

DENETİM FORMU

Dr. Latif Serdar ÇELİK
Antalya Sağlık Müdürlüğü

EK- 2

ÖZEL HASTANELER DENETİM FORMU

Denetlenen Hastanenin:

Adı

Adresi

Sahibinin Adı

Ruhsat Tarih ve Sayısı

Faaliyet İzin Belgesinin tarihi

Faaliyet İzin Belgesinin sayısı

Faaliyete Başlama Tarihi

Hastane Yatak Sayısı

Hasta Yatak Sayısı

Hasta Gözlem Yatak Sayısı

Kabul Ettiği Uzmanlık Dalları

Geçici Olarak Hizmet Verdiği Uzmanlık Dalları	
Hizmet Verdiği Diğer Birimler	
Mevcut Grubu	
Mesul müdürün	
Adı-Soyadı	
Uzmanlık Dalı	
Mesul Müdürlük Belgesi	
Tarih ve Sayısı	
Mesul müdür yardımcısının	
Adı-Soyadı	
Uzmanlık Dalı	
Mesul Müdür Yardımcısı Belgesi	
Tarih ve Sayısı	
Mesul müdür yardımcısının	
Adı-Soyadı	
Uzmanlık Dalı	
Mesul Müdür Yardımcısı Belgesi	
Tarih ve Sayısı	
Mesul müdür yardımcısının	
Adı-Soyadı	
Uzmanlık Dalı	
Mesul Müdür Yardımcısı Belgesi	
Tarih ve Sayısı	
Denetim Tarihi	
Daha önce yapılan denetim tarihleri	

1 BÖLÜM: FAALİYETE ESAS BİLGİLER

FAALİYETİNE ESAS BİLGİ VE BELGELER	MEVZUATA UYGUN/MEVZUAT	EKSİKLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN VERİLEN SÜRE	EKSİKLİĞİN DEVAMINDA UYGULANACAK- VERİLECEK CEZA	AÇIKLAMALAR
1-Hastanenin ruhsatında kayıtlı ismi kullanılıyor mu?		1 ay	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	

2- Hastanenin adresi ruhsatta kayıtlı adres ile aynı mı?		1 ay	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	------	---	--

3- Hastanenin sahip deęişiklięi varm?		1 ay	Hastanenin 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---------------------------------------	--	------	---	--

4- Hastanenin sahipliği azınlık veya Yabancılar aıt mı?					
---	--	--	--	--	--

6- Mesul müdür görevi Bakanlığa bildirilen personel tarafından mı yürütülüyor?		10 gün	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	--------	---	--

7- Mesul müdür Belgesi var mı? Asılı mı?		Mesul müdür uyanır.	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
8- Mesul müdür başka bir yerde çalışıyor mu?		Mesul müdür uyanır.	Başka yerde çalışmaya devam eden mesul müdür görevi iptal edilir. Yeni mesul müdür tayin edilmesi için 5 iş günü süre tanınır.	
9- Mesul müdür yardımcılığı görevi Bakanlığa bildirilen personel tarafından mı yürütülüyor?		10 gün	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	

10- Mesul müdür Yardımcılığı Belgesi
var mı? Asılı mı?

Mesul müdür
uyanılır.

Hastanenin tamamında 1 gün
poliklinik faaliyetlerini
durdurma

13- Hastane faaliyet izin belgesinde kayıtlı uzmanlık dalları dışında hasta kabul ve tedavi ediliyor mu?		İlgili uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavisi derhal yasaklanır ve bu uzmanlık dallarının ruhsata ilavesi için 1 ay süre verilir.	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	--	---	--

<p>(Değişik:RG-11/3/2009- 27166)14)-a) (Mülga:RG-27/5/2012-28305) b) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)c) (Mülga:RG-27/5/2012-28305) d) Ek 5 inci maddenin birinci fıkrasının (e) bendine göre çalıştırılan tabiplerden uzmanlık dalı faaliyet izin belgesine eklenen tabip/tabiplerden ayrılan var m?</p>				
--	--	--	--	--

<p>(Değişik:RG-28/9/2011-28068) 15- a) Ayrılanın yerine başlayış dışındaki her türlü personel başlayışları 19 uncu maddede belirtilen esaslara uygun mu?</p> <p>b) Aynı uzmanlık dalında ayrılanın yerine hekim başlayışları 19 uncu maddede belirtilen esaslara uygun mu?</p> <p>c) Hastanede çalışan uzman tabiplerin çalışma belgeleri, çalıştıkları poliklinik odasında asılı mı?</p>		<p>a) Süre verilmez. Poliklinik faaliyeti 10 gün durdurulur.</p> <p>b) 5 iş günü</p> <p>c) 5 iş günü</p>	<p>a) Aynı uygunsuzluğun tekrar halinde özel hastanenin tamamında bir ay geçici olarak faaliyet durdurulur.b) Verilen süre sonunda ilgili dalda poliklinik faaliyeti 1 gün durdurulur.c) Verilen süre sonunda ilgili dalda poliklinik faaliyeti 5 gün durdurulur.</p>	
--	--	--	---	--

16- Hastanede çalışan tabiplerin sayısı EK-1'de belirtilen standartlara uygun mu?		10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durduma	
--	--	--------	--	--

EK-1

- **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 klinik olmayan uzmanlık dallarından uzman tabip çalıştırılır. Mevcut kadrolu uzman tabipler, mesul müdürce düzenlenen nöbet listesine göre acil ünitesinde pratisyenlik yetkisini de kullanarak nöbet tutabilir.

17-Hemşire-sağlık memuru-ebe mevcudu EK-1'de belirtilen standartlara uygun mu?		10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	--------	---	--

- **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)

18- Diğer sağlık personeli mevcudu EK-1'de belirlenen standartlara uygun mu?		10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	--------	---	--

- **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.

19 -İdari, teknik ve diğ�er yardımcı personel mevcudu EK-1'de belirlenen standartlara uygun mu?		1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	------	---	--

20- Hastanede kadrolu çalışan uzman tabip, tabip, hemşire ve diğerleri için sigorta primleri bordrosu mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır ve ilgili İl Müdürlüğüne bildirilir.	Noksanlığın diğer denetimde de tespiti halinde hastanenin tamamında 10 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
21- Herhangi sosyal güvenlik kuruluşundan gelir ve aylık almakta olup Hastanede çalışanlar için (uzman tabip, tabip, hemşire ve diğerleri) Sosyal Güvenlik Destek Prim Bordrosu mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır ve ilgili İl Müdürlüğüne bildirilir	Noksanlığın diğer denetimde de tespiti halinde Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	

(Değişik:RG-28/9/2011-28068) 23- Kamu görevi olan ve/veya kanunen mesleğini serbest icra etme hakkı bulunmayan tabip ve tabip dışı personel çalıştırılıyor mu?		Süre verilmez.Poliklinik faaliyeti 10 gün durdurulur.	Bir yıl içerisinde aynı fiilin tekrar halinde sağlık kuruluşunun tamamında, bir ay süreyle faaliyet durdurulur. Üçüncü kez tekrarı ise özel hastanenin ruhsatnamesi ve	
--	--	---	--	--

25- Çalışma izni olmayan tabip çalıştırılıyor mu?		Mesul müdür uyarılır	Çalışma izni bulunmayan tabip çalışmasının devamı durumunda hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma
---	--	----------------------	---

26-Çalışan tüm personelin hastane kayıtları ve müdürlüğe bildirim yapılmış mı?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	----------------------------	---	--

27- Personelin kılık kıyafeti 59 uncu maddede belirtilen esaslara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır 10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
28- Personel kimlik kartı taşıyor mu?		Mesul müdür uyarılır 3 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	

- **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.



29-İşyeri hekimi var mı.?			
30- işyeri hekimi görev tanımına uygun faaliyette bulunuyor mu? Çalışanların sağlık kontrolleri rutin olarak yapılıyor mu?(hangi periyotlarda?)			

31-Tıbbî kayıt ve arşiv sistemi 48 inci ve 49 uncu maddelerde belirtilen esaslara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır 10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	---	---	--

- **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.

- Hasta dosyası içerisinde, asgarî olarak aşağıdaki belgelerin bulunması şarttır:

- **a)** Hasta kabul kâğıdı,

- **b)** Tıbbî müşahade ve muayene kâğıdı,

- **c)** Hasta tabelası,

- **d)** Derece kâğıdı,

- **e)** Röntgen istek kâğıdı ve tetkik raporları,

- **f)** Laboratuvar istek kâğıdı ve tetkik raporları,

- **g)** Ameliyat kâğıdı,

- **h)** Hastanın muayene istek formu,

- **i)** Çıkış özeti.

- **i) (Ek:RG-13/04/2003-25078)** Uygulanacak tedavinin kabul edildiğine dair olan ve 1/8/1998 tarihli ve 23420 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Hasta Hakları Yönetmeliğinin 24 üncü 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.
- 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.
- Kanunun 3 üncü maddesi uyarınca Bakanlık tarafından kurulacak 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)** Bu madde kapsamında usulüne uygun ve istenilen sürelerde bildirimde bulunmayan veya bildirimlerin incelenmesi sonucu tıbbi ve idari eksiklik ve olumsuzluklar tespit edilen özel hastaneler Bakanlıkça uyarılır ve Yönetmeliğin Ek – 2 Özel Hastaneler Denetim Formunun “Faaliyete Esas Bilgiler” başlıklı 1 inci bölümünün 31 inci maddesine göre işlem yapılır.

32-Kayıtlar bilgisayar ortamında tutuluyor ise, 50 inci maddede belirtilen esaslara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır 10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	---	---	--

- **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 çıktıların 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 arşivlemesi yapılır.

33 -Yönetmelik ile belirlenen esaslara uygun denetim defterleri mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır3 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	--	---	--

34-Adli vakaların güvenlik makamlarına bildiri, 58 inci maddede belirtilen esaslara uygun yapılıyor mu?		Mesul müdür uyarılır 7 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
--	--	-----------------------------------	---	--

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

35- (Değişik:RG-27/5/2012-28305) Uygulanan gündelik yatak ücretleri Bakanlıkça onaylanan ücretlere uygun mu?		Mesul müdür uyarılır Hastanenin tamamında 1 gün süreyle poliklinik faaliyetleri durdurulur.	Bir yıl içinde aynı fiilin tekrar halinde hastanenin tamamında 10 gün süreyle faaliyet durdurulur.	
---	--	--	--	--

36 -Ücretsiz hasta tedavilerinde 56 ncı maddede belirtilen esaslara uyuluyor mu?-		Mesul müdür uyanılır	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
37 -Ücretsiz tedavi edilen hasta sayısı?				

- **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 sevk edilen 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.

<p>38-Hastalara düzenlenen faturalar 51 inci maddede belirtilen esaslara uygun mu ?</p>		<p>Mesul müdür uyandır</p>	<p>Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma</p>	
--	--	--------------------------------	--	--

- **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.
-

<p>39- a) Özel hastane için kullanılan yönlendirme levhaları uygun mu?</p> <p>b) Matbu evraklardaki logolar uygun mu? İlgili genel hükümlere göre Reklam kapsamına giren uygulaması var mı?</p>		<p>Mesul müdür bir kez uyanılır.</p> <p>Mesul müdür üç kez uyanılır. Bir yıl içinde dördüncü kez yapılması halinde acil hariç poliklinik faaliyetleri iki gün süreyle durdurulur.</p>	<p>60 ıncı maddeye aykırı uygulamaların Bir yıl içerisinde ikinci kez yapılması halinde iki gün, üçüncü kez yapılması halinde beş gün, dördüncü kez yapılması halinde yedi gün süreyle acil hariç poliklinik faaliyetleri durdurulur.</p> <p>Bir yıl içinde beşinci kez yapılması halinde beş gün süreyle acil hariç poliklinik faaliyetleri durdurulur.</p>	
---	--	---	--	--

- **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. Özel hastaneler, ruhsatında kayıtlı ismi dışında başka bir isim kullanamazlar.
- 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.

40- Reklam yasasına uymadığı için daha önce ceza almış mı?				
41- Ceza aldı ise cezanın konusu?				
42- Tanıtım ve bilgilendirme düzenlemesine uymadığı için daha önce ceza almış mı?				

<p>(Ek:RG-27/5/2012-28305) 43- Sağlık çalışanı haricinde kişilerce sağlık hizmeti veriliyor mu?</p>		<p>a) Hastanenin tamamında 10 gün süreyle faaliyet durdurulur. Ayrıca savcılığa suç duyurusunda bulunulur.</p> <p>b) Ölüm veya yaralanmaya sebebiyet verilmişse Hastanenin tamamında 30 gün süreyle faaliyet durdurulur. Ayrıca savcılığa suç duyurusunda bulunulur</p>	
---	--	---	--

<p>(Ek:RG-27/5/2012-28305) 44- Hastanedeki herhangi bir faaliyet alanı veya birim, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanılıyor mu? Hastane ticaret şirketi tarafından işletiliyor ise, şirketin diğer işleri burada yürütülüyor mu?</p>		<p>Poliklinik faaliyetleri 1 gündurdurulur</p>	<p>Uygunsuzluk giderilinceye kadar kuruluşun poliklinik hizmeti durdurulur</p>	
---	--	--	--	--

3-Acil ünitesi açık ve çalışır durumda mı?		Mesul müdür uyarılır ¹ 0 gün	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma	
--	--	---	--	--

4-Acil ünitesi nde yeterli uzman tabip ve diğ er personel ile donanım hazır bekletiliyor mu?		Mesul müdür uyarılır 0 gün	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma	
5- (Mülga:RG-23/7/2008-26945)				
6-Acil tabelası görülebilecek bir yerde asılı m?		Mesul müdür uyarılır	Eksiklik giderilinceye kadar hastanenin tamamında süresiz faaliyet durdurma	
7-Ek-5 ve EK-6'daki tıbbî donanım ile ilaçlar mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır	Eksiklik giderilinceye kadar hastanenin tamamında süresiz faaliyet durdurma	

(Değişik:RG-11/3/2009-27166) 8-Ambulans hizmetleri 40 ıncı maddede belirtilen standartlara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır1, 5 ay	Eksiklik giderilinceye kadar hastanenin tamamında süresiz faaliyet durdurulur.	
--	--	---	--	--

- **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 8/7/2001 tarihli ve 24456 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Ambulanslar ile Özel Ambulans Servisleri ve Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği hükümlerine göre ruhsatı bulunan bir özel ambulans şirketi ile hizmet sözleşmesi yapmış olmak zorundadırlar.

9-Ambulans hastaneye mi ait?	
10-Ambulansın plaka numarası ?	

11-Acil ünitesinde 48 inci maddede belirtilen esaslara uygun protokol defteri tutuluyor mu?		Mesul müdür uyarılır3 gün	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma	
---	--	------------------------------	--	--

12- Hasta nakil sürecinde hastanın gereksinimlerine uygun taşıma gerçekleştiriliyor mu?		Mesul müdür uyarılır	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma	
--	--	----------------------	--	--

13- Hastanede acil vakalar için kullanılan acil çağrı sistemi mevcut mu?

14-Acil çağrı sistemi varsa çalışma sistemi yazılı olarak belirlenmiş mi?		Mesul müdür uyarılır	Yazılı hale getirilmesi sağlanır.	
---	--	----------------------	-----------------------------------	--

15- Hastanede hemşire çağrı sistemi mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma
--	--	--------------------------	--

16-Acile müracaat eden toplam hasta sayısı?(Yıl / Ay)	
17-Acilden sevk edilen toplam hasta sayısı?(Yıl/ Ay)	
18-Poliklinik oda sayısı ?	
19-Her tabibe ait poliklinik muayene odası mevcut mu?	

20- Hastanenin faaliyet izin belgesinde bulunan her uzmanlık dalı için ayrılmış poliklinik muayene odası bulunuyor mu?		Mesul müdür uyarılır	Poliklinik Odası bulunmayan uzmanlık dallarında oda temin edilinceye kadar faaliyet durdurulur.	
---	--	----------------------	---	--

21- Poliklinik odası 23 üncü maddelerde belirtilen standartlara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Uygun Poliklinik Odası bulunmayan uzmanlık dallarında oda temin edilinceye kadar faaliyet durdurulur	
22- Kadın hastalıkları ve doğum polikliniği 23 üncü maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Poliklinik Odası uygun hale gelinceye kadar uzmanlık dalında faaliyet durdurulur.	
23- Üroloji polikliniği 23 üncü maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Poliklinik Odası uygun hale gelinceye kadar uzmanlık dalında faaliyet durdurulur.	

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.

24-Poliklinik muayene odalarında, 48 inci maddede belirtilen esaslara uygun protokol defteri tutuluyor mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında 3 gün faaliyet durdurma	
--	--	-------------------------------	---	--

25- Ameliyathaneler 24 üncü maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır	
26- Ameliyathanede hepafiltreli havalandırma sistemi mevcut mu ?		Mesul müdür uyarılır	
27- Kullanılan havalandırma sistemine ait partikül ölçümleri yapılmış mı?(ölçüm sonuçları denetim formuna eklenecektir)		Mesul müdür uyarılır	Cerrahi uzmanlık dallarında poliklinik haricinde hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur

Ameliyathane

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

Özel hastanelerde;

- a) Cerrahi uzmanlık dallarının gerektirdiği en az iki adet ameliyat salonu ile uyandırma bölümü bulunur. Ancak, hasta yatak sayısı otuz ve altında olan ağız ve diş sağlığı dal hastaneleri ile göz hastalıkları dal hastanelerinde 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) Ameliyathanelerde yarı ve tam steril alanlar oluşturulur. Ameliyathane salonu ve yan hacimlerinin bulunduğu tam steril alanlarında, pencere ve kapılar dış ortama açılmaz ve bu alanlarda tuvalet bulunmaz. Yarı steril alanda, personel dinlenme yeri, kadın ve erkek personel için ayrı ayrı düzenlenmiş giyinme ve soyunma ile tuvalet ve duş mahalleri bulunur.

h) Ameliyathane alanının, hepa filtreli hijyenik klima sistemi veya muadili bir sistem ile iklimlendirilmesi ve havalandırılması gerekir.

ı) Dahili uzmanlık dallarında hizmet verecek olan özel dal hastanelerinde ameliyathane bulunması zorunlu değildir. Bu şekilde açılan özel dal hastanelerinde, cerrahi uzmanlık dalı ilavesi, Yönetmelikte belirtilen ameliyathane ve yoğun bakım ile diğer şartların sağlanması durumunda yapılır.

28- Partikül ölçümleri hangi aralıklarla yaptırılıyor ?				
29- Ameliyathanenin enfeksiyonlara karşı korunması amacıyla Enfeksiyon Koruma Yönergesi hazırlanmış mı?		Mesul müdür uyarılır10 gün		
30- Ameliyathanenin işlem süreçleri yazılı olarak hazırlanmış mı?		Mesul müdür uyarılır10 gün		
31- Ameliyathanede, 48 inci maddede belirtilen esaslara uygun kayıtlar tutuluyor mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün		
32- Kullanılan anestezi ve anestezi tekniği, hastanın anestezi kayıtlarına giriliyor mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Cerrahi uzmanlık dallarında poliklinik haricinde hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	

33 -Ameliyathanede atıklar ve çöpler ayrı ayrı toplanıp depolanıyor mu ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Ameliyathane faaliyetlerinin 3 gün durdurulması	
34 -Açık kalp ameliyatı yapılıp yapılmadığı, yapılıyor ise yıllık ameliyat sayısı				

35 -Yoğun bakım ünitesi 25 inci maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır	İlgili uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur.	
36 -Yoğun bakım ünitelerinde hepafiltreli havalandırma sistemi mevcut mu ?		Mesul müdür uyarılır1 ay	Yoğun bakımlarda havalandırma sistemi kuruluncaya kadar ilgili uzmanlık dallarında yalnızca poliklinik hizmeti verilir	
37 -Kullanılan havalandırma sistemine ait partikül ölçümleri yapılmış mı?(ölçüm sonuçları denetim formuna eklenecektir)		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	

Yoğun bakım

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

Özel hastanelerde;

a) Yatak sayısı elliye kadar ve elli dahil olan özel hastanelerde bir yatak cerrahi, bir yatak dahili uzmanlık dalları için ayrılmak şartıyla en az iki yataklı yoğun bakım ünitesi kurulması zorunludur. Yatak sayısı ellinin üstünde olan hastanelerde, her otuz yatak için birer yoğun bakım yatağı ilave edilir.

b) Kardiyoloji uzmanlık dalı için koroner yoğun bakım ünitesi en az bir yatak; kardiyovasküler cerrahi uzmanlık dalı için en az iki yatak bulunan kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım ünitesi; çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalı ile kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalı için yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde en az iki küvöz bulunması gerekir.

(Ek paragraf:RG-11/7/2013-28704) 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. Ancak koroner ve kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım takibi ve tedavisi gerektiren durumlarda, ilgili Tebliğe göre işlem yapılır.

- c) Dal hastanelerinde ilgili uzmanlık dalının gerektirdiği yoğun bakım üniteleri kurulur. Ağız ve diş sağlığı dal hastaneleri ile göz dal hastanelerinde yoğun bakım bulunması zorunlu değildir.
- d) Yeni doğan yoğun bakım ünitesi ile diğer yoğun bakım ünitelerinin birbiriyle irtibatlı 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.

38- Partikül ölçümleri hangi aralıklarla yaptırılıyor?			
39- Yoğun bakım yatak sayısı: Dahili yoğun bakım: Cerrahi yoğun bakım: Koroner yoğun bakım: KVC yoğun bakım: Yeni doğan yoğun bakım: Diğer.....			
40- Hastanenin yoğun bakım veya özel servislerine alınacak hastaların belirlenmesi için standart oluşturmuş mu? Yazılı olarak süreçler belirlenmiş mi?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma
41- Yoğun bakım ünitesinde de atıklar ve çöpler ayrı ayrı toplanıp depolanıyor mu ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma

Hastanenin faaliyet izin belgesinde bulunan Laboratuvarlar veya hizmet satın aldığı laboratuvarlar?				
42-Mikrobiyoloji laboratuvarı 28 inci maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
43-Mikrobiyoloji laboratuvarının sorumluluğunu yürüten uzmanın:Adı:.....Soyadı:.....				
44-Biyokimya laboratuvarı 28 inci maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
45-Biyokimya laboratuvarının sorumluluğunu yürüten uzmanın:Adı:.....Soyadı:.....				

Laboratuvarlar

- **MADDE 28 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788)**
(Değişik birinci fıkra:RG-23/9/2010-27708) Özel hastanelerde, hasta kabul ve tedavi edilen uzmanlık dallarının gerektirdiği biyokimya ve/veya mikrobiyoloji laboratuvarları bulunur. **(Mülga iki cümle:RG-21/3/2014-28948)** (...)

Laboratuvarlar;

a) Radyoloji laboratuvarı: 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 laboratuvarı kurulması zorunludur.

b) Biyokimya ve/veya mikrobiyoloji laboratuvarları: Genel hastanelerde uzmanlık dallarına göre biyokimya veya mikrobiyoloji laboratuvarı veyahut her ikisinin de bulunması zorunludur. Ağız ve diş sağlığı ve göz hastalıkları dal hastaneleri haricindeki özel hastanelerinde hasta kabul ve tedavi ettiği uzmanlık dallarının gerektirdiği biyokimya ve/veya mikrobiyoloji laboratuvarı bulunması zorunludur.

c) Hematoloji ve genetik laboratuvarları: Özel hastaneler, hizmet vereceği uzmanlık alanının gerektirdiği hematoloji veya genetik laboratuvarlarını, bağımsız olarak veya biyokimya veya mikrobiyoloji laboratuvarı ile aynı alanda olacak şekilde kurabilir.

d) Patoloji laboratuvarı: Özel hastaneler hizmet vereceği uzmanlık alanının gerektirdiği patoloji laboratuvarını kurabilir. Bu laboratuvarın kurulması halinde, yapılan işin gereği, tıbbi donanım ve diğer malzemelerin yeteri kadar bulunduğu, havalandırması uygun, diğer laboratuvarlardan bağımsız mekanlarda olur.

(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.

Özel hastanenin hizmet satın alması durumunda aşağıdakilere uyulması zorunludur:

- a) Hizmetin bu yol ile karşılandığı hususunda hastaya ve/veya yakınlarına tetkik istenilmeden önce bilgi verilmesi,
- b) Hastadan, laboratuvar tetkikini talep eden özel hastanede numune alınması,
- c) Numunenin, tetkiki gerçekleştirecek laboratuvara hasta veya yakınları ile gönderilmemesi,
- d) Laboratuvar veya radyoloji tetkikini gerçekleştiren kurum veya kuruluş isminin ve adresinin tetkik sonuç raporunda yer alması,
- e) Tetkik sonuçlarının, hizmet satın alınan kurum veya kuruluş tarafından gecikmeksizin güvenli bir şekilde gönderilmesi,
- f) Özel hastane haricinde, tetkik yapılacak kurum veya kuruluş tarafından hastadan tetkik için ayrıca bir ücret talep edilmemesi.

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

46-Radyoloji ve diğer laboratuvarı 28 inci maddede belirtilen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
47-Radyoloji laboratuvarının sorumlu uğunu yürüten uzmanın:Adı :..... Soyadı:.....				
48-İleri görüntüleme üniteleri var mı?Neler ?				
49-Radyoterapi ünitesi var mı?				
50-Asgarî standartlar dışında uzmanlık dalının gereklerine göre tesis edilen diğer laboratuvarlar var mı? Varsa:Laboratuvarın Türü: .Sorumlu uzmanın Adı Soyadı:.....				

<p>54-Tüm laboratuvar ve görüntüleme cihazlarının düzenli olarak bakım, kontrol ve kalibrasyonunun yapılmasını sağlamaya yönelik bir program var mı?</p>		<p>Mesul müdür uyarılır10 gün</p>	<p>Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma</p>	
<p>55-Cihazların kalibrasyon ölçümleri hangi aralıklarla yaptırılıyor?en son kalibrasyon yaptırılma tarihi?</p>				
<p>56-Her tamirden sonra cihazların kalibrasyon ölçümleri yeniden yaptırılıyor mu?</p>		<p>Mesul müdür uyarılır1 ay</p>	<p>Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma</p>	

<p>57-Laboratuvarlar için bir kalite kontrol programı var mı?Radyoloji laboratuvarı:.....Biyokimya Laboratuvarı:.....Mikrobiyoloji Laboratuvarı:.....Diğer laboratuvarlar:.....</p>				
<p>58- Numunelerin toplanması, tanımlanması güvenli bir şekilde transferi ve atılması için belirlenmiş bir program var mı?</p>		<p>Mesul müdür uyarılır10 gün</p>	<p>Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma</p>	

59- Doğumhanede çalışan NRP eğitimi almış en az iki personel var mı? (en az bir tabip ve bir hemşire yada ebe)		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
60- Doğum eyleminde görevli personellerin NRP eğitimi tamamlanmış mı? (en az bir tabip ve bir hemşire yada ebe)		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
61- Bebek Dostu Hastane Çalışmalarından sorumlu personel var mı?		Mesul müdür uyarılır 1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
62- Hastane Bebek Dostu Hastane ünvanı almış mı?				
63- Hastane Bebek Dostu Hastane ünvanı almak için başvuru yapmış mı? tarihi?				
64- Bebek Dostu Hastane ünvanı almak için Bebek Dostu Hastaneler değerlendirme ekibi tarafından değerlendirme yapılmış mı?				

<p>65-Asgarî standartlar dışında uzmanlık dalının gerekleri ne göre tesis edilen ÜYTE, diyaliz, organ ve doku nakli gibi merkezler, ilgili mevzuata uygun mu?</p>		Mesul müdür uyarılır	Uygunluk sağlanıncaya kadar ilgili merkezlerde faaliyet durdurulur.
<p>66-Eczane ve eczane hizmetleri, 27 nci ve 41 inci maddelerde belirtilen standartlara uygun mu ?</p>		Mesul müdür uyarılır1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma
<p>67- Hastanede bulunan tüm birimler ve yapılan işlemler için bir işlem süreci belirlenerek iç hizmet yönergesi hazırlanmış mı? Hazırlanan iç hizmet yönergesi personele duyurulmuş mu?</p>		Mesul müdür uyarılır	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma

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.

- **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.

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

<p>1-Bina özel hastane olarak mı projelendirilmiş, başka amaçla yapılan binadan mı hastane dönüştürülmüş?</p>		
<p>2-Ön izin belgesi var mı? Tarih:..../...../.....Sayı:.....</p>		

3-Ruhsatı ve faaliyet izin belgesine esas dosyadaki belgelerde belirtilen hususlarda değişiklik var mı?		15 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
4-Müşterek teknik rapora uygun olmayan düzenlemeler var mı?		15 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	

<p>(Değişik RG-14/1/2011-27815) 5- Ruhsatlandırılmış bölümler dışında ek bina veya tesis var mı?</p>		<p>Ek binada hizmet derhal durdurulur. Ruhsatlı bina dışında sağlık taraması vb. ad altında mobil sağlık hizmeti veriliyor ise 15 gün poliklinik faaliyeti durdurulur.</p>	<p>Tekrarında 1 ay süreyle sağlık kuruluşunun faaliyeti durdurulur. Üçüncü kez aynı fiilin tekrarında ruhsat iptal edilir.</p>	
---	--	--	--	--

6- Hastanenin herhangi bir yerinde kullanımına ayrılmış barınma/konaklama alanları varmı?		1 ay	Hastanenin tamamında 1 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
---	--	------	---	--

7- Yapı kullanma izni belgesi veya ilgili belediyeden Yapı kullanma izni belgesi yerine alınan belge mevcut mu?		1 ay	Hastanenin tamamında 5 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
8- İlgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış depreme dayanıklılık raporu mevcut mu?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
9- Deprem raporunun onayı yapılmış mı?				
10- Deprem raporunu onaylayan kurum:				

11- Hastane de grup/ tür değişikliğini gerektirecek uygulamalar var mı? (iptal edilmiş ya da ilave edilen üniteler, yatak sınıflarında değişiklik gibi.)		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur
12- Hastanede iletiřimi sağlamaya yeterli telefon santrali var mı?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur

13-Hasta odaları 20 nci ve 22 nci maddeler ile belirlenen fiziki standartlara uygun mu ?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
---	--	------	---	--

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) Doğrudan gün ışığı almayan, ziyaretçilerin ve hastane personelinin yoğun kullandığı, hastanın sıhhat ve istirahatını olumsuz tarzda etkileyecek mekanlarda hasta odası olamaz.

Hasta başına ayrılacak alanlar

- **Madde 22-** Özel hastanelerde yatacak hastalar için hasta odalarında 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, çok yataklı odalar, yatak başına en az on metrekare,
 - 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,

14 -Tüm koridorlar 31 inci madde ile belirlenen standartlara uygun mu ?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
15 -Merdivenler 31 inci madde ile belirlenen standartlara uygun mu ?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
16 -Hastanede kaç adet asansör var, asansörler 31 inci maddesi ile belirlenen standartlara uygun mu ?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	

17-Yönetmeliğin 31 inci ve 34 üncü maddelerde yer alan esaslara uygun olarak özür lülere ilişkin hastane girişinde; hasta katlarında; otoparkta; tuvalet ve banyolarda; düzenlemeler yapılmış mı?		1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
---	--	------	---	--

18- Mbrg 35inci madde ile belirlenen standartlara uygun mu?		Mesul müdür uyarılır 1 ay	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
---	--	---------------------------------	---	--

19- Mutfak 36 na madde ile belirlenen standartlara uygun mu ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur
20- Mutfak hizmeti dışarıdan satın alınıyorsa sözleşme mevcut mu?Sözleşmenin bitiş tarihi ?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur
21- Mutfak hizmeti sözleşmesi yapılan şirkette görevli diyetisyen var mı?(Sözleşmesi eklenecektir.)		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur
22- Yemekhane, kantin, personel soyunma-giyinme odaları gibi çalışanların istirahati ve ihtiyacı için ayrılan birimler yeterli mi?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur

<p>23- Besinlerin hazırlanması taşınması, depolanması ve dağıtımının güvenli olmasını sağlayan bir süreç var mı?</p>		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur
<p>24- Çamaşırhane 36 na madde ile belirlenen standartlara uygun mu ? Hizmet dışarıdan satın alınıyorsa sözleşme mevcut mu?Sözleşmenin bitiş tarihi ?</p>		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur

<p>25-Hastanenin içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı?</p>		<p>Mesul müdür uyarılır 10 gün</p>	<p>Hastanenin tamamında hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur</p>	
--	--	------------------------------------	--	--

26 -Yangına karşı alınan önlemler ilgili mevzuata uygun mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Hastanenin tamamında 3 gün poliklinik faaliyetlerini durdurma	
27 -Yangın merdiveni var mı?		Mesul müdür uyarılır1 ay		
28 -Yangın merdiveni n çıkışı içeriden açılacak şekil de düzenlenmiş mi ?		Mesul müdür uyarılır10 gün		
29 -Yangın alarm sistemi var mı? (çalıştırılarak denenecektir)		Mesul müdür uyarılır1 ay		

30-33 maddede yer alan esaslara uygun tıbbî atık deposu var mı?		Mesul müdür uyarılır		
31 -Tıbbi atıklardan sorumlu personel belirlenmiş mi?		Mesul müdür uyarılır	sorumlu personel belirlenmesi sağlanır	
32 -Tıbbi atıklar konusunda yapılan en son hizmet içi eğitimin tarihi?				

33- Merkezî sterilizasyon ünitesi var mı ?		1 ay süre	Cerrahi branşlarda hasta kabul ve tedavisi süresiz durdurulur	
34- Merkezî tıbbî gaz sistemi var mı ?		1 ay süre	Poliklinik faaliyetleri dışında tüm faaliyetler durdurulur	
35- Yeterli güç ve nitelikte jeneratör var mı ?		1 ay süre verilir	Poliklinik faaliyetleri dışında tüm faaliyetler durdurulur	
36- Hasta ve yakınlarının dinlenme ve sosyal faaliyetleri için ayrılmış alanlar var mı?		1 ay süre verilir	Poliklinik faaliyetleri dışında tüm faaliyetler durdurulur	

37- Yönetmeliğin 61 inci maddesinde yer alan dini görevlerin yerine getirilmesi için mekan ayrılmış mı?		1 ay süre verilir	Poliklinik faaliyetleri dışında tüm faaliyetler durdurulur	
38- Ek- Madde 2'de belirtilen hasta haklarına dair mevzuata uygun birim ve kurul oluşturulmuş mu?		Mesul müdür uyarılır 5 gün süre verilir	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	

39- Teşhis ve tedavi sürecinde hasta ve/veya ailesini bilgilendirmeye yönelik bir düzenleme ve uygulama varmı ?		Mesul müdür uyarılır5 gün süre verilir	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
40- Hastanın kayıtları veya hastanın bakım bilgilerinin bir özeti hastanın nakil edildiği birime gönderiliyor mu ?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
41- Taburcu ve sevk için tanımlanmış bir süreç varmı ?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
42- Hasta taburcu edildikten sonra ihtiyaç duyacağı destek ve medikal hizmetler ile tedavinin devamlılığına yönelik süreç tanımlanmış mı ?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	

<p>43-Taburcu sonrası tedavinin devamı ile ilgili takip talimatları anlaşılır bir tarz ve şekilde hasta ve yakınlarına veriliyor mu?</p>		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
<p>44-Hasta taburcu edilirken, hastanın başvuru nedeni, önemli bulguları, konulan teşhis, uygulanan prosedür, verilen ilaçlar, uygulanan diğer tedaviler, hastanın çıkartılırken ne durumda olduğu, dışarıda kullanacağı ilaçlar ve takip talimatlarının bulunduğu taburculuk özeti hazırlanıyor mu?</p>		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	

<p>45-Hasta, ailesi veya hasta adına karar vericiler, cerrahi müdahale ile ilgili riskler, olası komplikasyonlar ve anestezi seçenekleri hakkında bilgilendiriliyor mu ?</p>		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
<p>46-Hasta ailesi ve yakınlarının gerektiğinde hastalığa ait risk faktörleri açısından bilgilendirilip değerlendirilmesini sağlayan bir süreç var mı ?</p>				
<p>47-Hastane içinde hasta ve yakınlarının eğitimi için uygun yapılanma ve mekanizmalar mevcut mu ?</p>				

<p>48- Hastanenin , tüm muayene, işlem ve tedavi süreçlerinde hastanın mahremiyetini koruyan düzenlemeler var mı ?</p>		
<p>49- Personelin, hasta ve ailesinin hakları konusunda bilgilendirilmesini sağlayan bir düzenleme var mı ?</p>		
<p>50- Hasta, hasta yakınları ve çalışanların güvenliklerini sağlamak için gerekli önlemleri alınıyor mu ?</p>		
<p>51-Hastanenin hasta şikayetleri ve bu şikayetlerin değerlendirilmesine yönelik bir düzenlemesi var mı ?</p>		

52- Anestezi, ameliyat, kan ve kan ürünleri kullanımı ve diğer yüksek riskli işlemler ve tedaviler öncesi hasta veya hasta adına izin veren kişiler bilgilendirilip, izin alınıyor mu ?		
53- Kalite Yönetim Birimi mevcut mu?		
54- Hastanenin sahip olduğu kalite güvence belgesi var mı?		
55- Ulusal Akreditasyon Belgesi var mı?		
56- Uluslararası Akreditasyon Belgesi var mı?		
57- Verilen hizmetlerin tıbbi etik ilkelerine uygunluğunu izleyen bir kurul var mı?		
58- Tıbbi Etik Kurulunun görevleri yazılı hale getirilmiş mi?		

59- Kan ve kan ürünleri transfer

Kurulu mevcut mu?

60- Enfeksiyon kontrol komitesi mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır10 gün	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
61- Kurumda nasokomiyal enfeksiyon riskini azaltmak için enfeksiyon kontrol ve önleme programı mevcut mu?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
62- Hastanenin tüm bölge ve süreçleri enfeksiyon kontrol ve önleme programına dahil edilmiş mi?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
63- Hastanenin enfeksiyon riskiyle ilgili yöntem ve süreçleri belirlenip, enfeksiyon riskini azaltmak için gerekli uygulamalar yapılıyor mu?		Mesul müdür uyarılır	Üç gün poliklinik faaliyetleri durdurulur	
64- Enfeksiyon kontrol ve önleme programının koordinasyon ve uygulamasından sorumlu olan Enfeksiyon Kontrol ve Önleme Komitesi belirlenmiş bir plan çerçevesinde görevini yapıyor mu?				

65- Koruyucu sağlık hizmetlerine yönelik yuruteden hizmetler var mı? Neler ?				
66- Mobil sağlık hizmetleri sunuluyor mu?				
67- Mobil sağlık hizmetlerinin sunumu iwin izin alınmış mı?		Mesul mtdur uyarılır	Mobil sağlık hizmetleri sunumu izin alınıncaya kadar durdurulur.	
68- Daha once kuruma verilen idari/adli cezalar var mı?				
69- Hastanenin, muhtemel toplumsal acil durumlara, salgınlara ve doğal veya diğer afetlere karşı program oluşturmuş mu?				