(Değişik:RG-27/5/2012-28305) I - BAKANLIKÇA DÜZENLENECEK BÖLÜM

Hastanenin:

Adı :.....

Adresi :.....

Sahibinin Adı :.....

Ruhsat No :.....

Faal Poliklinik Sayısı:.....

Faal Toplam

Hasta Yatak Sayısı : Rakamla.....Yazı iledır.

Faal Yoğun Bakım

Yatak Sayısı (ayrı ayrı) :.....

Gözlem Yatak Sayısı : Rakamla..... Yazı iledır.

Kadrolu Çalışan Uzman Tabiplerce Hasta

Kabul ve Tedavi Edeceği Uzmanlık Dalları:.....

.....

.....

.....

Radyoloji-Görüntüleme Ünitesi ve Diğer

Tanı/Tedavi Cihazları (Planlama Kapsamındaki Cihazlar):.....

.....

Özel hastanelerle ilgili mevzuat hükümleri dâhilinde hasta kabul ve tedavi etmek üzere yukarıda yazılı özel hastanenin faaliyet göstermesi için/....../..... tarihinde işbu belge verilmiştir.

Belge Revizyon Onay Tarih/Sayısı:

Onay

Sağlık Bakanlığı

Not: SKYS çıktısı alınarak bu kayıtlara uygun olarak düzenlenir.

II - MÜDÜRLÜKÇE DÜZENLENECEK BÖLÜM

Hastanenin

Adı :
Adresi :
Sahibinin Adı :
Ruhsat No :

Geçici Kadrolu Çalışan Uzman Tabiplerce Hasta Kabul ve Tedavi Edeceği Uzmanlık Dalları Uzmanlık dalının ilavesine dayanak olan mevzuat hükmü (ÖHY:Madde/Fıkra/Bent) her uzmanlık dalı için ayrı ayrı belirtilecektir.)

.....
.....
.....

Hastane Bünyesinde Ruhsatlandırılan Laboratuvarlar

.....
.....

Hizmet Satın Alınımıyla, Dışardan Gördürülen Laboratuvar Hizmetleri :

(Tıbbi	Tanı/Tedavi,	Görüntüleme	Hizmetleri	sv.b.)
.....
.....

Radyoloji-Görüntüleme Ünitesi ve Diğer Tanı/Tedavi Cihazları Planlama Kapsamına Girmeyen Cihazlar)

.....
.....
.....

(Müstakil bölüm gerektiren cihazlar, ruhsata esas projeye uygunluk halinde ilave edilebilir.)

Hastane Bünyesinde Ruhsatlandırılan Diğer Tıbbi Birim ve Merkezler:

.....
.....

Özel hastanelerle ilgili mevzuat hükümleri dahilinde, yukarıda yazılı özel hastanenin faaliyet izin belgesiyle birlikte kullanılmak üzere / / tarihinde işbu belge verilmiştir.

Belge Revizyon Onay Tarih/Sayısı:

Onay

İl Sağlık Müdürü

Not: SKYS çıktısı alınarak bu kayıtlara uygun olarak düzenlenir.

MÜŞTEREK TEKNİK RAPOR

Açılış Yapılacak Hastane veya Ek Binalarına Yönelik Müşterek Teknik Rapor

Ruhsat talebi ile başvuran hastane binasına veya ek binalarına ait projelerin, binanın mevcut durumunun ve birimlerin kat ve yerleşimlerinin yerinde uygunluğu oluşturulacak Müşterek Teknik Komisyon tarafından incelenir.

Müşterek Teknik Komisyon, il sağlık müdürü veya görevlendireceği bir sağlık müdür yardımcısı ile müdürlükten bir personel, birer mimar, makine mühendisi, elektrik mühendisi ve inşaat mühendisinin katılımı ile oluşturulur. Komisyona il çevre ve şehircilik müdürlüğü ve/veya belediyelerden teknik üye katılabilir.

Müşterek Teknik Komisyon aşağıdaki hususları inceler:

- 1) Yer seçimi uygun mu? (İl trafik komisyonu raporu eklenir.)
- 2) Ön izin belgesi var mı?
- 3) Bina özel hastane olarak mı inşa edilmiş?
- 4) Hasta odaları, koridorlar, merdivenler, asansörler ile ilgili mevcut durum nedir?
- 5) Poliklinik muayene odaları, Yönetmeliğin 23 üncü maddesine uygun mu?
- 6) Ameliyathaneler, Yönetmeliğin 24 üncü maddesine uygun mu? Ameliyat salon yüksekliği ve net kullanım alanları uygun mu?
- 7) Yoğun bakım üniteleri, Yönetmeliğin 25 inci maddesine uygun mu?
- 8) Gözlem odaları, Yönetmeliğin 25/A maddesine uygun mu?
- 9) Acil ünitesi, Yönetmeliğin 26 ncı ve 39 uncu maddelerine uygun mu?
- 10) Eczane, Yönetmeliğin 27 nci maddesine uygun mu?
- 11) Laboratuvarlar, Yönetmeliğin 28 inci maddesine uygun mu?
- 12) Isıtma, havalandırma ve aydınlatma şartları, Yönetmeliğin 32 nci maddesine uygun mu?
- 13) Morg, Yönetmeliğin 35 inci maddesine uygun mu?
- 14) Mutfak ve çamaşırhane, Yönetmeliğin 36 ncı maddesine uygun mu?
- 15) Ambulans, Yönetmeliğin 40 ıncı maddesine uygun mu?
- 16) Tıbbî kayıt ve arşiv sistemi 48 inci, 49 uncu ve 50 nci maddelerine uygun mu?
- 17) Jeneratör, Yönetmeliğin 31 inci maddesine uygun mu?
- 18) **(Değişik ibare:RG-23/1/2015-29245) Engellilere** ilişkin düzenlemeler, Yönetmeliğin 31 inci ve 34 üncü maddelerine uygun olarak yapılmış mı?
- 19) Tıbbî atıklar için 33 üncü maddeye uygun düzenlemeler yapılmış mı?
- 20) Telefon santrali var mı?
- 21) Yangın merdiveni var mı? Yangına karşı gereken önlemler alınmış mı?

İncelemeyi yapan yetkililerin

Adı-Soyadı-Unvanı-Görevi-Kurumu

İmza

Açıklama: Müşterek teknik raporda incelemeye esas Bakanlık onaylı mimari projeye atıf yapılarak hastanenin hizmet vermek istediği; binanın niteliği, kat sayısı, tüm katlardaki hasta odalarının, teknik ve hizmet birimlerinin yerleşimi ile oda, koridor, merdiven ölçüleri ile asansör sayısı ve nitelikleri, yatak sayısı ve sınıfları, bütün birimlerdeki tefriş ve tıbbî donanımın asgari standartlara inceleme yapılan mimari projesine uygunluğu gibi hususlar detaylı olarak belirtilir.

Ruhsatlandırılmış Hastane veya Eklerinin Tadilatlarına Yönelik Kısmi Müşterek Teknik Rapor

Tadilat sonrası tadilat yapılan alanların mevcut durumunu ve tadilat yapılan birimlerin kat ve yerleşimlerinin yerinde uygunluğu, oluşturulacak Müşterek Teknik Komisyon tarafından incelenir.

Müşterek Teknik Komisyon, il sağlık müdürü veya görevlendireceği bir sağlık müdür yardımcısı ile müdürlükten bir personel, birer mimar, makine mühendisi, elektrik mühendisi ve inşaat mühendisinin katılımı ile oluşturulur. Komisyona il çevre ve şehircilik müdürlüğü ve/veya belediyelerden teknik üye katılabilir.

Kısmi Müşterek Teknik Komisyon aşağıdaki hususları inceler:

1) Tadilat yapılan alanlar Yönetmeliğin ilgili maddelerine uygun mu? (Yönetmeliğin ilgili maddelerine ayrı ayrı atıf yapılarak ayrıntılı belirtilir.)

2) Tadilat yapılan alanlarda yangına karşı gereken önlemler alınmış mı?

3) Bakanlıkça/Müdürlükçe onaylı tadilat projesine uyumlu mu?

4) **(Mülga:RG-21/3/2014-28948)**

İncelemeyi yapan yetkililerin

Adı-Soyadı-Unvanı-Görevi-Kurumu

İmza

Açıklama: Kısmi müşterek teknik raporda incelemeye esas Bakanlıkça/müdürlükçe onaylı mimari tadilat projeye atıf yapılarak tadilat yapılan alanların; hasta odaları, teknik ve hizmet birimlerinin yerleşimi ile oda, koridor, merdiven ölçüleri ile asansör sayısı, hasta yatak sayısı ve sınıfları, yoğun bakım yatak sayıları, birimlerdeki tefriş ve tıbbî donanımın asgari standartlar ile incelemeye esas mimari projesine uygunluğu gibi hususlar detaylı olarak belirtilir. **(Ek cümle:RG-21/3/2014-28948)** Başvuru sahibi tarafından Bakanlıkça belirlenecek müşterek teknik rapor ve kısmi müşterek teknik rapor ücreti, Müdürlük döner sermayesine yatırılır.

EK-10
(Değişik:RG-11/7/2013-28704)

ÖZEL HASTANE AÇILIŞINDA BULUNMASI GEREKEN BELGELER LİSTESİ

Özel hastane ruhsatlandırma başvurusunda bulunması gereken belgeler

Ruhsat başvuru dosyasında bulunması gereken bilgi ve belgeler şunlardır:

a) Hastanenin adını, hastanenin yerini, açık adresini, telefonunu, hastane sahibinin açık ismini, hastane yapısı ve yapının niteliklerini, hastanede hangi uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavi edileceğini, hastanenin hasta yatak sayısı, yoğun bakım yatak sayısı ile gözlem yatak sayısı belirtilir başvuru dilekçesi,

b) Bakanlık tarafından verilmiş ön izin belgesi,

c) Binanın projesini hazırlayan mimar, imar ile ilgili mevzuata göre belediye veya valilik tarafından onaylanmış tam takım mimari proje içinde; 1/500 veya 1/200 ölçekli vaziyet planı, 1/100 veya 1/50 ölçekli tüm kat planları, bir tanesi ameliyathaneden geçen en az iki kesit ve tüm cephelerin yer aldığı en son onaylı üç takım mimari proje,

ç) İmar ile ilgili mevzuata göre alınmış olan yapı kullanma izni belgesinin her iki tarafı belediyece ya da müdürlük onaylı örneği,

d) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

e) Özel hastane bir şirket tarafından açılacak ise sermaye durumunu ve şirket ortaklarını gösteren ticaret sicil gazetesinin aslı veya müdürlükçe onaylı örneği veya vakıf tarafından açılacak ise vakıf senedinin müdürlükçe onaylı bir örneği,

f) Özel hastane açma ruhsat harcının tahsil edildiğine ilişkin vergi dairesi alındısı,

g) Özel hastane açılış ruhsat bedeli alındısı,

ğ) İlgili mevzuata göre yetkili merciden alınmış olan depreme dayanıklılık raporu ve raporun üniversite harici merciden alınması halinde raporu düzenleyen kurum/kuruluş ve imzalayan kişi veya kişilerin onaylı yetki belgeleri örnekleri,

h) Mesul müdür ile ilgili olarak;

1) Özel hastanede mesul müdür olarak çalışacağına ilişkin müdürlükçe tasdikli mesul müdürlük sözleşmesi,

2) Türkiye’de en az beş yıl tabiplik yaptığını gösteren belgelerin aslı veya müdürlükçe onaylı örneği,

3) Resmî veya özel başka herhangi bir işte çalışmadığını beyan eden dilekçesi,

4) T.C. kimlik numarası beyanı,

5) Diploması ile var ise uzmanlık belgesinin müdürlükçe tasdikli birer örneği,

6) Tanınmasına engel olmayacak şekilde çekilmiş iki adet vesikalık fotoğrafı,

7) Adli sicil kaydı beyanı,

8) Tabip odası kayıt belgesi,

9) Adres beyanı,

ı) İlgili mevzuata göre düzenlenmiş tıbbî atık raporu,

i) Hastanenin gündelik yatak ücretleri teklif belgesi.

Müdürlük tarafından eklenecek bilgi ve belgeler şunlardır:

a) İl sağlık müdürünce, özel hastanenin hasta kabul ve tedavi edeceği her uzmanlık dalından en az bir uzman tabip görevlendirilmek suretiyle oluşturulan bir ekip tarafından hazırlanan, özel hastanenin bütün tıbbî ünitelerinin yerinde incelenmesi suretiyle bu Yönetmelik ile öngörülen tıbbî donanımına sahip olup olmadıklarını gösteren ilgili dal uzmanları raporu,

b) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-3’e göre bulunması zorunlu tıbbî araç ve gereçlerin eksiksiz ve tam olduğuna dair müdürlükçe onaylanmış belge,

c) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-4’e göre bulundurulması zorunlu ilaçların eksiksiz ve tam olduğuna dair Müdürlükçe onaylanmış belge,

ç) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-5’e göre acil ünitesinde bulunması zorunlu ilaçların eksiksiz ve tam olduğuna dair Müdürlükçe onaylanmış belge,

d) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-6'ya göre acil ünitesinde bulunması zorunlu araç ve gereçlerin eksiksiz ve tam olduğuna dair Müdürlükçe onaylanmış belge,

e) Ek-9'a uygun olarak müştereken düzenlenen ve bina standartlarını gösteren müşterek teknik rapor.

Özel hastane faaliyet başvurusunda bulunması gereken bilgi ve belgeler

a) Hastanenin adını, açık adresini ve telefonunu, hastane sahibinin açık ismini, hastanenin ne kadar kapasite ile faaliyete geçirileceğini belirtilir başvuru dilekçesi,

b) Ambulans uygunluk ruhsatının veya ambulans hizmetleri sözleşmesinin onaylı örneği,

c) Mesul müdür değişikliği yapılacak ise ruhsat başvuru dosyasında bulunması gereken bilgi ve belgelerden mesul müdür için talep edilen belgeler,

ç) Mesul müdür yardımcısı ile ilgili olarak;

1) Özel hastanede mesul müdür yardımcısı olarak çalışacağına ilişkin müdürlükçe tasdikli mesul müdürlük sözleşmesi,

2) Türkiye'de en az beş yıl tabiplik yaptığını gösteren belgelerin aslı veya müdürlükçe onaylı örneği,

3) T.C. kimlik numarası beyanı,

4) Diploması ile var ise, uzmanlık belgesinin müdürlükçe tasdikli birer örneği,

5) Tanınmasına engel olmayacak şekilde çekilmiş iki adet vesikalık fotoğrafı,

6) Adli sicil kaydı beyanı,

7) Tabip odası kayıt belgesi,

8) Adres beyanı,

d) Çamaşırhane ve mutfak hizmetleri hastane bünyesinde karşılanacak ise hizmetlerin eksiksiz, tam ve kesintisiz olarak sağlanacağına dair mesul müdürlük taahhütnamesi veya söz konusu hizmetlerin dışarıdan satın alınması halinde, taraflar arasında yapılan sözleşmenin örneği ve hizmet veren şirkete ait ticaret odası faaliyet belgesi,

e) Hastanede diyetisyen bulunmuyor ise mutfak hizmetleri için şirket diyetisyeninin sözleşme örneği ve diplomasının örneği,

f) Hastanenin hizmet vereceği görüntüleme cihazlarının ilgili kurumlarca düzenlenmiş onaylı izin belgeleri örnekleri,

g) Ek-1'de gösterilen personelin sayısı, ismi, unvanı, uzmanlık dalı veya meslekî diğer kariyerleri ile ilgili bilgileri ihtiva eden personel listesi, geçici zamanlı çalışan tabipler de dahil tabiplerle yapılmış sözleşmelerin aslı veya mesul müdür tarafından tasdikli örnekleri ile konsültan hizmet verilecek uzmanlık dallarının listesi.

(Değişik başlık:RG-23/9/2010-27708)

BELLİ BİR UZMANLIK DALINDA FAALİYET GÖSTEREN HASTANELERİN ASGARİ STANDARTLARI

a-) Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi

Kadın hastalıkları ve doğum dalında hizmet verecek dal hastaneleri ile kadın hastalıkları ve doğum dalında hasta kabul ve tedavi edecek genel hastanelerde, bu yönetmelikte öngörülen asgari standartlara ilave olarak;

- 1) Doğum yapan hastaların yatacağı hasta odalarında bir bebek yatağı bulunması,
- 2) On hasta yatağı için iki yenidoğan yoğun bakım yatağı, ilave her on hasta yatağı için de iki adet olmak üzere yenidoğan yoğun bakım yatağı ayrılması,
- 3) Doğum odası ile bağlantılı bir sancı odası olması,
- 4) Sancı odasında tuvalet ve lavabo bulunması,
- 5) Bebek Dostu Hastane çalışmalarından sorumlu bir personel görevlendirilmesi ve sorumlu personel görevinden ayrıldığı takdirde en geç altı ay içinde yeni bir personelin görevlendirilmesi,
- 6) Poliklinik katında veya çocuk sağlığı ve hastalıkları polikliniği yakınında emzirme mekanı oluşturulması ve yönlendirme işaretleri ile gösterilmesi,
- 7) (Değişik:RG-23/9/2010-27708) Doğum salonunda görev yapan personelin faaliyet izin belgesinin düzenlenmesinden itibaren en geç bir ay içerisinde neonatal resüsitasyon programı eğitimine gönderilmesi, gerekir.

Kadın hastalıkları ve doğum dalında hizmet verecek dal hastanelerinde;

- a) Doğum sırasında ve doğum sonrasında hastanedeki yenidoğana hizmet verilmek üzere çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya neonatoloji uzmanının bulundurulması,
- b) Kadın sağlığı polikliniği, jinekoloji polikliniği , menopoz polikliniği, gebe izlem odası, diyet polikliniği, aile planlaması ve uygulama odası, seminer odası ve psikolog odasından oluşan aile planlaması ve uygulama ünitesi, jinekoloji müdahale odası ve NST odası olarak ayrı ayrı düzenlenir veya bu hizmetlerin verilmesine uygun olarak düzenlenen en az iki adet olmak üzere yeterli sayıda poliklinik odası bulunmalıdır.

c) (Değişik:RG-23/1/2015-29245) Mamografi bulunur.

Ayrıca;

Kadın hastalıkları ve doğum polikliniğinde veya kadın sağlığı polikliniğinde, her kadının izlem protokolüne göre izlenmesinin sağlanması,

Kadın hastalıkları ve doğum polikliniğinde veya jinekoloji polikliniğinde, genital kanser taraması için her kadından servikal smear alınması, her kadına kendi kendine meme muayenesi öğretilmesi ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyon taraması yapılmasının sağlanması,

Kadın hastalıkları ve doğum polikliniğinde veya aile planlaması ve uygulama odası aile planlaması danışmanlığı için aile planlaması eğitimi verecek sağlık personeli olarak ebenin bulundurulması gerekir.

b-) Enfeksiyon Hastalıkları Hastanesi

Enfeksiyon hastalıkları dalında hizmet verecek dal hastaneleri ile enfeksiyon hastalıkları dalında hasta kabul ve tedavi edecek genel hastanelerde, bu yönetmelikte öngörülen asgari standartlara ilave olarak;

1) Poliklinik odası ve bu hastalar için düzenlenmiş hasta odaları, yeterli hava akımı olacak ve UV ile yüzey ve hava dezenfeksiyonu yapılabilecek şekilde planlanır. Zemin mikrop tutmayacak şekilde köşesiz planlanır ve döşenir.

2) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Hasta yatak sayısı 100 ve üzeri olan hastanelerde solunum yalıtımı gereken hastalar için en az bir yalıtım odası ayrılır.

3) Enfeksiyon hastalığı dal hastanesi ve genel hastanelerden hasta yatak sayısı 100 ve üzeri olan hastanelerde bulaşmaya sebebiyet vermeyecek şekilde banyosu, tuvaleti ve lavobosu bulunan en az bir adet negatif hava basıncı odası ayrılır.

4) Enfeksiyon hastalığı dal hastanesinde ve genel hastanelerin enfeksiyon hastalıkları dalında kabul ve tedavi edilecek hastalarda; kullanılan tıbbî malzeme, yemek kapları, salgı ve boşaltım kaplarının dezenfeksiyonu için "enfeksiyon kontrol programı" doğrultusunda işlem yapılır.

5) **(Değişik:RG-15/2/2008-26788) (Mülga:RG-23/1/2015-29245)**

6) Acil ünitesi ve genel yoğun bakım ünitesi bulunur.

c-) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi

~~Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde ve ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalında hasta kabul ve tedavi edecek genel hastanelerde bu Yönetmelik ile öngörülen asgarî standartlara ilave olarak aşağıdaki şart ve nitelikleri taşımaları gerekir.~~

"Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanelerinin ve ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalında yataklı klinik açarak hizmet vermek isteyen genel hastanelerin bu Yönetmelik ile öngörülen asgarî standartlara ilave olarak aşağıdaki şart ve nitelikleri taşımaları gerekir."

Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesi olarak ve genel hastane içinde Ruh sağlığı ve hastalıkları kliniği şeklinde kurulabilir.

1) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Dal hastanesinde veya genel hastane içinde açılacak Ruh Sağlığı ve Hastalıkları kliniklerinde güvenlik esastır. Bina duvar, pencere ve kapıları ile iç dizaynı hastaların kaçmalarına, kazaya ve zarara uğramalarına engel olacak şekilde yapılmalı. Genel hastane içinde açılacak kliniklerin hastanenin diğer birimleri ile güvenlik açısından giriş çıkışlarda izolasyonu sağlanmış ve klinik giriş kapısı denetim altında olmalı. Genel bir hastanede hastaların intihar olasılığı da göz önüne alınarak alt katlarda olması tercih edilmelidir.

2) Güvenlik açısından pencere çerçeveleri sağlam malzemelerden ağır darbelere dayanıklı olmalıdır. Pencere camları kırılmaz olmalı ve pencere kolları çıkarılabilir olmalıdır. Hastaların personelden bağımsız olarak kullanabildiği pencerelerde güvenliği sağlayacak şekilde özel çelik kafesler olabilir ancak bu kafesler kliniğin dışarıdan görünümünü estetik açıdan olumsuz olarak etkilememelidir.

3) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde hasta odaları ve hastaların genel kullanımına açık odalar dışındaki tüm bölümler kilit altında olmalı ve bunların anahtar ve yedek anahtarlarına personelin ulaşılmasını sağlayacak sistem bulunmalıdır. Personelin kullanacağı tek tip anahtarların tüm kapıları açabilir özellikte olması tercih edilmelidir.

Hasta oda kapıları dışarıdan müdahale ile açılabilir kilit sistemine sahip olmalıdır. Hasta odalarında intihar riskine karşı banyoda ki askılıklar bel hizası altında tutulmalı veya otuz kilo üstünde ağırlığı taşıyamaz özelliği olmalıdır. Banyoda kırılmaz özellikli ayna duvara gömülü olmalıdır. Hasta banyo ve tuvaletlerin de kapılar dışarıdan müdahale ile açılabilir kilit sistemine sahip olmalıdır.

Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde hasta odalarında elektrik prizleri ve düğmeleri oda dışında olmalı veya sistem 12 volt özelliğinde olmalıdır. Aydınlatma ampulleri hasta tarafından ulaşılamaz ve müdahale edilemez şekilde olmalıdır.

Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalında hizmet verecek genel hastanelerde bu uzmanlık dalı için ayrılmış klinikte aynı özellikler bulunur.

4) Kalorifer tesisatı ve radyatörler dayanıklı malzeme ile örtülmelidir.

5) Katlardan yangın merdivenlerine geçişlerde gerekli teknik ve güvenlik önlemleri alınmalıdır.

6) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde, hasta katlarında muayene ve tedavi odası bulunmalıdır. Tedavi odası müdahale odası olarak ta düzenlenebilir.

7) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde bir EKT odası ve bağlantılı olarak bir tedavi sonrası izlem odası düzenlenmelidir. EKT odası, genel anestezi uygulamasına uygun donanımına sahip olmalıdır.

8) Hemşire ve sağlık personelinin serviste ki görev yeri, servisin her alanını sürekli denetleyecek şekilde düzenlenmeli ve hemşire odası bulunmalıdır.

9) Özel durum arzeden hastalar için özel donanımlı odaların duvarları yumuşatılmış olmalı. Bu tür hasta oda kapılarında 'gözlem pencereleri' bulunmalı. Bu pencerelerin boyutları mahremiyeti bozmayacak ve hastanın gözlemlenmesi için yeterli genişlikte kırılmaz camdan olmalıdır.

10) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde hastaların toplu olarak vakit geçirebilecekleri ve toplu olarak yemek yemeye uygun, televizyon, radyo, müzik yayını gibi teknik donanımlara sahip geniş bir gündüz odası ve yeterli genişlikte uğraş odası/atelyesi düzenlenmelidir.

11) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde poliklinikte muayene odaları dışında görüşme odası, bekleme salonu ve bir sekreteryaya bulunmalıdır.

12) Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde acil ünitesinde; güvenlik birimi, muayene odası, duvarları hastaların kendilerine zarar vermelerini önleyecek şekilde yumuşatılmış müdahale odası ve müşahade odası ile personel odası bulunmalıdır.

13) Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalında hizmet verecek genel hastanelerde hasta genel dosyasına ek olarak ayrı bir hasta dosyası tutulmalı ve bu dosyalar genel arşivden farklı yerde şifre ile korunmalıdır.

Ruh sağlığı ve hastalıkları dal hastanesinde ise tüm hasta kayıtlarının bu şekilde korunmalıdır.

~~14) Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık dalında hizmet verecek genel hastanelerde ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalında özellik arzeden hastalar için yukarıdaki özellikleri taşıyan ve gerekli önlemleri alınmış en az iki hasta odası bulunmalıdır.~~

d-) Göz Hastalıkları Hastanesi

Göz hastalıkları dalında hizmet verecek dal hastanelerinde bu yönetmelikte öngörülen asgari standartlara ilave olarak;

1) En az iki adet olmak üzere yeterli sayıda göz polikliniği, ve tetkik odaları veya ünitelerinde;

a) Argon lazer,

b) YAG lazer,

c) Bilgisayarlı görme alanı,

d) Arka segment Ultrasonografi cihazı,

e) Biyometrik ultrasonografi cihazı,

f) Göz anjio sistemleri (FFA-ICG),

g) Korneal görüntüleme sistemleri;

1) Topografi,

2) Pakimetre,

bulunmalıdır.

2) Hasta yatak sayısı otuz ve altında bulunan göz dal hastanelerinde bir adet ameliyat salonu olabilir.

3) **(Değişik birinci cümle:RG-15/2/2008-26788)** Göz dal hastanelerinde radyoloji ve diğer laboratuvarlar kurulmaz. Ancak bu hastanelerde gerekli olan kan, idrar ve gaita tetkikleri için hastane bünyesinde numune alma odası oluşturulur ve personeli bulunur.

4) Hasta yatak sayısı otuz ve altında bulunan göz dal hastanelerinde genel anestezi altında yapılacak ameliyatlarda anestezi ve reanimasyon uzman tabibi bulunması şartı ile anestezi ve reanimasyon uzman tabibinin kadrolu- tam zamanlı olarak bulunması gerekmez.

5) Göz dal hastanelerinde yoğun bakım yatağı bulunması zorunlu değildir.

6) Göz dal hastanelerinde acil ünitesi; göz uzmanlık dalının gerektiği acil ünitesinden oluşur. Acil muayene ve müdahale odasında aşağıda belirtilen bulunması gereken araç-gereç ve tıbbî sarf malzemesi bulunur. Acil muayene ve acil müdahale odası birlikte düzenlenebilir. Acil müşahade odası ayrıca düzenlenmeyebilir. Müşahade odasında yatırılması gereken hastalar hasta odalarında müşahadeye alınabilir.

Acil ünitesinde aşağıdaki araç-gereç ve tıbbî sarf malzemesi bulunur.

1) Biomikroskop

2) Florescein strip

- 3) PPD enjektörü
- 4) Lavaj için kanül
- 5) 90 D lens
- 6) Steril pens
- 7) Oftalmoskop ve retinoskop
- 8) Portegü
- 9) Göz eşeli
- 10) Bleforesta
- 11) 15°-30°-45° bıçaklar
- 12) Muhtelif sütürler
- 13) Sütür pensi
- 14) Göz bandajı Randel
- 15) Tromel
- 16) Göz uzmanlık dalının gerektirdiği ilaçlar ve sarf malzemesi

e-) Onkoloji Hastanesi

Onkoloji hastalıkları dalında hizmet verecek dal hastaneleri ile onkoloji hastalıkları dalında hasta kabul ve tedavi edecek genel hastanelerde, bu yönetmelikte öngörülen asgarî standartlara ilave olarak;

- 1) Bina, merkezi klima, medikal gaz sistemi, monitorizasyon sistemi, yangın alarm sistemi, seslendirme sistemi ve nem, soğutma sistemi gibi özellikli bina projesine uygun olmalı
- 2) Onkoloji hastanesinde, koridor ve merdivenler kaymayan ve silinebilir malzemedendir olmalıdır. Hasta katlarında hemşire bankalarında müdahaleye hazır acil ekipman ve hasta yatak katlarında tek kullanımlık sürgü için sürgü imha ve depo odaları bulunmalı,
- 3) Medikal onkoloji dalında hizmet verecek olan onkoloji hastanesinde ameliyathane ve cerrahi yoğun bakım hasta yatağına gerek olmayıp dahili hastalar için dahili yoğun bakım hasta yatağı bulunan yoğun bakım ünitesi bulunmalı,
- 4) Radyasyon Onkolojisinde hizmet verecek olan onkoloji hastanesinde; personel olarak radyasyon onkoloji uzmanı ile fizik mühendisi bulunmalı ve araç-gereç olarak megavoltaj cihazı, similatör ve tedavi planlama bilgisayarı bulunmalı,
- 5) Hastaya acil müdahale edebilecek acil ünitesi ve tam donanıma sahip ambulans bulunmalı,
- 6) Kemoterapi hazırlama ve uygulama ünitesi, endoskopi ünitesi, diyetisyen ve beslenme ünitesi bulunmalı.
- 7) Medikal onkoloji, radyasyon onkolojisi ile anestezi ve ağrı polikliniği bulunmalıdır.
- 8) **(Değişik:RG-15/2/2008-26788) (Mülga:RG-23/1/2015-29245)**

f-) Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon hastanesi olarak hizmet verecek dal hastanelerinde, bu yönetmelikte öngörülen asgarî standartlara ilave olarak;

- 1) Hasta odaları tekerlekli sandalye kullanımı için yeterli manevra alanına sahip olmalıdır.
- 2) Lavabo, banyo ve tuvaletlerde tekerlekli sandalye transferini kolaylaştırmak için tutunma barları ve tekerlekli sandalye manevrası için serbest hareket alanı bulunmalıdır.
- 3) Seviye farkı olan yerlerde bağlantı rampalarla sağlanmalı, rampanın uygun eğimde ve genişlikte olmalı, rampanın iki taraflı el trabzanı bulunmalı ve rampa zemini kaymaya dirençli olmalıdır.
- 4) Kapı ve pencere tutamakları ile musluklar hastaların özel ihtiyaçlarını karşılayabilecek özellikte olmalıdır.
- 5) Yangın ve depreme karşı kapılar kolay açılabilir olmalıdır.
- 6) Elektroterapi bölümü, hidroterapi bölümü, mekanoterapi ünitesi, egzersiz salonu, psikoterapi ünitesi, iş-uğraşı ünitesi ile dinlenme ve rekreasyon alanları bulunmalıdır.
- 7) **(Değişik:RG-15/2/2008-26788) (Mülga:RG-23/1/2015-29245)**

g-) Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi

Çocuk sağlığı ve hastalıkları dalında hizmet verecek dal hastanelerinde bu yönetmelikte öngörülen asgarî standartlara ilave olarak;

- 1) Süt çocuğu hasta bakım servisi ve yoğun bakım servisi, yenidoğan ve prematüre bakım servisi ve fototerapi ünitesi, kan değişim odası, izolasyon odası bulunmalı,
- 2) En az iki adet genel çocuk polikliniği bulunmalı,
- 3) Poliklinikler, cilt rengini görebilecek şekilde aydınlatılmalı ve yeterli havalandırma sağlayacak şekilde pencere sistemi bulunmalı.
- 4) Otoskop ve oftalmoskop seti duvara monte edilmeli,
- 5) Muayene hazırlık ve tartı odası, psikolog odası, diyetisyen odası, eğitim materyallerinin bulunduğu ishal ve rehidratasyon odası ayrıca düzenlenebilir.
- 6) Emzirme ve alt değiştirme odası bulunmalıdır.

h-) Kalp ve damar Cerrahisi hastanesi

Kalp ve damar Cerrahisi hastanesi olarak hizmet verecek dal hastanelerinde, bu yönetmelikte öngörülen asgarî standartlara ilave olarak;

- 1) Kardiyoloji, kalp ve damar cerrahisi ile diyetisyen polikliniği bulunmalı.
- 2) Çocuk ve yenidoğan kalp cerrahisi yapılması durumunda; yenidoğan polikliniği ve çocuk kardiyoloji polikliniği bulunmalı.
- 3) EKG, EKO, eforlu EKG ve holter test odası, kateterizasyon ve anjiyografi bölümü, koroner ve cerrahi yoğun bakım (**Mülga ibare:RG-23/1/2015-29245**) (...) bulunmalıdır.

Ayrıca;

- a) Bir adet kalp katerizasyon ve anjiyografi cihazı
- b) Bir adet transtorasik ve transözofagal propları ile beraber ekokardiyografi
- c) yeteri kadar EKG, eforlu EKG, Holter monitörü,
- d) Bir adet kalp akciğer makinesi, soğutucu-ısıtıcı ve blanketleri
- e) Bir adet intraaortik balon pompası,
- f) Kan gazları cihazı,
- g) Periferik vasküler doppler ,
- h) Portatif röntgen,
- i) Portable veya sabit hemadiyaliz cihazı,
- j) Pace maker,
- k) Yoğun bakımlar için yoğun bakım yatak sayısı kadar volümetrik respiratör, en az iki basınçlı monitör,
- l) Yoğun bakım ve her hasta katı için defibrilatör,
- m) Taşınabilen respiratör ve monitörler bulunmalıdır.

ı-) Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi

Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi olarak hizmet verecek dal hastanelerinde, bu yönetmelikte öngörülen asgarî standartlara ilave olarak;

- 1) Dahiliye, çocuk, diş, KBB, göz, üroloji, ortopedi, nöroloji, nöroşürürji, kardiyoloji, genel cerrahi, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, göğüs cerrahisi, kalp ve damar cerrahisi, fizik tedavi ve rehabilitasyon polikliniği ile psikiyatri polikliniği bulunmalı.
- 2) Fizik tedavi ve rehabilitasyon ünitesi bulunmalı.
- 3) Teşhis üniteleri olarak radyoloji ünitesinde, DSA ünitesi, MRI ünitesi, IVP odası, renkli doppler odası, TV'li cihaz odası, kateterizasyon ve anjiyografi bölümü, kan gazları laboratuvarı bulunmalı.
- 4) Koroner yoğun bakım ve cerrahi yoğun bakım ünitesi bulunmalı.
- 5) Diyaliz ünitesi bulunmalıdır.
- 6) Ameliyathanede transplantasyon merkezi, alçı mahallinin bulunduğu genel cerrahi ameliyathane salonu düzenlenmelidir.

i-) Adli Tıp Uzmanlık Dalının Gerektirdiği Asgari Standartları

Özel hastanelerde adli tıp uzmanlık dalında hizmet sunumu olması durumunda bu yönetmelikte öngörülen asgari standartlara ilave olarak;

1) Birbiri ile bağlantılı iki odadan ibaret olan poliklinik odası bulunur. Muayene odasında, muayene masası dışında jinekolojik muayene masasında bulunur.

2) Hasta genel dosyasına not düşülerek hasta genel dosyasına ek olarak adli tıp hastaları için ayrı bir hasta dosyası tutulmalı, dosya içinde aydınlatılmış onama izninin alındığını gösteren belge bulunmalı ve bu dosyalar genel arşivden farklı yerde şifre ile korunmalıdır. Raporların düzenlenmesi ve gönderilmesinde gerekli tedbirler alınarak gizlilik kurallarına uyulmalıdır.

3) (Değişik:RG-15/2/2008-26788) (Mülga:RG-23/1/2015-29245)

4) Nesep tayini ile çeşitli leke tayini olarak moleküler genetik inceleme tayini yapılacaksa moleküler biyoloji laboratuvarı kurulması zorunludur.

5) İlgili mevzuatta belirtilen ve Adli Tıp Kurumu ile Sağlık Bakanlığı sağlık kuruluşlarında kullanılan formlarına uygun raporlar düzenlenir. Adli Tıp Kurumu istatistik formları esas alınarak üçer aylık dönemler halinde yapılan işlemlere ait bilgiler Müdürlüklere bildirilir.

6) Adli tıp polikliniği hizmet sunumunda; adli travmatoloji ve genel muayene, yaş tayini, moleküler genetik inceleme, madde bağımlılığı tespiti, meslekte kazanma gücü kaybı olarak maluliyet tespiti sunumu yapılabilir.

EK-12
(Değişik:RG-23/9/2010-27708)

PERSONEL ÇALIŞMA BELGESİ

ÖZEL HASTANESİ

Fotoğraf

Tarih :
Belge No :

PERSONELİN :

ADI Ve SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
UNVANI :
GÖREVİ :
BABA ADI :
DOĞUM YERİ/TARİHİ :
MEZUN OLDUĞU OKUL/FAKÜLTE:
DİPLOMA TARİH Ve NO :
UZMANLIK BELGESİ TARİH Ve NO:

Yukarıda açık kimliği yazılı olan personelin
Hastanesinde, (kadrolu-geçici)..... olarak mesleğini icra etmesi uygun
görülmüştür.

Düzenleyen
Mesul Müdür

Onay
İl Sağlık Müdürü

Ek-13
(Ek:RG-11/7/2013-28704)

GEÇİCİ RUHSATNAME VE GEÇİCİ FAALİYET İZİN BELGESİ İÇİN GEREKEN BELGELER LİSTESİ

Başvuru dosyasında bulunması gereken bilgi ve belgeler

- a) Hastanenin adını, yerini, açık adresini, telefonunu, sahibinin açık ismini, hastane yapısı ve yapının niteliklerini, hastanede hangi uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavi edileceğini, hasta yatak sayısı, yoğun bakım yatak sayısı ile gözlem yatak sayısı belirtilir başvuru dilekçesi,
- b) İmar ile ilgili mevzuata göre alınmış olan yapı kullanma izni belgesinin her iki tarafı belediyece ya da müdürlük onaylı örneği,
- c) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- ç) İlgili mevzuata göre yetkili merciden alınmış olan depreme dayanıklılık raporu ve raporun üniversite harici merciden alınması halinde raporu düzenleyen kurum/kuruluş ve imzalayan kişi veya kişilerin onaylı yetki belgeleri örnekleri,
- d) Ulaşım şartları, ulaşım noktaları açısından uygun ve ulaşılabilir olduğunun il trafik komisyonu veya belediye ulaşım koordinasyon merkezi raporu ile belgelenmesi,
- e) Mesul müdür ve mesul müdür yardımcıları belgesi,
- f) İlgili mevzuata göre düzenlenmiş tıbbî atık raporu,
- g) Hastanenin gündelik yatak ücretleri teklif belgesi,
- ğ) Ambulans uygunluk ruhsatının veya ambulans hizmetleri sözleşmesinin onaylı örneği,
- h) Çamaşırhane ve mutfak hizmetleri hastane bünyesinde karşılanacak ise hizmetlerin eksiksiz, tam ve kesintisiz olarak sağlanacağına dair mesul müdürlük taahhütnamesi veya söz konusu hizmetlerin dışarıdan satın alınması halinde, taraflar arasında yapılan sözleşmenin örneği ve hizmet veren şirkete ait ticaret odası faaliyet belgesi,
- ı) Hastanede diyetisyen bulunmuyor ise mutfak hizmetleri için şirket diyetisyeninin sözleşme örneği ve diplomasının örneği,
- i) Hastanenin hizmet vereceği görüntüleme cihazlarının ilgili kurumlarca düzenlenmiş onaylı izin belgeleri örnekleri,
- j) Ek-1'de gösterilen personelin sayısı, ismi, unvanı, uzmanlık dalı veya meslekî diğer kariyerleri ile ilgili bilgileri ihtiva eden personel listesi, geçici zamanlı çalışan tabipler de dahil tabiplerle yapılmış sözleşmelerin aslı veya mesul müdür tarafından tasdikli örnekleri ile konsültan hizmet verilecek uzmanlık dallarının listesi.

Müdürlük tarafından eklenecek bilgi ve belgeler

- a) İl sağlık müdürünce, özel hastanenin hasta kabul ve tedavi edeceği her uzmanlık dalından en az bir uzman tabip görevlendirilmek suretiyle oluşturulan bir ekip tarafından hazırlanan, özel hastanenin bütün tıbbî ünitelerinin yerinde incelenmesi suretiyle bu Yönetmelik ile öngörülen tıbbî donanımına sahip olup olmadıklarını gösteren ilgili dal uzmanları raporu,
- b) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-3'e göre bulunması zorunlu tıbbî araç ve gereçlerin eksiksiz ve tam olduğuna dair müdürlükçe onaylanmış belge,
- c) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-4'e göre bulundurulması zorunlu ilaçların eksiksiz ve tam olduğuna dair Müdürlükçe onaylanmış belge,
- ç) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-5'e göre acil ünitesinde bulunması zorunlu ilaçların eksiksiz ve tam olduğuna dair Müdürlükçe onaylanmış belge,
- d) Hastanenin hizmet vereceği tüm laboratuvar, ünite, birim ve branşlarda ek-6'ya göre acil ünitesinde bulunması zorunlu araç ve gereçlerin eksiksiz ve tam olduğuna dair müdürlükçe onaylanmış belge,
- e) Binanın mevcut durumunun ve birimlerin kat ve yerleşimlerinin ayrıntılı olarak gösterildiği, bu Yönetmelikte ruhsatlandırılmış hastaneler için öngörülen muafiyet şartları dahil olmak üzere fiziki şartlara uygunluğunu gösteren, il sağlık müdürü veya görevlendireceği bir sağlık müdür yardımcısı ile birer mimar, makine mühendisi, elektrik mühendisi ve inşaat mühendisinin katılımı ile oluşturulan hasta ve yoğun bakım yatak sayıları ile mahallerin ayrıntılı olarak belirtildiği Teknik Komisyon tarafından düzenlenen rapor,

f) Bina ile birebir uyumlu olarak müellif mimarı tarafından onaylanmış tam takım mimari proje içinde; 1/500 veya 1/200 ölçekli vaziyet planı, 1/100 veya 1/50 ölçekli tüm kat planları, bir tanesi ameliyathaneden geçen en az iki kesit ve tüm cephelerin yer aldığı onaylı üç takım mimari proje.