



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 77979112/  
Konu : Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp  
Uygulamaları Yönetmeliği

Bilindiği üzere “Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği” 27 Ekim 2014 tarihli ve 29158 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe konulmuştur. Mezkûr Yönetmelik’in uygulamasına ilişkin olarak aşağıdaki açıklamaların yapılmasında fayda görülmüştür.

- 1) “Uygulama Merkezi”, eğitim ve araştırma hastanesi, tıp fakültesi veya dış hekimliği fakültesinin sağlık uygulama ve araştırma merkezleri bünyesinde kurulabilmektedir. Uygulama merkezleri sadece yetkilendirildiği Yönetmelik’te belirlenen uygulamaları yapabilecektir. Uygulama merkezleri Valilikler aracılığıyla bir dilekçe ile başvurulması ve açık olarak talep edilmesi durumunda eğitim verme yetkisi talebinde de bulunabilecektir. Sertifikalı eğitim verme talebi ile ilgili başvurularda iş ve işlemler 04 Şubat 2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümlerine göre yürütülecektir.
- 2) Kamu sağlık kuruluşları ( belediyelere ve il özel idarelerine bağlı sağlık kuruluşları dahil) ile 27 Mart 2013 tarihli ve 24708 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği hükümlerine göre ruhsatlandırılmış özel hastaneler ve 15 Şubat 2008 sayılı ve 26788 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre ruhsatlandırılmış A, B ve C tipi tıp merkezleri, poliklinik ve muayenehaneler; gerekli şartları sağlamaları durumunda “Ünite” kurabilecektir.
- 3) Bakanlıkça izin verilen uygulama merkezi veya üniteler, mezkur Yönetmelik’in Ek-3 ünde yer alan uygulamaları Bakanlıktan izin almak kaydıyla yapabilecektir. Uygulama merkezi veya ünitelerin, Ek-3’te yer alan her yeni uygulama için Bakanlıktan ayrı ayrı izin almaları zorunludur. Ünitelerde, Ek-3’te sayılı listede, ünitelerde yapılabileceği belirtilen uygulamalardan başka işlem yapılamaz. Uygulama merkezleri ise, Ek-3’te sayılı listede üniteler ve uygulama merkezleri tarafından yapılabileceği belirtilen uygulamaların tümünü yapabilecektir.  
Uygulamalar Yönetmelik’e göre, Bakanlıkça yetkilendirilmiş ünite ile uygulama merkezlerinde ve ilgili alanda “uygulama sertifikası” bulunan tabip ve sadece dış hekimliği alanında olmak üzere dış tabibi tarafından yapılabilecektir. Uygulama merkezleri ve üniteler Bakanlıkça tescil edilmiş sertifikaya sahip tabip veya yetkili olduğu alanlarda dış tabibinin sorumluluğunda faaliyet gösterebilecektir. Ancak başvuru sırasında uygulamaya yetkili sertifika sahibi tabip veya dış tabibi bulunmayan sağlık kuruluşlarına uygulamalar ile ilgili izin verilmeyecektir. Başvuru sırasında uygulamaya yetkili sertifika sahibi tabip veya dış tabibi bulunmayan sağlık kuruluşlarının başvuruları İl Sağlık Müdürlüğüne reddedilecektir. Uygulama merkezi veya ünite açmak isteyen kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilere ait sağlık kuruluşları mezkur Yönetmelik ekinde yer alan Ek-1’deki belgelerle birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvuracaktır.
- 4) Başvuru üzerine; İl Sağlık Müdürlüğü yerinde inceleme yaparak proje inceleme raporu ve müşterek teknik rapor tanzim edecektir. Ek-1’de belirtilen başvuru belgelerinin birer sureti



- onaylanarak üst yazı ile veya EBYS'ye geçmiş illerde EBYS üzerinden Bakanlığımıza gönderilecektir. Belgelerin aslı İl Sağlık Müdürlüklerinde muhafaza edilecektir.
- 5) Başvuru yapan kamu ve özel hukuk tüzel kişileri ile gerçek kişilere ait sağlık kuruluşlarının başvuru dilekçelerinde "Uygulama merkezi açma, ünite açma veya sertifikalı eğitim verme yetkisi" talepleri açık şekilde belirtilecektir. Dilekçede talep edilmeyen bir yetki için herhangi bir işlem tesis edilmeyecektir.
  - 6) Uygulama merkezi veya ünite, ilgili alanda sertifikası bulunan tabip veya diş tabibi sorumluluğunda faaliyet gösterebileceğinden; Bakanlıkça tescil edilmiş sertifikanın içeriği önemlidir. Hâlihazırda Bakanlıkça onaylanmış sadece "Akupunktur Tedavisi Uygulama Sertifikaları" bulunmaktadır. Diğer uygulamalar ile ilgili eğitim alan ve standartları ile ilgili çalışmalar devam etmekte olup eğitim alan ve standartları çalışması tamamlanan her uygulama ile ilgili standartlar Bakanlığımızca ayrıca duyurulacaktır. Standardı yayımlanmamış hiçbir uygulama için faaliyet izni verilmeyecek ve sorumlu tabibin sertifikasında Bakanlıkça tescil edilmiş uygulama alanı haricinde bir alanda uygulama yetkisi verilmeyecektir.
  - 7) Kültür ve Turizm Bakanlığından belgeli konaklama tesislerinde, tesiste konaklayan ve sadece akut tedavisi tamamlanmış kişilere uygulanmak kaydıyla Bakanlıkça uygun görülen uygulamalara yönelik birim, planlama kapsamında kurulabilir. Konaklama tesisinin bulunduğu ildeki özel hastaneler ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamındaki özel sağlık kuruluşları tarafından kendi kadro ve kapasitesinin kullanılması kaydıyla planlamadan istisna olarak konaklama tesislerinde birim olarak açılabilir. Bu birim başvuruları özel sağlık kuruluşunun mesul müdürünce İl Sağlık Müdürlüğüne yapılır ve birimin faaliyetlerinden bağlı olduğu özel sağlık kuruluşu sorumludur.
  - 8) İl Sağlık Müdürlüklerinde, ekte gönderilen formlar kullanılacaktır.
  - 9) "Uygulama merkezi açma, ünite açma veya sertifikalı eğitim verme yetkisi" taleplerinin tamamı Valilik tarafından, değerlendirilmek üzere Bakanlığa gönderilecektir.
  - 10) Valilik aracılığıyla Bakanlığımıza gönderilen başvurular; bilim komisyonuna sunulacaktır. Bakanlıkça izin verilen Uygulama merkezi veya ünite açma başvuruları, Bakanlıkça yapılacak bildirim üzerine sağlık kuruluşunun faaliyet izin belgesine veya ruhsatına yapabileceği uygulamalar işlenecektir. Her bir uygulama için ayrı ayrı başvurulabileceği gibi birden fazla uygulama için eğer şartlar mevcut ise tek bir başvuru da yapabilecektir. Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesi II- Müdürlükçe düzenlenecek bölüm "*Hastane Bünyesinde Ruhsatlandırılan Diğer Tıbbi Birim ve Merkezler*" kısmına İl sağlık müdürlüğü tarafından işlenecektir. Tıp Merkezi, Poliklinik ve Muayenehanelerin ise faaliyet izin belgesine işlenecektir. Bakanlıkça izin verildikten sonra kamu tüzel kişilerine ait ruhsata işlenmesi işlemi Bakanlığımızca yerine getirilecek olup İl Sağlık Müdürlüklerince herhangi bir işlem yapılmayacaktır.
  - 11) Sağlık kuruluşunun yetki aldığı bir uygulama ile ilgili yetkisini kaybetmesi veya uygulamanın yapılmasından vazgeçilmesi veya uygulama merkezi/ünitenin kapatılması gibi bir durumlarda İl Sağlık Müdürlüğüne mesul müdür veya kuruluş yetkilisi tarafından 5 iş günü içerisinde bildirim yapılması gerekmektedir. Bildirim üzerine İl sağlık müdürlüğünce özel sağlık kuruluşlarının faaliyet izin belgesinin veya ruhsatından çıkarılması, kamu kuruluşları için ise Bakanlığa üst yazı ile bildirilmesi gerekir.
  - 12) Ünite ve uygulama merkezinde, yapılan tüm uygulamalar ile ilgili olarak hastalara ait hasta dosyası hazırlanır. Yapılan uygulamalara bağlı olarak hastalarda ortaya çıkan her türlü istenmeyen etki, her ay düzenli olarak İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilir ve bu bilgiler



Bakanlığa gönderilir. Uygulamalar için 1/8/1998 tarihli ve 23420 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hasta Hakları Yönetmeliği’ne uygun “Bilgilendirme ve Rıza Formu” hazırlanır ve uygulama yapılacak tüm hastalardan rıza alınır.

- 13) Mezkur Yönetmelik kapsamındaki sertifikalı eğitimler, 4/2/2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği kapsamında, Bakanlıkça eğitim vermek üzere yetkilendirilmiş merkezler tarafından verilir.
- a) Sertifikalı eğitim vermek isteyen uygulama merkezleri; eğitim alan ve standardı tamamlanmış olan uygulama ile ilgili bir dilekçe ile İl Sağlık Müdürlüğü aracılığıyla başvuru yapacaktır. Bu başvuru üzerine İl Sağlık Müdürlüğü tarafından bir ön inceleme ekibi kurulacak ve daha sonra genel müdürlükçe standardı yayımlanacak alanlar için oluşturulacak ve [www.sb.gov.tr/getat](http://www.sb.gov.tr/getat) sitesinde yayımlanacak olan ön inceleme formu ile Bakanlıkça belirlenen standartlara uygunluğu açısından merkez değerlendirilecek ve ön inceleme raporu hazırlanarak diğer evraklar ile birlikte Bakanlığa gönderilecektir. Başvuru Bakanlıkça değerlendirilecek ve İl Sağlık Müdürlüğüne Bakanlıkça başvurunun uygun olduğuna dair yapılacak bildirim üzerine İl sağlık müdürlüğü tarafından “Sertifikalı Eğitimi Programı Yetki Belgesi” düzenlenecektir. Bakanlıkça eğitim verme yetkisi verilen kurumlar, daha sonra başka uygulamalar için yetki istendiğinde sadece uygulama yapılacak alana ait şartlar değerlendirilecek ve tekrar değerlendirilmek üzere başvuru Bakanlığa gönderilecektir.
- b) Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği kapsamındaki tescil iş ve işlemleri, Bakanlığımızın 05/03/2015 tarihinde “Kurumsal Duyurular” sayfasında ve Genel Müdürlüğümüzün [www.sb.gov.tr/shgm](http://www.sb.gov.tr/shgm) internet sayfasında yer alan duyurudaki esas ve usullere göre yürütülecektir.
- 14) Ünite ve uygulama merkezleri; şikâyet, soruşturma veya Bakanlıkça yapılacak olağandışı denetimler hariç olmak üzere, Müdürlükçe en az birer dahili ve cerrahi branşlardan uzman tabibin yer aldığı en az 3 kişilik bir ekip tarafından yılda en az bir defa denetlenecektir. Denetim, Ek-5’te yer alan denetim formu kullanılarak yapılacaktır. İki nüsha olarak düzenlenecek formun bir nüshası denetlenen ünite veya uygulama merkezinin bulunduğu kurum veya kuruluşta muhafaza edilmek üzere bırakılacaktır.
- 15) Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği’nde hüküm bulunmayan hallerde ilgili diğer Yönetmelik hükümlerine göre işlem yapılacaktır.  
Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

**Prof. Dr. Doğan ÜNAL**  
**Bakan a.**  
**Genel Müdür V.**

- EKLER:** 1- Muayenehane Ünite Yetki Belgesi  
2- Özel Hastane/Tıp Merkezi Ünite Yetki Belgesi  
3- Uygulama Merkezi Yetki Belgesi

**DAĞITIM:**

Gereği

81 İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlükleri)





T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

TARİH

BELGE NO:

MUAYENEHANE ..... ÜNİTESİ YETKİ BELGESİ

TABİBİN:

ADI ve SOYADI:

UNVANI:

TC KİMLİK NO:

GÖREVİ:

SERTİFİKA:

SERTİFİKA TARİH/NO:

BABA ADI:

DOĞUM YERİ:

DOĞUM TARİHİ:

Mezun Olduğu Okul/Fakülte:

Mezuniyet tarihi:

Diploma No:

Uzmanlık Diploma No:

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi:

Çalışma Saatleri:

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki Muayenehanesinde  
.....Ünitesi için faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

Onaylayan  
Adı-Soyadı  
Unvanı ve Mühür



Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Daire Başkanlığı

Mithatpaşa Cad. No:3 06434 Sıhhiye/ANKARA

Tel: 0 (312) 585 14 80-15 03

Faks: 0 (312) 585 15 65

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 94b70903-6513-441a-9c77-daa28b917d50 kodu ile erişebilirsiniz.



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

TARİH  
BELGE NO:

TIP MERKEZİ/ÖZEL HASTANE ÜNİTE YETKİ BELGESİ

KURUMUN :

ADI:

BAĞLI BULUNDUĞU KURUM-BİRİM:

ADRESİ:

ÇALIŞMA SAATLERİ:

UYGULAMA İZİNİ VERİLEN ALANLAR:

UYGULAMA İZİNİ VERİLEN TABİPLER:

NO	ADI ve SOYADI	UNVANI	TC KİMLİK NO	SERTİFİKA	SERTİFİKA TARİH VE NO
1					
2					
3					

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan Tıp Merkezi/Özel Hastane ye belirtilen adreste .....Ünitesi olarak faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

Onaylayan

Adı-Soyadı

Unvanı ve Mühür





T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

TARİH  
BELGE NO:

GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI MERKEZİ YETKİ BELGESİ

KURUMUN :

ADI:

BAĞLI BULUNDUĞU KURUM-BİRİM:

ADRESİ:

ÇALIŞMA SAATLERİ:

UYGULAMA İZİNİ VERİLEN ALANLAR:

UYGULAMA İZİNİ VERİLEN TABİPLER:

NO	ADI ve SOYADI	UNVANI	TC KİMLİK NO	SERTİFİKA	SERTİFİKA TARİH VE NO
1					
2					
3					

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan .....”ne belirtilen adreste Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Uygulama Merkezi olarak faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

Onaylayan

Adı-Soyadı

Unvanı ve Mühür



Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Daire Başkanlığı  
Mithatpaşa Cad. No:3 06434 Sıhhiye/ANKARA  
Tel: 0 (312) 585 14 80-15 03

Faks: 0 (312) 585 15 65

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 94b70903-6513-441a-9c77-daa28b917d50 kodu ile erişebilirsiniz.