

EK-1 ÖZEL HASTANELER RUHSATA ESAS DENETİM FORMU

ACİL ÜNİTESİ

S1: Acil ünitesi; özel hastanenin ana girişinden ayrı ve kolay ulaşılabilir yerde mi? (ÖHY Madde 26- Madde 26- Acil ünitesinin; özel hastanenin ana girişinden ayrı, kolay ulaşılabilir, ambulans ulaşımı ile araç giriş ve çıkışına elverişli ve uygun eğimli sedye rampası bulunan bir girişinin olması gerekir.

Acil ünitesi; personel ve tıbbî cihaz donanımı, lüzumlu ilaç, serum, sarf malzemesi ve ambulans hizmetleri yönünden hiç bir aksaklığa meydan verilmeyecek ve hizmetin yirmi dört saat kesintisiz sunulması sağlanacak şekilde yapılandırılır.

Acil ünitesinde, en az bir adet ilk muayene odası, bir adet müdahale odası ile müşahede odası, güvenlik hizmetinin verilebileceği bir mekan ve bekleme yeriyle bağlantılı erkek ve kadınlar için birer tuvalet ve lavabo bulunur.

(Değişik dördüncü fıkra:RG-21/10/2006-26326) Ortopedi ve travmatoloji uzmanlık dalında hasta kabul eden özel hastanelerde, acil müdahale odası veya ortopedi polikliniği muayene odası ile bağlantılı veya yakınında olmak üzere en az bir alçı odası ayrıca düzenlenir.

(Ek beşinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Özel hastanelerde kompleks şekildeki yapılaşmalarda acil ünitesi, ortak hizmet verecek şekilde tek olarak planlanmış ise; ameliyathane, yoğun bakım ve radyoloji ünitesi ile fizik bağlantısının olması gerekir. Ayrıca hastane komplekslerinde acil ünitesinde ambulans girişi ve bu girişe yakın bir canlandırma odası düzenlenir.

(Ek altıncı fıkra :RG-21/10/2006-26326) Dal hastanelerinde sadece ilgili dalların gerektirdiği acil hizmetini verecek şekilde ve donanımda acil ünitesi bulunur.

S2: Acil ünitesi; ambulans ulaşımı ile araç giriş ve çıkışına elverişli mi? (ÖHY Madde 26-

S3: Acil ünitesinin girişinde, uygun eğimli sedye rampası bulunmakta mı?

(ÖHY Madde 26- Acil ünitesinin; özel hastanenin ana girişinden ayrı, kolay ulaşılabilir, ambulans ulaşımı ile araç giriş ve çıkışına elverişli ve uygun eğimli sedye rampası bulunan bir girişinin olması gerekir.)

S4: Acil ünitesinde, en az bir adet ilk muayene odası, bir adet müdahale odası ile müşahede odası bulunmakta mı? (ÖHY Madde 26-)

S5: Güvenlik hizmetinin verilebileceği bir mekan ve bekleme yeriyle bağlantılı erkek ve kadınlar için birer tuvalet ve lavabo bulunuyor mu?

(ÖHY Madde 26- Acil ünitesinde, en az bir adet ilk muayene odası, bir adet müdahale odası ile müşahede odası, güvenlik hizmetinin verilebileceği bir mekan ve bekleme yeriyle bağlantılı erkek ve kadınlar için birer tuvalet ve lavabo bulunur.)

POLİKLİNİK

S6: Poliklinik muayene odalarında hasta muayene masası, soyunma bölümü ve lavabo bulunuyor mu?

(Madde 23-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.)

S7: Kadın hastalıkları ve doğum ile üroloji polikliniklerinde tuvalet bulunuyor mu?

(Madde 23-Değişik birinci fıkra:RG-11/3/2009-27166: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.)

S8: Poliklinik odaları yeterli şekilde aydınlatılır ve havalandırılır şekilde mi?

(Madde 23-) (S6)

SERVİS

S9: Hasta odalarının taban ve duvarları düzgün ve kolay temizlenebilecek nitelikte ve dezenfeksiyona elverişli mi?

(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.)

S10: Hasta odalarının kapı genişliğinin "en az bir metre on santimetre" olması kriteri karşılanıyor mu?

(Madde 20- Hasta odalarının kapı genişliği, en az bir metre on santimetre olarak; hasta odalarındaki tuvalet ve banyo kapıları dışa açılacak şekilde düzenlenir.)

S11: Hasta odalarındaki tuvalet ve banyo kapıları dışa açılacak şekilde düzenlenmiş mi?

(Madde 20- Hasta odalarının kapı genişliği, en az bir metre on santimetre olarak; hasta odalarındaki tuvalet ve banyo kapıları dışa açılacak şekilde düzenlenir.)

S12: Hasta odaları doğrudan ve yeterli gün ışığı ile aydınlanabilecek konumda mı?

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

S13: Koridor ve hasta odalarına hâkim bir konumda lavabosu ve ilaç hazırlama alanı bulunan ve koridorun genişliğini etkilemeyecek şekilde bir hemşire istasyonu kurulmuş mu?

(Madde 21- (Değişik:RG-21/10/2006-26326: Özel hastanelerde, hastalara anında ulaşabilmek ve hasta bakımını sağlamak üzere; yataklı hasta katlarında, koridor ve hasta odalarına hâkim bir konumda lavabosu ve ilaç hazırlama alanı bulunan ve koridorun genişliğini etkilemeyecek şekilde, en az bir hemşire istasyonu kurulması şarttır. Ayrıca hemşire istasyonunda, her hasta odası ile bağlantısı olan hasta çağrı sistemi bulunur.)

S14: Hasta odalarında hasta yatağı başına ayrılması gereken asgarî ölçüler de alanlar ayrılmış mı?

(Madde 22- Özel hastanelerde yatacak hastalar için hasta odalarında hasta yatağı başına ayrılması gereken asgarî alan ölçüleri aşağıda gösterilmiştir:

- Tek yataklı hasta odaları en az dokuz metrekare,
- İki yataklı odalar, hasta yatağı başına en az yedi metrekare,
- Çocuk hastalar için ayrılmış olan odalar, hasta başına en az altı metrekare,
- 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)

GÖZLEM ÜNİTESİ

S15: Gözlem ünitesinde "yatak başına en az altı metrekare alan" mevcut mu?

(**MADDE 25/A – (Ek:RG-21/10/2006-26326:** Özel hastanelerde; ilgili dal uzmanının kısa süreli olarak hastayı gözlem altına alarak takip edebileceği, yatak başına en az altı metrekaare alanı olan, yataklar arası uygun biçimde ayrılabilen, içinde lavabosu ile hemşire istasyonu bulunan ve belirlenen asgarî tıbbî malzeme, donanım ve ilaçların bulunduğu hasta gözlem ünitesi oluşturulabilir.)

S16: Gözlem ünitesinde lavabo var mı?

(**MADDE 25/A – (S15)**)

S17: Gözlem odasında hasta başı monitörizasyon ve merkezi tıbbî gaz sistemi bulunuyor mu?

(**MADDE 25/A – (Ek:RG-21/10/2006-26326:** Gözlem ünitesinde kullanılacak hasta yataklarının, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareketli tekerlekli özellikte olması gerekir. Gözlem odasında hasta başı monitörizasyon ve merkezi tıbbî gaz sistemi bulunur.)

YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİ

S18: Erişkin yoğun bakım servisi gerekli fiziki şartları taşımakta mı?

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

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.

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.)

S19: Çocuk yoğun bakım servisi var ise gerekli fiziki şartları taşımakta mı?

S18

S20: Yenidoğan yoğun bakım servisi var ise gerekli fiziki şartları taşımakta mı?

S18

S21: Yeni doğan yoğun bakım ünitesi ile diğer yoğun bakım ünitelerinin birbiriyle irtibatı

kesilmiş mi?

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

S22: Kalp ve Damar Cerrahisi Yoğun bakım servisi var ise gerekli fiziki şartları taşımakta mı?(Madde 25- (Değişik:RG-21/10/2006-26326:

S18

S23: Yoğun bakım servisi giriş ve çıkışları uygun mu?

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

S18

S24: Koroner yoğun bakım haricinde, yoğun bakım ünitesinin steril alanları içerisinde tuvalet bulunuyor mu?

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

S18

AMELİYATHANE/STERİLİZASYON ÜNİTESİ

S25: Ameliyathane salonlarının taban-tavan arası net yüksekliği (havalandırma kanalları, asma tavan, hepa filtreler hariç) ameliyat salonunun her noktasında en az üç metre mi?

(MADDE 24 –

f) Ameliyathane salonlarının taban-tavan arası net yüksekliğinin havalandırma kanalları, asma tavan, hepa filtreler hariç ameliyat salonunun her noktasında en az üç metre ve ameliyathane kısmında bulunan koridor genişliğinin en az iki metre olması gerekir.)

S26: Ameliyathane kısmında bulunan koridor genişliği en az iki metre mi? S25

S27: Ameliyathane salonu ve yan hacimlerinin bulunduğu tam steril alanlarında “tuvalet bulunmaması” kriterine uyulmuş mu?

(MADDE 24 – 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.)

S28: Ameliyathanede uyandırma bölümü mevcut mu?

(MADDE 24 – 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.)

ECZANE

S29: Eczanenin fiziki koşulları uygun mu? (EEHY)

LABORATUVAR

S30: Hastane bünyesindeki laboratuvarlar ilgili mevzuata göre ruhsatlandırılmış mı? (TLY)

MORG, ÇAMAŞIRHANE VE MUTFAK

S31: Morg; hastaların olmadığı, genel kullanım alanlarından uzak yerde mi? morg çıkışı, özel hastanenin ana ve acil girişi ile bağlantılı olmayacak şekilde ayrı mı?

(Madde 35- (Değişik birinci fıkra:RG-28/05/2004-25475) Özel Hastanelerde, ölü koymaya, yıkamaya ve gerektiğinde otopsi yapmaya uygun bir morg bulunması zorunludur. Yatak sayısı elliye kadar olan hastanelerde soğuk hava düzeni bulunan ve en az iki kapasiteli çelik paket tipi ölü

muhafaza dolabı bulunur; artan her elli yatak için bir ölü muhafaza dolabı ilave edilir. Morg alanı, ölü muhafaza dolabının kapladığı alan haricinde, ölü yıkamaya ve otopsi yapmaya uygun genişlikte olmalıdır.

(Değişik ikinci fıkra:RG-21/10/2006-26326) Morg; hastaların olmadığı, genel kullanım alanlarından uzak yerde yapılır ve morg çıkışı, özel hastanenin ana ve acil girişi ile bağlantılı olmayacak şekilde ayrı olarak düzenlenir.)

DİĞER ALANLAR

S32: Ruhsata esas projede Müdürlük onayı alınmadan değişiklik yapılmış mı?

(MADDE 9 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788: a) Başka amaçla inşa edilmiş binaların, hastane binasına dönüştürülmesi halinde tadilat işlerine başlanılmadan önce,

b) Bakanlık tarafından ön izin verilmiş mimari projenin uygulanması sırasında, bu projede bir değişiklik yapılması durumunda,

c) **(Mülga bent:RG-11/7/2013-28704)**

ç) Ruhsatlandırılmış hastane binasına, **Ek 4 üncü maddede**ki planlamaya uygun olmak şartıyla, ilave bina yapılmak istenmesi halinde ön izin alınması zorunludur. **(Ek Madde 4 – (Ek:RG-15/2/2008-26788) (Değişik:RG-11/7/2013-28704):** Bakanlıkça aşağıdaki amaçlar doğrultusunda, faaliyetine ihtiyaç duyulan sağlık kurum ve kuruluşları ile bunlara ait sağlık insan gücü, tıbbi hizmet birimleri ve nitelikleri ile teknoloji yoğunluklu tıbbi cihaz dağılımı alanlarında kamu ve özel sektörü kapsayacak şekilde planlama yapılır:

a) Sağlık hizmetlerinin, demografik yapı ve epidemiyolojik özellikler de göz önünde bulundurulmak suretiyle kaliteli, hakkaniyete uygun ve verimli şekilde sunulması,

b) Sağlık kurum ve kuruluşlarının hizmet kapasiteleri, sağlık insan gücü ile çağdaş tıbbi bilgi ve teknolojinin ülke düzeyinde dengeli dağılımının sağlanması,

c) Koruyucu sağlık ve acil sağlık hizmetleri gibi işbirliği halinde hizmet sunumunun gerekli olduğu alanlarda uygun kapasitenin oluşturulması,

ç) Kaynak israfı ve atıl kapasiteye yol açılmaması.)

MADDE 10 – (Değişik:RG-15/2/2008-26788): (Ek fıkra:RG-11/7/2013-28704) (Değişik:RG-21/3/2014-28948) Bakanlıkça ruhsatlandırılmış özel hastanelerde, Bakanlığın veya Müdürlüğün izni alınmak ve binada imar mevzuatına uygun olarak taşıyıcı unsuru etkilemeyen tadilat ve tamirat gibi işlerin yapılması halinde, binanın kullanımına izin verilen toplam brüt alanını değiştirmemek ve gerektiğinde yangın ile deprem yönünden uygunluğunun da sağlanması kaydıyla Belediyeden proje onayı aranmaksızın ruhsata esas son proje üzerinde değişiklik yapılmasına izin verilir.

S33: Birden fazla katı olan özel hastanelerde ilgili mevzuata uygun olarak yangın merdiveni mevcut mu?

(Madde 31- Birden fazla katı olan özel hastanelerde ilgili mevzuata uygun olarak yangın merdiveni yapılması da zorunludur.)

S34: Hastanede jeneratör mevcut mu? (Yeterli ve çalışır durumda olduğunu gösterir yetkili firmadan alınan belge sorgulanmalıdır.)

(Madde 31-Özel hastanelerde, otomatik olarak devreye giren ve elektrik projesinde hesaplanan kurulu gücün en az % 70'i oranında uygun güç ve nitelikte olan bir jeneratör ile Türk Standartları Enstitüsünün standartlarına göre imâl edilmiş en az iki asansör bulunması ve asansörlerden birinin tekerlekli sandalye ve sedye ile hasta taşımaya elverişli olması şarttır.)

S35: Hastanede, TSE standartlarına göre imâl edilmiş en az iki asansör bulunmakta mıdır?

(Asansörlerin düzenli olarak bakım ve kontrollerinin yapıp yapılmadığını belge üzerinden sorgulanmalıdır.) (ÖHY 31. Madde)

S36: Depreme dayanıklılık raporu var mı? (ÖHY 10. Madde)

NOT: Depreme dayanıklılık raporu hayati önem taşır; genelde teknik personel değerlendirmeli.

2008 sonrası yapılan binalarda da sorgulanmalı. Rapor en az 150 sayfadan oluşup (yapı-denetim firmalarından alınan rapor geçersiz) inşaat mühendislik firmasından alınmış olmalı; imzalayan mühendisin uzmanlık dalı “YAPI” olmalı ve raporda mühendise ait “serbest inşaat mühendisi (SİM)” belgesi (iki yılda bir vizelenen) ile firmanın yılda bir yenilenen işlev tescil belgesi olmalı. Raporda yapı önem katsayısı 1,5; sonuç kısmında “hastane olarak incelendi” ibaresi olmalı.

S37: Merdivenler ve koridorlar mevzuat hükümlerine uygun mu?

Madde 31- Katlar arasındaki merdivenlerin, sedye ile hasta çıkarabilecek nitelikte en az **bir metre elli santimetre genişlikte** olması şarttır. Merdiven rıhtları, engellilerin çıkışını zorlaştırmayacak şekilde düz bir satıhla bitirilir ve hastane girişine engelliler için uygun eğimli rampa yapılı.

Hastanelerin bütün katlarında koridor genişlikleri en az iki metre olur. Koridorlarda, banyolarda ve lavabolarda, hastaların kolay hareketine imkan verecek şekilde tutunma yerleri bulunur. Yapının taşıyıcı sistemi itibari ile kolon ve benzeri çıkıntılar sebebiyle koridorlardaki genişlik iki metrenin altına düşmesi halinde, sedye trafiğinin rahat sağlanması şartı ile iki metre genişlik şartı bu bölümlerde aranmayabilir.

S38: Personel için yeterli soyunma-giyinme ve dinlenme odaları var mı?

Madde 37- Özel hastanelerde, çalışan bütün personel için binanın durumuna ve hastane kadrosuna göre yeteri miktarda çalışma, soyunma ve giyinme yerleri ile duş, tuvalet ve lavabo bulunması şarttır. Nöbet tutan tabipler için dinlenme yerleri ayrılır. Bu yerler, birden çok binadan oluşan hastanelerde, mümkün olduğunca merkezî bir yerde tesis edilir.

S39: Isıtma, havalandırma ve aydınlatma mevzuat hükümlerine uygun mu?

Madde 32- Özel hastanelerin merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılması zorunludur. Zeminden ısıtma yapılması uygun değildir.

Özel hastanelerde, bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima sistemi kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.

Özel hastanelerin ameliyathane, yoğun bakım ünitesi ve steril şartları gerektiren diğer alanlarında, **yeterli havalandırma ve sterilizasyon için hepafiltreli klima santralı yaptırılması zorunludur.**