

Ek-1/a

**MUAYENEHANE AÇMA BAŞVURUSUNDA
İSTENECEK BELGELER**

- 1) Muayenehanenin açılacağı adresi, çalışma saatlerini belirten ve ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren dilekçe,
- 2) Yetkili mimar tarafından çizilmiş muayenehanenin bütün mekânlarının kullanım amaçlarını gösterir en az 1/100 ölçekli kat planı örneği,
- 3) Muayenehane açacak olan dış hekiminin diplomasının ve varsa uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti ile iki adet vesikalık fotoğrafı,
- 4) Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması zorunlu asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listeleri dikkate alınarak hazırlanmış asgari araç-gereç ve ilaç listesi,
- 5) Binanın yapı kullanma izin belgesinin müdürlükçe her iki tarafı onaylı sureti (Yapı kullanma izin belgesinde muayenehane olarak kullanılacak mekânın sağlık tesisi olma şartı aranmaz.),
- 6) Muayenehane için, ilgili mevzuata uygun şekilde yangın için gerekli tedbirlerin alındığına dair yetkili merciden alınmış belgeyi,
- 7) Varsa çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı ile diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 8) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşmeyi.
- 9) Röntgen cihazına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,
- 10) Dış hekimleri odası kayıt belgesi,
- 11) Adli sicil beyanı.

Ek-1/b

POLİKLİNİK AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

- 1) Poliklinik işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, çalışma saatlerini belirten ve sağlık kuruluşunun açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Oda esasında bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,
- 3) Müstakil binada ise, “sağlık kuruluşu” kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin önlü-arkalı ilgili belediyesince onaylı örnekleri),
- 4) Poliklinik binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 5) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- 6) Polikliniği açacak şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tamamının dış hekimi veya uzman olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri; şirket değil kişiler tarafından açılacak ise, diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
- 7) Poliklinik, adi şirket tarafından açılacak ise; dış hekimlerinin diplomalarının ve var ise uzmanlık belgelerinin müdürlükçe tasdikli suretleri ve sağlık kuruluşunun bağlı bulunduğu vergi dairesi adı ve vergi kimlik numarası beyanı,

8) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

9) Mesul müdürün, poliklinikte mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği;

a) Poliklinik işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı.

b) Poliklinik işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme),

10) Poliklinikte çalışacak dış hekimleri/uzmanlar ve dış hekimi harici sağlık meslek mensuplarının ikişer adet vesikalık fotoğrafları,*

11) Ek-5’e göre istihdamı zorunlu olan ve dış hekimi/uzman harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla Müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),*

12) Dış hekimlerinin dış hekimi odası kayıt belgeleri*

13) Poliklinikte bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isimlerini ve sayılarını gösteren mesul müdür imzalı listesi,

14) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme,

15) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,

16) Tabip ve mesul müdür dâhil bütün dış hekimleri için adli sicil beyanı,

17) Sterilizasyon ünitesi yok ise sterilizasyon hizmet alımı sözleşmesi.

*Bu belgeler, Bu Yönetmeliğin 13 üncü maddesi kapsamında kuruluş adına ruhsat düzenlenmesi esnasında istenecektir.

Ek-1/c

ADSM AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

1) ADSM işleteninin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, çalışma saatlerini belirten ve açılış ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,

2) Merkezin, bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli binanın tümüne ait kesit ve cephelerin gösterildiği proje, müellifi ve çevre ve şehircilik il müdürlüğüne tasdik edilecek üç takım ozalit kopya halinde hazırlanan kat planları,

3) Müstakil binada ise, “sağlık kuruluşu” kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin önlü-arkalı ilgili belediyesince onaylı örnekleri),

4) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

5) Binası için ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,

6) ADSM ticaret şirketi tarafından açılacak ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından dış hekimi veya uzman olanların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, ADSM gerçek kişiler tarafından açılacak ise dış hekimliği diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

7) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve

yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

8) Mesul müdürün, ADSM’de mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi rneği;

a) ADSM işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı.

b) ADSM işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme),

9) ADSM’de çalışacak asgari sayıdaki diş hekimlerinin diplomaları/uzmanlık belgeleri, diş hekimleri odası kayıt belgeleri ile hizmet sözleşmeleri; diş hekimi harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri,*

10) ADSM’de bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isimlerini ve sayılarını gösteren mesul müdür imzalı listesi,

11) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.

12) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,

13) Tabip ve mesul müdür dâhil bütün diş hekimleri için adli sicil beyanı,

14) Sterilizasyon nitesi yok ise sterilizasyon hizmet alımı sözleşmesi.

* Bu belgeler, bu Yönetmeliğin 13 üncü maddesi kapsamında kuruluş adına ruhsat düzenlenmesi aşamasında Müdürlüğe teslim edilecektir.

Ek-1/

SAğLIK KURULUşUNUN DEVRİNDE RUHSATNAME İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Sağlık kuruluşunun işleteninin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini ve sağlık kuruluşunun devri ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,

2) Sağlık kuruluşunun devrinin yapıldığını gösteren devir sözleşmesi yanında devralan ticaret şirketi ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı rneği ile şirket ortaklarının diş hekimi veya uzman olduklarını belgelemek üzere diş hekimliği diplomalarının ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, ADSM gerçek kişiler tarafından devralınmış ise diş hekimliği diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

3) Mesul müdürün, sağlık kuruluşunda mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi rneği; Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

4) Görevlendirilecek personele ilişkin olarak;*

a) Personel isimleri ve çalışacakları alanlar,

b) Diploma ve uzmanlık belgesi ile varsa sertifikalarının aslı veya Müdürlükçe onaylı rneği,

c) Adli sicil kaydı beyanları,

) Diş hekimleri/uzman için diş hekimi odası kayıt belgesi,

5) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme,

*Personele ilişkin belgeler, personelde değişiklik olması halinde istenecektir.

Ek-1/d

**SAĞLIK KURULUŞUNUN KAPATILMAK İSTENMESİ HALİNDE İSTENECEK
BELGELER**

- 1) Kuruluş sahibi olan şirketin kuruluşu kapatmak istediklerine dair alınmış ortaklar kurulu kararı,
- 2) Kuruluşun sahibi veya mesul müdür imzalı kuruluşun kapanış işlemlerinin başlatılmasını talep eden dilekçe,
- 3) İşi Bırakma Bildirimi başvurusu sonucunda vergi dairesinden alınacak belge,
- 4) Ruhsat, mesul müdürlük ve çalışma belgelerinin asılları,
- 5) Kuruluşun yazılı ve/veya elektronik kayıtlarını, defterleri ve diğer belgeleri ile teslim edilen belgelerin muhteviyat listesi.

Ek-2

Ek –2/a

T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Ruhsat no:
Ruhsat tarihi:

DİŞ HEKİMİ MUAYENEHANE RUHSATNAMESİ

Fotoğraf

Diş Hekiminin

Adı ve soyadı :

Unvanı :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte:

Uzmanlık Dalı (varsa):

Muayenehanenin

Adresi:

Çalışma Saatleri:

Yukarıda açık kimliği yazılı olan diş hekimine ait muayenehanenin belirtilen adreste faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğünce uygun görülmüştür.

ONAY

T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Ruhsat No:
Ruhsat Tarihi:

ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ/MERKEZİ RUHSATNAMESİ

Merkezin

Adı :
Adresi :
Sahibi:
Çalışma saatleri:
Ünit sayısı:
Hizmet verilen uzmanlık dalları(varsa):
Nöbet hizmeti verilip verilmediği:

Mesul Müdürünün

Adı ve Soyadı:
Unvanı:

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşununmesul müdürlüğünde Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamında faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğünce uygun görülmüştür.

ONAY

T.C.

..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Fotoğraf

Belge no:

Ruhsat tarihi:

MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ

Mes'ul Müdürün

Adı ve soyadı:

Unvanı:

Mezun Olduğu Fakülte:

Uzmanlık Dalı (varsa):

Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun

Adı:

Adresi:

Yukarıda adı ve soyadı belirtilen kişinin.....özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük görevini yürütmesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.

ONAY

T.C.

..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge no:

Belge tarihi:

ÇALIŞMA BELGESİ

Fotoğraf

Sağlık Meslek Mensubunun

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

Mezun olduğu okul/fakülte:

Diploma tescil no:

Uzmanlık dalı (varsa):

Kuruluştaki çalışma saatleri:

Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun

Adı:

Adresi:

Yukarıda adı ve soyadı belirtilen sağlık meslek mensubunun
..... isimli özel sağlık kuruluşunda çalışması İl Sağlık
Müdürlüğünce uygun görülmüştür.

ONAY

BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ	
ADSM	
I-Mesul Müdür	ADSM de tam zamanlı çalışan diş hekimi/uzmanlardan biri mesul müdür olabilir.
II-Diş Hekimi	A tipi ADSM’lerde en az 5, B tipi ADSM’ lerde ise en az 2 diş hekimi bulunur. B tipi ADSM’ lerin 24 saat hizmet sunması halinde 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.
III- Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı	1 adet anestezi ve reanimasyon uzmanı bulunur. 1219 sayılı Kanun’a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi ve reanimasyon uzmanı da kısmi zamanlı çalıştırılabilir. Ancak genel anestezi altında yapılan girişimsel işlemler esnasında mutlaka hasta başında bulunur.
IV-Hemşire	Asgari bir hemşire bulunur.
V-Tıbbi Teknisyenler	a) Diş protez teknisyeni/teknikeri: Bünyesinde diş protez laboratuvarı bulunan ADSM’lerde asgari 1 diş protez teknisyeni/ teknikeri bulunur. b) Anestezi teknisyeni/teknikeri: Asgari 1 anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur.1219 sayılı Kanun’a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi teknisyeni/teknikeri çalıştırılabilir. Bu şekilde çalışma toplam iki özel sağlık kuruluşunda olabilir. Genel anestezi altında yapılan girişimsel işlem esnasında bir anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur. c) Ağız ve diş sağlığı teknikeri: Üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur. d) Röntgen teknisyeni/teknikeri: Asgari tam zamanlı bir röntgen teknisyeni/teknikeri istihdam edilir.
Poliklinik	
I-Mesul Müdür	Poliklinikte tam zamanlı çalışan diş hekimi/uzmanlardan biri mesul müdür olabilir.
II-Diş Hekimi	En az 2 diş hekimi bulunur.24 saat hizmet sunulması halinde en az 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.
III- Ağız ve diş sağlığı teknikeri; üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ise ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur.	

BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ LİSTESİ**MUAYENEHANELERDE;**

1. Diş üniti,
2. Aeratör başlığı,
3. Mikromotor,
4. Anguldruva,
5. Işın dolgu cihazı,
6. Kavitron(en az 5 adet yedek uçla birlikte)
- 7.Amalgamatör,
- 8.Otoklav ve poşetleme cihazı (manuel poşetleme yapılması halinde poşetleme cihazı istenmez),
9. Periapikal röntgen cihazı veya taşınabilir röntgen cihazı
10. Radyovizyografi (RVG) Cihazı/ fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/seyyar film banyo cihazı/film banyo tankı,
11. Tedavi el aletleri (En az 5 set),
12. Kapaklı küvet (En az 5 adet),
13. Çekim aletleri (En az 2 set),
14. Muayene seti (En az 10 set),
15. Acil seti,
16. Oksijen tüpü ve maskesi,
17. Manşonlu tansiyon aleti (erişkin ve çocuk boy).

A TİPİ POLİKLİNİKLERDE

- 1.En az 2 adet diş üniti,
2. Her ünit başına;
 - a) 2 adet aeratör başlığı,
 - b) 1 adet mikromotor,
 - c) 2 adet anguldruva,
 - d) 1 adet ışın dolgu cihazı,
 - e) 1 adet kavitron cihazı(en az 5 adet yedek uçla birlikte)
3. Amalgamatör (isteğe bağlı),
4. Otoklav ve poşetleme cihazı,
5. Etiketleme cihazı,
6. Aeratör başlığı ile sterilizasyon ve yağlama seti,
7. Periapikal röntgen cihazı,
8. Radyovizyografi (RVG) Cihazı/ fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/film banyo tankı,
9. 5 ünitin bulunduğu polikliniklerde panoramik röntgen cihazı,
10. En az 1 adet endodontik motor,
11. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım)
12. Kapaklı küvet (ünit başına 3 takım)
13. Çekim aletleri (En az 3 set)
14. Acil seti
- 15.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta),
- 16.Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

A TİPİ ADSM'LERDE

- 1.En az 5 adet dış üniteli ve merkezi kompresör
2. Her ünit başına;
 - f) 2 adet aeratör başlığı,
 - g) 1 adet mikromotor,
 - h) 2 adet anguldruva,
 - i) 1 adet ışın dolgu cihazı,
 - j) 1 adet kavitron cihazı(en az 5 adet yedek uçla birlikte)
3. Amalgamatör (isteğe bağlı),
4. Otoklav ve poşetleme cihazı,
5. Etiketleme cihazı,
6. Aeratör başlığı ile sterilizasyon ve yağlama seti,
7. Periapikal röntgen cihazı,
8. Panoramik röntgen cihazı,
9. Radyovizyografi (RVG) cihazı veya fosfor plak okuyucu veya otomatik banyo cihazı/ film banyo tankı,
10. En az 1 adet endodontik motor,
11. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım)
12. Kapaklı küvet (ünit başına 3 takım)
13. Çekim aletleri (En az 3 set)
14. Acil seti
- 15.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta),
16. Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

Ek-6/b

GENEL ANESTEZİ ÜNİTESİNDE BULUNMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM LİSTESİ

1. Ameliyat Masası veya dış üniteli (Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)
2. Ameliyat tavan lambası
3. Ventilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) anestezi için gerekli gaz sistemleri
4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı ölçüm cihazı, NIBP, pulse oksimetri, anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit ölçüm parametrelerini içermelidir.
5. Defibrilatör
6. Cerrahi aspiratör, aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olur,
7. Elektrokoter,
8. Laringoskop takımı (çocuk ve erişkin boy),
9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri(çocuk ve erişkin boy),
10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,
11. Ambu seti,
12. Laringeal maske,
13. Magill pensi,
14. Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk),
15. İnfüzyon pompası (isteğe bağlı),
16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),
17. Steril cerrahi set (yeterli miktarda),
18. Çeşitli boylarda tromeller,
19. Ultraviole Ortam Sterilizatörü,
20. Çift yönlü Otoklav,
21. Alet Paketleme Sistemi,
22. Hasta Örtüleri (Tek veya Çok Kullanımlı)

23. Genel Anestezi Maddeleri,

24. Nazogastrik sondalar, folley sondalar

Genel Anestezi Müdahale Ünitesi Bulunan Merkezlerde bunlara ek olarak;

1. Periost Elevatörü
2. Kemik Pensi ve Kemik Frezleri
3. Kemik Eğesi
4. Mikromotor ve Cerrahi Uçları
5. Pens ve Pensetler
6. Küretler
7. Portegü
8. Makas
9. Davye Takımı
10. Elevatör Takımı
11. Çeşitli Sütürler
12. Langenback Ekartörü
13. Kinler Ekartörü
14. Dil Basacağı
15. Fork Ekartörü
16. Obwegeser Kanal Ekartörü
17. Hook Ekartörü
18. Lastik ve Metal Ağız Açacağı
19. Osteotomlar
20. Pensler (Koher, Moskito, Çamaşır)
21. Aspiratör
22. Diseksiyon ve Sütür Makasları
23. Burun Trokarı
24. Burun Spekulumu

ACİL SETİNDE BULUNMASI GEREKENLER LİSTESİ

A- Tıbbi Malzemeler

- 1) Ambu seti,
 - Solunum balonu ve solunum maskeleri (erişkin ve çocuk boy)
 - Airway (erişkin ve çocuk boy)
- 2) Laringoskop takımı (erişkin ve çocuk boy),
- 3) Oral veya nasal entübasyon tüpleri (erişkin ve çocuk boy),
- 4) Laringeal maske (erişkin ve çocuk boy),
- 5) Magill pensi,
- 6) Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk),
- 7) İntraket,
- 8) Enjektör(Muhtelif),
- 9) Turnike
- 10) Sütur seti
- 11) Flaster
- 12) Manşonlu tansiyon aleti (1 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

B-Sarf Malzemeler

- 1) Kortikosteroidler
- 2) Antihistaminikler
- 3) Vasopressörler
- 4) Antihipertansifler (dil altı)
- 5) Antikolinerjik

Ek-8 MÜEYYİDE FORMU

		1.TESPİT	2.TESPİT	3.TESPİT
1	Bu Yönetmeliğe uygun olarak, ruhsat belgesi veya uygunluk belgesi almadan hizmet verilmesi halinde Valilikçe faaliyeti durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.			
2	Türkiye Cumhuriyeti yasalarınca suç olarak kabul edilen tıbbi işlemlerin sağlık kuruluşunda yapıldığının tespiti halinde,	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun ruhsatı iptal edilir.	
3	Sağlık kuruluşunda, ağız ve diş sağlığı hizmeti haricinde hasta kabulü ve hasta tedavisi yapıldığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
4	Sağlık kuruluşunun dışarıya ilaç veya sarf malzeme sattığının ve amacı dışında faaliyet gösterdiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
5	Yönetmeliğin 8 inci maddesinin altıncı ve yedinci fıkrası ile 27 inci maddesinin birinci fıkrasının (d) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
6	Yönetmeliğin 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c), (d) ve (g) bentleri hariç diğer bentlerine, 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c), (e), (f) ve (h) bentleri hariç diğer bentlerine, 11 inci maddesinin birinci fıkrasının (ç) ve (g) bentleri hariç diğer bentlerine ve 15 inci maddesinin üçüncü	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.

	fıkrasına aykırılık halinde			
7	Yönetmeliğin 8 inci maddesinin beşinci, sekizinci ve dokuzuncu fıkrasına, 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (d) ve (g) bendine, 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (f) ve (h) bendine ve 12 nci maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
8	Yönetmeliğin 13 üncü maddesinin sekizinci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
9	Mesul Müdür tarafından; Yönetmeliğin 14 üncü maddesi hükmüne uyulmaması durumunda; bir yıl içinde aynı fıkralardaki hükümlerden dolayı iki kez uyarılan mesul müdür üçüncüsünde, farklı hükümlerden dolayı bir yıl içinde toplamda dört kez uyarılan mesul müdürün beşincisinde, mesul müdürlük görevine son verilir, üç yıl içinde bu Yönetmelik kapsamındaki hiçbir sağlık kuruluşunda veya özel dış hastanesinde mesul müdürlük yapamaz.			
10	Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin birinci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
11	Yönetmeliğin 17 nci maddesinin dördüncü fıkrası hariç diğer fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
12	Yönetmeliğin 19 uncu ve 20 nci maddelerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
13	Genel anestezi ile	Sağlık kuruluşu, bir	Sağlık kuruluşu,	İlgili bölümün

	yapılan girişimsel işlemler esnasında anestezi uzmanı ve anestezi teknisyeni/teknikerinin bulunmadığının tespiti halinde	önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
14	Yönetmeliğin 21 inci maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
15	Yönetmeliğin 22 nci maddesinin üçüncü fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Lisans belgesi bulunmayan cihazların faaliyeti durdurulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Lisans belgesi bulunmayan cihazların faaliyeti durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Lisans belgesi bulunmayan cihazların faaliyeti durdurulur.
16	Yönetmeliğin 23 üncü maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
17	Yönetmeliğin 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine, 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine, 11 inci maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendine, 24 üncü maddesine aykırılık halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.
18	Talep halinde sunulan sağlık hizmetlerinin dökümünü ve tutarını gösteren onaylı belge verilmediğinin tespiti halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.
19	Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (e) bendine, 11 inci maddesinin birinci			

	fıkrasının (g) bendine, 15 inci maddesinin ikinci fıkrasına, 25 inci ve 26 ncı maddelerine aykırılık halinde; mesul müdür üç kez uyarılır. Bir yıl içerisinde dördüncü tespitte iki gün, beşinci tespitte beş gün süreyle sağlık kuruluşunun faaliyeti durdurulur			
20	Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin ikinci ve 4 üncü fıkrasına, 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (c) ve (ç) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
21	Yönetmeliğin 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) bendine aykırılık halinde	Bakanlığın onayı ile Valilikçe sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti otuz gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlığın onayı ile Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlığın onayı ile Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.
22	Yönetmeliğin 27 nci maddesi birinci fıkrasının (f) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili birimin faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
23	Yönetmeliğin 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (g) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti sağlık kuruluşunun faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
24	Yönetmeliğin 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (ı) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve kullandıran kişiler	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda

		hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	bulunulur.
25	Yönetmeliğin 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (i) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
26	Yönetmeliğin 27 nci maddesinin birinci fıkrasının (j) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur
27	Yönetmeliğin 33 üncü maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.

Açıklamalar:

- Aynı tarihte personel standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- Aynı tarihte tıbbi cihaz ve donanım standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- Aynı tarihte bina ve hizmet birimleri standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- Aynı tarihte Malzeme ile ilaç standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde en ağır müeyyide uygulanır.
- (a), (b), (c) ve (ç)'de belirtilen durumlar haricinde birden fazla maddeye aykırılık tespitinde ise her madde için öngörülen müeyyidelerden; idari para cezaları ayrı ayrı, faaliyet durdurmalarda ise en uzun süreli faaliyet durdurma müeyyidesi uygulanır.
- Faaliyet durdurma cezalarının uygulanmasına hafta sonu ve resmi tatiller dışındaki günlerde başlanılır. Ayrıca sağlık kuruluşunun faaliyet durdurulma sebebini gösteren yazılı açıklama sağlık kuruluşunun girişine asılır, ceza bitimine kadar asılı kalır.
- Bu ekteki bir yıllık sürenin hesaplanmasında takvim yılı, müeyyidenin uygulanmasında fiilin işlendiği tarih esas alınır.
- İdari para cezalarının hesaplanmasında, idari para cezasına esas teşkil eden fiilin işlendiği tarihten bir önceki aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Ancak idari para cezası bakımından esas alınan bir önceki ay veya daha uzun süreli olarak özel sağlık kuruluşunun faaliyette olmaması durumunda, özel sağlık kuruluşunun faaliyetinin durdurulmadan önceki en son faaliyette olduğu aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Söz konusu brüt hizmet geliri tespiti için Müdürlükçe ilgili kuruluştan onaylı gelir tablosu talep edilir. Sağlık kuruluşunun tamamının veya ilgili biriminin faaliyette bulunmaması sebebiyle uygulanamayan faaliyet durdurma müeyyideleri faaliyete geçtiği tarihten itibaren en geç 6 ay içerisinde uygulanır.
- Bu maddedeki idari para cezasını gerektiren hususlarda; idarî para cezalarını vermeye Valiler, idari para cezası düzenlemeleri nedeniyle tekrardan kaynaklı faaliyet durdurma cezalarını vermeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir.

h) İlgili birimin faaliyetinin durdurulmasına ilişkin müeyyide, ilgili uzmanlık dalı/ilgili birimde hasta kabulünün durdurulması şeklinde uygulanır.

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI RUHSATA ESAS DENETİM FORMU				
Sağlık Kuruluşunun		Denetimin		
Adı :		Tarihi :		
Türü :		Saat :		
Mesul Müdürü:		Türü :		
Adresi :				
S. No	DENETİM SORULARI	Uygun	Uygun Değil	Açıklama
İDARİ İŞLER				
S1	Ruhsata esas proje/planda Müdürlük onayı alınmadan değişiklik yapılmış mı?			
S2	Depreme dayanıklılık yönünden ilgili kurumdan alınmış belge var mı?			
S3	Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili mercilerden belge alınmış mı?			
S4	Sağlık kuruluşu ile aynı bina ve bahçesi ile müştemilatı içerisinde serbest eczane olup olmadığı hususu Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun mu?			
MERDİVEN-KORİDOR-ASANSÖR ve JENERATÖR				
S5	Merdiven sahanlığı uygun ölçülerde mi?			
S6	Hasta dolanımı olan koridorların genişliği uygun ölçülerde mi?			
S7	Engellilerin kullanımına uygun tuvalet ve lavabo var mı?			
S8	ADSM'lerde uygun güç ve nitelikte jeneratör var mı? (Yeterli ve çalışır durumda olduğunu gösterir yetkili firmadan alınan belge sorgulanır.)			
S9	Sağlık kuruluşu asansörü ilgili mevzuat hükümlerine uygun mu? (Asansörlerin düzenli olarak bakım ve kontrollerinin yapılıp yapılmadığının belge üzerinden sorgulanır.)			
S10	Varsa sedye asansörü ilgili mevzuata uygun mu? (Asansörlerin düzenli olarak bakım ve kontrollerinin yapılıp yapılmadığının belge üzerinden sorgulanır.)			
S11	a) Birden fazla katı olan özel sağlık kuruluşlarında ilgili mevzuata uygun olarak yangın merdiveni mevcut mudur? (İtfaiye Müdürlüğünden alınmış belge sorgulanır.)			
	b) Müstakil olmayan binalarda bulunan özel sağlık kuruluşlarının bulunduğu alanda yangına karşı gerekli tedbirler alınmış mı? (İtfaiye Müdürlüğünden alınmış belge sorgulanır.)			
S12	Muayenehane hariç özel sağlık kuruluşu girişinde uygun eğimli rampa var mı?			
HASTA MUAYENE ODASI				
S13	Hasta muayene odalarının; diş hekimi çalışma alanı ve hasta muayene alanı uygun ölçülerde mi?			
S14	Hasta muayene odalarında kapaklı dolap ve lavabo bulunuyor mu?			

S15	Hasta bekleme salonları uygun ölçüde mi?			
S16	Hasta bekleme salonlarına bağlantılı erkek ve kadın tuvaleti mevcut mu?			
GENEL ANESTEZİ MÜDAHALE ÜNİTESİ				
S17	Steril koridorda en az bir genel anestezi müdahale salonu var mı?			
S18	Steril koridorda hasta odası özelliklerinde uyandırma (postoperatif) odası var mı?			
S19	Steril koridorda hazırlama (preoperatif) odası var mı?			
S20	Genel anestezi müdahale salonlarının taban–tavan arası net yüksekliği (havalandırma kanalları, asma tavan, hepafiltreler hariç) müdahale salonunun her noktasında en az üç metre midir?			
S21	Genel anestezi müdahale ünitesinde bulunan koridor genişliği uygun ölçülülerde mi?			
S22	Genel anestezi müdahale salonu ve yan hacimlerinin bulunduğu steril alanlarda, dış mekana açılan pencere veya kapı var mı? (Dış mekâna açılır)			
S23	Genel anestezi müdahale salonu ve yan hacimlerinin bulunduğu steril alanlarında tuvalet var mı? (Tuvalet bulunur)			
S24	Yarı steril alanda, personel dinlenme yeri, kadın ve erkek personel için ayrı ayrı düzenlenmiş giyinme ve soyunma mahalleri ile tuvalet ve duş mahalleri bulunuyor mu?			
S25	Genel anestezi müdahale salonlarında toz ve mikrop barındıracak girinti-çıkıntılar var mı?			
S26	Genel anestezi müdahale ünitesinin duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler ile kaplanmış mı?			
S27	Genel anestezi müdahale salonunun kullanım alanı uygun ölçülerde mi?			
S28	Genel anestezi müdahale salonunun kullanım alanı içerisinde hareket kısıtlılığına sebep verecek yapılaşma var mı?			
S29	Genel anestezi müdahale salonunda bulunan sabit dolaplar, üzerinde toz barındırmayacak şekilde gömme veya tavana kadar birleştirilmiş mi?			
S30	Merkezi sterilizasyon ünitesi genel anestezi müdahale ünitesi steril koridoru ile bağlantılı mıdır? Genel anestezi müdahale ünitesi steril koridoru bağlantısız ise steril malzeme transferinin sterilitiyi bozmayacak şekilde planlanması yapılmış mı? Sterilizasyon ünitesi oluşturulmamış ise hizmet alımı yapılıyor mu?			
DİĞER TESPİTLER(*)				
S31				
S32				
S33				

(*)Denetleyici tarafından denetim formunda bulunmayan ancak denetim sırasında tespit edilen diğer hususlar. (İhtiyaca göre soru kriteri eklemesi yapılabilir.)

Denetleyici

Denetleyici

Denetleyici

Mesul Müdür

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HİZMETE ESAS DENETİM FORMU				
Sağlık Kuruluşunun		Denetimin		
Adı :		Tarihi :		
Türü :		Saati :		
Mesul Müdürü:		Türü :		
Adresi :				
S. No	DENETİM SORULARI	Uygun	Uygun Değil	Açıklama
İDARİ İŞLER				
S1	Mesul Müdür tarafından denetim için uygun ortam hazırlanmış mı? İstenilen gerekli bilgi ve belgeler sağlanmış mı?			
S2	Mesul Müdürlük görevi yetkilendirilmiş personel tarafından mı yürütülüyor?			
S3	Sağlık hizmeti dışında sağlık kuruluşunda ticari faaliyet yürütülüyor mu? Şirketin faaliyet alanına giren diğer işler sağlık kuruluşunda yapılıyor mu?			
S4	Özel sağlık kuruluşunda genel hijyen kurullarına uygun temizlik ve bakım sağlanmış mı?			
S5	Özel sağlık kuruluşu için kullanılan bilgilendirme ve tanıtıma yönelik uygulamalar ilgili mevzuat hükümlerine uygun mu?			
S6	Çalışma belgesi bulunmayan sağlık meslek mensubu var mı?			
S7	Ayrılmış olan sağlık meslek mensubunun bildirimi beş iş günü içerisinde yapılmış mı?			
S8	Özel sağlık kuruluşunda toplumun veya sağlık hizmeti alanların sağlığını olumsuz etkileyecek bir tespit var mı?			
S9	Özel sağlık kuruluşunda sigorta/ destek prim bordrosu bulunmayan veya SGK'ya bildirimi yapılmamış personel çalıştırılıyor mu?			
S10	Hasta ve çalışan güvenliğinin sağlanması ve korunmasına ilişkin gerekli tedbirler alınmış mı?			
S11	Özel sağlık kuruluşunda, ilgili mevzuatına göre mesleğini serbest icra etme hakkı bulunmayan sağlık meslek mensubu çalıştırılıyor mu?			
S12	Sağlık meslek mensupları yetkili olmadıkları alanlarda hizmet veriyor mu?			
S13	İntern ve stajyer öğrenci gibi serbest çalışma yetkisi olmayan kişilerce hastaya müdahale ediliyor mu?			
S14	Sağlık meslek mensupları haricindeki kişilerce sağlık hizmeti veriliyor mu?			
S15	Yangın algılama ve uyarı sistemi mevcut ve çalışır durumda mı?			
S16	Görevli personel yangın söndürme eğitimi almış mı?			

S17	Yangın söndürme alet ve cihazlarının üzerinde TSE damgası var ve sayısı yeterli mi?			
S18	Özel sağlık kuruluşunun ısıtması, havalandırması ve aydınlatması mevzuat hükümlerine uygun mu?			
S19	Sağlık personelinin diğer personelden ayırt edici kıyafeti bulunuyor mu? Tüm personel görevlerini belirtir kimlik kartı taşıyor mu?			
S20	Personel için yeterli soyunma-giyinme mahalleri ve dinlenme odaları var mı?			
S21	Özel sağlık kuruluşunda engelliler için gerekli düzenlemeler yapılmış mı?			
S22	Yeşil reçeteye tabi ilaçlar kilitli bir ortamda muhafaza ediliyor mu?			
ARŞİV/KAYIT				
S23	Tıbbi kayıt ve arşiv sistemi mevzuata uygun mu?			
S24	Kayıtlar bilgisayar ortamında tutuluyor ise mevzuata uygun mu?			
S25	Tabip kaşe ve imzası başkaları tarafından kullanılıyor mu?			
HASTA MUAYENE ODALARI				
S26	Özel sağlık kuruluşunda asgari ünit var mı?			
S27	Hasta muayene odalarının aydınlatması ve havalandırması yeterli mi?			
S28	Hasta muayene odasının kapısında diş hekiminin isminin bulunduğu tabela var mı?			
S29	Hasta muayene odalarında uygun araç, gereç ve donanım mevcut mu?			
S30	Diş hekimi diploması, varsa uzmanlık belgesi ve çalışma belgeleri hastaların görebileceği bir yerde asılı mı?			
S31	Sağlık kuruluşunda, ağız ve diş sağlığı hizmeti haricinde hasta kabulü ve hasta tedavisi yapılıyor mu?			
S32	EK-5'de belirtilen asgari sayıda sağlık çalışanı istihdamı sağlanmış mı?			
S33	Diş hekimi harici sağlık meslek mensupları veya diğer kişiler ağız içi müdahalede bulunuyor mu?			
NÖBET HİZMETLERİ				
S34	Kuruluştaki acil seti mevcut mu?			
S35	Nöbet hizmeti sunulan kuruluştaki nöbet esnasında asgari sayıda personel bulunuyor mu?			
GÖRÜNTÜLEME BİRİMLERİ				
S36	Bütün radyoloji cihazlarının TAEK lisansı mevcut mu?			
S37	Lisans sahibi sorumluluklarını yerine getiriyor mu?			
S38	ADSM bünyesinde bulunan radyoloji ünitesinin Bakanlıkça düzenlenmiş radyoloji ruhsatı var mı?			
S39	Radyoloji ünitesi bulunan özel sağlık kuruluşunda ağız ve diş çene radyolojisi/radyodiagnostik uzmanı var mı?			
S40	Radyoloji ünitesi bulunan özel sağlık kuruluşunda; en az bir röntgen teknisyeni/teknikeri bulunuyor mu?			
S41	Radyasyon ile çalışan personel kişisel dozimetre taşıyor mu?			

S42	Dozimetreler belirlenen dönemlerde kontrol ediliyor mu?			
S43	Hasta görüntüleme bilgileri uygun şekilde kayıt edilip saklanıyor mu?			
S44	Görüntüleme cihazlarının düzenli olarak bakım, kontrol ve kalibrasyonu yapılıyor mu?			
GENEL ANESTEZİ MÜDAHALE ÜNİTESİ				
S45	ADSM’de genel anestezi müdahale ünitesi oluşturulmuş mu?			
S46	Genel anestezi müdahale ünitesinde yapılan müdahale esnasında anestezi uzmanı var mı?			
S47	Genel anestezi müdahale ünitesinde yapılan müdahale esnasında anestezi teknisyeni/teknikeri var mı?			
S48	Genel anestezi müdahale ünitesinde yarı ve tam steril alanlar oluşturulmuş mu?			
S49	Genel anestezi müdahale salonunun, hepafiltreli hijyenik klima sistemi ile iklimlendirilmesi ve havalandırılması sağlanıyor mu?			
S50	Genel anestezi müdahalesi öncesinde, hasta ve/veya hasta yakınlarının mevzuat hükümlerine uygun olarak rızası alınıyor mu?			
S51	Genel anestezi müdahale kayıt defteri yönetmelikte belirlenen esaslara göre tutuluyor mu?			
S52	Genel anestezi müdahale ünitesinde bulundurulması zorunlu asgari cihaz ve malzeme mevcut mu?			
S53	Genel anestezi müdahale salonlarının her birinde sadece bir diş üniti bulunması kriterine uyuluyor mu?			
S54	Sterilizasyon ünitesinde kirli malzeme girişi–yıkama bölümü, ön hazırlık–paketleme bölümü ve sterilizasyon işlemi–steril malzeme çıkış bölümleri var mı?			
S55	Kirli alanlar ile temiz alanlar arasında sadece malzeme geçişi var mı? Bu iki alan çift yönlü otoklav ile bölünmüş mü?			
S56	Tek yönlü otoklavın kullanıldığı durumlarda cihaz temiz bölümde mi?			
S57	Sağlık kuruluşlarında genel tababet alanına giren herhangi bir cerrahi müdahale yapılıyor mu?			
UYANDIRMA ODASI				
S58	Uyandırma odasında kullanılacak hasta yatakları pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareketli tekerlekli özellikte mi?			
S59	Uyandırma odasında merkezi tıbbî gaz sistemi mevcut ve çalışır durumda mı?			
TIBBİ ATIKLARIN KONTROLÜ				
S60	Tıbbi atıklar, tehlikeli ve evsel atıklardan ayrı bir şekilde toplanıyor mu?			
S61	Tıbbi atıkların toplanmasında, ilgili Yönetmelikte belirtilen torbalar kullanılıyor mu?			
S62	Kesici ve delici özelliği olan atıklar diğer tıbbi atıklardan ayrı olarak teknik özellikleri ilgili Yönetmelikte belirtilen kutu veya konteynerler içinde toplanmakta mı?			
S63	Yemekhanesi bulunan özel sağlık kuruluşlarında; yemekhaneden kaynaklanan sıvı atıklar, kanalizasyona verilmeden önce filtrasyona tâbi tutuluyor mu?			
S64	Tıbbi atıkların taşınmasıyla görevli personele özel giysiler sağlanmış mı?			

S65	Tıbbi atıklardan sorumlu personele periyodik olarak eğitim veriliyor mu?			
S66	Tıbbi atıkların imha sürecinde ilişkin kayıtlar mevcut mu?			
HASTA HAKLARI				
S67	Hasta iletişim birimi oluşturulmuş mu?			
S68	Hasta hakları ve sorumlulukları görülebilecek yerde asılı mı?			
S69	Hasta Hakları Yönetmeliği'ne aykırı bir uygulama var mı?			
S70	Hasta mahremiyetini ihlal eden herhangi bir uygulama var mı?			
S71	Hasta ve yakınlarına, teşhis ve tedavi sürecince oluşabilecek riskler ve komplikasyonlar konusunda bilgilendirmeye yönelik düzenleme yapılmış mı?			
DİĞER TESPİTLER(*)				
S72				
S73				
S74				
S75				

(*)Denetleyici tarafından denetim formunda bulunmayan ancak denetim sırasında tespit edilen diğer hususlar. (İhtiyaca göre soru kriteri eklemesi yapılabilir.)

Denetleyici

Denetleyici

Denetleyici

Mesul Müdür