

KAMU SAĞLIK TESİSLERİ RUHSATLANDIRMA YÖNETMELİĞİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; kamu sağlık tesislerinin dengeli dağılımı, hizmetin kaliteli ve verimli sunulması için sağlık tesisleri ile bünyesindeki merkez, ünite ve birimlerin ruhsatlandırılmasına ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2 – (Değişik:RG-2/4/2024-32508)

(1) Bu Yönetmelik; Sağlık Bakanlığı ve bakanlıklar ile bunların bağlı kuruluşları, diğer kamu kurum ve kuruluşları ile Devlet üniversiteleri, belediyeler ve organize sanayi bölgeleri bünyesindeki sağlık tesislerini ve bağlı birimlerini kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönetmelik, 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi ve ek 11 inci maddesi ile 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 355 inci maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi ve 508 inci maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – (1) Bu Yönetmelikte geçen;

- a) Bakan: Sağlık Bakanını,
- b) Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,
- c) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Faaliyet izin belgesi: Bu Yönetmeliğe göre ruhsatlandırılmış sağlık tesisinin kurumsal bilgilerini, kapasitelerini, bünyesindeki merkez, ünite ve birimlerini içeren ruhsat belgesine bağlı olarak Bakanlıkça düzenlenen Ek-4c'de yer alan belgeyi,
 - ç) Geçici ruhsat belgesi: Sağlık tesisleri ile bağlı birimlerinin bu Yönetmelik hükümlerine uygun hale gelinceye kadar geçerli olmak üzere Bakanlık tarafından geçici olarak düzenlenen Ek-4b'de yer alan belgeyi,
 - d) Genel Müdürlük: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünü,
 - e) İlgili birim: Sağlık tesisinin faaliyetleri ile ilgili iş ve işlemlerini yürütmekle görevli Bakanlık hizmet birimini,
 - f) Komisyon: İl sağlık müdürlüğü bünyesinde oluşturulan ruhsatlandırmaya esas inceleme ve değerlendirme komisyonunu,
 - g) Müdürlük: İl sağlık müdürlüğünü,
 - ğ) OSB: Organize Sanayi Bölgesini,
 - h) Özellikli sağlık hizmetleri: İlgili sağlık hizmetinin gereklerine uygun özel projelendirilmiş fiziki şartlara sahip, nitelikli ve yetiştirilmiş sağlık insan gücü, ileri teknoloji ve/veya yüksek yatırım maliyeti gerektiren Bakanlık planlamasına tâbi sağlık hizmetlerini,
 - ı) Ruhsat belgesi: Sağlık tesislerinin bu Yönetmelik ve ilgili diğer mevzuat hükümlerine uygun olarak faaliyet göstereceğine dair Bakanlık tarafından düzenlenen Ek-4a'da yer alan belgeyi,
 - i) Sağlık tesisi: Sağlık hizmeti sunmak üzere oluşturulan sağlık yapıları ile sağlık insan gücü, araç, gereç ve tıbbi donanım şartlarını taşıyan, hizmet rolüne göre eğitim ve araştırma hizmeti de verebilen Bakanlık, Devlet üniversiteleri, belediyeler, OSB'ler ve diğer kamu kurum veya kuruluşları bünyesinde açılan tesisleri,
 - j) Üniversite: Devlet üniversitelerini,
 - k) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** İlçe sağlık müdürlüğü: Toplum sağlığı merkezinin kurulmadığı ilçelerde birinci basamak koruyucu, iyileştirici ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini koordine eden, bu hizmetlerin etkin ve verimli bir şekilde sunulmasını izleyen, değerlendiren, denetleyen, destekleyen ve birinci basamak sağlık hizmeti veren bağlı birimlerinden dolayı bu Yönetmeliğe göre ruhsatlandırılan idari birimi,

ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM Sağlık Tesisi Türleri

Birinci basamak sağlık tesisleri

MADDE 5 – (1) Birinci basamak sağlık tesisleri, ilgili mevzuatında tanımlanan, hastaların ayakta teşhis ve tedavilerinin yapıldığı sağlık tesisleridir.

(2) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Birinci basamak sağlık tesisleri şunlardır:

a) Bünyesinde birinci basamak sağlık tesisi bulunan ilçe sağlık müdürlüğü (İSM)/Toplum sağlığı merkezi (TSM).

b) Aile sağlığı merkezi (ASM).

c) Halk sağlığı laboratuvarı (L1ve L2).

ç) Kurum tabipliği.

d) Poliklinik.

e) Mediko-sosyal sağlık hizmetleri birimi.

f) Ağız ve diş sağlığı polikliniği.

g) Bakanlıklar ve bağlı kuruluşları ile diğer kamu kurum ve kuruluşları bünyesindeki sağlık tesisleri.

ğ) İlgili mevzuat kapsamında açılacak benzer sağlık tesisleri/üniteleri.

(3) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Birinci basamak sağlık tesislerinin faaliyet izin belgelerine;

a) Çocuk, ergen, kadın ve üreme sağlığı (ÇEKÜS) birimi,

b) Enfeksiyon kontrol birimi,

c) Organ bağış birimi,

ç) Evde sağlık hizmeti birimi,

d) Kanser erken teşhis, tarama ve eğitim merkezi (KETEM),

e) Aile hekimliği birimi (AHB),

f) Sağlıklı hayat merkezi (SHM),

g) Göçmen sağlığı merkezi/Güçlendirilmiş göçmen sağlığı merkezi,

ğ) İş sağlığı ve güvenliği birimi (İSG),

h) Sağlık evi,

ı) Bağımlılık danışma merkezi,

i) İlgili mevzuatı kapsamında açılacak benzer birimler,

bağlı birim olarak eklenir.

İkinci basamak sağlık tesisleri

MADDE 6 – (1) İkinci basamak sağlık tesisleri, ilgili mevzuatında tanımlanan ayakta ve/veya yatarak teşhis, tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinin verildiği sağlık tesisleridir.

(2) İkinci basamak sağlık tesisleri şunlardır:

a) Genel hastane.

b) Dal hastanesi.

c) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) İlçe hastanesi.

ç) Ağız ve diş sağlığı hastanesi (ADSH).

d) Ağız ve diş sağlığı merkezi (ADSM).

e) Tıp merkezi.

(3) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) İkinci basamak sağlık tesislerinin faaliyet izin belgelerine;

a) Toplum ruh sağlığı merkezi (TRSM),

b) Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulama ünitesi (GETAT),

c) Obezite merkezi,

ç) Üremeye yardımcı tedavi merkezi (ÜYTE),

d) Diyaliz ünitesi/Diyaliz merkezi,

e) Genetik hastalıklar değerlendirme merkezi,

f) Çocuk izlem merkezi (ÇİM),

- g) Bağımlılık danışma, arındırma ve rehabilitasyon merkezleri,
- ğ) Gebe okulu,
- h) İnme ünitesi,
- ı) Kemik iliği nakil merkezi,
- i) Organ bağış birimi,
- j) Göz bankası ve kornea nakli merkezi,
- k) Onkoloji tanı ve tedavi merkezi,
- l) Transfüzyon merkezi,
- m) Palyatif bakım merkezi,
- n) Yanık ünitesi/Yanık merkezi,
- o) Hiperbarik oksijen tedavi merkezi,
- ö) Kalp merkezi,
- p) Terapötik aferez ünitesi/Terapötik aferez merkezi,
- r) Evde sağlık hizmetleri birimi,
- s) Prematüre retinopatisi tanı merkezi/Prematüre retinopatisi tanı ve tedavi merkezleri,
- ş) Sağlıklı yaş alma birimi (YAŞAM),
- t) Nöromüsküler hastalıklar birimi,
- u) Perinatal merkez,
- ü) İlgili mevzuatı kapsamında açılacak diğer benzer birimler, bağlı birim olarak eklenir.

Üçüncü basamak sağlık tesisleri

MADDE 7 – (1) Üçüncü basamak sağlık tesisleri, ilgili mevzuatında tanımlanan, ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verilebileceği alt yapıya sahip sağlık tesisleridir.

(2) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Üçüncü basamak sağlık tesisleri şunlardır:

- a) Eğitim ve araştırma hastanesi.
- b) Dal eğitim ve araştırma hastanesi.
- c) Ağız ve diş sağlığı eğitim ve araştırma hastanesi.
- ç) Üniversite hastanesi.
- d) Üniversite dal hastanesi.
- e) Üniversite ağız ve diş sağlığı hastanesi.
- f) Üniversite enstitüsü hastanesi.

(3) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Üçüncü basamak sağlık tesislerinin faaliyet izin belgelerine;

- a) Toplum ruh sağlığı merkezi (TRSM),
- b) Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulama merkezi (GETAT),
- c) Obezite merkezi,
- ç) Üremeye yardımcı tedavi merkezi (ÜYTE),
- d) Diyaliz ünitesi/Diyaliz merkezi,
- e) Genetik hastalıklar değerlendirme merkezi,
- f) Çocuk izlem merkezi (ÇİM),
- g) Bağımlılık danışma, arındırma ve rehabilitasyon merkezleri,
- ğ) Gebe okulu,
- h) Farklı adreslerde hizmet sunulan semt poliklinikleri,
- ı) Ek hizmet binaları,
- i) Göz bankası ve kornea nakli merkezi,
- j) Organ bağış birimi,
- k) Yanık ünitesi/Yanık merkezi,
- l) Hiperbarik oksijen tedavi merkezi,
- m) Kalp merkezi,
- n) Kemik iliği nakil merkezi,
- o) Organ nakli merkezi,

- ö) Kapsamlı onkoloji merkezi,
- p) Onkoloji tanı ve tedavi merkezi,
- r) İnme ünitesi/İNme merkezi,
- s) Kordon kanı bankası,
- ş) Transfüzyon merkezi,
- t) Palyatif bakım merkezi,
- u) Evde sağlık hizmetleri birimi,
- ü) Prematüre retinopatisi tanı merkezi/Prematüre retinopatisi tanı ve tedavi merkezleri,
- v) Terapötik aferez ünitesi/Terapötik aferez merkezi,
- y) Sağlıklı yaş alma birimi (YAŞAM),
- z) Nöromusküler hastalıklar birimi,
- aa) Perinatal merkez,
- bb) İlgili mevzuatı kapsamında açılacak diğer benzer birimler, bağlı birim olarak eklenir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Sağlık Tesisi Binaları ve Ruhsatlandırma Komisyonu

Bina durumu

MADDE 8 – (1) Bu Yönetmeliğe göre ruhsatlandırılacak yataklı servisi bulunan sağlık tesisleri, hastane fonksiyonları ile bütünlük arz eden bir alan içinde bulunur. Yataklı servislerin acil servis, ameliyathane, görüntüleme ve yoğun bakım üniteleri ile fiziki bağlantısı olur. **(Ek cümle:RG-2/4/2024-32508)** 20/9/2019 tarihinden önce geçici ruhsat belgesi almış veya yapımına başlanmış olan sağlık tesislerinde, fiziki bağlantı sağlanamaması durumunda, hizmet bütünlüğü bozulmayacak şekilde sağlık tesisi tarafından gerekli önlemler alınır.

(2) Müstakil olarak hizmet veren dal hastanesi ve genel hastane binaları, bağımsız bina veya bloklar şeklinde olur.

(3) Teşhis ve tedavi hizmetlerinin ağırlıklı olarak ayaktan verildiği branş hastanelerinde, laboratuvar, ameliyathane ve yatak hizmetleri, sağlık tesisinin merkez binasında veya sağlık tesisleriyle bütünlük arz eden bir alanda bulunması kaydı ile farklı binalarda da verilebilir.

(4) Tıbbi laboratuvar ve görüntüleme gibi hizmetlerin sunulduğu destek birimlerinin poliklinikler ile yakın ilişkili olması, fizik tedavi ve diyaliz gibi tedavi hizmeti veren ünitelerle de fiziki bağlantısının bulunması sağlanır. Bağlantı sağlanamaması durumunda hizmetin bütünlüğünü bozmayacak şekilde aynı yerleşke içerisinde kolay ulaşılabilirliği sağlanır.

(5) Sağlık tesislerine bağlı idari birimler, depo ve benzeri destek birimler ile otopark, konferans salonu, ibadethane, spor ve rehabilitasyona yönelik eğitim ve sosyal alanlar gibi benzeri birimler, hizmeti aksatmayacak şekilde farklı binalarda da hizmet verebilir.

(6) İkinci ve üçüncü basamak sağlık tesisleri, **(Mülga ibare:RG-2/4/2024-32508)** sağlık hizmeti dışında başka amaçlarla kullanılan binalarda, binanın girişinden itibaren asansör ve merdiven dâhil bütün bölümleri ayrılarak bağımsız hale getirilen kısımlarında da ek bina ve semt poliklinikleri kurulabilir.

(7) Birinci basamak sağlık tesisleri kolay ulaşılabilir, güvenli, uygun havalandırma, ısıtma ve aydınlatma imkânlarına sahip müstakil binalarda veya binaların asansör ve merdivenleri hasta kullanımına uygun olan katlarında veya katın bağımsız bölümlerinde kurulabilir. Aynı şartları taşıyan farklı binalarda da sağlık tesisinin ek hizmet birimleri bulunabilir.

(8) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Sit alanında veya koruma kapsamında bulunan binalardaki sağlık tesislerinin her türlü fiziki değişikliği, tadilat ve benzeri iş ve işlemler Kültür Varlıklarını Koruma Yüksek Kurulunun uygun görüşü doğrultusunda gerçekleştirilir.

(9) Sağlık tesislerinin imar, yangın, deprem, asansör, atık ve radyasyon güvenliği gibi sağlık hizmeti sunumunu etkileyen konularda diğer kurum ve kuruluşların mevzuatlarına uygunluğu sağlanır.

(10) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Diğer bakanlıklar bünyesindeki Sağlık Bakanlığına ait sağlık tesisleri ile ilgili bakanlık veya kurumlar tarafından açılan dispanser, revir, poliklinik, laboratuvar ve benzeri sağlık tesislerinin inceleme, denetim ve değerlendirmeleri bu kurumların gizlilik ve

güvenlik durumları dikkate alınarak yapılır. Gizlilik ve güvenlik durumlarının dikkate alınmasının gerektiği kurumlarda yetkilendirilen sağlık birimlerine, ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenemez veya bu birimler herhangi bir sağlık tesisinin faaliyet izin belgesine eklenemez.

(11) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Daha önce sağlık tesisi olarak kullanılmış olan veya kamu kurum ve kuruluşlarına ait binalarda yeni sağlık tesislerinin açılması veya bu binalara taşınması durumlarında; binada tadilat yapılmayacak ise Ek-1'de yer alan fiziki kriterler, tadilat yapılacak ise statik tetkikinin yapılması, tetkik sonucu ve taşıyıcı sistemin durumuna göre, Ek-2 veya Ek-1'de yer alan fiziki kriterler uygulanır.

(12) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Aynı hizmet binasında faaliyet gösteren farklı statüde hizmet veren sağlık kuruluşları, her biri için aranan fonksiyonel hizmet birimlerinin asgari şartlarını taşımaları kaydıyla aynı binada ayrı ayrı ruhsatlandırılabilir. Aynı binada ruhsatlandırılacak olan bu sağlık tesislerinden istenen Ek-3'te belirtilen başvuru belgeleri aynı bina için ortak kullanılabilir.

(13) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Müstakil olarak ruhsatlandırılan ilçe hastanelerinde verilen sağlık hizmetlerinin türüne göre bazı hizmetler aynı alanda/bölümde/katlarda birleştirilebilir.

(14) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Belediyelere ait parklarda giriş ve çıkış kapıları müstakil olacak şekilde; prefabrik, çelik konstrüksiyon ve benzeri yapılar inşa edilebilir veya yapısal olarak uygun olan mevcut yapılarda birinci basamak sağlık tesisleri veya bağlı birimleri açılabilir. Bu durumda olan yapıların yapısal özellikleri dikkate alınarak bu yapılar için deprem dayanıklılık raporu istenmeyebilir.

(15) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Sağlık tesislerinin fiziki durumu, hizmet birimleriyle bağlantı durumu, giriş-çıkış alanları, aydınlatma, tadilat projeleri ve benzeri diğer konularda hasta sağlığını ve güvenliğini sağlayacak şekilde işlem yapılır.

Komisyon teşkili

MADDE 9 – (1) Sağlık tesislerinin ruhsat başvuruları ve değişiklik talepleri, Müdürlükçe oluşturulacak komisyon tarafından dosya üzerinde ve yerinde inceleme yapılmak suretiyle değerlendirilir.

(2) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Komisyon sağlık tesisinin türüne göre, il sağlık müdürü veya görevlendireceği ilgili başkan veya başkan yardımcısı başkanlığında;

a) Birinci basamak sağlık tesisleri için, sağlık tesisinin hizmet vereceği branşlarda en az bir tabip veya dış tabibi, en az bir diğer sağlık meslek mensubu, bir mimar veya inşaat mühendisi ile ihtiyaç duyulması halinde iş güvenliği uzmanı, makine veya elektrik alanlarında mühendis veya diğer teknik personel olmak üzere en az beş kişiden,

b) İkinci basamak sağlık tesisleri için, sağlık tesisinin hizmet vereceği branşlar dikkate alınarak en az bir tabip veya dış tabibi, en az bir kalite konusunda deneyimli sağlık meslek mensubu, bir mimar veya inşaat mühendisi, bir makine mühendisi ve bir elektrik mühendisi veya bu alanlardaki diğer teknik personel ile ihtiyaç duyulması halinde iş güvenliği uzmanı olmak üzere en az yedi kişiden,

c) Üçüncü basamak sağlık tesisleri için, sağlık tesisinin hizmet vereceği branşlar dikkate alınarak en az biri tıp veya dış hekimliği fakültesi öğretim üyesi veya eğitim ve araştırma hastanelerinden eğitim görevlisi olmak üzere toplam üç tabip veya dış tabibi, kalite konusunda deneyimli en az bir sağlık meslek mensubu, bir mimar veya inşaat mühendisi, bir makine mühendisi ve bir elektrik mühendisi veya bu alanlardaki diğer teknik personel ile ihtiyaç duyulması halinde iş güvenliği uzmanı olmak üzere en az dokuz kişiden,

oluşturulur. İldeki sağlık tesislerinin sayısı dikkate alınarak Müdürlük bünyesinde birden çok komisyon kurulabilir.

(3) Komisyona asıl üye sayısı kadar yedek üye belirlenir. Asıl üyenin bulunmadığı durumlarda aynı alanlardaki yedek üyeler komisyonda görevlendirilir. Komisyon üye sayısının artırıldığı durumlarda toplam üye sayısının tek sayıdan oluşması sağlanır. Komisyon üyeleri bir yıl süre ile görev yapar. Herhangi bir sebeple üyeliği sona eren veya sonlandırılan asıl ve yedek üyenin yerine kalan sürede görev yapmak üzere aynı şartları haiz yeni üye görevlendirilir. Üyelik süresi sona erenler tekrar görevlendirilebilir. **(Ek cümleler:RG-2/4/2024-32508)** Komisyon

üyeleri birden çok komisyonda görevlendirilebilir. Aynı ilde başka bir üniversite hastanesi ya da eğitim ve araştırma hastanesi bulunmadığı takdirde, aynı üniversiteden veya aynı eğitim ve araştırma hastanesinden ilgili mevzuatına göre öğretim üyesi/eğitim görevlisi görevlendirilebilir.

(4) Müdürlük tarafından, ihtiyaç durumunda komisyona, tıbbi ve teknik konularda bilgisinden faydalanılmak üzere, farklı uzmanlık alanlarından uzman tabip veya dış tabibi ile teknik personel görevlendirilebilir. Komisyona diğer kamu kurum ve kuruluşlarından personel görevlendirilmesi de yapılabilir.

(5) Bakanlık tarafından gerekli görülmesi halinde, komisyona sağlık tesisinin yeniden incelenmesi ve değerlendirilmesi görevi verilebilir.

(6) Yerinde inceleme ve değerlendirme sırasında ilgili kurumun başhekimisi veya görevlendireceği bir personeli komisyon üyelerine refakat eder ve komisyon tarafından talep edilen bilgi ve belgeleri sağlar.

Komisyonun çalışma usulü

MADDE 10 – (1) Komisyon, Müdürlüğün daveti üzerine önceden belirlenmiş gündeme göre toplanır. Toplantı daveti, tarihi, yeri ve gündemi belirtilerek en az üç gün öncesinden üyelere yazılı olarak bildirilir. Bu süre acil durumlarda veya ihtiyaç halinde kısaltılabilir.

(2) Komisyon, toplam üye sayısının asgari üçte iki çoğunluğu ile toplanır ve oy çokluğuyla karar alır. Oylamalarda çekimser oy kullanılamaz. Oyların eşitliği halinde başkanın bulunduğu taraf çoğunluğu sağlamış sayılır.

(3) Komisyon kararları rapor haline getirilir ve üyelerce imzalanır. **(Değişik cümle:RG-2/4/2024-32508)** Karşı oy kullanan üyeler, karşı oy gerekçesini kararda belirtir.

(4) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlıkça gerekli görülmesi halinde karşı oy kullanan üyelerin gerekçeleri, uzman kişilere incelettirilebilir. Bakanlık bu incelemenin sonucunda, karşı oy kullanan üyelerin ve inceleme yapan uzmanın görüşleri doğrultusunda ruhsat verilip verilmeyeceğine karar verir.

(5) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Komisyonun sekretarya görevini, sağlık hizmetleri başkanlığı yerine getirir. Sekretaryada; sekretarya görevini yürüten başkanlıktan ilgili personel ile sağlık tesislerinin basamak ve türüne göre diğer başkanlıklardan yetkin personel daimi olarak görevlendirilir.

(6) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Komisyon sekretaryası, komisyonların kurulmasına yönelik iş ve işlemleri yürütür. Sağlık tesisleri ile komisyon arasında koordinasyonu, bilgi ve belge akışını sağlar. Yerinde inceleme ve değerlendirme planını hazırlayarak sağlık tesisine ve komisyon üyelerine bildirir. Başvuru dosyasının incelemesini yaparak Bakanlığa gönderilmesini sağlar.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Planlama ve Ön İzin

Planlama

MADDE 11 – (1) Kamu ve özel sağlık tesisleri, sağlık tesisi, sağlık insan gücü ve tıbbi teknolojik cihazlar dikkate alınarak ülke genelinde dengeli ve adil dağılımı sağlamak için bir bütün olarak Bakanlıkça planlanır.

(2) **(Mülga:RG-2/4/2024-32508)**

(3) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Özel kanunlarına göre sağlık tesisi açmaya yetkili kamu kurum ve kuruluşları, ilgili mevzuattan kaynaklanan muafiyetler saklı kalmak kaydıyla; sağlık tesisi planlaması, sağlık insan gücü kriterleri, Bakanlık tarafından yayımlanacak planlama ilanı kapsamında değerlendirilir. Ancak bu sağlık tesislerinde bulundurulması gereken asgari tıbbi donanım ve hizmet standartları açısından 15/2/2008 tarihli ve 26788 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, 3/2/2015 tarihli ve 29256 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile 27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğine tabi olup başvuru, bina durumu ve fiziki kriterler açısından ise bu Yönetmeliğe tabidir.

(4) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Genel Müdürlük gerektiğinde sağlık tesislerinin yatırım

izinleri ile kapasite tespiti veya değişikliklerini değerlendirmek üzere; komisyon/komisyonlar kurar. Bu komisyonlarda Bakanlığın ilgili birimlerini temsil eden yönetici düzeyinde en az bir üye bulunur. Komisyonların teşkili, çalışma usul ve esasları Bakanlıkça belirlenir.

Ön izin başvuru iş ve işlemleri

MADDE 12 – (1) İlgili kurum ve kuruluşlar tarafından bir sağlık tesisinin yatırımına başlanmadan önce Bakanlıktan ön izin alınması zorunludur. Başka amaçla inşa edilmiş binaların, sağlık tesisine dönüştürülmesi de aynı usule tabidir. Sağlık tesislerinin ön izin başvuruları Müdürlüğe yapılır.

(2) Bakanlık yatırım programı dâhilinde ve sağlık hizmet planlamaları ölçüsünde yapılacak sağlık tesislerinde ön izin başvuru şartı aranmaz. Genel Müdürlükçe yapılan sağlık hizmetleri planlama çalışmaları sonucunda ihtiyaç duyulan yerlerde yatırım için doğrudan ön izin verilir.

Ön izin başvurularının değerlendirilmesi

MADDE 13 – (1) Ön izin başvuruları aşağıdaki şekilde değerlendirilir:

a) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Ön izin başvuru şartı aranmayan Bakanlığa bağlı birinci basamak sağlık tesislerinin yatırım planlama izinleri bağlı olduğu ilgili birim tarafından; Bakanlığa bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerinin yatırım planlama izinleri Genel Müdürlük tarafından verilir. Yatırım planlama izni verilen sağlık tesislerinin ruhsat başvuru aşamasına kadar olan süreçleri Bakanlığın ilgili birimlerince koordine edilerek yürütülür.

b) (**Mülga:RG-2/4/2024-32508**)

c) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Bakanlıklar ve bağlı kuruluşları ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarına ait sağlık tesislerinin ön izin işlemleri Genel Müdürlük tarafından yürütülür.

(2) Genel Müdürlükçe ön izin başvuruları sağlık tesisinin türü, kapasitesi ve tesis bünyesinde verilmesi planlanan özellikli sağlık hizmetleri de dikkate alınarak ülke ve il bazındaki sağlık tesisi ihtiyacı çerçevesinde değerlendirilir.

(3) Bakanlık değerlendirmesi sonucunda uygun görülen sağlık tesislerinin ön izin başvuruları, tesisin rolü ve kapasitesi belirlenerek kabul edilir. Uygun görülmeyen ön izin başvuruları doğrudan reddedilir.

(4) Ön izin işlemlerine ait belgeler ve projeler, Ek-1 ve Ek-2’de yer alan fiziki kriterler ile özellikli birim/ünitenin kendi mevzuatında yer alan diğer fiziki kriterler dikkate alınarak Bakanlığın ilgili birimi tarafından, diğer kamu sağlık tesisleri için Genel Müdürlük tarafından değerlendirilir.

(5) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Bakanlıklar ve bağlı kuruluşları ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarına ait sağlık tesisleri için Genel Müdürlük tarafından ön izin verilerek üzerine uygunluk notu yazılan avan proje, diğer mühendislik projelendirmelerinde esas alınır ve başvuru yapan kurum ve kuruluş tarafından yapı ruhsatı vermeye yetkili idarenin onayına sunulur. Proje değişikliklerinde de yapı ruhsatı başvurusundan önce Genel Müdürlükten ön izin alınması zorunludur. Bakanlığa bağlı sağlık tesislerinin bu işlemleri, Bakanlığın ilgili birimleri tarafından yürütülür.

(6) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Başvuru sahibi, yapı ruhsatı vermeye yetkili idarece onaylanan avan projenin bir örneğini yerinde incelemelerde kullanılmak üzere müdürlüğe teslim eder.

(7) Bakanlık tarafından uygun görülen projelerde herhangi bir değişiklik olması durumunda, proje revize edilerek tekrar değerlendirilmek üzere Bakanlığın ilgili birimine gönderilir.

(8) Bakanlıktan alınan ön izin belgesi iki yıl geçerlidir. Mücbir sebepler ile haklı ve idarece kabul edilebilir mazeret durumları hariç, iki yıl içinde yatırımına başlanmayan sağlık tesislerinin ön izin belgeleri kendiliğinden geçerliliğini kaybeder. Ancak bu tesisler için tekrar ön izin başvuru talebinde bulunulması halinde, başvuru Bakanlık planlamaları kapsamında yeniden değerlendirilir. Geçerliliğini kaybeden ön izinler kazanılmış hak olarak kabul edilmez.

(9) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış sağlık tesislerinde, ön izin alınmaksızın, müdürlüğün izni ve yapı ruhsatı vermeye yetkili idare tarafından uygun bulunmak ve ruhsat projesine işlenmek kaydıyla, taşıyıcı unsuru etkilemeyen tadilat ve tamirat

işleri yapılabilir.

(10) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Yapı kullanım izni, yapı kayıt belgesi ve onaylı mimari projesi bulunamayan eski binalarda faaliyet gösteren Bakanlığa bağlı sağlık tesislerinin ruhsat işlemlerinde bu belgelerin temin süreci beklenmeksizin rölöve projeleri esas alınabilir. Bu sağlık tesislerinde statik tetkikler yapılmadan taşıyıcı sistemi etkileyen tadilat ve fiziki büyüme yapılamaz. Rölöve projeleri, teknik personel ve yeterli donanım olması halinde öncelikle müdürlük tarafından hazırlanır. Teknik personeli ve yeterli donanımı olmayan müdürlükler, rölöve projelerini Bakanlığın ilgili teknik biriminden izin alınmak kaydı ile hizmet alımı yöntemiyle temin edebilirler.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Ruhsat ve Faaliyet İzin Belgesi

Ruhsat ve faaliyet izin belgesi başvurusu

MADDE 14 – (1) Sağlık tesisleri ile tesis bünyesinde kurulacak ruhsat veya tescile tabi ünite, birim ve merkezler, Bakanlığın izni ile açılır, ruhsatlandırılır ve bunlara faaliyet izin belgesi düzenlenir.

(2) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Sağlık tesisi açmak, ruhsatlandırmak veya mevcut sağlık tesisinde değişiklik yapmak isteyen bu Yönetmelik kapsamındaki kamu kurum ve kuruluşları, sağlık tesisinin bulunduğu müdürlüğe başvurur. Komisyon sekretaryası tarafından başvuru dosyasında eksiklik tespit edilmesi halinde eksiklikler giderildikten sonra yeniden başvuru yapılır.

(3) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Başvuru dosyasının tam olması durumunda komisyon, sağlık tesisini onaylanmış mimari projesi üzerinden kapsamına göre Ek-1 veya Ek-2’de yer alan fiziki kriterler ile ilgili mevzuatı bulunan tıbbi birimlerin mevzuatındaki fiziki kriterleri çerçevesinde yerinde inceler, değerlendirir ve kapsamına göre Ek-5a veya Ek-5b’de yer alan komisyon raporunu hazırlar. Komisyon raporunda, sağlık tesisine geçici ruhsat veya ruhsat belgesi verilir ve verilmeyeceği hususundaki görüşe yer verilir. Müdürlükçe Bakanlığa gönderilecek başvuru dosyasına, komisyon tarafından hazırlanan yerinde inceleme raporu ve Ek-3’te yer alan belgeler eklenir.

(4) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bu değerlendirme sonucunda eksiklik tespit edilmesi durumunda; eksiklikler değerlendirme yapılan kuruma bildirilerek eksikliğin giderilmesi için komisyon tarafından makul bir süre verilir. Ancak tespit edilen eksiklikler için ayrı ayrı süreler verilebileceği gibi ortak bir süre de verilebilir. Başvuru yapan kurum eksikliklerini giderdikten sonra müdürlüğe tekrar başvuru yapar.

(5) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Komisyonun değerlendirme raporuna başvuru sahipleri itirazda bulunabilir. İtiraz süresi raporun başvuru sahibine tebliğinden itibaren on beş işgünüdür. İtirazın komisyon tarafından sonuçlandırılmaması halinde, müdürlükçe inceleme raporu, itiraz gerekçeleri ve buna dair komisyon görüşü dosyası ile birlikte Bakanlığa gönderilir.

(6) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Komisyon tarafından sağlık tesislerinde yerinde inceleme ve değerlendirme yapılırken, sağlık tesisi bünyesinde yer alan belgelendirilmiş birimlerin belge kontrolü yapılır. Belgelendirilmiş bu birimler, komisyonun ruhsatlandırma veya faaliyet iznine esas inceleme ve değerlendirmesine tabi değildir. Ancak bu birimler kendi mevzuatı çerçevesinde belgelendirilirken birim içinde yer alan ortak alanlar Ek-1 ve/veya Ek-2’de belirlenen fiziki kriterlere göre değerlendirilir.

(7) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Ruhsatlandırılacak sağlık tesisleri bünyesinde yer alan ve henüz belgelendirilememiş birimleri olan sağlık tesislerine ruhsat belgesi düzenlenir. Bu birimlere ait belgeler düzenlendikten sonra faaliyet izin belgesine eklenmek üzere müdürlük tarafından Genel Müdürlüğe gönderilir.

(8) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlığa bağlı sağlık tesislerinin ruhsat başvuru dosyası, açılış onayından sonra sağlık tesisi tarafından hazırlanıp müdürlükçe uygun görüldükten sonra Bakanlığın ilgili birimine gönderilir. Başvuru dosyası, ilgili birim tarafından da değerlendirilir. Başvurunun uygun görülmesi halinde, açılış onayı ile birlikte başvuru dosyası uygun görüşle geçici ruhsat veya ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenmek üzere Genel

Müdürlüğe gönderilir.

(9) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlıklar ve bağlı kuruluşları ile diğer kamu kurum ve kuruluşları, Devlet üniversiteleri, belediyeler ve OSB'lere ait sağlık tesislerinin ruhsatlandırma başvuru dosyası, müdürlükçe değerlendirilip uygun görüldükten sonra ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenmek üzere Genel Müdürlüğe gönderilir.

Ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenmesi

MADDE 15 – (1) Müdürlük tarafından uygun bulunarak Bakanlığa gönderilen ruhsata esas başvuru dosyası, ilgisine göre Genel Müdürlük veya Bakanlığın ilgili birimleri tarafından dosya üzerinden incelenir.

(2) Genel Müdürlükçe değerlendirilen başvuru dosyasının uygun görülmesi halinde sağlık tesisi için ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenir ve Müdürlüğe gönderilir.

(3) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlığın ilgili birimleri tarafından uygun görüşle gönderilen başvurular, Genel Müdürlük tarafından değerlendirilir. Uygun görülmesi halinde, sağlık tesisine geçici ruhsat veya ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenerek müdürlüğe gönderilir ve Bakanlığın ilgili birimine de bilgi verilir.

(4) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bu Yönetmelik kapsamındaki sağlık tesislerinin bünyesinde açılışı belgeye tabi ünite, birim ve merkezlerin Bakanlığın ilgili birimleri tarafından kayıtları yapılır ve onayları faaliyet izin belgesine eklenmek üzere Genel Müdürlüğe gönderilir.

(5) Başvuru dosyalarının Genel Müdürlükçe ve Bakanlığın ilgili birimleri tarafından değerlendirilmesi neticesinde, eksikliklerin tespit edilmesi durumunda, bu eksiklikler tamamlanmak üzere Müdürlük aracılığı ile sağlık tesisine gönderilir.

(6) Sağlık tesislerinin ruhsatlandırma ve faaliyet izin belgesi işlemleri, sağlık tesislerinin fiziki noksanlığı ve başvuru belgelerinde eksiklik bulunmaması kaydıyla, Bakanlığa gönderildiği tarihten itibaren en geç otuz gün içinde sonuçlandırılır.

(7) Bakanlıkça ruhsatlandırma ve faaliyet izin başvurusunun reddi halinde, başvuru sahipleri tarafından, ret gerekçesinin tebliğinden itibaren otuz gün içinde yazılı olarak Müdürlük aracılığı ile itiraz edilebilir. İtiraz halinde Bakanlıkça, komisyon raporundaki hususlar da dikkate alınarak yeniden değerlendirme yapılır ve nihai karar verilir.

(8) Faaliyet izin belgesi düzenlendikten sonra bir yıl içinde hasta kabulüne başlanması zorunludur. Mücbir sebepler ile haklı ve idarece kabul edilebilir mazeret durumları hariç, bu süre içinde hasta kabulüne başlanılmaması halinde, faaliyet izin belgeleri Bakanlıkça iptal edilir.

(9) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Sağlık tesislerinde imar mevzuatına uygun olmak kaydıyla, büyük onarım ve tadilat yapılması durumunda revize projeler ile ruhsata ve/veya faaliyet izin belgesine esas projeler müdürlük tarafından Genel Müdürlüğe veya Bakanlığın ilgili birimine gönderilir. Ancak Bakanlığa bağlı birinci basamak sağlık tesislerine ait revize projeler, müdürlük tarafından değerlendirilir ve sonuçlandırılır. Gerekli görülmesi halinde onarım ve tadilat projeleri ruhsata ve/veya faaliyet izin belgesine esas proje ile birlikte değerlendirilmek üzere Bakanlığın ilgili birimine gönderilir.

(10) Aynı yerleşke içinde birden fazla hastane bulunması durumunda, bu hastaneler yerleşke içindeki merkez hastanenin faaliyet izin belgesine bağlı hastane olarak eklenebilir.

(11) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Üniversitelerin bünyesinde bulunan mediko-sosyal sağlık hizmetleri birimi, Genel Müdürlükçe birinci basamak sağlık tesisi kapsamında müstakil olarak ruhsatlandırılır ve faaliyet izin belgesi düzenlenir.

(12) Kamu kurum ve kuruluşları tarafından Bakanlık planlamaları kapsamında hâlihazırda tanımı bulunmayan birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık tesislerine benzer şekilde açılması başvurusunda bulunulan sağlık tesisleri ile bunların birim, ünite ve merkezleri, bu Yönetmelik kapsamında basamağı/türü ve hizmet rolüne göre değerlendirilerek ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenir.

(13) **(Değişik:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlıklar ve bağlı kuruluşları ile diğer kamu kurum ve kuruluşları, Devlet üniversiteleri, belediyeler, organize sanayi bölgeleri tarafından ruhsat başvurusu yapılan sağlık tesislerinin Bakanlıkça ruhsatlandırılmasının uygun görülmesi halinde, bu sağlık tesislerinin ruhsat ve faaliyet izin belgesindeki adı, özel adları saklı kalmak kaydıyla,

sağlık tesisinin bu Yönetmelik kapsamındaki basamak ve türüne göre Bakanlıkça belirlenir.

(14) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Bakanlığa bağlı sağlık tesislerinin adları, sağlık tesislerinin ilk kuruluş aşamasında ilgili birimler tarafından belirlenerek kuruluş onayı alınır ve sistem kaydı yapılır. Mevcut sağlık tesislerinin ad değişiklikleri ise sağlık tesisinin basamak grubuna göre ad verilmesine yönelik mevzuat düzenlemesini yapan birimler tarafından verilir ve sistem kaydı yapılarak ilgili birimlere bildirilir.

(15) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Özel kanunlarına göre sağlık hizmeti vermesi uygun görülen ve bünyesinde ruhsatlandırılmış herhangi bir sağlık tesisi bulunmayan kamu kurum ve kuruluşlarının sunmak istedikleri sağlık hizmetine ilişkin birim taleplerinin Müdürlük tarafından uygun görülmesi halinde bu birimlere ilgili belge meri mevzuatına göre düzenlenir.

(16) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Bu Yönetmelik kapsamında bir sağlık tesisi kapatılacağı zaman; Bakanlığın ilgili birimi tarafından kapatılma onayı alınarak Genel Müdürlüğe bildirilir. Bakanlığa bağlı sağlık tesisleri dışındaki sağlık tesisleri kapatılacağı zaman, Genel Müdürlük tarafından kapatılma onayı alınır. Genel Müdürlük tarafından kapatılma onayı alınmış sağlık tesisinin geçici ruhsat/ruhsat ve/veya faaliyet izin belgesi iptal edilir.

(17) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Bu Yönetmelik kapsamındaki bir sağlık tesisinin adres değişikliği durumunda; Bakanlığa bağlı sağlık tesisleri için Bakanlığın ilgili birimi tarafından adres değişikliği onayı alınarak adres değişikliğine ilişkin belgeler ile birlikte Genel Müdürlüğe bildirilir. Bakanlığa bağlı sağlık tesisleri dışındaki sağlık tesisleri için Genel Müdürlük tarafından adres değişikliği onayı alınır. Genel Müdürlük tarafından sağlık tesisi için yeni adrese uygun olarak geçici ruhsat/ruhsat ve faaliyet izin belgesi yenilenir.

(18) **(Ek:RG-2/4/2024-32508)** Bulunduğu bölgede sağlık hizmet sunumuna acil ihtiyaç duyulan ve ilgili birimler tarafından geçici veya kesin kabulü yapılarak açılış onayı alınmış, ancak ruhsatlandırma için eksiklikleri olan Bakanlığa bağlı sağlık tesislerine bu eksikliklerini gidermeleri için üç yıl süre verilebilir. Böyle durumlarda müdürlük tarafından gerekçeli rapor hazırlanarak Bakanlığın ilgili birimine gönderilir. İlgili birim tarafından uygun görülmesi halinde başvuru Genel Müdürlüğe gönderilir. Genel Müdürlük tarafından da uygun görülmesi halinde sağlık tesisine geçici ruhsat belgesi düzenlenerek faaliyetine izin verilebilir.

ALTINCI BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Denetim ve idari yaptırım

MADDE 16 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-2/4/2024-32508)

(1) Ruhsatlandırılan ve faaliyet izin belgesi verilen sağlık tesisleri, Bakanlıkça yapılacak olan olağan dışı denetimler hariç, ruhsat ve faaliyet izni şartlarına uygunluk bakımından Ek-1 ve Ek-2'deki kriterlere göre, sağlık tesisleri bünyesinde bulunan ve ilgili mevzuatı kapsamında Bakanlıkça verilen ruhsat, izin veya faaliyet belgesi ile faaliyet gösteren özellikli hizmet birimleri ise tabi oldukları ilgili mevzuat hükümlerine göre Bakanlıkça oluşturulan ve e-denetim sistemine girilen denetim sorgu formlarına göre müdürlük tarafından oluşturulan en az üç kişilik denetim ekibi tarafından yılda en az bir defa e-denetim sistemi üzerinden denetlenir.

(2) Bu Yönetmeliğe ve özellikli hizmet birimlerinin tabi olduğu ilgili mevzuata aykırı durumların tespiti halinde ilgili sağlık tesisi, birinci ve ikinci tespitlerde eksikliğin giderilmesi için otuz gün süre verilerek yazılı olarak uyarılır; üçüncü tespitte kasıt, ihmal veya kusur şüphesi bulunan ilgililer hakkında kendi mevzuatına göre disiplin hükümleri uygulanır.

İlgili birimlerin belirlenmesi

MADDE 17 – (1) Bu Yönetmeliğin yayımı tarihinden itibaren bir ay içinde ön izin ve ruhsat başvurularını değerlendirecek olan Bakanlığın ilgili birimleri belirlenir ve Genel Müdürlüğün resmî internet sayfasında ilan edilir.

Geçiş hükmü

GEÇİCİ MADDE 1 – (1) (Değişik:RG-2/4/2024-32508) Bu Yönetmeliğin yayımı tarihinden önce Bakanlıkça düzenlenmiş geçici ruhsat belgeleri, on yılı geçmemek üzere, Ek-1'de yer alan fiziki kriterler ile ilgili mevzuatındaki fiziki kriterlerin sağlanması kaydıyla, ruhsat ve faaliyet izin

belgesi düzenleninceye kadar geçerlidir. Ülke genelinde veya bölgesel olarak mücbir sebeplerin oluşması durumunda, mücbir sebeplerin ortadan kalkmasına kadar geçen süreler, bu fıkıradaki belirtilen süreye ilave edilebilir.

(2) (**Değişik:RG-2/4/2024-32508**) Bu Yönetmeliğin yayımı tarihinden önce Bakanlıkça düzenlenmiş geçici ruhsat belgesi bulunan sağlık tesisleri, komisyonlar tarafından birinci fıkrada belirtilen süre içerisinde Ek-1'de yer alan fiziki kriterler ile ilgili mevzuatındaki fiziki kriterler açısından yerinde inceleme yapılarak değerlendirilir. Değerlendirilen sağlık tesislerinden, kriterleri sağlayamayanlara eksikliklerini giderebilmeleri için gerekçesi belirtilerek makul süreler verilir. Verilen süreler sonunda yapısal nedenlerden dolayı giderilmesi tümüyle mümkün olmayan eksikliklerin bulunması halinde bu durum komisyon tarafından rapor haline getirilir. Komisyon kanaatini de içeren rapor, ruhsat ve faaliyet izin belgesi için Bakanlığa gönderilir. Bakanlıkça yapılan değerlendirme sonucunda bu eksikliklerin giderilmesine karar verilmesi halinde eksikliklerin tamamlanması için ilgili sağlık tesisine makul süre verilir. Başvuru yapan kurum eksikliklerini giderdikten sonra müdürlüğe tekrar başvuru yapar. Bakanlıkça başvuru dosyası uygun bulunan veya eksikliklerini tamamlayan sağlık tesislerine ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenir. Ancak Bakanlık tarafından da verilen süreler sonunda bütünüyle giderilmesi mümkün olmayan eksikler nihai karar için Bakanlıkça tekrar değerlendirilir. Bahse konu eksikliklerin, sağlık hizmet sunumunu olumsuz etkilemeyecek veya telafisi güç zararlara sebebiyet vermeyecek düzeyde olması halinde ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenir. Aksi halde, bilirkişi raporu ve/veya Bakanlığın yerinde denetim raporu ile sağlık hizmet sunumunu olumsuz etkileyecek veya telafisi güç zararlara sebebiyet verecek düzeyde eksikliği tespit edilen sağlık tesislerinin geçici ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir. Bu fıkradaki sağlık tesisleri için ruhsat ve faaliyet izin belgesi verilmesi veya geçici ruhsatın iptal edilmesi işlemleri on beş yıl içinde tamamlanır.

(3) Bu Yönetmeliğin yayımı tarihinden itibaren, geçici ruhsat belgesi bulunan sağlık tesislerine altı ay içinde faaliyet izin belgesi düzenlenir.

(4) (**Ek:RG-2/4/2024-32508**) Özel kanunlarına göre sağlık hizmeti sunan belediyeler, OSB'ler ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarından başvuruları uygun görülen sağlık tesislerinin 20/9/2019 tarihindeki mevcut kapasiteleri bir defaya mahsus olmak üzere kabul edilir ve Genel Müdürlük tarafından geçici ruhsat veya ruhsat ve faaliyet izin belgesi düzenlenir.

Yürürlük

MADDE 18 – (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 19 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

Ekleri için tıklayınız.

Yönetmeliğin Yayınlandığı Resmî Gazete'nin	
Tarihi	Sayısı
20/9/2019	30894
Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmeliklerin Yayınlandığı Resmî Gazetelerin	
Tarihi	Sayısı
1. 2/4/2024	32508
2.	