



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - MEVZUAT  
İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI

06/12/2022 14:46 - E-54567092 - 010.06.02 - 02-15159



00180038078

**Sayı** : 54567092-

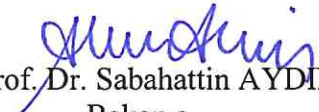
**Konu** : Kronik Yara Bakım Hizmetleri

**GENELGE**  
**2022/8**

Tedavileri zor ve uzun süren, multidisipliner bir çalışmayı gerektiren kronik yaralar gerek hastalarda oluşturdukları olumsuz etkiler, gerekse sağlık çalışanları ve sağlık sistemine getirdiği külfet açısından tüm gelişmiş ve gelişmekte olan toplumlar için büyük bir sorun olup başvuran hastaların teşhis ve tedavi sürecini gerçekleştirmek, oluşabilecek komplikasyonları önlemek/azaltmak, kronik yara bakımı verecek sağlık tesislerinde klinikler arasında koordinasyonu sağlamak amacıyla; kronik yara hizmetleri ile ilgili iş ve işlemlerin düzenlenmesi ihtiyacı doğmuştur.

Bu maksatla ülkemizde sunulacak kronik yara bakım hizmetlerine ilişkin usul ve esasları düzenleyen 6/7/2021 tarihli ve (2021/04) sayılı Kronik Yara Bakım Hizmetleri Genelgesi yayımlanmış ve yürürlüğe girmiştir. Ancak Kronik Yara Bakım Hizmetleri Genelgesinin (2021/4) yayımlandığı tarihten bu yana Bakanlığımızca yapılan değerlendirmeler sonucunda bazı değişikliklerin yapılmasına ihtiyaç duyulmuş olup, bahsi geçen genelge yürürlükten kaldırılmıştır. Bu kapsamda, ülkemizde sunulacak kronik yara bakım hizmetlerine ilişkin usul ve esaslar ekte belirtilen şekliyle yeniden düzenlenmiştir. Genelgenin ilinizde bulunan kamu ve özel tüm sağlık tesislerine duyurulması, kronik yara tanısı, tedavisi ve takibi için sunulan sağlık hizmetlerinin işbu Genelge kapsamında yürütülmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini önemle arz/rica ederim.

  
Prof. Dr. Sabahattin AYDIN  
Bakan a.  
Bakan Yardımcısı

Ek: Kronik Yara Bakım Hizmetlerine İlişkin Usul ve Esaslar (8 sayfa)

Dağıtım:

Gereği:  
81 İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilgi:  
Cumhurbaşkanlığı  
TBMM Başkanlığı  
Sosyal Güvenlik Kurumu  
Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı  
A Planı

Sağlık Hizmetleri Planlama Dairesi Başkanlığı

Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Dumlupınar Bulvarı

6001 Cad. No:9 Kat: 6 Bilkent/ANKARA Tel: 0 (312) 458 50 45

Belge Doğrulama Kodu: E-54567092-010.06.02-02-15159

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5. Maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

## KRONİK YARA BAKIM HİZMETLERİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLAR

### A- TANIMLAR

1. Bu usul ve esaslarda geçen;

a) **Bakan:** Sağlık Bakanını,

b) **Bakanlık:** Sağlık Bakanlığını,

c) **Bilimsel komisyon:** Kronik yara bakım hizmetlerinin planlanması, geliştirilmesi ve ülke genelinde etkin bir şekilde sunulması amacıyla Bakanlıkça oluşturulan Kronik Yara Bakım Hizmetleri Bilimsel Komisyonunu,

ç) **Birinci basamak kronik yara bakımı:** Sadece cilt (dermis ve epidermis) ve cilt altının etkilendiği, yağ ve derin dokuların etkilendiği yaraların tedavisi için sunulan hizmeti,

d) **Genel müdür:** Sağlık Hizmetleri Genel Müdürünü,

e) **İkinci basamak kronik yara bakımı:** Yumuşak dokuların etkilendiği, basit cerrahi girişimler (debridman, apse drenajı, minör amputasyonlar) ile enfeksiyon ve nekrozun kontrol edilmesini takiben yine basit cerrahi işlemlerle veya medikal olarak kapanabilecek yaraların takip ve tedavisinin yapıldığı hizmeti,

f) **Kronik yara:** Altta yatan birtakım problemlerden dolayı iyileşmesi geciken, normal iyileşme safhalarını göstermeyen çoğu zaman iyileşmek için uzun süre gerektiren, standart tedaviye iyi yanıt vermeyen yarayı,

g) **Kronik yara bakım ünitesi:** Bakanlıkça tescil edilen ve kronik yara bakım alanlarında sunulan tedavilerle iyileşmeyen yaralar dahil olmak üzere bu Genelge kapsamında tanımlanan yaraların tümüne ve eşlik eden hastalıkların basit cerrahi müdahalelere izin vermediği hastaların tedavi edildiği üniteyi,

ğ) **Müdürlük:** İl Sağlık Müdürlüğünü,

h) **Sorumlu tabip:** Kronik yara bakım ünitesinde hizmetin koordinasyonu ve organizasyonundan, bir bütün olarak planlanıp yürütülmesinden ve ekibinde görevli tüm personelden ilgili sağlık tesisi yönetimine karşı sorumlu olan genel cerrahi uzmanı, ortopedi ve travmatoloji uzmanı, plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzmanı veya çocuk cerrahisi uzmanları arasından görevlendirilen tabibi, ifade eder.

### B- KRONİK YARA BAKIM HİZMETLERİNE İLİŞKİN GENEL ESASLAR

1. Bu Genelge, birinci ve ikinci basamak kronik yara bakım hizmeti veren sağlık tesisleri ve yine bünyesinde yara bakım ünitesi bulunan Bakanlığa, üniversitelere, gerçek kişilere ve özel hukuk tüzel kişilerine ait sağlık tesisleri ile bu birimlerde görev yapan personeli kapsar.

2. Birinci basamak kronik yara bakım hizmeti bir tabip ve bir hemşirenin görev yaptığı, pansuman odasının bulunduğu sağlık tesislerinde verilir.

3. İkinci basamak kronik yara bakım hizmeti ilgili uzman tabibin ve ameliyathane şartlarının bulunduğu yataklı sağlık tesislerinde verilir.

4. Birinci ve ikinci basamak kronik yara bakım hizmetlerinden en az birisi bu Genelgede belirtilen kriterler çerçevesinde tüm sağlık tesisleri tarafından sunulmak zorundadır.

5. Sağlık tesisleri birinci ve ikinci basamak kronik yara bakım hizmetinden hangisini sunduklarını müdürlük aracılığı ile Bakanlığa bildirmek zorundadır.

6. Kronik yara bakım üniteleri Ek-1'de belirtilen kronik yara ünitesi için gerekli asgari standartlara sahip sağlık tesislerinde Bakanlıkça planlanır.

7. Kronik yara bakım ünitelerinde yoğun bakım hizmetleri, 20/7/2011 tarihli ve 28000 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ kapsamında yürütülür.

8. Bakanlıkça istenilen bilgilerin, Bakanlığın belirlediği formata uygun şekilde elektronik sistem üzerinde kayıt altına alınmasından, bilgisayar ortamında tutulan kayıtların yetkisiz





olarak değiştirilmemesine ve silinmemesine yönelik gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınmasından, bilgilerin Bakanlığa zamanında iletilmesinden ilgisine göre il sağlık müdürlüğü ile sorumlu tabip birinci derecede sorumludur.

9. Bu Genelgede hüküm bulunmayan hâllerde, kronik yara bakım ünitesinin bulunduğu sağlık tesisinin tabi olduğu mevzuat hükümleri ile ilgili diğer mevzuat hükümleri uygulanır.

### **C- KOMİSYONUN KURULMASI VE GÖREVLERİ**

1. Kronik yara bakımı konusunda, birimlerin faaliyetleri ve geliştirilmesi konularında gerekli eğitimleri planlanmak, eğitim merkezlerini belirlemek, yapılacak eğitimlerin müfredatını belirlemek, bu birimlerin faaliyet ve hizmetleri ile ilgili Bakanlığa intikal eden şikayetleri incelemek ve kronik yara bakımı hizmetleri ve faaliyetleri konusunda tıbbi ve teknolojik gelişmeleri izlemek ve gerektiğinde uygulanmasını sağlamak amacıyla genel müdürlük bünyesinde, Bakanlıkça “Kronik Yara Bakım Bilimsel Komisyonu” oluşturulur.

2. Komisyon, Genel Müdür veya görevlendireceği bir yetkilinin başkanlığında, bir genel cerrahi uzmanı, bir ortopedi ve travmatoloji uzmanı, bir plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzmanı, bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı olmak üzere en az beş üyeden oluşur.

3. Komisyon üyelerinin görev süresi iki yıldır. Görev süresi dolan üye tekrar seçilebilir. Herhangi bir sebeple boşalan üyelik için kalan süreyi tamamlamak üzere yeni üye görevlendirilir.

4. Seçilmiş üyelerden mazeretsiz olarak üst üste iki toplantıya katılmayanların üyelikleri sona erer.

5. Komisyon başkanı tarafından gerek görülmesi halinde yurt içinden veya yurt dışından uzmanlar toplantıya davet edilebilir veya görüşleri alınabilir. Toplantıya davet edilen uzmanlar Komisyon çalışmaları ile ilgili oylamaya katılamaz.

6. Komisyon, Genel Müdürlüğün daveti üzerine en az üç üyenin katılımı ile toplanır ve salt çoğunluk ile karar alır. Oylarda eşitlik olması halinde Komisyon başkanının taraf olduğu karar geçerli sayılır. Komisyonun sekretaryası Genel Müdürlük tarafından yürütülür.

7. Komisyon kararları, toplantı tutanağına yazılır ve toplantıya katılan üyelerce imzalanır. Karara katılmayanlar, şerh koymak suretiyle kararı imzalar. Şerhin gerekçesi, karar altında veya ekinde belirtilir.

8. Komisyon kararları tavsiye niteliğindedir.

### **Ç- KRONİK YARA BAKIM ÜNİTESİ FAALİYET İZNİ USUL VE ESASLARI**

1. Kronik yara bakım ünitesi, Ek-1’de belirtilen asgari standartlara göre Bakanlıkça verilen faaliyet izni ile kurulur.

2. Kronik yara bakım ünitesine ait faaliyet izni başvurusu, sağlık tesisi yönetimi tarafından Ek-2’de yer alan “Faaliyet İzni Başvuru Formu” ve Ek-3’te yer alan “Başvuru Dosyasında Olması Gereken Bilgi ve Belgeler” ile birlikte müdürlüğe yapılır.

3. Başvuru, müdürlükçe dosya üzerinden değerlendirilir ve eksiklik ve/veya uygunsuzluk bulunmaması halinde Sağlık Hizmetleri Başkanı başkanlığında bir genel cerrahi uzmanı, bir ortopedi ve travmatoloji uzmanı veya plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzmanı, bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı; gerektiğinde çocuk cerrahisi uzmanı veya kalp ve damar cerrahisi uzmanı tabibin katılımı ile oluşan denetim ekibi tarafından yerinde incelenir.

4. Kronik yara bakımı ünitesi başvurusu, müdürlüğün uygun görüşü ile birlikte Bakanlığa iletilir.

5. Bakanlıkça noksan belgesi bulunmayan kronik yara bakımı ünitesine ait başvuru, komisyona sunulur. Komisyon tarafından incelenen başvuru uygun bulunduğu takdirde bir





tutanakla karara bağlanır. Genel Müdürlükçe de uygun bulunması halinde kronik yara bakımı ünitesine Bakanlıkça faaliyet izni verilir.

6. Bakanlık lüzum gördüğü takdirde Ek-3 “Başvuru Dosyasında Olması Gereken Bilgi ve Belgeler”e ilave olarak ayrıca bilgi ve belge isteyebilir. Başvuru dosyasında bulunan belgelerin sağlık tesisi yönetimi ve müdürlükçe onaylanmış olması şarttır.

7. Kronik yara bakım ünitesi faaliyet izni için başvuracak sağlık tesislerinin, Ek-1’de yer alan kronik yara bakım ünitesi için belirlenen asgari standartlardan diğer personel standardında bulunan sertifikalı stoma ve yara bakım hemşiresi bulundurma şartını iki yıl içerisinde sağlayacağını taahhüt etmek koşuluyla başvuru yapabilirler.

8. Bakanlıkça faaliyet izni verilen kronik yara bakım üniteleri, bünyesinde bulunduğu sağlık tesisine ait faaliyet izin belgesine ilgili mevzuat kapsamında bağlı birim olarak eklenir.

#### **D- KRONİK YARA BAKIM ÜNİTESİNİN DENETİM USUL VE ESASLARI**

1. Kronik yara bakım ünitesinin işleyişi ve verilen hizmetlerin bu Genelge hükümlerine uygun olarak etkili bir şekilde yürütülmesinden, sorumlu tabip, sağlık tesisi yönetimi ve müdürlükler birinci derecede ve müteselsilsen sorumludur.

2. Kronik yara bakım ünitesi denetimleri için Müdürlükçe, müdürlüğün uygun göreceği bir müdürlük yetkilisi başkanlığında; bir genel cerrahi uzmanı, bir ortopedi ve travmatoloji uzmanı veya plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzmanı, bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı ve gerektiğinde bir çocuk cerrahisi uzmanı veya kalp ve damar cerrahisi uzmanı tabibin katılımı ile bir denetim ekibi oluşturulur.

3. Kronik yara bakım ünitesi, Bakanlıkça gerekli hallerde Bakanlık denetim birimlerine yaptırılacak olağan ve olağan dışı denetimler haricinde işleyiş ile alakalı olarak iki yılda bir Ek-4’te yer alan “Yerinde İnceleme ve Denetim Formu”na göre müdürlükçe olağan denetime tabi tutulur. Müdürlük, denetim sonuçlarını değerlendirir ve tespit edilen sorun ve aksaklıklarla ilgili gerekli tedbirleri alır. Lüzumu halinde denetim sonuçlarını raporlar ve Bakanlığa bildirir.

4. Müdürlük, denetimlerin gerçeğe uygun olarak düzenlenmesinden sorumludur.

#### **E- KONSEY KURULMASI VE ÇALIŞMA PRENSİBİ**

1. Konsey sorumlu tabibin başkanlığında ilgili alan uzman tabiplerinin katılımı ile oluşturulur.

2. Ayaktan tedavisi sağlanacak veya yatırılarak tedavi olacak hastaların kararı konsey tarafından salt çoğunluk ile alınır. Konseyin tedavi kararları tavsiye niteliğindedir.

3. Sorumlu tabip tarafından değerlendirilen ve konsey görüşüne ihtiyaç bulunduğu belirlenen hastalar konseye çıkarılır.

4. Hastaların öyküsü, fizik muayene bulguları, laboratuvar tetkikleri ve ilgili görüntüleme tetkikleri hazırlanmış ve dosyalanmış şekilde konseye sunulur.

5. Kliniklerde yatan ve kronik yarası oluşan hastalar kendi tabipleri tarafından sorumlu tabibe yönlendirilerek konseye çıkarılmaları sağlanır.

#### **F- EĞİTİM VE SERTİFİKASYON**

1. Kronik yara bakım ünitesi olan sağlık tesislerinde çalışacak hemşirelerin, Bakanlıkça onaylanan Stoma ve Yara Bakım Hemşireliği Sertifikasyon Eğitimini almaları zorunludur.

2. Bakanlık gerektiğinde komisyon kararı ile sağlık tesislerinde görev yapan tabip, uzman tabip ve ilgili tüm sağlık personeline eğitim düzenleyebileceği gibi eğitim düzenlenmesini de isteyebilir.



**EK-1**  
**KRONİK YARA BAKIM ÜNİTESİ İÇİN**  
**ASGARİ STANDARTLAR**

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hizmet Birimleri</b>                                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tıbbi mikrobiyoloji laboratuvarı veya hizmet alımı.</li><li>• Tıbbi biyokimya laboratuvarı veya hizmet alımı.</li><li>• Ameliyathane salonu.</li><li>• Pansuman odası.</li><li>• İkinci veya üçüncü seviye erişkin ve/veya çocuk yoğun bakım ünitesi.</li><li>• İlgili uzmanlık alanına ait yataklı servis içerisinde ayrılmış/ayrılabilen yatak alanı.</li><li>• Vasküler cerrahi yapılabilecek ameliyathane şartları.</li><li>• Hiperbarik oksijen tedavi ünitesi (zorunlu değildir).</li><li>• Kronik yara bakım polikliniği.</li></ul>    |
| <b>Uzman Tabip</b>                                                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• İç hastalıkları uzmanı.</li><li>• Anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı.</li><li>• Genel cerrahi uzmanı ve/veya ortopedi ve travmatoloji uzmanı.</li><li>• Plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzmanı.</li><li>• Kalp ve damar cerrahisi uzmanı.</li><li>• Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı.</li><li>• Fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanı.</li><li>• Kardiyoloji uzmanı.</li><li>• Çocuk cerrahisi uzmanı (zorunlu değildir).</li><li>• Sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanı (zorunlu değildir).</li></ul> |
| <b>Sağlık Meslek Mensupları / Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensupları</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Diyetisyen.</li><li>• Fizyoterapist.</li><li>• Psikolog veya sosyal çalışmacı.</li><li>• Podolog (zorunlu değildir).</li><li>• Stoma ve yara bakım hemşireliği sertifikası bulunan hemşire (Bakanlıkça onaylanmış sertifika).</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DİĞER STANDARTLAR</b>                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Kronik yara bakım polikliniği tercihen poliklinik katında ve cerrahi branşlara yakın, kolay ulaşılabilir bir yerde yapılandırılır.</li><li>• Yaraların yıkanabilmesi için tercihen akım-ısı ayarlı su sistemi ve tek kişilik duş teknesi bulunur.</li><li>• Pansuman arabası ve tromellerde, gerekli tüm pansuman ve tıbbi sarf malzemesi ile araç ve gereç 24 saat steril ve kullanıma hazır durumda bulundurulur.</li></ul>                                                                                                                 |





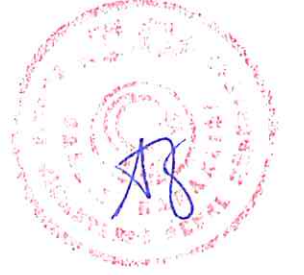
**EK-2**  
**KRONİK YARA BAKIM ÜNİTESİ**  
**FAALİYET İZNİ BAŞVURU FORMU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                              |                                             |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                              |                                             |                                             |
| Sağlık Tesisinin Adı:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                              |                                             |                                             |
| Sağlık Tesisinin Hizmet Rolü:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                              |                                             |                                             |
| Sağlık Tesisinin Türü:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Bakanlığa ait sağlık tesisi <input type="checkbox"/> | Devlet üniversitesi <input type="checkbox"/> | Vakıf üniversitesi <input type="checkbox"/> | Özel sağlık tesisi <input type="checkbox"/> |
| Adresi:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                              |                                             |                                             |
| Sorumlu Tabibin Adı Soyadı-Unvanı                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                              |                                             |                                             |
| Sorumlu Tabibin İletişim Bilgileri:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cep Telefonu:                                        |                                              | E-posta:                                    |                                             |
| <p>Yukarıda adı ve adresi belirtilen sağlık tesisi bünyesindeki kronik yara bakım ünitesinin bu Genelgede belirtilen hükümlere uygunluğunu taahhüt eder, faaliyet izni işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.</p> <p style="text-align: center;">....../....../....<br/>Sağlık Tesis Yönetimi<br/>Adı-Soyadı<br/>İmza</p> |                                                      |                                              |                                             |                                             |



**EK-3**  
**BAŞVURU DOSYASINDA OLMASI GEREKEN BİLGİ VE BELGELER**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Kronik yara bakım ünitesi için gerekli asgari standartlarda belirtilen (Ek 1) sağlık tesisi bünyesinde bulunması zorunlu olan uzmanlık alanlarını ve tabiplerin sayısını gösterir liste.                                                                                             |
| 2 | Kronik yara bakım ünitesi için gerekli asgari standartlarda belirtilen (Ek 1) bulunması zorunlu sağlık meslek mensubu ve sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensubu personelin listesi, diploma örneği, Bakanlık onaylı sertifika veya eğitim belgeleri.                      |
| 3 | Kronik yara bakım ünitesi için gerekli asgari standartlarda belirtilen (Ek 1) sağlık tesisi bünyesinde bulundurulması zorunlu hizmet birimlerinin listesi ve bu birimlerden izin veya ruhsata tabi olanlara ait mevzuatına göre alınmış faaliyet izin, tescil, ruhsat, vb. belgeler. |
| 4 | Kronik yara bakım ünitesi için gerekli asgari standartlarda belirtilen (Ek 1) bulundurulması zorunlu araç-gereç, tıbbi cihaz ve donanım listesi.                                                                                                                                     |
| 5 | Ek-4’de bulunan “Yerinde İnceleme ve Denetim Formu”.                                                                                                                                                                                                                                 |



**EK-4**  
**KRONİK YARA BAKIM ÜNİTELERİ**  
**YERİNDE İNCELEME VE DENETİM FORMU**

| Sağlık Tesisinin Adı:            |                                                                                                                                                                             |                                              |                                                |                                             |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Sağlık Tesisinin Hizmet Rolü:    |                                                                                                                                                                             |                                              |                                                |                                             |
| Sağlık Tesisinin Türü:           | Bakanlığa ait sağlık tesisi <input type="checkbox"/>                                                                                                                        | Devlet üniversitesi <input type="checkbox"/> | Vakıf üniversitesi <input type="checkbox"/>    | Özel sağlık tesisi <input type="checkbox"/> |
| Sağlık Tesisinin Adresi:         |                                                                                                                                                                             |                                              |                                                |                                             |
| Başhekimin Adı Soyadı:           |                                                                                                                                                                             |                                              |                                                |                                             |
| Sorumlu Tabip Unvanı-Adı Soyadı: |                                                                                                                                                                             |                                              |                                                |                                             |
| Yerinde Denetim Türü:            | Faaliyet İzni Denetimi <input type="checkbox"/>                                                                                                                             |                                              | Yıllık Olağan Denetim <input type="checkbox"/> |                                             |
| Yerinde Denetim Tarihi:          | ...../...../.....                                                                                                                                                           |                                              |                                                |                                             |
| Soru No                          | Yerinde Denetim Soruları                                                                                                                                                    | Uygun                                        | Uygun Değil                                    | Açıklama                                    |
| 1                                | Kronik yara bakım ünitesinin faaliyet izni var mı? (Faaliyet izni yerinde denetimi sırasında ilgili alan doldurulmaz.)                                                      |                                              |                                                |                                             |
| 2                                | İkinci veya üçüncü seviye erişkin ve/veya çocuk yoğun bakım ünitesi var mı?<br>(Açıklama bölümüne seviye ve yatak sayıları yazılacak)                                       |                                              |                                                |                                             |
| 3                                | Tıbbi Mikrobiyoloji laboratuvarı veya hizmet alımı var mı?                                                                                                                  |                                              |                                                |                                             |
| 4                                | Tıbbi Biyokimya laboratuvarı veya hizmet alımı var mı?                                                                                                                      |                                              |                                                |                                             |
| 5                                | Ameliyathane salonu var mı?<br>(Açıklama bölümüne sayısı yazılacak)                                                                                                         |                                              |                                                |                                             |
| 6                                | İlgili uzmanlık alanına ait yataklı servis içerisinde ayrılmış/ayrılabilen yatak alanı var mı?<br>(Açıklama bölümüne hangi servis olduğu ve ayrılan yatak sayısı yazılacak) |                                              |                                                |                                             |





|    |                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 7  | Vasküler cerrahi yapılabilecek ameliyathane şartları oluşturulmuş mu?                                                                                                |  |  |  |
| 8  | Hiperbarik oksijen tedavi ünitesi (zorunlu değildir) var mı?                                                                                                         |  |  |  |
| 9  | Kronik Yara Bakım Polikliniği var mı?<br>(Açıklama bölümüne sağlık tesisi içerisinde nereye konumlandırıldığı yazılacak)                                             |  |  |  |
| 10 | Ek-1'de belirtilen bulunması zorunlu uzman tabipler var mı?                                                                                                          |  |  |  |
| 11 | Ek-1'de belirtilen ve kronik yara bakım üniteleri için bulunması zorunlu sağlık meslek mensubu ve sağlık hizmetlerinde çalışan diğer meslek mensubu personel var mı? |  |  |  |
| 12 | Yaraların yıkanabilmesi için tercihen akım-ısı ayarlı su sistemi ve tek kişilik duş teknesi bulunuyor mu?                                                            |  |  |  |
| 13 | Sağlık tesisi yönetiminin onayı ile konsey kurulmuş mu?<br>(Konsey listesi başvuru dosyasına eklenecek )                                                             |  |  |  |

### DENETİM EKİBİ GÖRÜŞÜ

|  |
|--|
|  |
|--|

### DENETİM EKİBİ

|                                                            |                                                            |                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı | Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı | Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı |
| Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı | Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı | Denetim Tarihi<br>...../...../.....<br>Unvan<br>Adı Soyadı |

