



SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Özel Hastaneler Yönetmeliği

Dr. Av. Şehmus ERTEKİN

*Mevzuat İşleri
Daire Başkanı*

Nisan - 2025

Mülga yönetmelik



27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete’de
yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği

Meri yönetmelik



30/1/2025 tarihli ve 32798 sayılı Resmî Gazete’de
yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği

Akreditasyon Belgesi »

- Özel hastanelerimizin **3 yıl içerisinde** TÜSKA akreditasyon belgesi almaları zorunlu hale getirildi.

Asgari Fiziki Kriterler »

- Yönetmelik ile belirlenmiş ölçülerde **%2'ye kadar** sapmalara izin verilecek.

Tıbbi Biyokimya ve Mikrobiyoloji Kadroları »

- İlgili laboratuvarların açılmak istenmesi ancak kadrosunun bulunmaması halinde özel hastanelerimize bu kadrolar Bakanlığımızca verilecek.

Palyatif Bakım Yatağı



- Özel hastaneler tarafından yataklı palyatif hizmet verilebilmesi sağlandı. En az 5 - en fazla yoğun bakım yatak sayısının %20'si kadar palyatif yatak ilave edilebilecek

Planlama kriterleri



- Demografik yapı ve epidemiyolojik özellikler,
- Sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri,
- Sağlık insan gücü,
- Tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dağılımı,
- Sağlık turizmi,
- Kaynak israfı ve atıl kapasitenin önlenmesi,
- Kamu ve özel sektörü kapsayan

Planlama Uygunluk Belgesi



- Hastane açılışı, yatak, özellikli ünite, cihaz, uzmanlık dalları için kadro ihtiyaç belirlenerek **her yıl** ilan edilecek.
- Uygun görülenler için düzenlenecek Planlama Uygunluk Belgesinde yer alan kapasite ile açılır.
- Planlama uygunluk belgesi devredilemiyor.

Ön İzin >>

- Özel hastane açma izni verilenler ve/veya taşınma izni verilenler(planlama uygunluk belgesi dahil) 2 yıl içerisinde ön izin almak zorundadır.

Ruhsat >>

- Ön izin alan özel hastanelerimizin 5 yıl içerisinde ruhsatlandırılmış olmaları gerekiyor. Ancak 3 yıl üzerine +2 yıl süre verilebilmesi için temel üstü vizesi almış olmaları gerekmektedir.

Taşınma, Birleşme



- Özel hastanelerimizin bulundukları il içinde taşınabilir veya birleşebilirler.

Devir



- Ruhsatı askıda olan özel hastaneler askı süresince bir kere devredilebilir.
- Yeni yönetmeliğimiz kapsamında devir alınan ruhsat 2 yıl sonra devredilebilecek.

Personel Standartları



- Sağlık personeli özel hastanede 5510 sayılı kanunun **4 üncü maddesinin a bendi** kapsamında çalışacak.
- Personelin kullanmak zorunda oldukları kimlik kartlarında Bakanlığımız elektronik sistemi ile uyumlu karekod bulunacak
- Uzmanlık dalında **2 yıl süre** ile kadrolu tabip ile hizmet sunulmaması halinde kadro iptal edilecek.
- Özel sağlık kuruluşlarında çalışan tabipler/uzman tabipler **aynı ilde başka bir özel sağlık kuruluşunda** daha çalışabilirler.



Personel Standartları



- Kamu üniversitelerinde görevli profesör ve doçentler, **işbirliği protokolü bulunan özel hastanelerin** boş uzman tabip kadrolarında çalışabilecekler.
- Vakıf üniversitelerinde çalışan öğretim üyeleri, işbirliği protokolü bulunan özel hastanelerin boş uzman tabip kadrolarında çalışabilecekler.
- 60 yaşını dolduran tabipler ve engellilik oranı %60 ve üzeri olan tabiplerin kadro şartı aranmaksızın çalışabilecekleri özel sağlık kuruluşu sayısı **2** ye çıkarıldı.
- Yurt dışında mesleklerini icra eden tabipler 1 yılda 6 aya kadar özel hastanelerde kadro şartı aranmaksızın çalışabilecekler.

Ambulans

- Özel hastaneler hizmet binalarında acil yardım ambulansı bulundurmak zorunda.

Muayenehane Tabiplerinin Özel Hastanede Hasta Tedavisi

- Hekimler, hastane eczanesi dışında ilaç ve sarf malzemesi kullanamayacak
- Sunulan tüm hizmet ve kullanılan ilaç/malzemeleri gösteren ayrıntılı fatura özel hastane tarafından düzenlenecek.

Hasta Hakları

- Kötü muamele gibi hasta hakları ihlali yapılması durumunda birimin faaliyeti durdurulacak.
- Hasta odaları, poliklinik ve bekleme salonlarında hastalarca geri bildirim yapılabilmesi için SABİM ile entegre karekodlar bulunacak.

Vakıf Üniversiteleri ile İşbirliği >>

- İşbirliği protokolü bulunan özel hastanelere daha önce tıp lisans eğitimi için asgari standartları sağlayacak şekilde kadro verilebiliyordu.
- Yeni yönetmeliğimiz ile tıpta uzmanlık eğitimi için de kadro verilebilmesi sağlandı.

Faaliyetin Geçici Olarak Durdurulması



- Tespit edilen eksiklik nedeniyle faaliyetin geçici olarak durdurulması halinde verilen süre 6 ay olarak düzenlendi.
- 6 ay içinde eksiklik giderilmezse 6 ay ek süre verilecek.
- Süre sonunda eksiklikler giderilmezse ruhsat iptal edilecek.

Uyum Süreci >>

- Personel standartları ve fiziki şartlara yıl sonuna kadar uyum sağlanması gerekiyor.
- Mevcut yönetmeliğimizden önce verilmiş olan tıbbi cihaz, ünite ve merkezlerin 25/3/2026 tarihine kadar faaliyete geçirilmesi gerekiyor.
- Yönetmeliğimizin yayımlanmasından önce başlayan iş ve işlemler mülga özel hastaneler yönetmeliğine göre yürütülebilecek.
- Ruhsatlı ve faal özel hastaneler yönetmeliğimizin yürürlük tarihinde boş olan kadrolarını, yıl sonuna kadar planlamaya uygun olması halinde devredebilecek.
- Yönetmeliğimizin yayımından önce verilmiş olan ön izin belgeleri planlamalarımıza uygun olması halinde yıl sonuna kadar ve bir defaya mahsus devredebilecek.

Muayenehane Tabipleri »

- 1/1/2025 tarihinde faal muayenehanesi bulunan ve başka bir özel sağlık kuruluşunda çalışmayanlar, muayenehanelerini kapatmaları halinde kadro şartı aranmaksızın **iki** özel hastanede çalışabilecekler.

Fiziki Şartlardan Muafiyet



- Hastane binası kültür varlığı olarak tescil edilmiş olanların fiziki şartlardan muaf tutulabilmesi sağlandı.

İlave Kadro ve Yatak



- Geçici 2 madde kapsamında olanlar ve mevcut binası deprem yönünden riskli olan özel hastanelerimizin planlamalarımıza uygun olması durumunda il dışına taşınabilmesi sağlandı. Bu madde kapsamında mevcut binasını yeniden yapanlara veya taşınanlara %10 kadro ve %30 yatak ilavesi yapılacak.

Sağlık tesis alanı



- Hastane yapılacak arsaya, ilgili mevzuat uyarınca **özel hastane yapılabileceğine dair yetkili idare tarafından düzenlenmiş belge** veya arsanın özel sağlık tesis alanında olduğunu gösterir belge.

25.000 m²



- ~~25 bin metrekarenin üzerinde kapalı alanda faaliyet göstermek isteyen özel hastanelerin tek başına veya birleşerek asgari uzman hekim kadrosunun 2 katı kadar klinisyen uzman hekim kadrosu olması durumunda bu alanı kullanmasına ve toplam yatak sayısı yüzün altında ise yüze çıkarılmasına izin verilir.~~

Tabip



- Acil ünitesinde kadrolu en az beş pratisyen tabip,
- **Diyaliz merkezi bulunması halinde elli cihaza kadar bir sertifikalı tabip, elli cihazdan fazla cihazı olan merkezler için elliden fazla her elli cihaz için bir sertifikalı tabip,**
- **Organ nakli merkezi ruhsatı bulunması halinde organ nakli koordinatörü bir tabip,**

Ebe



- Her doğum masası için en az bir,
- **Gebe okulunda görevli bir koordinatör ebe**

Eczacı



- Yatak sayısı 150'ye kadar olan hastanelerde en az bir eczacı,
- Yatak sayısı 150'nin üzerinde olan hastanelerde en az iki,
- 150 yatağın üzerinde her 100 yatak için ilave bir eczacı

Tıbbi teknisyenler/ teknikerler



- **Eczane teknikeri**, hastanede görevli her eczacı için en bir,
- **Radyoterapi teknikeri**, hastane bünyesinde radyoterapi hizmeti veriliyorsa her cihaz için en az bir
- **Elektronörofizyoloji teknikeri** veya sertifikalı sağlık personeli, EEG ve EMG bulunan hastanelerde en az bir

Hemşire zorunluluğu



- Poliklinik odasında hemşire bulundurulma ilkesi, fizik muayene yapılan poliklinik odalarında sağlık personeli bulundurulması olarak değiştirildi.

Asgari fiziki kriterler



- Kamu sağlık tesislerinde aranan kriterler ile benzer hale getirildi.
- Genel olarak uyumda zorluk meydana getirecek değişikliklere gidilmedi.



Teşekkür Ederim