

Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Çarçamba, 11 Mart 2009

Sağlık Bakanlığından:

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1 – 27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hastaneler Yönetmeliğinin 11 inci maddesinin üçüncü fıkrasının (a) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“a) Tıp fakültelerinin öğretim üyelerinden veya Bakanlığda bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinden veya devlet hastanelerinden olmak üzere genel cerrahi, iç hastalıkları, anestezi ve reanimasyon uzmanlık dallarından birer tabip,”

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğın 15 inci maddesinin dördüncü fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Özel hastaneye ruhsat verilmesinden sonra EK-1'de gösterilen personel 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 personeli tamamladığı tespit edilen özel hastaneler, en geç bir gün içinde Bakanlığda bildirilir.”

MADDE 3 – Aynı Yönetmeliğın 16 ncı maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“Mesul müdür, görev yaptığı hastanenin dışında muayenehane veya başka bir sağlık kurum/kuruluşunda çalışmaz.”

MADDE 4 – Aynı Yönetmeliğın 17 nci maddesinin birinci fıkrasının (a) ve (m) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

a) Özel hastanenin tıbbî, idarî ve teknik hizmetlerini mevzuata uygun olarak yürütmek ve denetlemek,

m) Mazeret sebebiyle görev yerinin terkedilmesi halinde yerine mesul müdürün bırakılması, terk süresi bir haftadan fazla olmamak kaydıyla derhal ilgili müdürlüğe bilgi vermek ve izin süresi hiçbir şekilde bir yıl içerisinde toplam üç ay geçmemek şartıyla izin bir haftadan fazla sürdüğü hallerde müdürlükten izin almak,

MADDE 5 – Aynı Yönetmeliğın 19 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 19 – Özel hastaneler, faaliyet izin belgesinde kayıtlı olan hastaneler ve tedavi ettiği uzmanlık dallarındaki tabipler ile bu uzmanlık dallarının gerektirdiği ve asgari sayıları EK-1'de belirtilen personeli çalıştırmak zorundadır.

Tabipler, özel hastanede aşağıdaki şekilde çalışabilirler:

a) Kadrolu çalışma: Tabip veya uzman tabibin, bir özel hastanede bir sözleşmesiyle çalışması, tabibin veya uzman tabibin haftanın hangi günlerinde ve günün hangi saatlerinde çalışacağı, nöbet tutup tutmayacağı ve başka bir sağlık kurum/kuruluşunda çalışmayacağı mesul müdür iznine bağlı olarak çalışabileceğinin açıkça yazılması gerekir.

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

c) Konsültan olarak çalışma: Bu çalışma beklindeki konsültasyon, özel hastaneye 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, tanımlayıcı hizmet veya yardım alınması veyahut cerrahi müdahale yapılmasıdır. Bu şekildeki çalışma, bir hastanın sağlık durumuyla ilgili arzı hallere yönelik çalışma olup, hastanede sürekli çalışmayı ifade etmez. Bir uzman tabibin konsültan olarak çalışabilmesi için, konsültasyon hizmetini vereceği hastaneye sözleşme yapılması gerekir. Bu şekilde çalışan tabiplerin sözleşmeleri ve verdikleri hizmetlerle ilgili bilgiler, mesul müdür tarafından her yılın sonunda müdürlüğe bildirilir. Her hastane için ayrı olmak üzere, konsültan tabiplerin ad ve soyadları ve uzmanlık dalları ile ilgili listeler aylık olarak Bakanlığda gönderilir.

Sağlık durumu aciliyet arzeden ve/veya başka kuruma sevki tıbben riskli olan hastanelerdeki özel sağlık kurum/kuruluşlarında konsültasyon hizmetine ihtiyaç duyulan dalda uzman tabip bulunmadığı hallerde özel hastane tarafından, hastanenin bulunduğu ilçede veya büyükşehir belediyesi sınırlarında dahil olan ilçelerdeki kamu kurumlarında çalışan uzman tabip, konsültan tabip olarak davet edilebilir. Bu uygulama sonrası mesul müdür tarafından en geç bir gün içinde sağlık müdürlüğüne bilgi verilir.

Bir tabibin hastanede hangi şekilde çalıştığı, personel çalışma belgesine açıkça yazılır. Kadrolu veya kısmi zamanlı çalışan tabip veya uzman tabip ipinden ayrılır ise bu ayrılıp, en geç bir gün içinde müdürlüğe bildirilir ve çalışma belgesi geçersiz sayılır. Ayrılan tabip veya uzman tabibin yerine tabip veya uzman tabip atılır ise, atılan tabip için mesul müdür tarafından düzenlenen EK-12'deki personel çalışma belgesi, müdürlükçe en geç beş gün içinde onaylanır. Personel çalışma belgesinin aslı, personelin dosyasında saklanır.

Yan dal veya iki ayrı uzmanlığı olan tabipler, bir özel hastanede tercihe bağlı olarak dalda kadrolu diğer dalda kısmi zamanlı olarak çalışabilirler. Bu durumda, her iki uzmanlık dalı

da faaliyet izin belgesine iþlenir. Bu þekilde çalıþan tabibin hastaneden ayrılması halinde, altmıþ gün içinde kısmi zamanlı çalıþılan dal için uzman tabip bulunamaz ise, bu dal faaliyet izin belgesinden çýkarılır.

Özel hastanedeki tabip harici sađlık çalıþanı, görevlerini aksatmamak ve mesul müdür olarak uygun görülmek þartıyla en fazla bir özel sađlık kurum ve/veya kuruluşunda daha çalıþabili. Elektronik kayıt sistemlerine uygun olan iþlemler, bu sistem üzerinden yürütülebilir. MADDE 6 – Ayný Yönetmeliðin 20 nci maddesinden sonra gelmek üzere aþaðýdaki eklenmiþtir.

“Hasta yatakları

MADDE 20/A – Hasta yatağı, hastaların yirmi dört saatten az olmamak üzere bakım tedavilerinin sağlanması amacıyla yatırıldığı, hasta odalarına veya hastalara devamlı tıbbi bakım hizmeti verilen birimlere yerleþtirilen yataklardır.

Yoğun bakım, prematüre ve yeni doğan ünitesindeki yataklar (kuvöz, açık bebek yatakları) merkezi ve yanık odalarındaki yataklar, hasta yatak sayısına dahil edilir.

Ancak;

a) Yeni doğan sağlıklı bebek sepetleri ve transport kuvözler,
b) Dođum için kullanılan dođum masaları ve sancý odası yatakları,
c) Poliklinik, acil ve laboratuvarlarda muayene, küçük müdahale, gözlem ve hastaların istirahatı 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, giriþimsel radyoloji, genel ve lokal anestezi, intravenöz infüzyon, inhalasyon ve sedasyon iþlemleri ile diyaliz tedavisi gibi yirmi dört saatten daha az bir zaman dilimi içinde yapılan tedaviler için kullanılan günübirlik tedavi yatakları,

g) Hastanede nöbetçi personel için ayrılan yataklar,

h) Refakatçi yatakları

hastaya yataklarına dahil değildir.

MADDE 7 – Ayný Yönetmeliðin 23 üncü maddesinin birinci ve üçüncü fıkraları a) deđiþtirilmiþtir.

“Özel hastanelerde, faaliyet izin belgesinde kayıtlı klinik uzmanlık dallarının yeterli þekilde 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 dıþındaki dallarda kadrolu veya kısmi zamanlı çalıþan uzman tabiplere yeterli sayıda ve geniþlikte, yeterli þekilde aydınlatılan ve havalandırılan çalıþma odaları ayrılabilir.”

“Poliklinik muayene odalarının kapısında hizmet verilen uzmanlık dalının adı, hastaların görebilecekleri bir yerde o muayene odasında görev yapan tabiplerin diploma ve varsa uzmanlık belgelerinin aslı veya mesul müdür tarafından tasdiklenmiþ bir örneði ile EK-12’deki personel çalıþma belgesinin müdürlük onaylı sureti, duvarda asılı olarak bulunur.”

MADDE 8 – Ayný Yönetmeliðin 28 inci maddesinin üçüncü ve altıncı fıkraları a) deđiþtirilmiþtir.

“Özel hastane bünyesindeki laboratuvarlar için ilgili mevzuata göre hastane ruhsatname düzenlenir ve laboratuvarlar, faaliyet izin belgesine yazılır. Laboratuvar hizmetleri, 19 uncu maddenin ikinci fıkrasının (a) veya (b) bendine göre çalıþan ilgili laboratuvar uzmanının sorumluluğunda yürütülür. Sorumlu uzmanın adı-soyadı, diploma ve uzmanlık belgesi laboratuvar ruhsatı kapsamında düzenlenir. Hastane adına düzenlenen laboratuvar ruhsatında sorumlu uzmanın adı yer almaz, bu uzman adına düzenlenen EK-12’deki personel çalıþma belgesinde laboratuvar sorumlusu olduğu ayrıca belirtilir. Ayný laboratuvarda çalıþan diğer uzmanlar için sadece EK-12’deki personel çalıþma belgesi düzenlenir.”

“Özel hastanelerin bünyesinde bulunması zorunlu laboratuvarların dıþında olan 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 karþılanabilir. Bu yönde hizmet satın alınması durumunda bununla ilgili belgeler, faaliyet iznine esas belgeler ile birlikte sunulur.”

MADDE 9 – Ayný Yönetmeliðin 38 inci maddesinin birinci fıkrası a) deđiþtirilmiþtir.

“Özel hastanede, bir poliklinik muayene odasında en fazla iki tabibin çalıþması gerekir. Ancak, çalıþan her tabip için ayrı poliklinik muayene odası da düzenlenebilir. Hastanenin mevcudunda kadrolu ve kısmi zamanlı çalıþan tabip sayısından fazla poliklinik muayene odasının olması, tabip sayısının arttırma hakkı vermez.”

MADDE 10 – Ayný Yönetmeliðin 65 inci maddesi a) deđiþtirilmiþtir.

“MADDE 65 – Denetimlerde tespit edilen eksikliklerin denetim formunda belirlenen süreler içinde giderilmemesi nedeniyle bir kısmında veya tamamında faaliyetini 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 en fazla bir yıllık ek süre verilir. Bu sürede de hastane faaliyete geçirilemez ise, ek 4 üncü maddedeki planlama hükümleri uygulanır.

Faaliyeti geçici olarak kısmen veya tamamen durdurulduğu halde hasta kabulüne devir özel hastanenin faaliyeti, iki kat süreyle tamamen durdurulur. Faaliyeti iki kat süreyle durdurulan hastanede hasta kabulü yapıldığı takdirde, hastane ruhsatı Bakanlıkça geri alınır. Bu durumdaki hastane tekrar ruhsatlandırılmaz; hastane sahipliği de, iki yıl süreyle ek 4 üncü maddeye göre ilan edilen planlamalardaki yatırımlar için bağvuruda bulunamaz.

Özel hastanenin tamamında veya bir kısmında faaliyetin geçici olarak durdurulması ruhsatın geri alınması söz konusu olduğunda müdürlük tarafından öncelikle mevcut yatan hastaların 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.

MADDE 11 – Ayni Yönetmeliğin 66 ncü maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi pekilde değiştirilmiştir.

“c) Özel hastaneler, faaliyet izin belgesinde bulunmayan uzmanlık dallarında kabul ve tedavi edemezler.”

MADDE 12 – Ayni Yönetmeliğin 68 inci maddesi bağlayıcıyla birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“Tür deşipikliği ve tabınma

MADDE 68 – Ruhsatlandırılan özel hastaneler için tür deşipikliği talebinde bulunan tür deşipikliğinin, ek tabip alınmasını gerektirmesi durumunda Bakanlıkça ilan edilen planlamalara uyulması zorunludur. Bu yöndeki talebin Bakanlıkça uygun görülmesi halinde, tür deşipikliğinin mahiyetinin gerekli kıldığı belgeler başvuru sahibine tamamlatılarak ruhsatlandırma ve faaliyet izni işlemleri yürütülür.

Ruhsatlı hastane, bulunduğu ilçede bu Yönetmelik şartlarına uygun olarak başka bir tabınabilir.”

MADDE 13 – Ayni Yönetmeliğin 69 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“MADDE 69 – Özel hastanelerin bu Yönetmelik kapsamındaki kiplere devir halinde, devir sözleşmesinin müdürlükçe “aslı gibidir” onaylı sureti, 13 üncü maddeye göre devralana ait belgeler ve devralan adına düzenlenmesi gereken sözleşmelerle 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. Fayet devreden sorumluluğunda faaliyet gösterilmesi istenmiyor ise, devralan kişi adına ruhsatname ve faaliyet izin belgesi tanzim edilinceye kadar hastanenin faaliyetine ara verilir.”

MADDE 14 – Ayni Yönetmeliğe aşağıdaki Ek 5 inci madde eklenmiştir.

“Özel hastanenin kalite ve verimliliğini artırmak amacıyla izin verilebilecek

EK MADDE 5 – Kalite ve verimliliği artırmak amacıyla Bakanlıkça, ek 4 üncü maddede planlamadan istisna olarak ruhsatlı hastanelere aşağıdaki hususlarda izin verilebilir:

a) Mevcut kadrolu ve kısmi zamanlı her bir tabip için poliklinik muayene odası oluşturulabilir. Bu amaçla eksik olan poliklinik odası eklenebilir.

b) Toplam hasta yatak sayısı, mevcut kadrolu uzman tabip sayısının üç katından az hastanelere bu orana ulaşmak üzere yatak eklenebilir.

c) Mevcut uzman tabipler tarafından kullanılmak ve uzmanlık dallarıyla ilgili olan tıbbî hizmet birimleri ve alanlar ile cihazlar eklenebilir. Teknoloji yoğunluklu tıbbî cihazlardan eklenmesine izin verilecek olanlar, Planlama ve İstihdam Komisyonunun görüşü alınarak belirlenir. 11/3/2009 tarihine kadar kurulmuş ve işletilmekte olan teknoloji yoğunluklu tıbbî cihazlar, başka bir özel hastanede veya tıp merkezinde kullanılmak üzere devredilebilir.

d) 11/3/2009 tarihine kadar ruhsatlandırılmış müstakil laboratuvarlardan hizmet alan hastane bünyesinde laboratuvar kurdurulabilir.

e) Ayrıca;

1) Sadece özel hastane veya tıp/dal merkezlerinde kadrolu çalışan tabip/uzman tabipler özel hastanede veya tıp/dal merkezinde kısmi zamanlı veya nöbetçi olarak çalışabilir.

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

3) Yapı haddinden veya kadrosuzluk nedeniyle zorunlu emekli olan uzman tabipler, gerektiğinde faaliyet izin belgesine uzmanlık dalı ilavesi yapılarak çalışabilir.

f) Faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzmanlık dallarında kadrolu çalışan uzman tabipler dal veya iki ayrı uzmanlık olanlar, tercihe bağlı olarak bir dalda kadrolu diğer dalda kısmi zamanlı olarak çalışabilirler. Bu durumda, kısmi zamanlı çalışılacak uzmanlık dalı da faaliyet izin belgesine işlenir. Bu şekilde çalışan tabibin hastaneden ayrılması halinde, altmış gün içinde kadrolu zamanlı çalışılan dal için uzman tabip bulunamaz ise, bu dal faaliyet izin belgesinden çıkarılır.

g) Sadece özel hastane ve/veya tıp/dal merkezlerinde kadrolu çalışan uzman tabipler çalıştırma belgesinde belirtilmek kaydıyla, başka özel hastaneler ve/veya tıp/dal merkezlerinde konsültan olarak çalışabilir. Bu tabiplerin uzmanlık dalları, konsültan olarak çalıştıkları özel hastanelerin ve/veya tıp/dal merkezlerinin faaliyet izin belgesine/uygunluk belgesine

konsültasyon hizmeti verilen dal/dallar olarak eklenir.

h) Uzmanlık dalına esas olan ve asgarîyi teşkil eden tabip ayrılıpında, süre kayda dalda tabip bulunursa istihdam edilir. Bir uzmanlık dalında asgarî sayının üzerindeki tabip ayrılıpında, bir yıl içinde aynı uzmanlık dalında tabip istihdam edilebilir.

Birinci fıkranın (d) bendine göre hastane bünyesinde kurulan laboratuvarın sorumluluğunu alan kuruluşun laboratuvar uzmanı tarafından yürütülür, hastane kadrosunda ayrıca ilgili dalda laboratuvar uzmanı çalıştırılmaz.

Birinci fıkranın (e) bendine göre çalıştırılan uzman tabipler ayrılır ise, yerleri 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.

Birinci fıkrada belirtilen hususlar için, imar mevzuatına göre binada esaslı tadilat yapılması veya ek bina yapılması gerekiyorsa, 9 uncu madde uyarınca ön izin alınır. Bunların mevcut binada esaslı tadilat gerektirmemesi halinde sadece, tadilata başlanmadan önce tadilat projesinin Bakanlıkça onaylanması gerekir.

15/2/2008 tarihi ile 11/3/2009 tarihine kadar geçen sürede kadrolu tabibi olmadığı için uzmanlık dalı faaliyet izin belgesinden çıkarılan hastaneler için söz konusu dalda kadrolu tabip bulunur ise, bu uzmanlık dalı yeniden faaliyet izin belgesine iştirak eder.

MADDE 15 – Aynî Yönetmeliğe ekli Ek 6 ncı madde eklenmiştir.

– Planlama ve istihdam komisyonu

EK MADDE 6 – Ek 4 üncü maddeye göre yapılacak planlamaların ilandan önce değerlendirilmesi, planlama çerçevesinde yürütülen uygulamalara yapılacak itirazların değerlendirilmesi ve Bakanlıkça ihtiyaç duyulacak diğer konularda görüş alınması amacıyla Planlama ve İstihdam Komisyonu oluşturulur.

Komisyon, Genel Müdürlüğün bağlı olduğu Müsteşar Yardımcısının başkanlığında oluşturulur:

- Genel Müdür,
- Genel Müdürlüğün ilgili Genel Müdür Yardımcısı,
- Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü,
- Bakanlık I. Hukuk Müşaviri,
- Bakanlık Strateji Geliştirme Başkanı,
- Bakanlık Personel Genel Müdürü,
- Türkiye Odalar ve Borsalar Birliğinden sağlık sektörüyle ilgili iki temsilci.

Ancak Bakanlık planlama ve istihdam komisyonuna Sosyal Güvenlik Kurumundan, Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığından ve Yüksek Öğretim Kurumundan komisyon üyesi olarak en az dört başkan seviyesinde birer yetkili çağrılabilir.

İkinci fıkranın (c) ilâ (f) bentlerinde belirtilen Komisyon üyeleri, kendi yerleri Genel Müdür Yardımcısı veya Daire Başkanı seviyesinde bir yetkili görevlendirebilirler.

Komisyon, çalışmalarına ve görüşlerine esas olmak üzere uygun gördüğü ilgili kurum ve kuruluşlardan görüş veya rapor isteyebilir.

Toplantı daveti, toplantı tarihi, yeri ve gündemi ile birlikte en az beş iş günü önce üyelerine yazılı olarak bildirilir.

Komisyon, salt çoğunluk ile toplanır ve çoğunlukla karar alır.

Komisyonun kararları, tutanak haline getirilir ve toplantıya katılan üyelerce imzalanır. Karara muhalif olanlar, karar koymak suretiyle kararları imza ederler. Muhalif görüş gerekçesinin, karar altında veya ekinde belirtilmesi zorunludur.

Komisyonun sekreteryası hizmetlerini Genel Müdürlük yürütür.

Planlama çerçevesinde yürütülen uygulamalara yapılacak itirazların Komisyon tarafından değerlendirilmesi sırasında, itiraz sahibi veya yetkili temsilcisi davet edilerek dinlenebilir.

MADDE 16 – Aynî Yönetmeliğe ekli Ek 7 nci madde eklenmiştir.

– Bakanlıkta gönderilecek bilgiler

EK MADDE 7 – Bu Yönetmelik uyarınca müdürlükçe yapılan işlemlere dair bilgiler Bakanlıkça istenilen bilgiler, icmal tabloları halinde veya Bakanlıkta belirlendiği formata uygun şekilde elektronik sistem üzerinden aylık olarak Bakanlıkta gönderilir.

MADDE 17 – Aynî Yönetmeliğe ekli Ek 8 inci madde eklenmiştir.

– Özel hastane statüsünde birleşme ve tabımlar

GEÇİCİ MADDE 8 – İhtiyaç duyulan sağlık hizmetleri için mevcut kaynakların etkin kullanılması amacıyla ekli Ek 8 de belirtilen sağlık kurum/kuruluşları, özel hastane statüsünde birleşebilir veya tabınabilir:

a) Özel hastane veya tip/dal merkezi, bulunduğu ilçedeki başka özel hastane, tip/dal merkezi ve/veya laboratuvarlarla bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle bulunduğu ilçede birleşebilir.

b) Bir tip/dal merkezinin tabip ve uzman tabip sayısı özel hastane bakımından yeterli tip/dal merkezi, bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle bulunduğu ilçe sınırları içinde tabınabilir ve/veya başka özel hastaneye dönüşebilir.

c) Özel hastane veya tip/dal merkezi, başka özel hastane, tip/dal merkezi ve/veya laboratuvarlarla bu Yönetmelik şartlarını sağlamak suretiyle birleşebilir ve/veya başka illere, ilçelere tabınabilir.

Birinci fýkranýn (c) bendinde belirtilen birleþme veya tabýnmalar için Bakanlýða b. Baþvuru, Planlama ve Ýstihdam Komisyona sunulur. Komisyon baþvuruyu, özel hastane hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilçede verilmesi hedeflenen sađlık hizmetleri ile tabip dađýlýmý yönünden daha az yođunluklu bölgeler öncelikle dikkate alýnarak deđerlendirir ve baþvuru uygun görülür ise izin verilir.

Týp/dal merkezleri, birleþme iþlemleri tamamlanýncaya ve/veya hastane ruhsatý alýnıncaya kadar mevcut kapasiteleriyle faaliyetlerine devam edebilirler.

Birinci fýkra kapsamındaki laboratuvarlar, 11/3/2009 tarihine kadar ilgili mevzuatýyla müstakilen ruhsatlandırýlan laboratuvarlardýr.

Hastane bünyesine katýlmalarda, hastanenin fizik þartlarý uygun deđil ise, bu Yönetmelik bina veya mevcut binada tadilat yapýlmasına izin verilebilir.

Bu maddeye göre özel hastane kurulması, birleþme ve tabýnmalarda ön izin iþlemleri için baþvuru süresi, 11/3/2009 tarihinden itibaren baþlar ve 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Ayakta Teþhis ve Tedavi Yapýlan Özel Sağlık Kuruluþları Hakkında Yönetmeliđe göre yayımlanacak bina, fizik mekan ve bunlarla bağlantılı diğer kriterlerin yürürlüğünden itibaren en geç dört yılın sonunda biter.

MADDE 18 ‐ Ayný Yönetmeliđe aþađýdaki geçici 9 uncu madde eklenmiþtir.

“GEÇÝCÝ MADDE 9 ‐ 11/3/2009 tarihi itibariyle hastane binası inþaatı tamamlanmamış olmak kaydıyla, 15/2/2008 tarihi öncesinde binanın bulunduğu arsası imar planlarında sađlık alanına çevrilmiş veya arsası sađlık alanına çevirme iþlemlerini baþlatmış olanlar veya 15/2/2008 tarihinden önce ilgili belediyeden hastane binası olarak inþaat ruhsatı alanlar Bakanlýða baþvurabilirler. 11/3/2009 tarihinden itibaren en geç üç ay içinde Bakanlýða baþvurulur.

Baþvuru belgeleri birinci fýkra kapsamında uygun görülen hastanelerin hizmet vermedikleri dalları ve kapasiteleri ile ilgili olarak Planlama ve Ýstihdam Komisyonunun görüşü alınır. Komisyonca, özel hastane hizmeti sunulması için öngörülen asgari nüfus ve/veya ilçede verilmesi hedeflenen sađlık hizmetleri ile tabip dađýlýmý yönünden daha az yođunluklu bölgeler öncelikle dikkate alýnarak deđerlendirme yapýlır. Deđerlendirme neticesine göre hizmet verilecek uzmanlık dalları ve kapasitenin belirlenmesinden sonra ön izin iþlemleri baþlatýlır.

MADDE 19 ‐ Ayný Yönetmeliđe aþađýdaki geçici 10 uncu madde eklenmiþtir.

“GEÇÝCÝ MADDE 10 ‐ Yürürlükten kaldırýlan 69/A maddeye göre 1/5/2009 tarihindeki baþvurusu yapılan özel hastaneler, ek 4 üncü madde uygulanmaksızın ruhsatlandırýlarak faaliyete geçirilir.”

MADDE 20 ‐ Ayný Yönetmeliđe aþađýdaki geçici 11 inci madde eklenmiþtir.

“GEÇÝCÝ MADDE 11 ‐ 15/2/2008 tarihi ile 11/3/2009 tarihine kadar geçen kadrolu tabip bulunamadýđından kadro hakký sona eren hastaneler için 11/3/2009 tarihinden itibaren bir yıl içinde ayný dalda kadrolu çalıþacak tabip bulunur ise kadroya eklenir.”

MADDE 21 ‐ Ayný Yönetmeliđin ekinde yer alan EK-1, EK-2'nin “1. FAALÝYETE ESAS BÝLGÝLER” baþlıklı kısmının (14) ve (15) numaralı satýrları ile “2. HÝZMET BÝRÝMLERÝNE ESAS BÝLGÝLER” baþlıklı kısmının (8) numaralı satýrı, EK-7 ve EK-12 ekleri ile ilgili olarak deđiþtirilmiþtir.

MADDE 22 ‐ Ayný Yönetmeliđin 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (f), (i), bentleri, 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (c) ve (d) bentleri, 69/A maddesi ve Ek 4 üncü maddesinin sekizinci fıkrası yürürlükten kaldırýlmıþtır.

MADDE 23 ‐ Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 24 ‐ Bu Yönetmelik hükümlerini Sađlık Bakaný yürütür.

EK-1

ÖZEL HASTANELERDE ASGARÎ BULUNDURULACAK SAĐLIK PERSONELÝ

I-MESUL MÜDÜR

Hastanede kadrolu olan ve muayenehane veya başka bir sağlık kurum/kuruluþunda çalıþmayan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.

II-MESUL MÜDÜR YARDIMCISI

Mesul müdür ile ayný çalıþma durumunda olan tabip veya uzman tabiplerden en az bir mesul müdür yardımcısı olabilir.

III-UZMAN TABÝP

Genel hastaneler: Kadrolu çalışpan üçü cerrahi uzmanlık dalında olmak üzere ayrı dallarda asgari altı klinik uzman tabip

Dal Hastaneleri: Hastanenin ana faaliyet dalında kadrolu çalışpan asgari dört uzman tabip ile varsa ana faaliyetini ilgilendiren diğer uzmanlık dallarında kadrolu en az birer uzman tabip

IV-ANESTEZİ VE REANİMASYON UZMANI

Cerrahi uzmanlık dalı bulunan her hastane için tüm genel anestezi işlemlerine katılmak şartıyla kısmi zamanlı en az bir uzman

V-BİYOKİMYA VE KLİNİK BİYOKİMYA UZMANI

Hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dallarına göre en az bir uzman (Laboratuvarın sorumluluğunu aksatmayacağı yazılı olarak beyan etmek kaydıyla, mesul müdürün izniyle kısmi zamanlı çalışabilir veya laboratuvar kurdukmak suretiyle hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca istihdamı gerekmez)

VI-MİKROBİYOLOJİ VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANI

Hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dallarına göre en az bir uzman (Laboratuvarın sorumluluğunu aksatmayacağı yazılı olarak beyan etmek kaydıyla, mesul müdürün izniyle kısmi zamanlı çalışabilir veya laboratuvar kurdukmak suretiyle hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca istihdamı gerekmez)

VII-RADYODİAGNOSTİK UZMANI

Ağz ve diş sağlığı ile göz hastalıkları dal hastaneleri haricindeki hastanelerde en az bir uzman (Laboratuvarın sorumluluğunu aksatmayacağı yazılı olarak taahhüt etmek kaydıyla, mesul müdürün izniyle kısmi zamanlı çalışabilir veya laboratuvar kurdukmak suretiyle hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca istihdamı gerekmez)

VIII-Yönetmeliğin 28 inci maddesinin ikinci fıkrasının (c) ve (d) bendinde belirtilen laboratuvarlar var ise ilgili dalda bir uzman tabip (Hastane bünyesine kurulmuş ise, laboratuvarın sorumluluğunu aksatmayacağı yazılı olarak taahhüt etmek kaydıyla, mesul müdürün izniyle kısmi zamanlı çalışabilir veya laboratuvar kurdukmak suretiyle hizmet alımı durumunda hastane bünyesinde ayrıca istihdamı gerekmez)

IX- TABİP

Acil ünitesinde en az dört tabip çalıştırılır. Mevcut kadrolu uzman tabipler, mesul müdürce düzenlenen nöbet listesine göre acil ünitesinde pratisyenlik yetkisini de kullanarak nöbet tutabilirler. Veya pratisyen tabip, aile hekimliği uzmanı veya acil tip uzmanı istihdam edilebilir.

X-DİŞ TABİBİ

Ağz ve diş sağlığı hizmeti veren hastaneler için her diş ünitesi için en az bir diş tabibi

XI-BAŞHEKİMİ

Her hastane için bir baphepire

XII-HEMŞİRE VEYA SAĐLIK MEMURU (Toplum Sađlýđý Bölümü)

- Her beş hasta yatađý için en az bir,
- Ameliyathanelerde her ameliyat masasý için en az iki,
- Yenidođan yođun bakým da dahil yođun bakýmlarda, Bakanlýkça belirlenen yođun bakým sýnyflandırmasına uygun sayýda,
- Dođum kliniđinde beş bebek hasta yatađý için en az iki (Başlangıçta Neonatal Resüsitasyon Programý eđitimi almýş en az bir kişi olmasý gerekir. Burada çalıştırılacak personel faaliyet izin belgesinin düzenlenmesinden itibaren en geç bir ay içinde olmak kaydıyla, sırasıyla neonatal resüsitasyon programý eđitimine gönderilir),
- Ýlave her üç bebek yatađý için en az bir,
- 25/A. maddeye oluşturulan gözlem ünitesinde her üç gözlem yatađýna en az bir.

XIII-EBE

Her dođum masasý için en az bir

XIV-ECZACI

50 ve üzeri yatađý olan her hastane için en az bir

XV-FÝZYOTERAPÝST

Fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları için en az bir (Eđer fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmaný, tedavi kapsamındaki uygulamaları bizzat kendisi yapacak ise fizyoterapist istihdamý zorunlu deđildir)

XVI-DÝYETÝSYEN

Her hastane için en az bir

XVII-TIBBÝ TEKNÝSYENLER

- Anestezi teknisyeni, çalıştırılan her anestezi cihazý için en az bir,
- Laboratuvar teknisyeni, her laboratuvar için en az bir,
- Röntgen teknisyeni, sabit her röntgen teđhis cihazý için en az bir,
- Diş protez teknisyeni, diş protez laboratuvarý bulunan hastaneler için en az bir,
- Acil týp teknisyeni, acil ünitelerde en az üç ve her ambulans için en az bir

XVIII-FÝZÝK MÜHENDÝSÝ veya RADYASYON FÝZÝKÇÝSÝ

-Radyoterapi ünitesi bulunan her hastane için en az 1

XIX-DÝĐER PERSONEL

Yeterli sayýda hizmetli personel ve güvenlik görevlisi,

NOT:

-Uyku laboratuvarý bulunan hastanelerde Nöroloji uzman tabibi dýþýnda baþka bir uzman tabip çalyþacak ise bu tabibin konuyla ilgili sertifikasý istenir.

-EEG ve EMG bulunan hastanelerde bu alanda çalyþacak saðlýk personelinin sertifikasý istenir.

”

“

14-a) Hastane faaliyeti için gerekli asgari sayýda kadrolu uzman tabip mevcut mu?

b) Asgari sayý fazlasý olan dallardaki uzman tabiplerden ayrýlan var mý?

c) Ayný dalda birden fazla sayýdaki uzman tabiplerinden ayrýlan var mý?

d) Ek 5 inci maddenin birinci fýkrasýnýn (e) bendine göre çalyþtýrýlan tabiplerden uzmanlýk dalý faaliyet izin belgesine eklenen tabip/tabiplerden ayrýlan var mý?

a) Faaliyet için gerekli asgari sayýya ulaþmak için eksilen uzman tabip yerine üç ay içinde uzman tabip bulunamaz ise bu sürenin sonunda ruhsat, asgari sayýda kadrolu uzman tabip temin edilinceye kadar dört yıl süreyle askýya alýnýr. Tabip sayýsý bu süre içinde asgari sayýya ulaþýr ise ruhsat geri verilir. Dört yılýn sonunda asgari sayýda kadrolu uzman tabip istihdamý olmaz ise, ruhsat sürekli olarak geri alýnýr ve ek 4 üncü maddedeki planlama hükümleri uygulanýr. Aský süresi içinde talep halinde týp merkezi faaliyeti gösterilebilir.

b) Ýlgili uzmanlýk dallarýnda hasta kabul ve tedavisi kadrolu uzman tabip/tabipler bulununcaya kadar durdurulur.

c) Ayrýlan tabibin çalyþma belgesi geçersiz sayýlýr. Yerine ayný uzmanlýk dalýnda k yıl içinde yeni tabip bulunur ise çalyþma belgesi düzenlenir.

d) Ayrýlan varsa, Ek 5 inci maddenin üçüncü fýkrasýna göre işlem yapýlýr. Ayrýlan tabibin yerine ayný benddeki statüde yeni tabip bulunursa, en geç beþ ip günü içinde çalyþma belgesi müdürlükçe onaylanýr. Uzmanlýk dalý on beþ ip günü içinde faaliyet izin belgesine eklenir.

15- Hastanede çalyþan uzman tabiplerin çalyþma belgesi var mý? Poliklinik odasýnda asýlý mý?

