

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

**AYAKTA TEŞHİS VE TEDAVİ YAPILAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI
HAKKINDA YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA
DAİR YÖNETMELİK**

MADDE 1 – 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğın 6 ncı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“a) Klinik uzmanlık dallarında en az iki tam zamanlı, iki kısmî zamanlı olarak uzman tabip çalışması,”

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğın 9 uncu maddesinin sekizinci fıkrası aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“(8) Bu maddeye göre yapılacak planlamaların ilandan önce değıerlendirilmesi ve planlama çerçevesinde yürütölen uygulamalara yapılacak itirazların değıerlendirilmesi 27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğının Ek 6 ncı maddesine göre oluşturulan Planlama ve İstihdam Komisyonunca yapılır. Ayrıca Bakanlıkça ihtiyaç duyulacak diğer konularda da bu Komisyonun görüüşüne başvurulur.”

MADDE 3 – Aynı Yönetmeliğın 17 nci maddesinin ikinci fıkrası aşığıdaki şekilde değıştirilmiş ve aynı maddeye aşığıdaki fıkra eklenmiştir.

“(2) Ayrıca tıp merkezlerinde tabipler, aşığıdaki şekilde çalışabilir:

a) Tam zamanlı çalışma: Tabip veya uzman tabibin, bir tıp merkezinde iş sözleşmesiyle kadrolu olarak çalışmasıdır. İş sözleşmesinde, tabibin veya uzman tabibin haftanın hangi günlerinde ve günün hangi saatlerinde çalışacağı, nöbet tutup tutmayacağı ve başka bir sağlık kurum/kuruluşunda çalışıp çalışmayacağı, çalışacak ise mesul müdür iznine bağılı olarak çalışabileceğinin açıkça yazılması gerekir.

b) Kısmî zamanlı çalışma: Bir hastane veya tıp merkezinde kadrolu çalışan tabip ve uzman tabibin, günlük çalışma saatleri açıkça belirli olmak kaydıyla fizik mekânları yeterli olan özel sağlık kurum veya kuruluşlarında sözleşmeye bağılı çalışmasıdır. Kısmî zamanlı çalışma, en fazla iki tıp merkezi ve/veya özel hastanede yapılabilir. Muayenehanede çalışılacak ise, muayenehanenin yanında başka bir tıp merkezi veya özel hastanede çalışılabilir.

c) Konsültan olarak çalışma: Bu çalışma şeklindeki konsültasyon, tıp merkezine teşhis ve/veya tedavi amacıyla başvuran bir hastanın sağlık durumu için, tedavisini üstlenen tabip veya hastanın talebi üzerine aynı veya farklı uzmanlık dallarındaki tabip/tabiplerden tıbbî görüş, destekleyici, tamamlayıcı hizmet veya yardım alınması veyahut cerrahi müdahale yapılmasıdır. Bu şekildeki çalışma, bir hastanın sağlık durumuyla ilgili arzı hallerine yönelik çalışma olup, sürekli çalışmayı ifade etmez. Bir uzman tabibin konsültan olarak çalışabilmesi için, konsültasyon hizmetini vereceğı tıp merkeziyle sözleşme yapması gerekir. Bu şekilde çalışan tabiplerin sözleşmeleri ve verdikleri hizmetlerle ilgili bilgiler, mesul müdür tarafından her ayın sonunda müdürlüğe bildirilir. Her tıp merkezi için ayrı olmak üzere, konsültan tabiplerin ad ve soyadları ve uzmanlık dalları ile ilgili listeler aylık olarak Bakanlıkça gönderilir. Sağlık durumu aciliyet arzeden ve/veya başka kuruma sevki tıbben riskli olan hastalar için o ildeki özel sağlık kurum/kuruluşlarında konsültasyon hizmetine ihtiyaç duyulan dalda uzman tabip bulunmadığı hallerde tıp merkezi tarafından, merkezin bulunduğu ilçede veya büyükşehir belediyesi sınırlarına dahil olan ilçelerdeki kamu kurumlarında çalışan uzman tabip, konsültan tabip olarak davet edilebilir. Mesul müdür tarafından, bu uygulama sonrası en geç bir iş günü içinde sağlık müdürlüğüne bilgi verilir.”

“(3) Elektronik kayıt sistemlerine uygun olan işlemler, bu sistem üzerinden yürütölebilir.”

MADDE 4 – Aynı Yönetmeliğın 19 uncu maddesinin dördüncü fıkrası aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“(4) Tıp merkezinde 6 ncı maddeye göre asgarî uzman tabip sayısında eksilme olması halinde eksilen uzman tabip yerine aynı çalışma şekliyle üç ay içinde uzman tabip bulunamaz ise ruhsatname askıya alınır. İşletenin talebi halinde polikliniğe çevrilebilir. Askıya alınma tarihinden itibaren dört yıl içinde uzman tabip eksikliği giderilir ise tıp merkezi yeniden faaliyete geçirilir. Ruhsatın askıya alınması ve tekrar faaliyete geçirilmesi işlemleri müdürlükçe yapılır.”

MADDE 5 – Aynı Yönetmeliğın 21 inci maddesine aşığıdaki fıkra eklenmiştir.

“(3) Tıp merkezinde bir poliklinik muayene odasında en fazla iki tabibin çalışmasına izin verilir. Ancak, çalışan her tabip için ayrı poliklinik muayene odası da düzenlenebilir. Tıp merkezinin mevcudunda kadrolu ve kısmî zamanlı çalışan tabip sayısından fazla poliklinik muayene odasının olması, tabip sayısını artırma hakkı vermez.”

MADDE 6 – Aynı Yönetmeliğın 24 üncü maddesinin birinci ve üçüncü fıkrası ile sekizinci fıkrasının (c) bendi aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“(1) 21 inci maddenin birinci fıkrası uyarınca kesintisiz hizmet vermek üzere ruhsatlandırılan tıp merkezleri, acil ünitesini kurarlar.”

“(3) Poliklinikler ile birinci fıkrada belirtilenler haricindeki tıp merkezleri, asgari malzeme ve ilaçların bulunduğu bir acil odasını faaliyet gösterdikleri süreler içinde kullanıma hazır bulundurur.”

“(c) (a) veya (b) bentlerinde tanımlanan ambulansların yetersiz olması halinde acil sağlık hizmetleri şube müdürlüğüne ve il ambulans servisi baştabipliğine yazılı olarak uygun görülmesi kaydıyla, 112 acil sağlık komuta kontrol merkezi koordinasyonu ile on dakika içinde ulaşabilecek istasyonlar vasıtasıyla ambulans hizmeti verebileceğini belgelemek.”

MADDE 7 – Aynı Yönetmeliğın 25 inci maddesi aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“(1) Sağlık kuruluşlarında, sadece kendi hastalarına yönelik teşhis hizmetlerinde kullanılmak ve tetkiki isteyen tabibin sorumluluğunda olmak kaydıyla, temel laboratuvar tetkikleri ile radyolojik tetkikler, 992 sayılı Kanun ile 3153

sayılı Kanun uyarınca ruhsat alınmaksızın yapılabilir.

(2) Sağlık kuruluşları, uzmanlık dallarının gerektirdiği ileri seviyedeki diğer laboratuvar ve radyoloji tetkikleri için, 992 sayılı Kanun ve 3153 sayılı Kanun hükümlerine göre bünyelerinde laboratuvar kurabilir. Bu laboratuvarlar için sağlık kuruluşu adına ayrıca ruhsatname düzenlenir ve laboratuvarlar, ruhsatlarında yer alır. Laboratuvar hizmetleri, 17 nci maddenin ikinci fıkrasının (a) veya (b) bendine göre çalışan ilgili laboratuvar uzmanının sorumluluğunda yürütülür. Sorumlu uzmanın adı-soyadı, diploma ve uzmanlık belgesi ruhsat başvurusu sırasında verilir. Tıp merkezi adına düzenlenen laboratuvar ruhsatında sorumlu uzmanın adı yer almaz, bu uzman adına düzenlenen EK-4/a'daki çalışma belgesinde laboratuvar sorumlusu olduğu ayrıca belirtilir. Aynı laboratuvarda çalışan diğer uzmanlar adına sadece EK-4/a'daki çalışma belgesi düzenlenir.

(3) Sağlık kuruluşları; ilgili mevzuatı uyarınca müstakil olarak veya özel hastane bünyesinde ruhsatlandırılan veyahut kamu kurum ve kuruluşları bünyesinde kurulan laboratuvarlardan hizmet satın alabilir.

(4) Sağlık kuruluşunun hizmet satın alması durumunda;

a) Hizmetin bu yol ile karşılandığı hususunda hastaya ve/veya yakınlarına, tetkik istenilmeden önce bilgi verilmesi,

b) Hastadan alınan numunenin, bizzat laboratuvar tetkikini talep eden sağlık kuruluşunda alınması,

c) Numunenin, tetkiki gerçekleştirecek laboratuvara hasta veya yakınları ile gönderilmemesi,

ç) Radyoloji tetkikleri için hastanın, hizmet satın alınan kuruluşa naklinin bizzat sağlık kuruluşu tarafından sağlanması ve bu nakil için hastadan ayrıca ücret alınmaması,

d) Laboratuvar veya radyoloji tetkikini gerçekleştiren kuruluş isminin ve adresinin tetkik sonuç raporunda yer alması,

e) Tetkik sonuçlarının, hizmet satın alınan kuruluş tarafından gecikmeksizin güvenli bir şekilde gönderilmesi,

f) Sağlık kuruluşu haricinde, tetkik yapılacak kuruluş tarafından hastadan tetkik için ayrıca bir ücret talep edilmemesi, gerekir.

(5) Hizmetin satın alma yoluyla gördürülmesi halinde, hizmeti alan sağlık kuruluşu ile hizmeti veren sağlık kurum veya kuruluşu, bu uygulamadan ve sonuçlarından müştereken sorumludur.”

MADDE 8 – Aynı Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (j) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(j) Tıp merkezlerinde, bu Yönetmelikte belirlenenler haricindeki cerrahi müdahaleler yapılamaz.”

MADDE 9 – Aynı Yönetmeliğin 33 üncü maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“**MADDE 33** – (1) Denetimlerde tespit edilen eksikliklerin denetim formunda belirlenen süreler içinde giderilmemesi nedeniyle tamamında faaliyeti geçici olarak durdurulan sağlık kuruluşunun faaliyet durdurma tarihinden itibaren en geç bir yıl içinde eksiklikler giderilmezse, ruhsat Bakanlıkça askıya alınır. Ruhsatı bu şekilde askıya alınan sağlık kuruluşu için eksikliklerin giderilip faaliyete geçilmesi için en fazla bir yıllık ek süre verilir. Bu sürede de sağlık kuruluşu faaliyete geçirilemez ise 9 uncu maddedeki planlama hükümleri uygulanır.

(2) Faaliyeti geçici olarak kısmen veya tamamen durdurulduğu halde hasta kabulüne devam edilen sağlık kuruluşunun faaliyeti, iki kat süreyle tamamen durdurulur. Faaliyeti iki kat süreyle durdurulan sağlık kuruluşunda hasta kabulü yapıldığının tespiti halinde, ruhsat Bakanlıkça geri alınır. Bu durumdaki sağlık kuruluşu tekrar ruhsatlandırılmaz; sağlık kuruluşu sahipliği de, iki yıl süreyle 9 uncu maddeye göre ilan edilen planlamalardaki yatırımlar için başvuruda bulunamaz.”

MADDE 10 – Aynı Yönetmeliğin 38 inci maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“**Muhtelif hükümler**

MADDE 38 – (1) Aşağıdaki konular bu Yönetmeliğin ekinde düzenlenir:

a) Sağlık kuruluşlarının zorunlu tıbbi hizmet birimleri; bu birimlerin ve diğer mekânların fizik özellikleri; ısıtma, havalandırma ve aydınlatma özellikleri ve gerekli diğer hususlar,

b) Sağlık kuruluşunda gerçekleştirilebilecek cerrahi müdahaleler,

c) Temel laboratuvar ve radyolojik tetkikler,

ç) Bulundurulması zorunlu asgari tıbbi cihaz, araç gereçler ve ilaçlar.

(2) Bakanlıkça yapılacak planlamalarda ilan edilecek tıp merkezi yatırımları için birinci fıkranın (a) bendine göre belirlenecek kriterlere uyulması zorunludur.

(3) Ayrıca, bu Yönetmeliğin uygulanması ile ilgili olarak Bakanlıkça alt düzenleyici işlemler yayımlanabilir. Bu Yönetmelikte hüküm bulunmayan hallerde, ilgili diğer mevzuat hükümleri uygulanır.”

MADDE 11 – Aynı Yönetmeliğe aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“**Tıp merkezlerinin kalite ve verimliliğini artırmak amacıyla izin verilebilecek hususlar**

EK MADDE 1 – (1) Tıp merkezlerinin kalite ve verimliliğini artırmak amacıyla planlamadan istisna olarak Bakanlıkça aşağıdaki hususlarda izin verilebilir.

a) Birleşme ve taşınma izni:

1) Tıp merkezi, bulunduğu ilçedeki başka bir tıp merkezi ve/veya özel hastane ve/veya laboratuvarlarla birleşebilir.

2) Tıp merkezi, başka tıp merkezi ve/veya özel hastanelerle, ve/veya laboratuvarlarla birleşebilir ve/veya başka illere, ilçelere taşınabilir. Birleşme veya taşınmalar için Bakanlığa başvurulur. Başvuru, Planlama ve İstihdam Komisyonuna sunulur. Komisyon başvurusu, tıp merkezi veya özel hastane hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilçede verilmesi hedeflenen sağlık hizmetleri ile tabip dağılımı yönünden daha az yoğunluklu bölgeler öncelikle dikkate alınarak değerlendirir ve başvuru uygun görülür ise izin verilir.

b) Bir tıp merkezinin tabip ve uzman tabip sayısı özel hastane bakımından yeterli ise bu tıp merkezi, bulunduğu ilçe sınırları içinde tek başına özel hastaneye dönüşebilir.

c) Tıp merkezinin ruhsatında kayıtlı uzmanlık dallarındaki kadrolu uzman tabipleri, mesul müdürün izni ile fizik

mekânları uygun olan bir başka tıp merkezi veya özel hastanede, özel hastane kadrolu uzman tabipleri de tıp merkezinde kısmî zamanlı, konsültan veya nöbetçi olarak çalışabilir. Bu şekilde çalışan uzman tabiplere müdürlükçe çalışma belgesi düzenlenerek görev yapacağı tıp merkezi veya özel hastanenin ruhsatına/faaliyet izin belgesine çalışma şekli belirtilerek eklenir. Ancak bu durum o sağlık kuruluşunun kadro sayısının artırılması olarak kabul edilmez. Bu şekilde çalışan uzman tabibin ayrılması halinde ancak aynı çalışma şeklinde uzman tabip çalıştırılabilir.

ç) Ruhsatlarında kayıtlı dallarda çalışan uzman tabiplerden yan dal veya iki ayrı uzmanlığı bulunan tabipler, bulunduğu tıp merkezinde tercihe bağlı olarak bir dalda kadrolu diğer dalda kısmi zamanlı olarak çalışabilirler. Bu durumda, her iki uzmanlık dalı da ruhsatına işlenir. Bu şekilde çalışan tabibin ayrılması halinde, altmış gün içinde kısmi zamanlı çalışılan dal için uzman tabip bulunamaz ise bu dal ruhsatından çıkarılır.

d) Uzmanlık dalına esas olan ve asgarîyi teşkil eden tabip ayrılışında, süre kaydı aranmaksızın bu dalda ve aynı çalışma şeklinde tabip bulunursa istihdam edilir. Bir uzmanlık dalında asgarî sayının üzerindeki tabip ayrılışında, bir yıl içinde aynı uzmanlık dalı ve çalışma şeklinde tabip istihdam edilebilir.

e) Tam zamanlı ve kısmî zamanlı görev yapan her bir tabip için poliklinik muayene odası oluşturulabilir. Hastanenin mevcudunda kadrolu ve kısmi zamanlı çalışan tabip sayısından fazla poliklinik odasının olması, tabip sayısı artırılması hakkı vermez.

f) Tabip ve uzman tabip eklenmemesi ve uzmanlık dallarıyla ilgili olmak kaydıyla, tıbbî cihaz, tıbbî hizmet birimleri ve alanlar ile cerrahi müdahale birimi eklemesi yapılabilir. Ancak izin verilecek teknoloji yoğunluklu tıbbî cihazlar Planlama ve İstihdam Komisyonu tarafından belirlenir. Ayrıca 11/3/2009 tarihine kadar kurulmuş ve işletilmekte olan teknoloji yoğunluklu tıbbî cihazlar devir yoluyla başka bir tıp merkezinde kurdurulabilir.

g) Tıp merkezleri uzmanlık dallarının gerektirdiği laboratuvar ve radyoloji tetkikleri için, 11/3/2009 tarihine kadar 992 sayılı Kanun ve 3153 sayılı Kanuna tabi olarak müstakilen açılmış ruhsatlı laboratuvarlardan hizmet alımı yoluyla bünyelerinde laboratuvar kurdurulabilir. Bu durumda laboratuvarın sorumluluğu, hizmet alınan kuruluşun laboratuvar uzmanı tarafından yürütülür, kuruluşun kadrosunda ayrıca laboratuvar uzmanı bulundurması istenmez.

h) Yaş haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle zorunlu emekli olan uzman tabipler, gerektiğinde ruhsatına uzmanlık dalı ilavesi yapılarak çalışabilir.

ı) Ücretli veya ücretsiz izinli sayılarak yurtdışına gönderilen kamu görevlisi tabipler ile ilgili mevzuattan kaynaklanan yükümlülükleri bulunan tabipler dışında, yurtdışında mesleğini en az iki yıl olmak üzere halen icra etmekte olan tabipler, gerektiğinde uzmanlık dalları ruhsatına eklenerek çalışabilir.

(2) Birinci fıkranın (a) bendine göre tıp merkezleri, birleşme işlemleri tamamlanıncaya ve/veya hastane ruhsatı alınca kadar mevcut kapasiteleriyle faaliyetlerine devam edebilirler. Birinci fıkranın (a) bendi kapsamındaki laboratuvarlar, 11/3/2009 tarihine kadar ilgili mevzuatı uyarınca müstakilen ruhsatlandırılan laboratuvarlardır.

(3) Birinci fıkranın (a) ve (b) bentleri kapsamında sağlık kuruluşlarının özel hastane olarak faaliyet gösterebilmesi için Özel Hastaneler Yönetmeliği şartlarını sağlamaları gerekir. Özel hastanenin bünyesine katılmalarda hastanenin fizik şartları uygun değil ise, Özel Hastaneler Yönetmeliğine göre ek bina veya tadilat yapılmasına izin verilebilir.

(4) Birinci fıkranın (a) ve (b) bentleri kapsamında özel hastane kurulması ve taşınmalarda ön izin işlemleri için Bakanlığa başvuru süresi 11/3/2009 tarihinden itibaren başlar ve 38 inci maddeye göre yayımlanacak bina, fizik mekan ve bunlarla bağlantılı diğer kriterlerin yürürlük tarihinden itibaren en geç dört yılın sonunda biter.

(5) Birinci fıkranın (c), (h) ve (i) bendlerine göre ruhsatına uzmanlık dalı ilavesi yapılan tabibin ayrılması halinde yerine altmış gün içinde tabip bulunamaz ise ilgili uzmanlık dalı ruhsatından çıkarılır.”

MADDE 12 – Aynı Yönetmeliğin geçici 2 nci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“GEÇİCİ MADDE 2 – (1) 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre açılan sağlık kuruluşları;

a) 38 inci maddenin birinci fıkrasında öngörülen kriterlerin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren en geç dört yıl içinde, tabip sayısı hariç olmak üzere bu Yönetmeliğe göre bina şartları ve fizik mekânlarını oluşturarak ruhsat almak zorundadır. Tabip sayısında yapılacak artışlarda 9 uncu maddeye göre yapılan planlamaya uyulması zorunludur. Dört yılın sonunda ruhsat almayan sağlık kuruluşlarının, uygunluk belgeleri iptal edilir.

b) Yeni ruhsat alınca kadar mevcut bina ve fizik mekân şartları ile tabip sayıları dışında bu Yönetmelik hükümlerine göre faaliyetlerine devam ederler. Ek 1 inci maddedeki istisnalardan bu kuruluşlar da yararlanır. Bu kuruluşların mevcut durumlarının tespitinde 15/2/2008 tarihindeki resmî kayıtlar esas alınır.

(2) 15/2/2008 tarihinden 11/3/2009 tarihine kadar geçen süre içinde tabip bulunmadığı için uzmanlık dalı uygunluk belgesinden çıkarılan tıp/dal merkezleri, ilgili tabibin bulunması halinde çıkarılan uzmanlık dalını yeniden uygunluk belgesine işletebilir.

(3) 15/2/2008 tarihi ile 11/3/2009 tarihine kadar geçen sürede kadrolu tabibi olmadığından kadro hakkı sona eren tıp/dal merkezleri için 11/3/2009 tarihinden itibaren bir yıl içinde aynı dalda ve çalışma şeklinde tabip bulunur ise, kadroya eklenir.

(4) 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre açılan sağlık kuruluşlarından vakıf, dernek ve meslek kuruluşları açılmış bulunanlar, bu madde hükümlerine uymak kaydıyla faaliyetlerine devam edebilirler.

(5) 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre açılan sağlık kuruluşlarının denetimi, EK-6 ve EK-7/b sayılı denetim formlarına göre yürütülür.”

MADDE 13 – Aynı Yönetmeliğin geçici 6 ncı maddesi başlığıyla birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Uygunluk belgesi başvurularının sonuçlandırılması

GEÇİCİ MADDE 6 – (1) Uygunluk belgesi için dosyaları en geç 1/9/2008 tarihine kadar müdürlük kayıtlarına girerek Bakanlığa intikal ettirilen tıp/dal merkezlerinin uygunluk belgesi işlemleri, Bakanlıkça belirlenen eksikliklerini 11/3/2009 tarihinden itibaren en geç iki ay içinde tamamlamak kaydıyla 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmelik çerçevesinde sonuçlandırılır.”

MADDE 14 – Aynı Yönetmeliğin 40 ıncı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“MADDE 40 – (1) Bu Yönetmeliğin;

a) 38 inci maddesinin birinci ve ikinci fıkrası 31/12/2009 tarihinde,

b) Diğer hükümleri yayımı tarihinde

yürürlüğe girer.”

MADDE 15 – Aynı Yönetmeliğin ekinde yer alan EK-4/a, EK-5’in (II) numaralı satırı ve EK-6 denetim formu ekteki şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 16 – Aynı Yönetmeliğin 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (ç) ve (h) bentleri, geçici 3 üncü maddesi ve ekinde yer alan EK- 7/a yürürlükten kaldırılmıştır.

MADDE 17 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 18 – Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete'nin		
Tarihi	Sayısı	
15/2/2008	26788	
Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete'nin		
Tarihi	Sayısı	
1-	23/7/2008	26945

“EK-4/a

T.C.

..... VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:

Tarih :

ÇALIŞMA BELGESİ

PERSONELİN

Foto

ADI ve SOYADI :
UNVANI :
T.C. Kimlik Numarası :
GÖREVİ :

BABA ADI :
DOĞUM YERİ :
DOĞUM TARİHİ :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :
Mezuniyet Tarihi :
Diploma No :
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI SAĞLIK KURULUŞUNUN

ADI :
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan sağlık çalışanının (tam zamanlı /kısmi zamanlı/konsültan olarak) isimli özel sağlık kuruluşunda mesleğini icra etmesi uygun görülmüştür.

İL SAĞLIK MÜDÜRÜ
(veya Müdür Yardımcısı)"

“

II-UZMAN TABİP

İki tam zamanlı iki kısmî zamanlı olmak üzere asgarî dört uzman tabip ile hasta kabul ve tedavi edeceği her uzmanlık dalında en az bir uzman tabip bulunur.

“EK-6

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI
DENETİM FORMU

Denetlenen Kuruluşun

Adı :
Sağlık Kuruluşunun Türü :
Adresi :
İşleten/İşletenlerin Adı :
Ruhsatname Tarih ve Sayısı :
Faaliyete Başlama Tarihi :
Hasta Gözlem Yatak Sayısı :
Ameliyathane salon sayısı :
Kabul Ettiği Uzmanlık Dalları :

Hizmet Verdiği Diğer Birimler :

Mesul müdürün

Adı-Soyadı :
Uzmanlık Dalı :
Mesul Müdürlük Belgesi
Tarih ve Sayısı :

Denetim Tarihi :/...../.....

Daha önce yapılan denetim tarihleri:

1. BÖLÜM: FAALİYETE ESAS BİLGİLER

FAALİYETİNE ESAS BİLGİ VE BELGELER	MEVZUATA UYGUN	MEVZUATA UYGUN DEĞİL	EKSİKLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN VERİLEN SÜRE	EKSİKLİĞİN DEVAMINDA UYGULANACAK MÜEYYİDE	S/ KURU BİR K FAA G DURDU

1- Sağlık kuruluşunun ruhsatında (uygunluk belgesinde) kayıtlı olan adı kullanılıyor mu?			10 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
2- Sağlık kuruluşunun adresi ruhsatında (uygunluk belgesinde) kayıtlı adres ile aynı mı?			1 ay	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
3- Sağlık kuruluşunun işleteninde değişiklik var mı?			1 ay	Sağlık kuruluşunun tamamında 5 gün faaliyet durdurulur.	
4- Şirket ortaklarında tabip olmayan var mı?			5 gün		
5- Mesul müdürlük görevi, çalışma saatleri içerisinde adına belge düzenlenen tabip tarafından mı yürütülüyor?			5 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 5 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
6- Mesul müdür belgesi var mı?			İşleten uyarılır. 15 gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun tamamında 7 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
7- Mesul müdür başka bir yerde çalışıyor mu?			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Başka yerde çalışmaya devam eden mesul müdürün belgesi iptal edilir. Yeni mesul müdür tayin edilmesi için işletene 15 iş günü süre tanınır.	
8- Sağlık kuruluşu ruhsatındaki uzmanlık dallarında tam/kısmi zamanlı çalışan tabip asgari sayıda mevcut mu?			Yönetmeliğin 19 uncu maddesi uyarınca işlem yapılır.		
9- Sağlık kuruluşunda adına çalışma belgesi düzenlenen tabip dışında tabip çalışıyor mu?			Mesul müdür uyarılır 3 gün	Aynı fiilin 1 yıl içinde tekrarında 7 gün süre ile poliklinik faaliyeti durdurulur.	
10- Sağlık kuruluşunda çalışan tabip ve diğer sağlık çalışanı sayısının EK-5'de belirlenen asgari sayıda olup olmadığı?			Yönetmeliğin 19 uncu maddesi uyarınca işlem yapılır.		
11- Sağlık kuruluşunda tam zamanlı çalışan uzman tabip, tabip, hemşire ve diğerleri için sigorta primleri bordrosu mevcut mu?			Mesul müdür uyarılır ve ilgili İl Müdürlüğüne bildirilir.	Noksanlığın, sonraki denetimde de tespiti halinde sağlık kuruluşunun tamamında 5 gün süreyle poliklinik faaliyetleri durdurulur.	

12- Sosyal güvenlik kuruluşundan gelir ve aylık almakta olan ve ayrıca sağlık kuruluşunda çalışanlar için (uzman tabip, tabip, hemşire ve diğerleri) Sosyal Güvenlik Destek Prim Bordrosu mevcut mu?			Mesul müdür uyarılır ve ilgili İl Müdürlüğüne bildirilir.	Noksanlığın, sonraki denetimde de tespiti halinde sağlık kuruluşunun tamamında 5 gün süreyle poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
13- İlgili mevzuat hükümlerine göre çalışma yetkisi bulunmayan tabipler ile Türkiye’de çalışma izinleri olmayan tabipler çalıştırılıyor mu?			Mesul müdür uyarılır.	Tespiti halinde sağlık kuruluşunun tamamında 7 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
14- Devlet hizmet yükümlülüğünü yerine getirmemiş olan tabip ve uzman tabipler ile mesleğini serbest icra etme hakkı bulunmayan tabip ve uzman tabipler çalıştırılıyor mu? İntern, stajyer öğrenci gibi serbest çalışma yetkisi olmayan kişilerce hastaya müdahale ediliyor mu?			Mesul müdür uyarılır.	Tespiti halinde sağlık kuruluşunun tamamında 20 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
15- Sağlık kuruluşundaki sağlık çalışanları ile ilgili kayıtların düzenli ve doğru şekilde Müdürlüğe bildirim yapılmış mı?			Mesul Müdür uyarılır. 7 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
16- Personelin kıyafeti, 20 nci maddede belirtilen esaslara uygun mu? Personel kimlik kartı taşıyor mu?			Mesul Müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 1 gün süreyle poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
17- Tıbbi kayıt ve arşiv sistemi 27 nci maddede belirtilen esaslara uygun mu?			Mesul müdür uyarılır. 5 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
18- Yönetmelik ile belirlenen esaslara uygun denetim defterleri mevcut mu?			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 5 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
19- Sağlık kuruluşu için kullanılan yönlendirme levhaları, matbu evraklardaki logolar, tanıtım yönelik uygulamalar 29 uncu ve 30 uncu maddelerde belirtilen			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	

esaslara uygun mu?			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
20- Bakanlığın veya Müdürlüğün istediği sağlık kuruluşu ile ilgili istatistik veriler düzenli ve doğru şekilde veriliyor mu?					
2. BÖLÜM: HİZMET BİRİMLERİNE ESAS BİLGİLER					
HİZMET BİRİMLERİNE ESAS BİLGİ VE BELGELER	MEVZUATA UYGUN	MEVZUATA UYGUN DEĞİL	EKSİKLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN VERİLEN SÜRE	EKSİKLİĞİN DEVAMINDA UYGULANACAK MÜEYYİDE	S/ KURULU KIS FAALİYET DURDU
1- Sağlık kuruluşunun genelinde hijyene uygun temizlik ve bakım sağlanmış mı ? (uygun olmayan birimler açıkça belirtilecektir)			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün faaliyet durdurulur.	
2- Acil ünitesi veya acil odası 24 üncü maddeye ve Yönetmeliğe uygun mu? *			Mesul müdür uyarılır 3 gün		
3- Acil ünitesinde EK-5'de asgari sayıda gösterilen sağlık çalışanı mevcut mu?			Mesul müdür uyarılır 10 gün		
4- Acil ünitesinin tabelası uygun mu ve görülebilecek bir yerde asılı mı?			Mesul müdür uyarılır. 3 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 3 gün süreyle poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
5- Yönetmelik ile belirlenen tıbbi cihaz, araç gereç ve ilaçlar mevcut mu? *			Mesul müdür uyarılır. 10 gün		
6- Sağlık kuruluşunun uygunluk belgesinde bulunan her uzmanlık dalı için Yönetmeliğe uygun poliklinik odası bulunuyor mu? *			Mesul müdür uyarılır. 15 gün		Uygunluk kadar ilgili dalının faaliyetleri durdurulur

7- Ameliyathane Yönetmeliğe uygun mu? **			Mesul müdür uyarılır. 15 gün		
8- Ameliyathanede atıklar ve çöpler uygun şekilde toplanıyor mu?			Mesul müdür uyarılır. 5 gün		Uygunsu etmesi cerrah dallarında dur
9- Laboratuvar ve/veya radyoloji hizmetleri 25 inci maddeye ve Yönetmeliğe uygun mu?			Mesul müdür uyarılır. 15 gün		Uygunsu eden l ve/vey hizmetle uyg giderili faaliyet
10- Sağlık kuruluşunda bulunan tüm birimler ve yapılan işlemler için bir işlem süreci belirlenmiş mi ve çalışanlara duyurulmuş mu?			Mesul müdür uyarılır. 10 gün	Sağlık kuruluşunun tamamında 1 gün poliklinik faaliyetleri durdurulur.	
11- Sağlık kuruluşunda ruhsatında yazılı olmayan uzmanlık dal/dallarında hasta kabul ve tedavi ediyor mu?			Mesul müdür uyarılır. 10 gün		
12- Yönetmelikte belirlenen cerrahî müdahaleler haricindeki müdahalelerin yapılıyor mu? **			Mesul müdür uyarılır.		Aynı fiilir tekrarında kuruluşun ile ameliy biriminin durduruldu
13- Yönetmeliğin 36 ncı maddesine göre hasta haklarında ilgili mevzuata uygun davranılıyor mu?			Mesul müdür uyarılır.		

3. BÖLÜM: BİNA VE SABİT TESİSLERE ESAS BİLGİ VE BELGELER

BİNA VE SABİT TESİSLERE ESAS BİLGİ VE BELGELER	MEVZUATA UYGUN	MEVZUATA UYGUN DEĞİL	EKSİKLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN VERİLEN SÜRE	EKSİKLİĞİN DEVAMINDA UYGULANACAK MÜEYYİDE	S/ KURULU KIS FAAG
---	-----------------------	-----------------------------	---	--	---------------------------

					DURDU
1- Bina özel sağlık kuruluşu olarak mı projelendirilmiş, başka amaçla yapılan binadan sağlık kuruluşu binasına mı dönüştürülmüş?					
2- Ön izin belgesi Tarih:...../...../..... Sayı:.....					
3- Ön izin belgesine esas dosyadaki belgelerde belirtilen hususlarda değişiklik var mı?			15 gün		
4- Teknik inceleme ekibinin raporuna uygun olmayan düzenlemeler var mı?			15 gün		
5- Ruhsatı verilmiş bölümler dışında ek bina veya tesis var mı?			Ek binada hizmet derhal durdurulur.		
6- Sağlık kuruluşunun herhangi bir yerinde ayrılmış barınma/konaklama alanları var mı?			15 gün		
7- Sağlık kuruluşunda tür değişikliğini gerektirecek uygulamalar var mı ? (iptal edilmiş ya da ilave edilen üniteler gibi.)			1 ay		
8- Sağlık kuruluşundaki hizmet birimleri ve mekanlar Yönetmeliğe uygun mu? *			1 ay		
9- Sağlık kuruluşunda kaç adet asansör var, asansörler Yönetmeliğe uygun mu? *			1 ay		
10- Sağlık kuruluşunun içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı?			Mesul müdür uyarılır. 5 gün		
11- Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine uygun tıbbi atık toplanıyor ve bertarafı yapılıyor mu?			Mesul müdür uyarılır. 10 gün		
12- Merkezi					Uygunlul

sterilizasyon ünitesi var mı? **			1 ay süre		kadar cerrah hasta kat süresiz
13- Yönetmeliğe uygun tıbbi gaz mevcut mu? **			1 ay süre		Ameliyat faaliyeti ve/veya giderili dur
14- Yeterli güç ve nitelikte jeneratör var mı? **			1 ay süre		Ameliyat görüntü faaliyeti ve/veya giderili dur
15- Hastanın kayıtları veya hastanın bakım bilgilerinin bir özeti hastanın sevk edildiği edildiği kurum veya kuruluşa gönderiliyor mu?			Mesul müdür uyarılır.		
16- Hasta taburcu edildikten sonra ihtiyaç duyacağı destek ve medikal hizmetler ile tedavinin devamlılığına yönelik süreç tanımlanmış mı?			Mesul müdür uyarılır.		
17- Sağlık kuruluşundaki herhangi bir faaliyet alanı veya birim, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanılıyor mu? Sağlık kuruluşu ticaret şirketi tarafından işletiliyor ise, şirketin diğer işleri burada yürütülüyor mu?			Mesul müdür uyarılır. 5 gün	Süre sonunda uygunsuzluk devam ediyor ise, poliklinik faaliyetleri 5 gün durdurulur.	
18- Denetim formunda verilen süreler sonunda tıbbi hizmet bütünlüğünü etkileyen eksiklik veya uygunsuzluk devam ediyor mu?			Mesul müdür uyarılır.		

Denetim Ekip Başkanı
ad, soyad

Denetçi
ad, soyad

Denetçi
ad, soyad

Mesul Müdür
ad, soyad

* İşaretle düzenlemede, 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre açılan sağlık kuruluşları bakımından 9/3/2000 tarihli ve 23988 sayılı Yönetmeliğin ilgili hükümleri aranır.

** İşaretle düzenlemede, 39 uncu maddenin birinci fıkrasının (a) bendi ile yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre açılan sağlık kuruluşlarından cerrahi müdahale birimi bulunanlar bakımından 9/3/2000 tarihli ve 23988 sayılı Yönetmeliğin ilgili hükümleri ile Ek 7/b uygulanır.”