

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 12/D maddesinin birinci fıkrasının (a), (b), (d), (e), (f) ve (i) bentleri aşığıdaki şekilde değıştirilmiş, aynı fıkraya aşığıdaki (k) bendi eklenmiştir.

“a) Hekim çalışma odası/hasta muayene odası: Muayenehanede, 8 metrekare hekim çalışma alanı ve 8 metrekare hasta muayene alanı olmak üzere en az 16 metrekare kullanım alanına sahip, yeterli şekilde aydınlatılan ve havalandırılan hasta muayene odasında uzmanlık dalına uygun araç, gereç ve donanım ile hasta muayene masası, soyunma bölümü ve lavabo bulunur. Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dallarında muayene odasında lavabo istenmez. Kadın hastalıkları ve doğum ile üroloji muayene odalarında ayrıca, içerisinde sıvı sabunu-tuvalet kağıdı ve kağıt havlu gibi hijyen araçları bulunan tuvaletin bulunması gerekir. Ancak kadın hastalıkları ve doğum muayenehanelerinde USG bölümü; üroloji muayenehanelerinde ürodinami bölümü, ayrı düzenlenmiş ve bu bölümlerde tuvalet var ise muayene odasında ayrıca tuvalet istenmez. Bu bölümde, hasta mahremiyetini ihlâl etmeyecek ve uygun şartlarda muayeneyi temin edecek şekilde ses, görüntü ve gürültü açısından gerekli düzenlemeler yapılır.”

“b) Hasta bekleme salonu: Kullanım alanı en az 12 metrekaredir. Bekleme salonu sekreter hizmet alanı olarak da kullanılabilir.”

“d) Pansuman odası: Cerrahi uzmanlık dallarında en az 10 metrekare kullanım alanına sahip pansuman odası bulunur.”

“e) Asansör ve merdivenler: Tüm uzmanlık dallarında olmak üzere; giriş katta olmayan muayenehanelerin bulunduğu binada, hastanın tekerlekli sandalye ile girebilmesini sağlamak amacıyla, girişı en az 80 santimetre genişliğinde asansör olması gerekir. Merdivenin gerektiğinde sedye ile hasta taşınmasına imkan sağlayacak şekilde, basamak yüksekliği 16-18 santimetre, basamak genişliği 30-33 santimetreyi sağlamak kaydıyla merdiven ve sahanlığın genişliği en az 1,30 metredir. Merdiven basamak yüksekliği özürllülerin çıkışını zorlaştırmayacak şekilde düz bir satıhla bitirilir. Muayenehanenin girişı, zemin seviyesinde değılse %8 eğimli rampa yaptırılır.”

“f) Kapılar: Muayene odası ve tuvalet kapıları 110 santimetre diğerkapılar 90 santimetre genişliğinde olur.”

“i) Bebek emzirme ve bakım odası: Kadın hastalıkları ve doğum ile çocuk hastalıkları uzmanlarının muayenehanelerinde içinde lavabosu bulunan asgari 5 metrekarelik bebek emzirme ve bakım odası veya uygun araçla ayrılmış bölüm bulunur. Diğerk uzmanlık dallarında aranmaz.”

“k) Acil seti: Tüm uzmanlık dallarındaki muayenehanelerde, acil müdahaleler için gerekli olan acil seti bulundurulur. Acil setinde; ambu, laringoskop ve endotrakeal tüp bulundurulması gerekir. İlaçlar, muayenehane içinde sürekli hazır bulundurulur ve kolay ulaşılabilir bir yerde olur.”

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğın 19 uncu maddesine aşığıdaki fıkra eklenmiştir.

“(6) Sağlık kuruluşunda uzman tabip dışındaki asgarî sağlık çalışanının kuruluştan ayrılması durumunda üç ay içerisinde yerine sağlık çalışanı bulunamaması halinde, personel eksikliğının bulunduğu birimin veya kuruluşun tamamının faaliyeti eksiklik giderilene kadar durdurulur.”

MADDE 3 – Aynı Yönetmeliğın 30 uncu maddesinin ikinci fıkrası aşığıdaki şekilde değıştirilmiştir.

“(2) Sağlık kuruluşu isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılanması ve karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluşlarının isimleri aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılamaz.”

MADDE 4 – Aynı Yönetmeliğın ek 1 inci maddesinin başlığı ile ikinci fıkrasının ilk cümlesi aşığıdaki şekilde değıştirilmiş ve birinci fıkrasına aşığıdaki (f), (g) ve (ğ) bentleri eklenmiştir.

“Sağlık kuruluşlarının kalite ve verimliliğini artırmak amacıyla izin verilebilecek hususlar”

“Tabip, dişı tabibi ve uzmanlar, 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygun olmak kaydıyla kadrolu olarak çalıştıkları tıp merkezi veya özel hastane dışında en fazla iki özel sağlık kuruluşunda kadro dişı geçici olarak çalışabilirler.”

“f) Cerrahi müdahale birimi bulunan tıp/dal merkezlerine, kuruluştaki kadrolu görev yapan anestezi ve reanimasyon uzmanı bulunmaması halinde kuruluşun ihtiyacı ve talebi dikkate alınarak bu uzmanlık dalında bir kadro verilebilir.”

“g) Tıp/dal merkezleri ile müessese ve laboratuvarlara asgarî kadro sayıları bakımından sağlık kuruluşu statüsünü kaybetmemesi için gerekli olan aynı branştaki uzman kadrosu verilebilir.”

“ğ) (f) ve (g) bentleri kapsamında verilen kadrolar, kadro devri yoluyla devredilemez. Ancak kuruluş devri ve birleşmeleri istisnadır.”

MADDE 5 – Aynı Yönetmeliğın geçici 9 uncu maddesinin ikinci fıkrasının ikinci paragrafı aşığıdaki şekilde değıştirilmiş, dördüncü fıkrasının (a) bendine aşığıdaki cümle eklenmiştir.

“2/5/2011 tarihine kadar 1219 sayılı Kanunun 12 nci maddesine uygunluk sağlayarak buna dair belgelerini müdürlüğe sunmaları halinde planlamadan istisna olarak sağlık kuruluşunda kadro dişı geçici çalışmalarına izin verilir. Bu süre içerisinde uygunluğunu sağlayamayanların çalışma belgeleri müdürlükçe iptal edilir. Bu çalışma izni

tabip/uzmanlara yönelik bir hak olup sağlık kuruluşuna müteşep kadro hakkı vermez. Bu tabip/uzmanlar öncelikle sağlık kuruluşunun müteşep kadrosunda tabip/uzman bulunmaması halinde bu kadroya veya kadrolu çalışanın ayrılması durumunda ayrılmanın yerine başlatılır. Bu şekilde çalışan tabip/uzmanın sağlık kuruluşundan ayrılarak başka bir sağlık kuruluşunda çalışmak istemesi halinde çalışma belgesi iptal edilir ve yeni başlayacakları sağlık kuruluşu için 9 uncu ve 17 nci maddeler kapsamında değerlendirilir.”

“Faaliyetin durdurulduğu tarihten itibaren altı ay içerisinde bu Yönetmeliğe uyum sağlayıp tekrar faaliyete geçmeyen laboratuvar ve müesseselerin ruhsatları iptal edilir.”

MADDE 6 – Aynı Yönetmeliğin ekinde yer alan EK-6’nın “HİZMET BİRİMLERİNE ESAS BİLGİ VE BELGELER” başlıklı bölümünün 11 inci satırı ile EK-7/b’nin 12 nci satırı aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve EK-8’e aşağıdaki “Beyin Cerrahisi”, “Nöroloji”, “Kardiyoloji” ve “Kalp ve Damar Cerrahisi” kısımları eklenmiştir.

11- Yönetmelikte belirlenen cerrahi müdahaleler haricindeki müdahaleler yapılıyor mu? **		30 gün süre ile ameliyathane biriminin faaliyeti durdurulur.	Aynı fiilin 1 yıl içinde tekrarında verilen faaliyet durdurma süresinin iki katı uygulanır.
--	--	--	---

12.	Sağlık kuruluşunun hizmet verdiği sürede bu Yönetmeliğe uygun ambulans bulunuyor mu?	Hayır	5 gün	7 gün
-----	--	-------	-------	-------

BEYİN CERRAHİSİ			NÖROLOJİ	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Negatoskop	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Oftalmoskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Otoskop	1 adet		Refleks çekici	1 adet
Diapozon	1 adet		Diyapozon (256 ve/veya 512)	1 adet
Refleks çekici	1 adet		Oftalmoskop	1 adet
Steteskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Mezura	1 adet		Işık kaynağı	1 adet
Işık kaynağı	1 adet			
KARDİYOLOJİ			KALP VE DAMAR CERRAHİSİ	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Steteskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Negatoskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Elektrokardiyoğrafi	1 adet			

MADDE 7 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 8 – Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

	Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete’nin	
	Tarihi	Sayısı
	15/2/2008	26788
	Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmeliklerin Yayınlandığı Resmî Gazetelerin	
	Tarihi	Sayısı
1.	23/7/2008	26945
2.	11/3/2009	27166
3.	31/12/2009	27449 5. Mükerrer
4.	10/3/2010	27517
5.	3/8/2010	27661
6.	25/9/2010	27710
7.	6/1/2011	27807

