

## Yönetmelik Değişikliklerine İlişkin Bilgi Notu

Özel Hastaneler Yönetmeliği ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te yapılan değişikliklerin anlam ve kapsamı aşağıda açıklanmıştır.

1-Özel Hastaneler Yönetmeliğinde,16 Ocak 2024 tarihine değişiklik yapılmıştır. Bu değişiklikte, aşağıda belirtilen düzenlemeler yapılmıştır.

-Özel hastane ve tıp merkezleri arasında uzman hekim kadro devrinde, kadro devreden kuruluşun toplam uzman hekim kadro sayısının **%20'sinin** üzerinde olamaz iken bu oran **üçte biri** olarak değiştirildi (m.7/4). Böylece özel hastane ve tıp merkezlerinin kadro değişimi kapasitesi artırılmış oldu.

-Yönetmeliğin bazı maddelerinde belirtilen askı ve ön izin süreleri geçici madde ile 31.12.2023 tarihine kadar ertelenmiş iken bu tarih, 31.12.2023 tarihinden geçerli olmak üzere, bir yıl daha uzatılarak **31.12.2024** olarak belirlendi: *"Bu maddenin yayımlandığı tarihte ruhsatlı olan özel hastanelere, bu Yönetmeliğin 6 ncı maddesinin ikinci fıkrası<sup>1</sup>, 64 üncü maddesi<sup>2</sup> ve 65 inci maddesinin birinci fıkrası<sup>3</sup> kapsamında verilen askı süreleri ile 68 inci maddesinin üçüncü fıkrası<sup>4</sup> kapsamında taşınma amacı ile verilen ön izin süreleri 31/12/2024 tarihine kadar uzatılmıştır (Geçici madde 17)."*

-Özel hastanelerde düzenlenebilecek **sağlık raporlarına** ilişkin olarak ayrı bir madde düzenlenmiştir. Buna göre, özel hastaneler tedavi ettikleri hastalara ilişkin istirahat/iş göremezlik raporlarını, tedavilerinde kullanılan ilaç, tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına yönelik sağlık raporlarını ve sürücü/sürücü adayı sağlık raporlarını düzenleyebileceklerdir. Bunlar dışında *durum bildirir rapor düzenleme yetkisi* Bakanlık tarafından izin verilmesine bağlanmıştır<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> Klinisyen uzman sayısı dördün altına düşen hastanelerin faaliyeti iki yıla kadar süreyle askıya alınır. Bu süre sonunda uzman hekim eksikliğini gideremeyen özel hastanenin ruhsatı iptal edilir.

<sup>2</sup> Doğal afet, genel salgın hastalık, kısmi veya genel seferberlik ilanı gibi mücbir sebeplerden dolayı özel hastanenin faaliyeti Bakanlıkça en fazla beş yıl süreyle askıya alınabilir.

<sup>3</sup> Denetimlerde tespit edilen eksikliklerin verilen süre içinde giderilmemesi nedeniyle bir kısmında veya tamamında faaliyeti geçici olarak durdurulan hastanede, faaliyet durdurma tarihinden itibaren en geç bir yıl içinde eksiklikler giderilmezse, ruhsat Bakanlıkça askıya alınır.

<sup>4</sup> Birleşme ve/veya taşınma amacıyla başvuran özel hastaneler, taleplerinin uygun bulunduğu tarihten itibaren en geç iki yıl içerisinde ön izin belgesi ve ön izin belgesinin alındığı tarihten itibaren ise beş yıl içerisinde ruhsat belgesi olarak birleşme veya taşınma işlemlerini sonuçlandırmak zorundadır.

<sup>5</sup> Sağlık raporları

**EK MADDE 12** –(Ek:RG-16/1/2024-32431) Özel hastaneler tedavi ettiği hastaların; istirahat/iş göremezlik raporlarını, tedavilerinde kullanılan ilaç, tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına yönelik sağlık raporlarını ve ilgili mevzuat kapsamında sürücü/sürücü adayı sağlık raporlarını düzenleyebilirler. Bakanlıkça, bölgenin ihtiyacı, kamu sağlık hizmet sunucularının kapasitesi, özel sağlık hizmet sunucusunun kadro durumu ve raporun türüne göre değerlendirme yapılarak raporlara ilişkin izin verilebilir. Bakanlıkça izin verilen haller hariç olmak üzere; usulüne uygun olarak teşekkül ettirilmiş olsa bile özel hastaneler; bu fıkra da belirtilenler dışında durum bildirir raporları düzenleyemezler. Özel hastanelere durum bildirir sağlık raporu düzenleme izninin verilebilmesi için iç hastalıkları, kulak burun boğaz hastalıkları, genel cerrahi, göz hastalıkları, ortopedi ve travmatoloji veya fizik tedavi ve rehabilitasyon, nöroloji veya ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dallarının hastane ruhsatında kayıtlı bulunması ve bu branştaki kurul üyesi hekimin de hastanede tam gün esasına göre çalışması zorunludur.

Raporlara ilişkin yapılacak itirazlar ile raporların şekil şartlarına ilişkin hususlar Bakanlıkça belirlenir.

2-Aynı gün yayınlanan bir başka Yönetmelikle, [Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik](#)'te de değişiklikler yapılmıştır. Bu değişiklikte, aşağıda belirtilen düzenlemeler yapılmıştır.

-İki ve daha fazla kadrosu bulunan polikliniklere Bakanlık tarafından ek kadro verilmeyeceği belirtilmiştir<sup>6</sup>. Böylece, polikliniklerin büyük yapılar olarak faaliyet göstermesinin Bakanlık tarafından istenmediği anlaşılmaktadır.

-Yönetmeliğe eklenen geçici bir madde ile sadece bir hekim kadrosu bulunan polikliniklere Bakanlık tarafından bir kadro daha verileceği, daha önce farklı isimlerle ruhsatlandırılmış olan polikliniklerin ruhsat belgelerinin harç alınmaksızın 31.12.2024 tarihine kadar yenileneceği de düzenlenmiştir<sup>7</sup>.

-Sağlık kuruluşundaki hekimlerin, bulunması gereken en az sayının altına düşmesine ilişkin düzenlemedeki tabip kelimesi tabip/uzman tabip olarak değiştirilmiştir; bu haliyle teknik bir düzeltme yapılmıştır.

-Sağlık kuruluşlarının düzenleyecekleri raporlara ilişkin ayrı bir düzenleme yapılmıştır. Buna göre tedavi ettikleri hastalara ilişkin istirahat/iş göremezlik raporlarını, tedavilerinde kullanılan ilaç, tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına yönelik sağlık raporlarını ve sürücü/sürücü adayı sağlık raporlarını düzenleyebileceklerdir. Bunlar dışında *durum bildirir rapor düzenleme yetkisi* Bakanlık tarafından izin verilmesine bağlanmıştır<sup>8</sup>.

-Sağlık kuruluşlarının bilgilendirme ve tanıtım faaliyetlerinde uymaları gereken kuralın belirtildiği madde değiştirilerek bu alanda yürürlüğe giren özel düzenleme olan Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmeliğe atıf yapılmıştır<sup>9</sup>.

-Özel sağlık kuruluşlarının denetimine ilişkin 32. Maddenin iptali için açılan bir davada Müdürlükçe yapılacak denetimlerde görev alacak personelin nitelikleri ve sayısı ile kullanılacak denetim formlarına ilişkin hususların Yönetmelikle düzenlenmeyip Bakanlıkça çıkarılacak alt düzenlemelerle belirleneceğinin öngörülmesi hukuka aykırı bulunarak iptal

<sup>6</sup> Poliklinikler sadece A tipi ya da B tipi poliklinik olarak ruhsatlandırılır. A tipi poliklinik, en az iki tabip tarafından müştereken açılabilen ve işletilebilen, hizmet birimleri doğrudan birbiriyle bağlantılı olacak şekilde oluşturulan ve bu Yönetmelik ile belirlenen asgari şartları taşıyan; B tipi poliklinik ise en az iki tabip tarafından müştereken işletilebilen sağlık kuruluşudur. Poliklinikte asgari iki tabip kadrosu bulunur. **İki ve daha fazla kadrosu bulunan polikliniklere Bakanlıkça ek kadro verilmez** (m.7/1).

<sup>7</sup> “GEÇİCİ MADDE 18- (1) 7 nci maddenin birinci fıkrası kapsamında halihazırda bir tabip/uzman tabip kadrosu bulunan polikliniklere Bakanlıkça ek olarak bir tabip kadrosu verilir. Anılan hüküm kapsamında bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce farklı isimlerle ruhsatlandırılmış olan polikliniklerin ruhsat belgeleri yenilenerek eski ruhsat belgesi iptal edilir. Bu işleme istinaden ruhsat belgeleri yenilenen polikliniklerden ruhsat harcı alınmaz. Bu işlemler 31/12/2024 tarihine kadar tamamlanır.”

<sup>8</sup> (2) Özel sağlık kuruluşları tedavi ettiği hastaların; istirahat/iş göremezlik raporlarını, tedavilerinde kullanılan ilaç, tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına yönelik sağlık raporlarını ve ilgili mevzuat kapsamında sürücü/sürücü adayı sağlık raporlarını düzenleyebilirler. Bakanlıkça, bölgenin ihtiyacı, kamu sağlık hizmet sunucularının kapasitesi, özel sağlık hizmet sunucusunun kadro durumu ve raporun türüne göre değerlendirme yapılarak raporlara ilişkin izin verilebilir. Bakanlıkça izin verilen haller hariç olmak üzere; usulüne uygun olarak teşekkül ettirilmiş olsa bile özel sağlık kuruluşları; bu fıkra da belirtilenler dışında durum bildirir raporları düzenleyemezler. Özel sağlık kuruluşlarına durum bildirir sağlık raporu düzenleme izninin verilebilmesi için iç hastalıkları, kulak burun boğaz hastalıkları, genel cerrahi, göz hastalıkları, ortopedi ve travmatoloji veya fizik tedavi ve rehabilitasyon, nöroloji veya ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dallarının özel sağlık kuruluşlarının ruhsat/faaliyet izin belgesinde kayıtlı bulunması ve bu branştaki kurul üyesi hekimin de özel sağlık kuruluşunda tam gün esasına göre çalışması zorunludur.

(3) Raporlara ilişkin yapılacak itirazlar ile raporların şekil şartlarına ilişkin hususlar Bakanlıkça belirlenir (Madde 28).

<sup>9</sup> MADDE 29- (1) Sağlık kuruluşları tarafından yapılacak bilgilendirme ve tanıtım faaliyetleri 29/7/2023 tarihli ve 32263 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun olarak yürütülür.

kararı<sup>10</sup> verilmişti. Yeni düzenlemede, özel sağlık kuruluşlarının Yönetmelik ekinde belirtilen [Denetim Sorgu ve İdari Yaptırım Formlarında](#) belirtilen kriterlere göre denetleneceği ifade edilmiştir<sup>11</sup>. Bu arada, 17.11.2023 tarihinde [Özel Sağlık Tesislerinin Denetimi Hakkında Yönetmelik](#) yürürlüğe girmiştir. Anılan Yönetmelik'te denetimle görevli komisyonların oluşumu düzenlendiğinden bu Yönetmelikte ayrıca belirlenmesine gerek kalmamıştır.

-Özel sağlık kuruluşlarının, aynı il sınırları içinde tıp merkezi bünyesinde birleşebileceklerine ilişkin kural korunmuş; kuraldan “Birleşme talep tarihi itibarıyla aktif olarak faaliyet gösteren” cümlecigi çıkarılmıştır<sup>12</sup>. Böylece, sağlık kuruluşu birleşme talep tarihinde aktif olmasa da birleşmelerine izin verilebileceği anlaşılmaktadır.

-Yönetmeliğin önceki düzenlemesinde tıp merkezleri bünyesinde estetik birimi kurulabileceği belirtilmiş iken yapılan değişiklikle, gerekli koşulların sağlanması şartıyla tıp merkezi, poliklinik ve muayenehaneler bünyesinde; deri ve zührevi hastalıkları uzmanları, plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahî uzmanları ile Bakanlıkça onaylı medikal estetik sertifikası bulunan tabiplerce eğitim müfredatları ve sertifika ile edinilmiş yetkinlikleri kapsamında, bulunduğu sağlık kuruluşunda izin verilen tıbbi uygulamalar çerçevesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetleri sunabilecekleri belirtilmiştir. Bu düzenleme, estetik amaçlı sağlık hizmeti sunma hakkının belirtilen uzmanlık alanlarıyla sınırlandırıldığı şeklinde anlaşılabilir şekilde yazılmış ise de diğer uzmanlık alanlarındaki hekimlerin kendi alanlarındaki estetik amaçlı sağlık hizmetlerinin yönetmelikle yasaklanması mümkün değildir.

-Yönetmeliğin Geçici 14. Maddesi ile uzatılmış olan, bazı maddelerde belirtilen eksikliklerin giderilmesi için tanımlanmış olan askı süreleri bir kez daha bir yıl süreyle uzatılmıştır: “*Geçici Madde 14-Bu maddenin yayımlandığı tarihte ruhsatlı olan özel sağlık kuruluşlarından bu Yönetmeliğin 19 uncu maddesinin dördüncü ve yedinci fıkraları*<sup>13</sup>, *33 üncü maddesinin birinci fıkrası*<sup>14</sup>, *ek 1 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi*<sup>15</sup> *ve on üçüncü fıkrası*<sup>16</sup> *ile geçici 3 üncü maddesinin dördüncü*

<sup>10</sup> Danıştay Onbeşinci Dairesinin 28/2/2018 tarihli ve E.:2014/9330; K.:2018/2154 sayılı kararı ile iptal fıkra; Danıştay İDDK'nın 30/10/2019 tarihli E.:2018/2474, K.:2019/4807 sayılı Onama kararı ile mezkûr karar kesinleşmiştir.

<sup>11</sup> “(1) Özel sağlık kuruluşları; EK-6’da yer alan Denetim Sorgu ve İdari Yaptırım Formlarında belirtilen kriterlere göre denetlenir (m.32).”

<sup>12</sup> **Birleşme talep tarihi itibarıyla aktif olarak faaliyet gösteren** planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşları aynı il sınırları içinde tıp merkezi bünyesinde birleşebilir.

<sup>13</sup> (4) (Değişik:RG-1/10/2019-30905) Çalışan uzman tabip sayısı 10 (on)’un altına düşen tıp merkezinin üç ay içinde uzman eksikliğini giderememesi halinde üç ay daha ek süre verilir. Verilen ek süre sonunda uzman eksikliğini giderilememesi halinde ruhsatnamesi en fazla iki yıl süreyle askıya alınır. Bu süre sonunda uzman eksikliğini gideremeyen tıp merkezinin ruhsatnamesi iptal edilir. Askı süresi içerisinde veya süre sonunda işletenin talebi halinde kuruluş polikliniğe çevrilebilir. Askıya alınma tarihinden itibaren iki yıl içinde uzman eksikliğı giderilir ise tıp merkezi yeniden faaliyete geçirilir. Ruhsatın askıya alınması ve tekrar faaliyete geçirilmesi işlemi müdürlükçe yapılır ve Bakanlığa bilgi verilir.

(7) (Ek:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-21/3/2014-28948) (Değişik ibare:RG-16/1/2024-32431) Tabip/uzman tabip (Değişik ibare:RG-30/1/2015-29252) sayısı asgari sayının altına düşen polikliniğin üç ay içinde (Değişik ibare:RG-16/1/2024-32431) Tabip/uzman tabip (Değişik ibare:RG-30/1/2015-29252) tabip eksikliğini giderememesi veya bina tadilatı durumlarında polikliniklerin en fazla bir yıl, laboratuvar ve müesseselerin ise en fazla altı ay süreyle faaliyetleri askıya alınabilir. Tıp merkezleri bina tadilatı durumunda en fazla bir yıl süreyle faaliyetlerini askıya alabilir. Doğal afet, genel salgın hastalık, kısmi veya genel seferberlik ilanı gibi mücbir sebeplerden dolayı özel sağlık kuruluşunun faaliyeti Bakanlıkça en fazla (Değişik ibare:RG-7/4/2023-32156) beş yıl süreyle askıya alınabilir. Askı süresi sonunda faaliyete geçmeyen tıp merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müessesenin ruhsatnamesi iptal edilir.

<sup>14</sup> (1) Denetimlerde tespit edilen eksikliklerin (Mülga ibare:RG-3/7/2014-29049) (...) belirlenen süreler içinde giderilmemesi nedeniyle tamamında faaliyeti geçici olarak durdurulan sağlık kuruluşunun faaliyet durdurma tarihinden itibaren en geç bir yıl içinde eksiklikler giderilmezse, ruhsat Bakanlıkça askıya alınır. Ruhsatı bu şekilde askıya alınan sağlık kuruluşu için eksikliklerin giderilip faaliyete geçmesi için en fazla bir yıllık ek süre verilir. Bu sürede de sağlık kuruluşu faaliyete geçirilemez ise 9 uncu maddedeki planlama hükümleri uygulanır(m.33).

<sup>15</sup> Tıp merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseselerin taşınmak istenmesi halinde Bakanlığa başvurulur. Tıp merkezi dışındaki özel sağlık kuruluşlarının taşınmalarında, Bakanlıkça uygun görülmesi ve izin verilmesi kaydıyla, taşınma işlemlerinin iki yıl içinde tamamlanması zorunludur. Tıp merkezi taşınmalarında ise, iki yıl içerisinde ön izin belgesi almak ve ön izin tarihinden itibaren üç yıl içerisinde ruhsatlandırılmak suretiyle toplam beş yıl içinde taşınma işlemlerinin

*fıkrası<sup>17</sup> kapsamında verilen ruhsat askı süreleri ile ön izin ve ruhsatlandırma için verilen süreler 31/12/2024 tarihine kadar uzatılmıştır.*

*(2) Yönetmeliğin geçici 3 üncü maddesinin üçüncü fıkrası hükmünce yerinde dönüşerek tıp merkezi ruhsatı almış tıp merkezlerinin en az iki uzmanlık dalında uzman hekim kadro sayısı 10'un altında olanlardan uzman hekim sayılarını 10'a tamamlamak için verilen 3 yıllık süresi dolmuş olanların süreleri 31/12/2024 tarihine kadar uzatılmıştır."*

Bilgilerinize sunarım. Saygılarımla. 20.01.2024

**Av.Mustafa Güler**

**Hukuk Danışmanı**

---

tamamlanması zorunludur. Bu süre içerisinde sağlık kuruluşu, faaliyetine mevcut kapasitesi ile devam edebilir veya faaliyetini askıya alabilir ve Müdürlüğe tebligat adresi bildirerek kuruluş binasını boşaltabilir (Ek madde 1/1-a).

<sup>16</sup> Ancak tıp merkezlerinde birleşerek taşınma söz konusu ise birleşme işlemi birinci fıkranın (a) bendinde belirlenen süre içerisinde tamamlanır. Bu süre içerisinde sağlık kuruluşu, faaliyetine mevcut kapasitesi ile devam edebilir veya faaliyetini askıya alabilir ve Müdürlüğe tebligat adresi bildirerek kuruluş binasını boşaltabilir(Ek madde 1/13).

<sup>17</sup> (4) Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce ruhsatlandırılmış (Ek ibare:RG-6/2/2020-31031) A tipi, B tipi ve C tipi tıp merkezlerinden en az ikisi bu Yönetmelikte tıp merkezi için gerekli olan asgari bina ve personel şartlarını birleşerek sağlamaları halinde tıp merkezine dönüşebilir. Birleşme işlemi tamamlanan özel sağlık kuruluşları tekrar ayrılma talebinde bulunamaz. Birleşerek dönüşmesi Bakanlıkça uygun görülen tıp merkezi, iki yıl içerisinde ön izin belgesi almak ve ön izin tarihinden itibaren üç yıl içerisinde ruhsat almak zorundadır. Bu süre içerisinde sağlık kuruluşu, faaliyetine mevcut haliyle devam edebilir veya faaliyetini askıya alabilir ve Müdürlüğe tebligat adresi bildirerek kuruluş binasını boşaltabilir (Geçici madde 3/4).