

AFEREZ TEKNİK PERSONEL EĞİTİMİ ve YASAL SORUMLULUKLAR



M.FERDİ NAYIR

İstanbul ,Kasım 2016

TERAPÖTİK AFEREZ EĞİTİM STANDARTLARI



AMAÇ:

Terapötik Aferez Merkezlerinde çalışacak hekim,biyolog,hemşire,ebe,sağlık memuru(toplum sağlığı),Laboratuar teknikeri/teknisyeni ve tıbbi teknologların tüm aferez tedavisi uygulamalarının standartlara uygun yapılabilmesi için eğitilmesi ve sertifikalandırılmasıdır.

04.Şubat 2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği,
10.03.2010 tarih ve 27517 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Terapötik Aferez Merkezleri Hakkında Yönetmelik.

EĞİTİM PROGRAMININ YÜRÜTÜLME USUL VE ESASLARI

- Eğitime katılımcı kayıtları sertifikalı eğitim uygulayıcıları tarafından yapılır.
- Katılımcılar, eğitim sırasında başka bir alanda/birimde/merkezde veya başka bir işte çalıştırılmazlar.
- Bir sertifika döneminde en fazla 10 katılımcı alınır, bu katılımcıların en fazla %30'unu kendi personelinden seçebilir.
- Yasal mazaretler dışında eğitime devamlılık zorunludur.yasal mazaret nedeniyle teorik ve pratik eğitimin %10 'una kadar devamsızlık yapılabilir.Katılamadığı bölümler eğitimin sonuna eklenir ve tamamlanmadan katılımcı sertifikalandırılmaz.
- Geçerli bir mazaret dışında kursun başlamasını takip eden 24 saat içinde eğitime başlamayan katılımcı eğitime kabul edilmez.
- Uygulamalı eğitimler için sertifikalı eğitim uygulayıcıları aynı il içerisindeki Terapötik Aferez Merkezi olan başka yerlerle protokol yapılabilir.

EĞİTİM PROGRAMININ YÜRÜTÜLME USUL VE ESASLARI

- Katılımcılar uygulamaları, birebir veya küçük gruplar halinde uygulama eğitimcileri gözetiminde yapar. Tüm uygulamaları «izler» «gözlem altında yardımla yapar» ve «gözlem altında bağımsız düzeyde yapar» aşamalarını uygulayarak yeterlilik kazanır.
- Eğitim dökümanları , ulusal ve uluslararası literatür doğrultusunda hazırlanır ve güncellenir.
- Eğitim Yöntemleri
 - Sözlü anlatım yöntemi
 - Video ile öğretim yöntemi
 - Bireysel öğretim yöntemleri
 - Grup Tartışması
 - Uygulamaları göstererek yapmatırma-demonstrasyon
 - Klinik uygulama



KATILIMCILAR VE NİTELİKLERİ

Terapötik Aferez merkezlerinde çalışacak (çalışacağını belgelemesi kaydıyla) hekim , biyolog , hemşire , ebe , sağlık memuru (toplum sağlığı) laboratuvar teknikeri /teknisyeni ve tıbbi teknologlar (tıbbi teknologlardan hemşirelik , ebelik ve sağlık memurlarından toplum sağlığı ve laboratuvar bölümü mezunu olanlar) .



Eğitimde Kullanılacak Materyaller ve Nitelikleri

- Eğitimin içeriğinde yer alan konuları içeren yazılı eğitim materyalleri (kitaplar , slaytlar , eğitim rehberleri , bilimsel dergiler vb. gibi)
- Görsel / işitsel eğitim materyalleri (kompakt diskler , video filmler , resimler vb. gibi)
- Uygulamalı dersler için maket/model ve ilgili malzemeler
- İlgili mevzuata göre Terapötik Aferez Merkezinde bulunması gereken tüm araç gereçler
- Eğitim yapılacak yerde bulunan her türlü cihaz ve malzemeler



Eğitimin Süresi

- TERAPÖTİK AFEREZ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMININ SÜRESİ

EĞİTİMİN SÜRESİ	TOPLAM SÜRE SAAT	GÜN
Teorik Eğitimin süresi	24	3
Uygulama/Saha Eğitiminin Süresi	216	27
Genel Toplam	240	30

7. EĞİTİMİN MÜFREDATI

7.1. Öğrenim Hedefleri ve Eğitimin İçeriğinde Yer Alacak Konular

Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programının içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri aşağıdaki tablolarda (**Tablo-1, Tablo-2**) gösterildiği gibidir.

Tablo-1: Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programı Teorik Eğitim içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SÜRE (Saat)
1. Kanın yapısı ve fizyolojisi	- Kan ve bileşenlerinin taşıma, düzenleme, koruma işlemlerini tanımlar.	1
2. Bağış aferezi uygulamaları ve endikasyonları	- Kimlerin aferez bağışçısı olabileceğini ve ne sıklıkta aferez donörü olunabileceğini açıklar.	1
3. Aferez tedavisi temel ilkeleri ve cihaz çalışma temel prensipleri	- Aferez tedavisinin genel prensiplerini ve kullanılan cihazın özelliklerini sayar.	1
4. Aferez tedavisi endikasyonları	- Kılavuzlar eşliğinde hangi hastalıklarda, ne amaçla, ne sıklıkta aferez tedavisinin uygulanmasını ve aferez tedavisinin uygun olmadığı hastalıkları sayar.	2
5. Bağış aferezi için bağışçı ve aferez tedavisi için hasta hazırlama	- Bağış aferezi için bağışçının bilgilendirilmesini ve değerlendirilmesini yapar. - Aferez tedavisi alan hastada ne gibi yan etkilerin gelişebileceğini açıklar.	1
6. Tedavi amaçlı lökosit ve trombosit aferezi	- Hangi hastalık ve yaş grubuna tedavi amaçlı lökosit veya trombosit aferezi verilmesi işlemini yapar.	1
7. Sinir hastalıklarında tedavi amaçlı aferez	- Kılavuzlar eşliğinde kanıt düzeyine göre nörolojik hastalıklarda tedavi amaçlı aferez işlemini yapar.	1
8. Böbrek ve romatizmal hastalıklarda tedavi amaçlı aferez	- Kılavuzlar eşliğinde kanıt düzeyine göre romatolojik ve nefrolojik hastalıklarda tedavi amaçlı aferez işlemini yapar.	1
9. Deri hastalıklarında tedavi amaçlı aferez ve fotoferez	- Kılavuzlar eşliğinde kanıt düzeyine göre deri hastalıklarında tedavi amaçlı aferez ve fotoferez işlemini yapar.	1

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SÜRE (Saat)
10. Kan hastalıklarında tedavi amaçlı aferez	- Kılavuzlar eşliğinde kanıt düzeyine göre hematolojik hastalıklarda tedavi amaçlı aferez işlemini yapar.	2
11. Solid organ nakillerinde tedavi amaçlı aferez	- Kılavuzlar eşliğinde kanıt düzeyine göre solid organ nakillerinde tedavi amaçlı aferez işlemini yapar.	1
12. Pediatrik aferez tedavisi uygulamaları	- Pediatrik yaş grubunda aferez tedavisi endikasyonları ve uygulamalarını sayar.	1
13. Tedavi amaçlı eritrosit aferezi	- Hangi eritrosit hastalıklarında tedavi amaçlı eritrosit aferezi uygulanması gerekliliğini ve eritrosit hastalıklarında tedavi amaçlı aferez işlemini açıklar.	1
14. Tedavi amacıyla plazma bileşenlerinin seçici ayrıştırılması (LDL, Spesifik ve spesifik olmayan çift filtrasyon plazmaferezi)	- Hangi hastalıklarda tedavi amacıyla plazma bileşenlerinin seçici ayrıştırılması (örneğin: Ailesel hiperlipidemi, bilirubin yüksekliği, inflamatuvar barsak hastalıkları vs) işleminin yapılması gerektiğini açıklar.	1
15. Aferez tedavisi ve işlemi komplikasyonları	- Aferez tedavisi ve işlemi (kateter işlemleri dahil) komplikasyonlarını sayar.	2
16. Acil aferez uygulamaları	- Trombotik mikroanjyopati ve hiperviskosite sendromları gibi hayatı tehdit edici durumlarda acil aferez uygulamalarını tanımlar.	1
17. Periferik kök hücre mobilizasyonu, toplanması, işlenmesi ve saklanması	- Kök hücre tanımını, sayımını ve periferik kök hücre mobilizasyonun toplanması, işlenmesi ve saklanması işlemlerini yapar.	1
18. Kriyopreservasyon	- Kriyopreservasyon işleminin ne olduğunu, nasıl yapıldığını ve standartlarını ve kalite kontrol işlemlerini açıklar.	1
19. Replasman-antikoagulan sıvıları ve aferez farmakolojisi	- Aferez işleminde kullanılan replasman ve antikoagulan maddelerin içeriğini ve beklenen yan etki ve yönetimlerini tanımlar.	1
20. Damar yolu tipleri ve santral venöz yol seçimi	- Hastaya aferez işlemi için gerekli damar yolunun seçilmesi, santral kateter gereken vakaların tespiti ve oluşabilecek komplikasyonları ve yönetimini açıklar.	1
21. Aferezde kalite kontrol prensipleri	- Aferezde standardizasyon ve kalite kontrol prensiplerini bilir ve sürdürülebilir sisteminin oluşturulmasını açıklar.	1
TOPLAM		24

Tablo-2: Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Eğitimi içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SÜRE (Saat)
1. Aferez bağışçısı değerlendirmesi	- Aferez bağışçılarının değerlendirilmesini ve seçimini genel görünümüne, tıbbi geçmişiyle ilgili basit sorulara verdiği yanıtlara, genel sağlık durumuna ve yaşam tarzına, temel laboratuvar testlerine bakarak yapar.	16
2. Bağış aferez uygulaması	- Aferez bağışının niteliği, tıbbi ve hukuksal boyutları hakkında aferez bağışçısının bilmesi gereken hususları içeren bilgilendirmeyi yapar.	14
3. Olası alarm durumlarına müdahale (simulasyon)	- Karşılaşılabilecek olası alarm ve acil durumlarına müdahalenin (simülasyon) nasıl ve ne şekilde yapılacağını sayar ve iş akış şemasını hazırlar.	16

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SÜRE (Saat)
4. Olası aferez bağış komplikasyon durumlarına müdahale (simulasyon)	- Olası aferez bağış komplikasyon durumlarına (simülasyon) nasıl ve ne şekilde müdahale edileceğini açıklar ve iş akış şemasını hazırlar.	16
5. Pediatrik bağış aferez uygulaması (simulasyon)	- Pediatrik bağış aferez uygulamasını (simülasyon) tanımlar.	14
6. Cihaz rutin kullanıcı bakım uygulaması	- Aferez cihazının periyodik bakımının ne zaman ve nasıl yapılacağını açıklar.	16
7. Bağış aferez kalite kontrol uygulamaları	- Bağış aferez kalite kontrol uygulamalarının nasıl yapılacağını sayar.	14
8. Kriyopreservasyon uygulaması (simulasyon)	- Kriyopreservasyon uygulamasının (simülasyon) nasıl yapılacağını tanımlar.	16
9. Aferez tedavisi için hasta hazırlanması (simulasyon dahil)	- Aferez tedavisi için hastanın nasıl hazırlanacağını (simulasyon dahil) açıklar.	16
10. Erişkinde aferez tedavisi uygulaması (simulasyon)	- Erişkinde aferez tedavisi uygulamalarını (simulasyon) sayar.	16
11. Pediatrik aferez tedavisi uygulaması (simulasyon)	- Pediatrik aferez tedavisi uygulamalarının (simülasyon) nasıl yapılacağını açıklar.	16
12. Aferez cihazlarının diğer cihaz ve tıbbi malzeme ile entegrasyonu	- Aferez cihazlarının diğer cihaz ve tıbbi malzeme ile entegrasyonunun nasıl yapılacağını açıklar.	16
13. Aferez tedavisi ünitesi ve personeli kalite kontrol uygulamaları	- Aferez tedavisinin ünitesi ve personelinin kalite kontrol uygulamalarını tanımlar.	16
14. Fotoferez uygulaması (simulasyon)	- Fotoferez işleminin uygulamalı olarak ne zaman nasıl ve ne kadar sürede yapılacağını listeler.	14
TOPLAM		216

Eğitimin Değerlendirilmesi

- Eğitim programını tamamlayan katılımcılar sınava alınmaz.
- Sertifikalandırma için katılımcıların hem teorik sınavdan hem de uygulama değerlendirmesinden ayrı ayrı başarılı olması gerekir.
- Teorik ve sınav soruları program sorumlusunun başkanlığında eğitimcilerden oluşan en fazla 5 kişilik sınav komisyonu tarafından eğitimin içeriğinde yer alan konuların ağırlıkları doğrultusunda çoktan seçmeli olarak hazırlanır.



Eğitimin Değerlendirilmesi

- Teorik sınavından 100 (yüz) üzerinden 70 (yetmiş) ve üzeri puan alan katılımcılar başarılı sayılır.70'in (yetmiş) altında puan alan katılımcılara bir hafta içinde girecekleri 1 (bir) sınav hakkı daha verilir.Bu sınavda da başarısız olan katılımcıların Terapötik Aferez Eğitimi Programına tekrar başvurması gerekir.
- Uygulama sınavından 100 (yüz) üzerinden 70(yetmiş) ve üzeri puan alan katılımcılar başarılı sayılır.70'in altında puan alan katılımcılara bir hafta içinde girecekleri 1 (bir) sınav hakkı daha verilir.Bu sınavda da başarısız olan katılımcıların Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programına tekrar başvurması gerekir.
- Program sonunda sertifikalandırma için yapılan sınav notlarına yazılı olarak itiraz eden katılımcıların itirazları sertifikalı eğitim uygulayıcıları tarafından en geç 5 gün içerisinde değerlendirerek sonuçlandırır.



Program Sorumlusu ve Nitelikleri

Terapötik Aferez Merkezi sorumlusu olan çocuk veya erişkin hematoloji uzmanları program sorumlusu olarak görevlendirilir.

Program sorumlusunun eğitim programı süresince programı yürüten kurumda tam zamanlı görev yapması zorunludur.

Eğiticiler ve Nitelikleri

Teorik ve Uygulama Eğitimi Eğiticileri

- Çocuk ve Erişkin Hematoloji Uzmanları
- Terapötik Aferez Merkezi Sorumlu Hekimi
- Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programı uygulama yetkisi verilecek yerlerde görev yapan teknik sorumlular.
- Eğitimin içeriğinde yer alan konularda geçen alanlarda çalışan Uzman ve Pratisyen Hekimler
- Eğitimin içeriğinde yer alan konularda yetkin diğer meslek üyeleri

Eğitim Verilecek Yerin Nitelikleri

Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programının yapılacağı yerler aşağıda sıralanan tüm nitelikleri ve donanımı taşıyan yerlerdir. Bunlar:

- Bünyelerinde Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılmış Terapötik Aferez Merkezi bulunan yerler.
- Son 3 (üç) yılda en az 500 (beşyüz) Terapötik Aferez işleminin yapılmış olması gereklidir.
- Eğitime alınacak katılımcı sayısına uygun yeterli ısı ve ışığa sahip , havadar ve modüler sistemin kullanılabileceği en az 10 kişilik eğitim salonu olmalıdır.
- Eğitimin uygun teknoloji ile yapılmasına olanak sağlayacak gerekli bilgisayar, gör-işit araçları , uygulama maketleri, yazı tahtası, eğitim hedeflerinin , konu ve içeriklerinin/sunumların katılımcılara verilmesini sağlayabilecek baskı / printer, fotokopi, kağıt destek sistemleri , eğitim salonunda tercihen görsel animasyonların /eğitim materyallerinin kullanılabileceği internet bağlantısı erişimi olmalıdır.

Sertifikanın Geçerlilik Suresi
5 (beş) Yıldır....



Sertifikanın Yenileme Ölçütleri

- Süre sonunda en az 1 (bir) defa aferez ile ilgili ulusal veya uluslararası eğitimlere, toplantılara katıldığını belgeleyenler veya 1 (bir) adet ulusal veya uluslararası hakemli dergide yayın yapmış olanların ya da sertifikanın geçerlilik süresi içinde son 1 (bir) yıldır halen aktif olarak Terapötik Aferez Merkezinde çalıştığını belgelemiş olanların sertifikaları yenilenir.
- 1'nci maddeki şartları yerine getiremeyen sertifika sahipleri sertifika yenileme sınavına girmek zorundadır.
- Yenileme sınavı, Bakanlık ilgili birimin koordinasyonunda Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programı Uygulayıcıları tarafından Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programı konuları ile alandaki güncel gelişmeler doğrultusunda hazırlanan çoktan seçmeli sorulardan oluşan teorik sınav şeklinde uygulanır.
- Yenileme sınavından 70 (yetmiş) ve üzeri puan alan katılımcılar başarılı sayılır ve sertifika süreleri 5 (beş) yıl daha uzatılır. Başarısız olan katılımcıların Terapötik Aferez Sertifikalı Eğitim Programına yeniden başvurması gerekir.

Eğitime İlişkin Bazı Hükümler

- Bakanlık Merkez Teşkilatı ve bağlı kuruluşları, diğer kamu tüzel kişiliğini haiz kurum ve kuruluşlar ile il müdürlüğü sertifikalı eğitim programı açmak için başvuruyu ilgili birime , özel hukuk tüzel kişileri ve gerçek kişiler ise ilgili birime bildirmek üzere il müdürlüğüne yaparlar.
- Eğitim programının açılması ile ilgili iş ve işlemler başvurunun yapılmasından itibaren en geç iki ay içerisinde tamamlanır.
- Eğitim programı için yetkilendirilen kamu kurum ve kuruluğu/özel hukuk tüzel kişi eğitim programının başlamasından en az otuz iş günü önce yazılı olarak ilgili birime veya il müdürlüğüne bilgi vererek eğitimi düzenleyebilir.
- Standartlarda belirtilmiş olmak kaydıyla , eğitimin uygulamalı kısmını aynı il içerisinde başka bir merkezde verecek olan kamu kurum ve kuruluğu/özel hukuk tüzel kişisi/gerçek kişiler ilgili merkezle yaptıkları protokolü başvuru esnasında sunarlar.

Denetim

- Eğitim programları, Bakanlığın talebi , şikayet ve soruşturma halleri üzerine yapılacak denetimler hariç olmak üzere , alanına göre belirlenen standart ve aralıklarla olağan olarak ilgili birimce ilgili alanda uzman kişilerin yer aldığı denetim ekibi tarafından denetlenir.Rutin denetimler dışında Genel Müdürlükçe denetim yapılabilir.
- Olağan/olağan dışı denetimler sonucunda standartlarda belirtilen niteliklerin kaybedilmesi ya da uygulama da eksiklikler tespit edilmesi halinde eğitim programı uygulaması durdurulur.
- Tamamlanabilecek eksiklikler için ek süre verilir.Bu süre ilgili sertifikalı eğitim programının standartlarında belirlenen eğitim süresini aşamaz.
- Belirlenen standartlara uymadığı belgelendirilen ve/veya eksiklikleri tamamlanmayan eğitim programı ve verilmiş olan Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi iptal edilir.Belgenin iptal edildiği Bakanlık internet sayfasında ilan edilir.

Eğitim Ücreti

- **Eğitim programları için kişi başına ödenecek eğitim ücreti, konusuna göre ilgili birimlerce belirlenir ve bakanlığın internet sayfasında duyurulur.**
- **Bakanlık merkez ve bağlı kuruluşları tarafından düzenlenen sertifikalı eğitimlere görevi gereği katılması gereken kamu personelinin eğitim ücreti alınmaz.**

YASAL SORUMLULUKLAR

- Sorumlu Uzman
- Teknik Sorumlu
- Kalite Yöneticisi
- Sertifikalı Sağlık Personeli



BİYOLOG

- Sağlık kurum ve kuruluşlarında **hematoloji**, endokrinoloji , immünoloji ,mikrobiyoloji,biyokimya , anatomi , patoloji, histoloji, sitoloji, embriyoloji, morfoloji, toksikoloji, metabolizma, biyoistatistik, tıbbi biyoloji, **kan ve kan ürünleri**, biyolojik ürünler, infertilite laboratuvarı gibi alanlarda görev alır.
- Canlı organizmalar hakkında bilgiyi artırmak,yeni bilgiler ortaya koymak,yeni ürünler,işlemler ve teknikler geliştirmek amacıyla yapılan bilimsel araştırmalar ve araştırma-geliştirme çalışmalarında görev alır.
- Biyoteknolojik araştırma-geliştirme çalışmalarında görev alır
- Bilimsel araştırmalarda ; problemin tanımlanması, amacın belirlenmesi, hipotezin geliştirilmesi, deney ve testlerin tasarlanması ve yürütülmesi ile elde edilen verilerin analiz edilerek sonuçlarının yorumlanması, bu doğrultuda tıbbi alanda uygulamasına yönelik öneriler geliştirilmesi ve raporlanmasında görev alır.

Tıbbi Laboratuvar Teknisyeni

- Laboratuvara başvuran kişilerden usulüne uygun olarak klinik örnekleri alır.
- Kan alma ünitesinde kan alma işlemini yapar.
- Laboratuvar araç-gereçlerini kullanarak hekim tarafından istenilen deney, test ve analizleri yapar, bulgularını rapor haline getirerek onaya sunar, çıkan panik değerleri Laboratuvar uzmanına ve/veya ilgili klinik hekimine ve/veya hemşiresine bildirir.
- Laboratuvar istatistik çalışmaları, malzeme ve kit sayımı ile miad kontrollerini yapar
- Laboratuvar araç- gereçlerinin temizlik ve dezenfeksiyonunu yapar.
- Laboratuvarına test cihazları ve araçlarının, günlük bakımını ve kullanım öncesi kalibrasyon kontrollerini yapar.
- Dekontaminasyon işlemlerini ve atıkların güvenli bir şekilde bertaraf edilmesini sağlar

HEMŞİRE-EBE-SAĞLIK MEMURU

HEMŞİRELERİN TEK BAŞINA VEYA HEKİMLE BİRLİKTE YAPABİLECEKLERİ İŞLEMLER

Hemşirelik Girişimi	Hemşirelik kararı ile uygulanır	Hekim kararı ile uygulanır	Hekim ile birlikte yapar
I. VERİ TOPLAMA			
Hasta kabulü: Hastanın öyküsünün alınması ve oryantasyonunun sağlanması	X		
Fiziksel değerlendirme			
Yaşam bulgularının alınması (vücut sıcaklığı, nabız, kan basıncı, solunum)	X		
Bacak çevresi ölçümü	X		
Baş çevresi ölçümü	X		
Bel, kalça ve karın çevresinin ölçümü	X		
Boy ölçümü	X		
Derinin izlenmesi / değerlendirilmesi	X		
Göğüs çevresinin ölçümü	X		
Kanama kontrolü	X		
Kilo ölçümü	X		
Bilinc durumunun değerlendirilmesi	X		
Periferik nabız kontrolü	X		
Sistem değerlendirmesi (dolaşım, solunum, sinir, gastrointestinal vb)	X		
Yenidoğan bebeğin ilk değerlendirmesi	X		
Tanı işlemleri/Örnek alma			
Allerjenlerle epidermal deri testi		X	
Balgam örneği alınması		X	
Bronkoscopi uygulamasına yardım edilmesi			X
Burun-boğaz kültürü için örnek alınması		X	
EKG çekilmesi*	X	X	
Fenilketonüri için kan örneği alınması*	X	X	
Gaita kültürü için örnek alınması		X	
Gaita örneği alınması (gizli kan)		X	
Glukometre ile kan şekeri ölçülmesi*	X	X	
İdrar kültürü için örnek alınması		X	
İdrar örneği alınması (tam idrar tetkiki)		X	
İdrar toplanması (24 st'lik)		X	
Nazogastrik/orogastrik tüpten mide sıvısı alınması		X	
Pap-Smeer için örnek alınması*		X	
PPD/Tüberkülin testi uygulanması		X	
Yaradan kültür için örnek alınması*	X	X	
Girişimsel işlemlere hazırlık			
Hastanın ameliyat öncesi hazırlığı*	X	X	
Koroner anjiyografiye hazırlık*	X	X	
Hastanın endoskopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın kolonoskopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın ERCP öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın Bronkoscopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Diğer girişimsel işlemlere hazırlık*	X	X	
Hastanın izlenmesi/ monitorizasyonu			
Ağrı izleme	X		
Aldığı çıkardığı sıvının izlenmesi*	X	X	
EKG'nin izlenmesi*	X	X	

Noninvazif mekanik ventilasyon uygulanan hastanın izlenmesi*	X	X	
Oksijen saturasyonunun (Pulse oksimetri) izlenmesi*	X	X	
Pulmoner arter kateteri olan hastanın izlenmesi*	X	X	
Santral venöz basıncın (SVB) izlenmesi*	X	X	
Solunumun monitorle izlenmesi*	X	X	
Vücut sıcaklığının monitorle izlenmesi* (periferik, özofajeal vb)	X	X	
Sağlık taraması yapılması			
Çocuklarda iştme,görme vb kusurlar tespit edildiğinde ilgili sağlık kuruluşuna yönlendirilmesi	X	X	
Saçlı deride bit/sirke belirleme	X		
Skolyoz belirleme	X	X	
Vardiya başında hasta teslimi	X		
II. HEMŞİRELİK TANILARININ veya ORTAK BAKIM SORUNLARININ BELİRLENMESİ			
Hasta ile ilgili toplanan verilerde (öykü, fizik muayene, laboratuvar bulguları ve diğer tanı işlemleri sonuçlarında) veya bakım uygulaması sonuçlarında normalden sapmaların değerlendirilmesi ve yorumlanması	X		
III. BAKIM HEDEFLERİNİN BELİRLENMESİ			
Belirlenen sorunların çözümüne yönelik hemşirelik hedeflerin belirlenmesi	X		
IV. TEDAVİ ve SAĞLIK BAKIM EKİBİ İLE ORTAK BAKIM GİRİŞİMLERİNİN BELİRLENMESİ/PLAN			
Sağlık düzeyinin istenen düzeye ulaşması için uygulanacak girişimlerin belirlenmesi	X		
V. TEDAVİ ve SAĞLIK BAKIM EKİBİ İLE ORTAK BAKIM GİRİŞİMLERİNİN UYGULANMASI			
FIZYOLOJİK TEMEL GEREKSİNİMLERE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
Aktivite ve Egzersiz Yönetimi			
Hastanın ayağa kaldırılması*	X	X	
Hastanın yataktan sandalyeye/sedyeye alınması*	X	X	
Denge sağlama*	X	X	
Eklemler hareket açıklığını (ROM) sağlama egzersizleri*	X	X	
Kas tonüsünü sürdürme	X	X	
Egzersiz artırma/geliştirme*	X	X	X
Hareket toleransını değerlendirme	X		X
İzometrik-izotonik egzersizler yapdırma*	X	X	
Önerilen egzersiz ve aktivite eğitimi	X		X
Özel cerrahi girişimlere uygun(mastektomi vb.) ekzersiz yaptıırma	X		
Boşaltımın Yönetimi			
Abdominal basıncı artıran egzersizleri uygulamta*	X	X	
Barsak eğitimi	X		
Dışkı/ıdrar kaçıran hastanın bakımı	X		
Dişareli hastanın bakımı	X		
Gaz problemi olan hastanın bakımı	X		
İdrar torbasının değiştirilmesi	X		
Konstipasyonu olan hastanın bakımı	X		
Laksatif uygulama	X	X	
Lavman uygulama	X	X	
Mesane eğitimi	X		
Mesane irigasyonu*	X	X	
Stoma bakımı (kolostomi, ileostomi vb.)	X		
Ördek veya sürgü verme	X		
Pelvik bölge egzersizleri	X		

HEMŞİRE-EBE-SAĞLIK MEMURU

Prezervatif sonda uygulama	X	X	
Rektal prolapsusu olan hastanın bakımı	X	X	
Rektal tüp uygulama		X	
Suprapubik kateter takılmasına katılım		X	
Suprapubik kateter bakımı	X		X
Suprapubik kateter çıkarılmasına katılım		X	
Uniner kateter takılması*	X	X	X
Uniner kateter bakımı	X		X
Uniner kateter çıkarılması*	X	X	
Uniner alışkanlık eğitimi	X		
Uniner retansiyonlu hastanın bakımı	X		
Hareketsizlik Yönetimi			
Alçılı hastanın bakımı	X		
Fiziksel hareketi sınırlama		X	
Hasta transportu (hastane içi, hastane dışı)		X	
Pozisyon verme (sırtüstü, düz, yan, oturur, yan oturur vb)	X	X	
Tesbit etme (yaralı vücut bölgesinin korunması)	X	X	
Traksiyonlu ya da immobilize hastanın bakımı	X	X	
Yatak istirahatlı hastanın bakımı	X		
Beslenme Desteği			
Ağız bakımı	X		
Ağızdan beslenmeye yardım (yemek yedirme)	X		
Anne sütü ile besleme	X		
Bebekte gazın çıkarılması	X		
Beslenme yönetimi (danışmanlık, tedavi uygulama, izleme)*	X	X	
Biberonla besleme	X		
Bulantı kusması olan hastanın bakımı	X		
Emzirmeye destek verilmesi	X		
Emzirme eğitimi	X		
Enteral tüple besleme (NGT, OGT veya gastrostomi)		X	
Gastrostomi yapılmasına katılım			X
Kaşık/bardakla besleme*	X		
Kilo yönetimi (almaya ve vermeye yardım)	X	X	
Nazogastrik, orogastrik sonda yerleştirme*	X	X	
Nazogastrik, orogastrik sonda bakımı	X		
Nazogastrik, orogastrik sondanın çıkarılması*	X	X	
Önerilen diyetle ilgili eğitim	X		
Süt sağma ve saklama eğitimi	X		
Yeme bozuklukları yönetimi	X	X	
Ağrı yönetimi*	X	X	
Kas gevşetici girişimlerin uygulanması	X	X	
Masaj	X		
Rahatlık/konforun sağlanması için çevrenin düzenlenmesi	X		
Sıcak-soğuk uygulamalar:	X		
Ateş düşürmek için genel yaş soğuk uygulama*	X	X	
Buz kesesi uygulama*	X	X	
Lokal sıcak uygulama (lamba, termofor)*	X	X	
Lokal yaş sıcak kompres uygulama*	X	X	
Lokal yaş soğuk kompres uygulama*	X	X	
Oturma banyosu verme*	X	X	
Transkütan elektriksel sinir stimülasyonu (TENS)		X	X

Vücudun belirli bölgelerine bası uygulama (ağrı, bulantıyı önleme amaçlı)	X		
Öz Bakımı Kolaylaştırma			
Ağız dışı sağlığı uygulamaları	X		
Ayak bakımı yapma	X		
Bitli baş banyosu verme	X		
Deri ve mukozaya bütünlüğünü koruma önlemleri	X		
Diyabetik ayak bakımı	X	X	X
Göz bakımı	X		
Hasta giyinmesine ve soyunmasına yardım etme	X		
Kontakt lens bakımı	X		
Kulak bakımı	X		
Ölüm sonrası (postmortem) bakım	X	X	X
Pansuman yapma*	X		
Perine bakımı	X	X	
Protez bakımı	X		
Sabah-akşam tuvaleti	X		
Saç bakımı	X		
Tam banyo (yatak içi, yatak dışı)	X		
Tırnak bakımı	X		
Tüp bakımı	X		
Uyku kalitesini artırmaya yönelik girişimler	X		
Yutma terapisi*	X		
FIZYOLOJİK KOMPLEKS GEREKSİNİMLERE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
Elektrolit, Asit-Baz			
Asit-baz dengesizliğini düzeltici girişimler*	X	X	
Elektrolit dengesizliğini düzeltici girişimler*	X	X	
Hemodiyaliz tedavisi		X	
Hemofiltrasyon		X	
Hiperglisemi yönetimi (önleme, izleme, düzeltme)*	X	X	
Hipoglisemi yönetimi (önleme, izleme, düzeltme)*	X	X	
Periton diyaliz		X	
İlaç Yönetimi			
Analjezik ilaçların uygulanması		X	
Aşı uygulama/bağışıklama*	X	X	
Oral yolla ilaç uygulama		X	
Buruna ilaç uygulama		X	
Göze ilaç uygulama		X	
Kulağa ilaç uygulama		X	
Deri altına (subkütan) ilaç uygulama		X	
Deri içine (intrakütan) ilaç uygulama		X	
Denize ilaç uygulama		X	
Enteral tüp yoluyla ilaç uygulama		X	
Hasta kontrollü analjeziye (PCA) katılım		X	X
İnhalasyon yoluyla ilaç uygulama		X	
İntrapleural ilaç uygulamaya katılım			X
İntraspinal ilaç uygulamaya katılım			X
İntravenöz yolla ilaç uygulama		X	
Kas içine (intramusküler) ilaç uygulama		X	
Kemik içine ilaç uygulamaya katılım			X
Kemoterapi yönetimi (hazırlık, uygulama, izlenmesi, hasta eğitimi)*	X	X	

Kemoterapi yönetimi (hazırlık, uygulama, izlenmesi, hasta eğitimi)*	X	X	
Önerilen ilaçla ilgili eğitim	X		
Rektuma ilaç uygulama		X	
Sedasyonda olan uyuk (bilinçli) hastanın izlenmesi	X		
Vajene ilaç uygulama		X	
Venöz yol açıklığının sürdürülmesi (venöz kateter ve bağlantılarının açıklığının korunması)	X	X	
Serebral ventrikül içine ilaç uygulamaya katılım			X
Nörolojik Yönetim			
Konvülsiyon ataklarının yönetimi (önleme, izleme, tedavi, bakım)*	X	X	
Periferik duyu kaybı olan hastanın bakımı	X		
Nörolojik problemi olan vakada pozisyon verme*	X	X	
Serebral ödem yönetimi (izleme, bakım, tedavinin uygulanması)*	X	X	
Perioperatif Bakım			
Preoperatif hasta eğitimi	X		
Preoperatif koordinasyon girişimleri	X		
Hastanın fiziksel ve psikolojik hazırlığı			
Hasta güvenliği açısından ameliyat öncesi kontrollerinin yapılması (doğru hasta, doğru ameliyat yeri vb)	X		
Ameliyat öncesi ameliyatanede uygulanan girişimler			
Ameliyat odasının kontrolü (ameliyat odasının hazırlanmasının sağlanması, ameliyat için gereken cihaz ve malzemeler, masa, pozisyon, aksesuar hazırlığı ve kontrolü)	X		
Steril ve steril olmayan malzemelerin kontrol edilmesi ve aseptik tekniğe uygun olarak açılması	X		
Ameliyat öncesi gaz bezi, iğne, bistüri ve diğer aletlerin sayımının yapılması, gerektiğinde sayım tahtasına yazılması	X		
Ameliyathaneye hasta kabulü (hastanın kimliğinin ve dosyasının kontrolü vb.)	X		
Hastaya psikolojik destek sağlanması	X		
Hastanın vücut traşının kontrol edilmesi	X		
Hastanın ameliyat masasına alınması (hastaya güvenli pozisyon verilmesi ve uygun şekilde örtülmesi)	X		
Scrub hemşire ve cerrahin steril koşullara uygun şekilde giyinmesine yardımcı olunması	X	X	
Cilt temizliği için antiseptik solüsyon verilmesi	X		
Ameliyat sırasında kullanılacak malzemelerin bağlantısının yapılması ve kullanıma hazır hale getirilmesinin sağlanması (ışık, ayak pedali, koter vb)	X		X
Ameliyat sırasında uygulanan girişimler			
Cerrahi işlem sırasında hastanın yaralanmasının önlenmesi	X		
Intraoperatif dönemde enfeksiyon kontrolü	X		
Cerrahi işlem sırasında izleme katılım			X
Cerrahi işlem boyunca steril ortamı izleme ve devamlılığını sağlama	X		X
Cerrahi işlem boyunca gerekli malzemelerin uygun şekilde kullanılmasına destek olma	X		
Ameliyat sonrasında uygulanan girişimler			
Ameliyat sonunda spanç, alet, iğne sayımlarını güvenli bir şekilde yapma ve kaydetme	X		
Odanın ve malzemelerin bir sonraki vakaya hazırlanmasının sağlanması	X		
Solumun Yönetimi			
Aspirasyonu önleme girişimleri*	X		
Buhar tedavisi*	X	X	
Endotrakeal entübasyon**		X	X
Endotrakeal elektirikasyon		X	

HEMŞİRE-EBE-SAĞLIK MEMURU

Ğoğuş tüpü olan hastanın bakımı	X	X	X
Ğoğuş tüpü çıkarılmasına yardım			X
Hava yolu aspirasyonu (oral, nazal, trakeal aspirasyon)*	X		
Airway yerleştirme ve sabitleme	X		X
Mekanik ventilasyon uygulanan hastanın bakımı (inivaziv)	X	X	
Mekanik ventilasyon uygulanan hastanın bakımı (noninivaziv)	X	X	
Mekanik ventilatörden ayırma		X	X
Oksijen tedavisi (maske, nazal kanül)*	X		
Oksürmeyi geliştirme (derin nefes alma ve oksürme egzersizleri yaptıırma)	X	X	X
Postüral drenaj*	X	X	
Spontan solunumun desteklenmesi için yapılan egzersizler	X	X	
Torasentez işlemine katılm			X
Torasentez uygulanan hastanın bakımı	X		
Trakeotomi işleminin katılm			X
Trakeotomi kanülünün çıkarılması/değiştirilmesi işlemine katılm*		X	X
Ventilatör devrelerinin değiştirilmesi	X	X	
Yapay hava yolu olan hastanın bakımı: Trakeostomi, endotrakeal tüp, larenjeyal maske	X		
Deri/Yara Yönetimi			
Amputasyonlu hastanın bakımı*	X		
Bası yaralarının bakımı*	X	X	
Bası yaralarının önlenmesi	X		
Deri üzerine ilaç uygulama	X	X	X
Sütür atma			X
İnsizyon yeri bakımı	X	X	
Pişik bakımı*	X	X	
Yanık/yara debridmanı*	X	X	
Yanık pansumanı*	X	X	X
Doku Perfüzyon Yönetimi			
Akut kalp sorunları olan hastanın bakımı*	X	X	
Disritmili hastanın bakımı (önleyici, düzeltici)*	X	X	
Dolaşım yetersizliği yönünde hastanın değerlendirilmesi	X	X	
Dolaşım yetersizliği olan bölgenin korunması	X	X	
Dolaşımı hızlandırıcı/düzenleyici girişimler	X		
Exchange transfüzyona katılm			X
Hemodinamik düzenleme		X	X
Hipovolemi yönetimi*	X	X	
Hipovolemi yönetimi*	X	X	
Intravenöz sıvı tedavisini başlatma ve izleme (akış hızını hesaplama, IV set hazırlama, IV sıvısı başlatma, akış hızını izleme, protokole uygun flaş yapma/yıkama)*	X	X	
Intravenöz kateter bakımı (Periferik, santral, periferik yoldan santral)	X		
Santral intravenöz kateter yerleştirilmesi işleminin katılm			X
Periferik intravenöz kateterlerin çıkarılması	X	X	
Santral venöz kataterlerin çıkarılması		X	X
Kan ve kan ürünlerinin verilmesi		X	
Kanamayı azaltıcı girişimler*	X	X	
Kanamayı önleyici girişimler*	X	X	
Mekanik yardımcı araç kullanılarak dolaşımı desteklenen hastanın izlemi (İntraaortik balon pompası vb.)	X	X	
Pacemaker kateteri takılmasına katılm			X
Pacemaker takılı hastanın bakımı	X		X

Parenteral sıvı replasmanı		X	X
Şok yönetimi (önleme, izleme, tedavi, bakım)*	X	X	
Varis çorabı giydirilmesi ve hasta eğitimi	X	X	
DAVRANIŞSAL			
Davranış Tedavisi**			
Bireyi sosyal aktivitelere katma (sosyal terapi)	X		
Davranış iyileştirme / geliştirme	X	X	
Girişkenlik eğitimi	X		
Hasta ile birlikte ortak hedef belirleme/oluşturma	X	X	
Hasta ile kontrat/sözleşme yapma	X	X	
Evcil hayvan ile yardım terapisi	X	X	X
Hiperaktivite/dikkat bozukluğu olan hastanın bakımı	X		
Kendine zarar veremeyi önleme	X		
Kendini değiştirmeye yardım etme	X		
Madde kullanımı tedavisi: Alkol bırakma	X	X	X
Madde kullanımı tedavisi: İlaç bırakma	X	X	X
Madde kullanımı tedavisi: Sigarayı bırakma	X	X	X
Madde kullanımı önleme	X	X	X
Müzikle tedavi	X	X	X
Oyunla tedavi	X	X	X
Sanatla tedavi	X	X	X
Sınır koyma	X	X	
Sorumluluk almaya yardım etme	X		
Sosyal beceri eğitimi	X		
Bilişsel Tedavi			
Bilişsel uyarın verme	X	X	
Bilişsel yeniden yapılandırma	X	X	
Gerçeğe getirme	X		X
Hafıza eğitimi	X		X
Öfke ile baş etme (öfke yönetimi)	X	X	
Öğrenmeye hazır oluşuğu geliştirme	X		
Öğrenmeyi kolaylaştırma	X		X
Reminisens tedavi (şu ana adaptasyon için geçmiş duygu, düşünce ve olayları hatırlatma/çağırma)**	X		
İletişimi Geliştirme			
Aktif dinleme	X		
Görme problemi olan hasta ile iletişim	X		
İşitme problemi olan hasta ile iletişim	X		
Karmaşık / kompleks ilişkileri yapılandırma	X	X	
Konuşma problemi olan hasta ile iletişim	X		
Sosyalizasyonu / sosyal etkileşimi artırma	X		X
Baş Etme Yollarının Geliştirilmesi			
Baş etmeyi öğretme	X		
Baş etmede mizahi kullanma	X		
Beden imajını düzeltme	X		
Benlik saygısını artırma	X		
Cinsel danışmanlık	X	X	X
Çevre güvenliğini düzenleme	X		X
Destek gruplarına yönlendirme	X	X	X
Destek sistemi geliştirme	X		X
Duyusal destek verme	X	X	X

Göz bakımı yapma	X		
Hamilelik öncesi danışmanlık	X		
İsim bandı takma	X		
Kanguru bakımı*	X	X	
Leopold manevrası yapma	X		
Loşi izleme	X		
Meme bakımı yapma	X		
Meme başı bakımı	X		
Prenatal bakım	X		
Resusitasyon: Yenidoğan**	X		X
Risk belirleme: Çocuk bekleyen aile	X	X	X
Umbilikal kateter takılması işleminin katılm			X
Umbilikal kateter çıkarılması işleminin katılm			X
Uzamış hamilelikte hasta izleme	X	X	
Üremeye yardımcı tekniklerde yardım		X	X
Yemekle ilgili olmayan aspirasyona müdahale *	X	X	X
Yenidoğan banyosu	X		
Yenidoğanda seberoid dermatit (konak) bakımı	X		
Yaşam Boyu Bakım	X		
Aile desteği	X		
Aile, işyeri, okul ziyareti	X		X
Aile tedavisi			X
Ailenin katılımını artırma	X		
Bakım vericilere destek	X		
BCG aşısı uygulama (sertifikalı)*	X	X	
Ebeveyn eğitimi: Adolesan	X		
Ebeveyn eğitimi: Çocuk bekleyen aile	X		
Evde bakımın sürdürülmesine yardım	X		
Fertiliteyi koruma	X		
Diğer??			
SAĞLIK SİSTEMİ			
Sağlık Sisteminin Koordinasyonu			
Hasta haklarını koruma girişimleri	X		
Preoperatif koordinasyon	X		
Sağlık sistemi rehberliği (sevk/yönlendirme)	X		
Sağlık sistemine kabul	X	X	
Sosyal hizmetlerden yararlandırıcı girişimler	X		
Taburcu etme(hastaneden çıkış)* planı	X	X	
Ziyareti planlama/kolaylaştırma	X		
Diğer.....			
Sağlık Sisteminin Yönetimi ve Destek Hizmetler			
Acil arabasının kontrolü	X		
Aletlerin korunması	X		
Çalışanların denetimi	X		
Delege etme / görevlendirme	X		
Hizmet içi eğitimlere katılma/verme	X		

*Ekip belli vakalarda neyin izleneceğin dair ?ortak bakım planları? hazırlamış ya da kararlaştırmış ise ?hekim istemi? beklemeden hemşire bu parametreleri izler.

**Bakanlık kabul edilen bir eğitim alınması zorunludur.*



1. Yetki alanımızın kapsamı
2. Sağlık personeli dağılımı ne olmalı
3. İşlem esnasında order uygulama kim tarafından yapılmalı
4. Onam formları bizleri ne kadar korur.



11

8 Şubat 2012 ÇARŞAMBA Resmi Gazete Sayısı : 28198

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığı'ndan:

SAĞLIK BAKANLIĞINA BAĞLI SAĞLIK KURUM VE KURULUŞLARINDA

GÖREVLİ PERSONELE DÖNER SERMAYE GELİRLERİNDEN EK ÖDEME

YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİKTE DEĞİŞİKLİK

YAPILMASI HAKKINDA YÖNETMELİK

?1) Kurumlarda, ihale/satın alma komisyonu üyeleri, taşınır kayıt kontrol yetkilisi olarak görev yapan personel, muayene komisyonu üyeleri, kurum performans ve kalite biriminde, hasta hakları kurulu ve birimlerinde, enfeksiyon kontrol komitesinde ve döner sermaye komisyonunda görevli personel ile o dönem eğitim faaliyetlerinde görevli eğiticilere, Bakanlıkça eğitim verilen ve fiilen klinik kodlayıcı olarak çalışan personele, yanık üniteleri ve merkezlerinde çalışanlara ve perinatal merkezlerde görev yapan personele, o dönem beyin ölümü tespit edilmişse bu tespitte yer alan beyin ölümü kurulu, organ nakli koordinatörü ve yardımcısı ile donör bakımı yapan yoğun bakım çalışanlarına, o dönem organ çıkarma ekibi tarafından donörden organ alınmış ise bu ekibe hastane hizmet puan ortalamasının %10'u; terapötik aferez merkezlerinde ve kanser erken teşhis tarama ve eğitim merkezlerinde (KETEM) çalışan tabiplere hastane hizmet puan ortalamasının % 15'i; acil servis/acil polikliniklerde, yoğun bakım, yenidoğan, yanık, diyaliz, kemik iliği nakil üniteleri, AMATEM'lerde çalışan pratisyen tabiplere, evde bakım hizmetlerinde ve çocuk izlem merkezlerinde çalışan tabiplere, satın alma hizmetlerinden sorumlu baştabip yardımcısı ile merkezi satın alma biriminde görevli personele hastane hizmet puan ortalamasının %20'si oranında ek puan verilir. O dönem organ çıkarma ekibi tarafından donörden organ alınmış ise organ nakli koordinatörü ve yardımcısına % 10 oranı % 20 olarak uygulanır. Ancak, o dönem yukarıda sayılanlardan birden fazlasında görev yapan personele sadece bir kez ek puan verilir.?

Resmî Gazete Tarihi: 12.05.2008 Resmî Gazete Sayısı: 28188

SAĞLIK BAKANLIĞINA BAĞLI SAĞLIK KURUM VE KURULUŞLARINDA GÖREVLİ PERSONELE DÖNER SERMAYE GELİRLERİNDEN EK ÖDEME YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK⁽⁵⁾

y) (Değişik:RG-8/2/2012-28198)⁽³⁾ Kurumlarda özellik arz eden birimler; ameliyathane, yoğun bakım, doğumhane, yenidoğan, süt çocuğu, yanık, **diyaliz**, acil servis-poliklinik, kapalı psikiyatri servisleri, AMATEM, çocuk izleme merkezleri, organ ve doku nakli ve kemik iliği nakil üniteleridir. Ayrıca, yüksek bulaştırmacılığı olan ve izolasyon gerektiren hastalara hizmet veren personele hizmet ettiği sürece özellik arz eden birimler için öngörülen katsayılar üzerinden ek ödeme yapılır. Özellik arz eden birimlerde kısmi süreli çalışan personel, çalıştığı süre kadar özellik arz eden birimler için öngörülen katsayılar üzerinden değerlendirilir.

7) Kurumlarda, bransı gereği hasta sayısı düşük olan fakat vataklı tedavi kurumlarında bulunması da gerekli olan eğitim ve araştırma

BİZ EKİBİZ !..



***Kaliteli sonuçlar;
kaliteli bireyler, kaliteli ekipler ve kaliteli
programlarla elde edilir.***