

Ekolojik, Ekonomik ve Sosyal Sürdürülebilirlik İçin

istanbul Gelişim Üniversitesi



Bölüm Adı

Sağlık Bilimleri Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü Evde Bakım Hemşireliği

Dersin Adı

Dersin Haftası: 4. Hafta

Dersin Öğr. Gör. Adı: **Öğr. Gör. A. Mücella SOYDAN**

E-Posta:

amsoydan@gelisim.edu.tr

Telefon: 212 422 70 00 D: 400

DERS BİLGİLERİ

Ders Günü ve Saati

3 Kasım 2020 Salı 16:50-19:10

Dersin Kredisi

3 Kredi

GBS Linki

<https://sbyo.gelisim.edu.tr/bolum/hemsirelik-51/mufredat>

Görüşme Gün ve Saatleri

4 Kasım 2020 Çarşamba - 13:00-14:00

Dersin Öğretim Üyesinin Konumu

B Blok SBYO Kat: 2 No: 204

Geçen Ders Hakkında

Evde Bakım Hizmetlerinin Organizasyonu ve Koordinasyonu, Evde Bakım Ekibi

- Evde Bakım Kapsamında Sunulan Hizmetler
- EVDE BAKIM EKİBİ
- Evde Bakım Ekibinin Sorumlulukları
- Ev Ziyaretlerinde Kullanılan Sözel ve Sözel Olmayan İletişim Becerilerinde Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar
- Uluslararası Hasta Güvenliği Hedefleri
- Evde Bakımın Olumlu ve Olumsuz Yönleri

Geçen Ders Hakkında

. **Ekip:** Hekim, Hemşire, Diyetisyen, Fizyoterapist, Psikolog, Sosyal Hizmet Uzmanı, Ev Ekonomisti, Sağlık Yöneticisi

. **Hekim, evde bakım hizmetlerinin yasal sorumlusudur.**

. **Evde bakım hemşiresi hastanın sağlıkla ilgili olumlu davranışlar göstermesine yönelik çalıştığı için, daha çok «kolaylaştırıcı (facilitator) görev yapan kişi» olarak tanımlanmaktadır.**

Evde bakımın olumlu ve olumsuz yönleri göz önünde bulundurulmalıdır

Geçen Ders Hakkında

1. Evde bakım hizmetlerinin olumlu ve olumsuz yönleri

- Aileyi parçalanmaktan korur.
- Hasta **özel yaşamına müdahale** ediliyormuş **duygusuna** kapılabilir.

2. Ev ziyaretlerinde kullanılan sözel ve sözel olmayan iletişim becerilerinde dikkat edilmesi gereken hususlar

Geliştirilmesi Gereken 3 Anahtar Yetenek:

1. Etkili İletişimci Olmak
2. Bireyin Karar Vermesini Sağlamak
3. İyi Bir Destekleyici Olmak

Konu

Sağlık Mevzuatında Evde Bakım Hizmetleri, Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları



shutterstock

IMAGE ID: 1043870593
www.shutterstock.com

Haftalık Akış

1. Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik Resmi Gazete Tarihi: 10.03. 2005

Resmi Gazete Sayı : 25751

2. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Tarafından Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik Resmi Gazete Tarihi: 27 Şubat 2015 Cuma Resmî Gazete Sayı : 29280

3. Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları 8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliği, Resmî Gazete Sayı : 27515

Haftalık Öğrenim Kazanımları

1. Evde Bakım Hizmetlerinde sunulan hizmetlerin amacını, kapsamını ve ekibin görev yetki ve sorumluluklarını açıklar,
2. Evde Bakım Hizmetini tanımlar,
3. Evde Sağlık Hizmetlerinin amacını ve tanımını bilir,
4. Evde Sağlık Hizmeti Vermek Üzere Yönetmeliğe Uygun Olarak Yetkilendirilen Sağlık Kuruluşlarını listeler ve ekibin görev yetki ve sorumluluklarını açıklar,
5. Evde Bakım Hemşiresinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklar ve yorumlar.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015



shutterstock

IMAGE ID: 1043870593
www.shutterstock.com

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 1. Amacı

İhtiyacı olan bireylerin **muayene, tetkik, tahlil, tedavi, tıbbi bakım ve rehabilitasyonlarının evinde ve aile ortamında yapılması,**

bu kişilere ve aile bireylerine **sosyal ve psikolojik destek hizmetlerinin bir bütün olarak birlikte verilmesi** amacıyla



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 1. Amacı

bakanlık ve bağılı kuruluşları tarafından sunulacak olan evde sağlık hizmetlerinin **teşekkül ettirilmesi, sevk ve idaresi ile ilgili kurum ve kuruluşlar arasında koordinasyonun sağlanmasına** dair usul ve esasları belirlemek;

bu hizmetlerin, sosyal devlet anlayışına uygun, **yurt genelinde, eşit, ulaşılabilir, kaliteli, etkin ve verimli bir şekilde uygulanmasını** sağlamaktır.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 2.

Bu Yönetmelik,
Bakanlığa bağlı olarak evde sağlık hizmeti sunan ve
bu hizmetin sunulmasıyla ilgili olan
kurum ve kuruluşlar ile
bunların hizmetle ilgili bütün faaliyetlerini kapsar.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmeti Tanımı (Madde 4.1.g)

Çeşitli hastalıklar nedeniyle evde sağlık hizmeti almaya ihtiyacı olan bireylere;
evinde ve aile ortamında
sosyal ve psikolojik danışmanlık hizmetlerini de kapsayacak şekilde verilen

- muayene,
- tetkik,
- tahlil,
- tedavi,
- tıbbi bakım,
- takip ve
- rehabilitasyon hizmetleridir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Hasta Tanımı (Madde 4.1.j)

Yaşam kalitesini ileri düzeyde bozan hastalığı ve/veya yaşlılığı nedeniyle sağlık hizmetine ulaşmada zorluk yaşayan, evinde ve aile ortamında sağlık hizmeti almak üzere talepte bulunan birey.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Yönetmeliğe Göre Koordinasyon Merkezi(Madde 4.1.n)

Halk Sağlığı Müdürlükleri bünyesinde oluşturulmuştur.

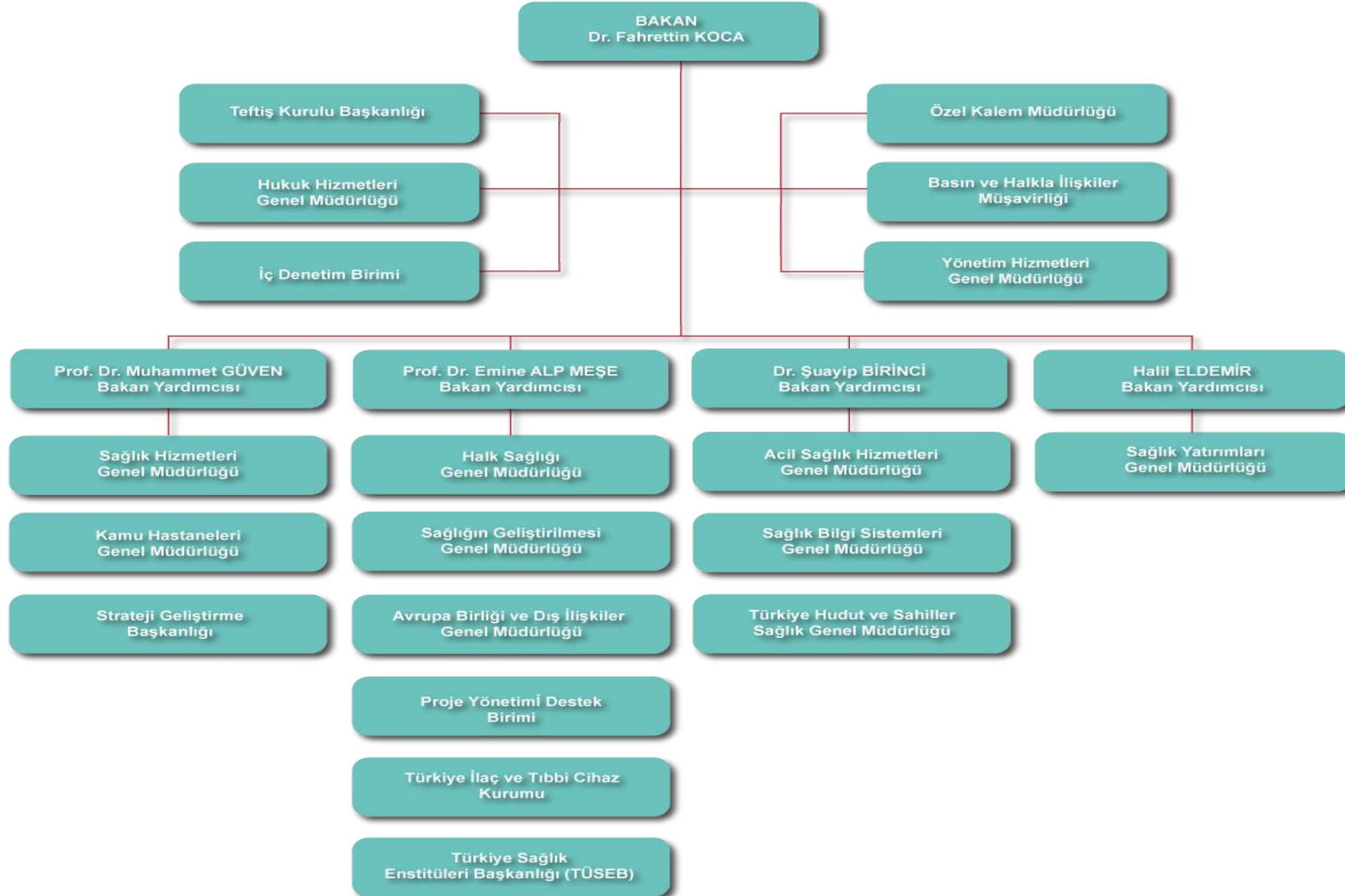
Evde sağlık hizmetleri kapsamındaki **başvuruları karşılar ve kayda alır,**

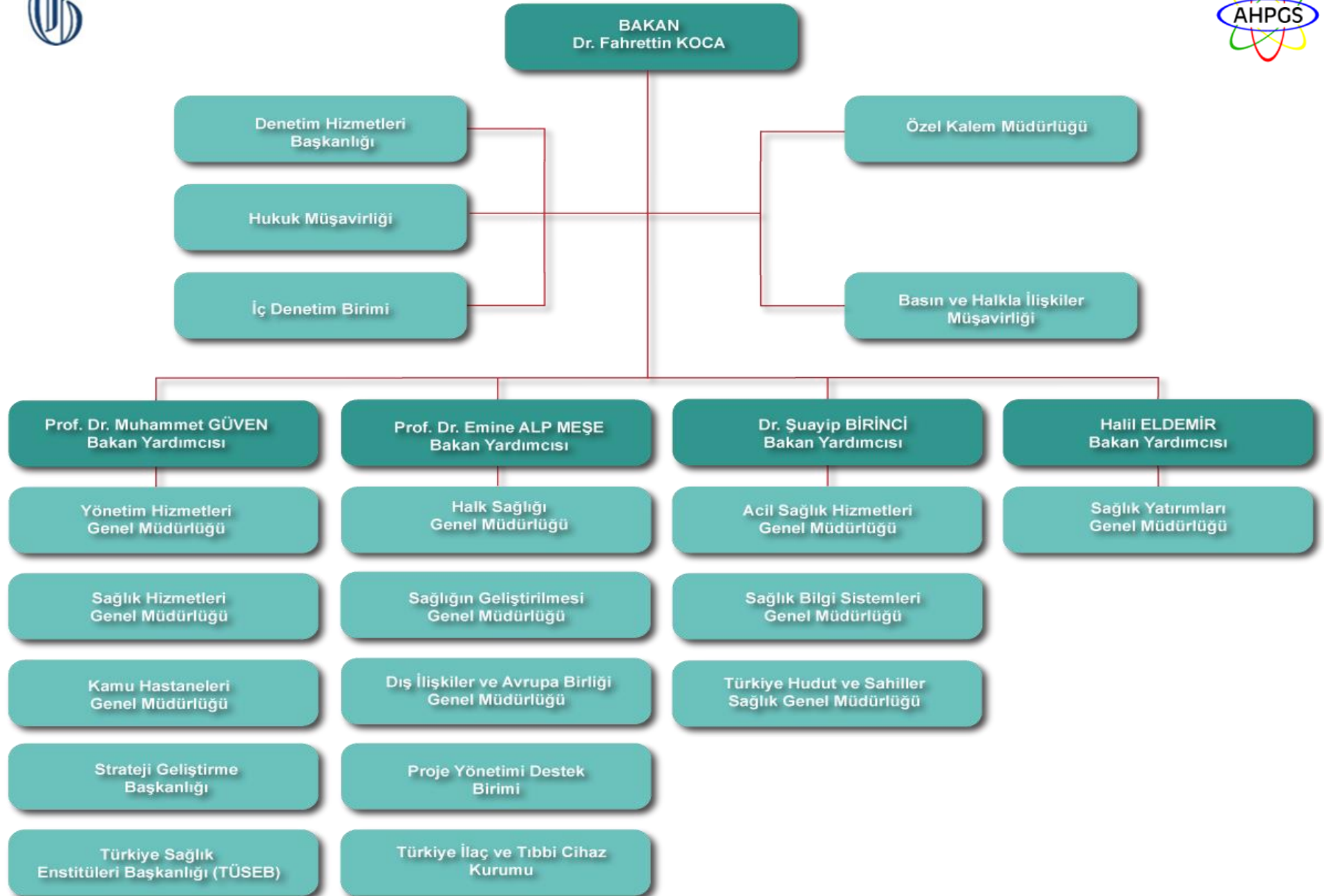
İldeki tüm evde sağlık hizmet birimleri, toplum sağlığı merkezleri ve aile sağlığı merkezleri ile irtibatı sağlayacak santral donanımı ve özel telefon hattına sahiptir,

Evde sağlık hizmetinin **hangi seviyede verileceğini** belirler ve buna göre yönlendirmesini yapar,

Evde sağlık birimleri ve ilgili kurum ve kuruluşlarla **koordinasyonu sağlar,**

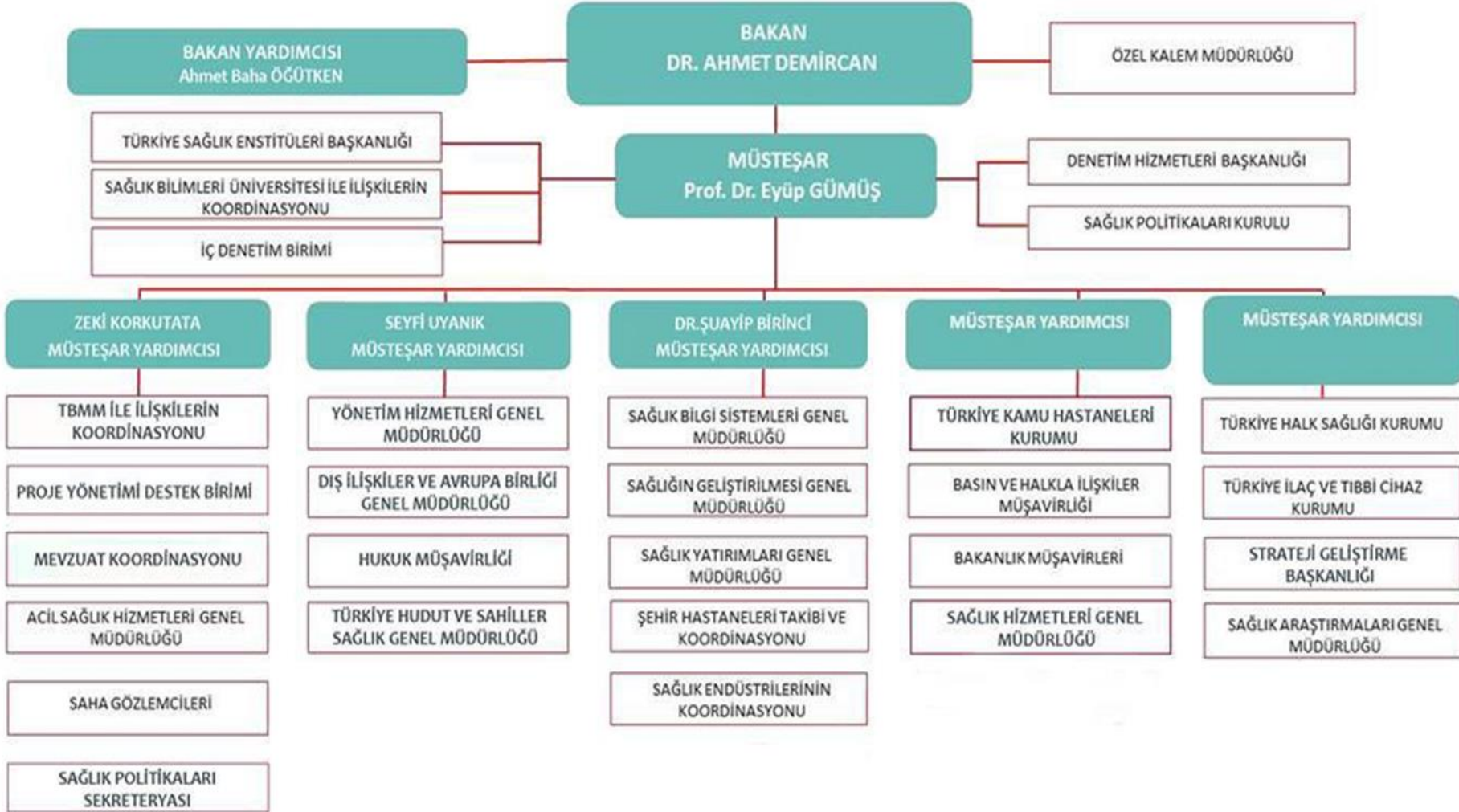
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERKEZ TEŞKİLATI GÖREV DAĞILIMI





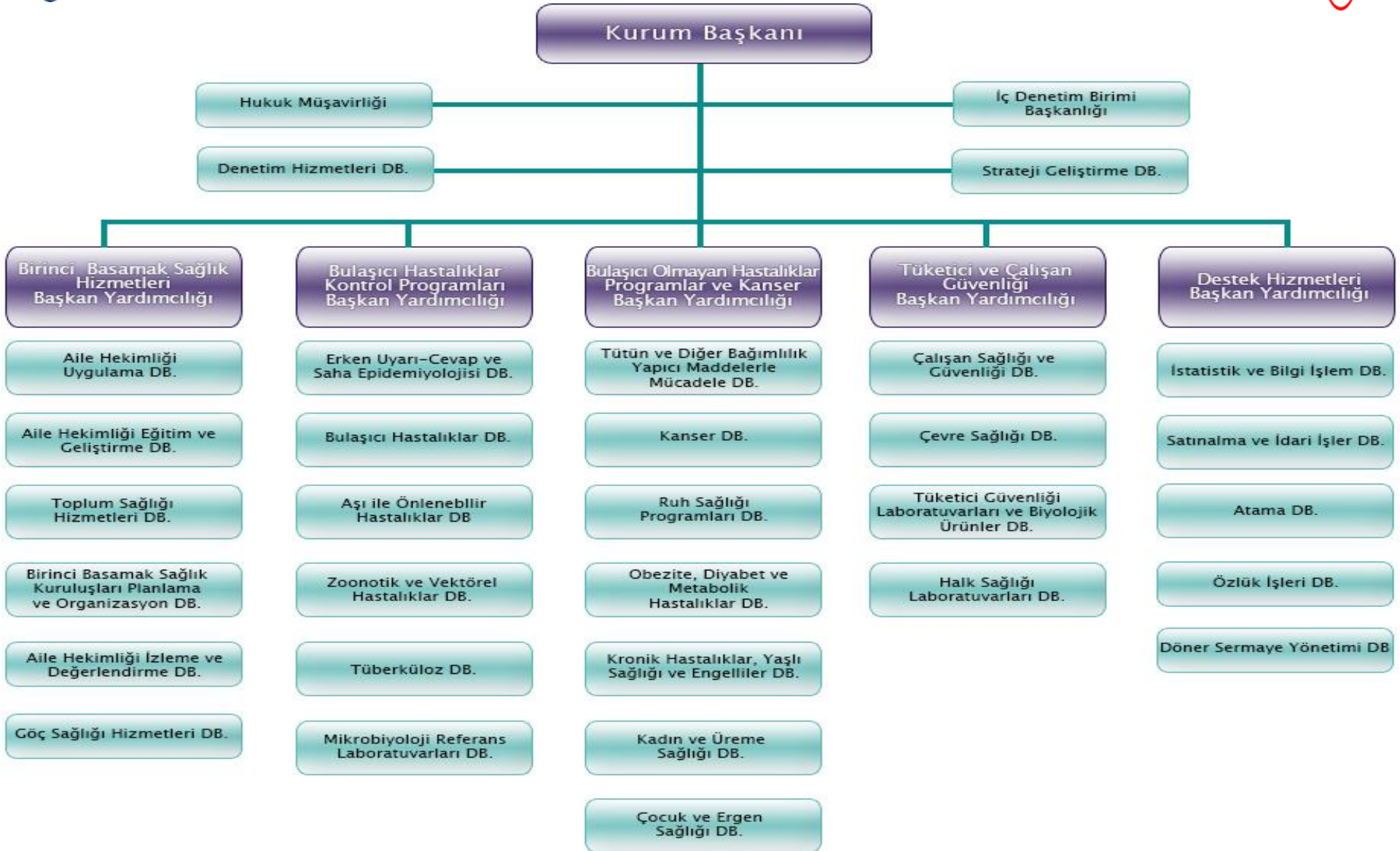


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERKEZ TEŞKİLATI GÖREV DAĞILIMI





Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Organizasyon Yapısı



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Merkez Koordinasyon Komisyonu:

(Madde 4.1.ö)

Evde sağlık, evde bakım ve destek hizmetlerinin ülke düzeyinde koordinasyonu ve hizmet sunumu sırasında ortaya çıkabilecek sorunların ilk elden çözümü için bakanlık bünyesinde oluşturulmuştur.

1. Sağlık Bakanlığı,
2. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı,
3. İçişleri Bakanlığı ve
4. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı

temsilcilerinden oluşturulur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmeti Vermek Üzere Yönetmeliğe Uygun Olarak Yetkilendirilen Sağlık Kuruluşları (Madde 4.1.s)

- Toplum Sağlığı Merkezleri **(TSM)**,
- Kamu Hastaneleri Birliklerine bağlı Hastaneler,
- Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi **(ADSM)** ve Hastaneleri.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Toplum Sağlığı Merkezi (TSM): (Madde 4.1.ü)

Bölgesinde yaşayan **toplumun sağlığını geliştirmeyi ve korumayı** ön plana alır, Sağlıkla ilgili **risk ve sorunları belirler**, bu sorunları gidermek için;

* planlama yapar ve

bu planları uygular, uygulatır,

Birinci basamak koruyucu, iyileştirici ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini;

* Halk Sağlığı Müdürlüğünün sevk ve idaresinde organize eder,

* **Bu hizmetlerin verimli bir şekilde sunulmasını izler, değerlendirir ve destekler,**

Bölgesinde bulunan sağlık kuruluşları ile diğer kurum ve kuruluşlar arasındaki **koordinasyonu sağlar.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkili, Sevk ve İdaresi Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkilatlanması (İKİNCİ BÖLÜM) MADDE 5 –

(1) Evde sağlık hizmetleri,

Bakanlık ve bağlı kuruluşları bünyesindeki **eğitim ve araştırma hastaneleri, genel hastaneler veya dal hastaneleri,**

Ağız Diş Sağlığı Merkez (ADSM) leri ,

Toplum Sağlığı Merkez(TSM) bünyesinde kurulan birimler ,

Aile Hekimliği Birim(AHB) leri

vasıtası ile sunulur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkili, Sevk ve İdaresi

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkilatlanması (İKİNCİ BÖLÜM) MADDE 5 –

(2) Evde sağlık hizmetlerinin koordinasyonundan Halk Sağlığı Müdürlüğü; ilgili mevzuat hükümlerine uygun olarak etkin bir şekilde yürütülmesinden, **birimlerin bağlı olduğu kurumların il teşkilatları müştereken sorumludur.**

(3) Halk Sağlığı Müdürlüğü bünyesinde,

Toplum Sağlığı Hizmetleri Şube Müdürlüğüne bağlı olarak oluşturulan **“Koordinasyon Merkezi” tarafından sağlanır.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkili, Sevk ve İdaresi
Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkilatlanması (İKİNCİ BÖLÜM) MADDE 5 –

Koordinasyon Merkezi, faaliyetlerini;

Toplum Sağlığı Hizmetleri Şube Müdürlüğünden sorumlu Halk Sağlığı Müdür Yardımcısına bağlı olarak yürütür.

Koordinasyon merkezinin bağlı olduğu **Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı aynı zamanda Evde Sağlık Hizmetleri Komisyonunun da başkanıdır.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkili, Sevk ve İdaresi Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkilatlanması (İKİNCİ BÖLÜM) MADDE 5 –

(4) Koordinasyon merkezi için Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından uygun bir mekân ayrılır.

Evde sağlık hizmeti sunan tüm birimler ile irtibatı sağlayacak; yeterli sayıda; şehir içi, şehirlerarası ve **GSM görüşmelere açık;**

kayıt ve yönlendirme yapılabilen ve mesaj bırakılabilen sabit ve mobil telefon ve hattının bulunduğu **santral donanımı tahsis edilir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 5 – (4)

Evde sağlık hizmetlerine başvuruların alındığı

444 38 33 numaralı telefon hattı

Halk Sağlığı Müdürlüğüne bağlı

Koordinasyon Merkezi bünyesinde hizmet verir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkili, Sevk ve İdaresi Evde Sağlık Hizmetlerinin Teşkilatlanması (İKİNCİ BÖLÜM) Madde 5 –

İletişim, haberleşme, kayıt, arşiv ve sekreteryaya işlemlerinin yürütülebilmesi için Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından yeterli sayı ve nitelikte personel görevlendirilir.

Halk Sağlığı Müdürlüğünce bir hekim "Koordinasyon Merkezi Sorumlu Hekimi" olarak görevlendirilir.

(5) Koordinasyon merkezi ile evde sağlık hizmetleri komisyonu işbirliği içerisinde çalışır.

MADDE 6 – (1) Evde Sağlık Hizmetleri Komisyonunun kuruluş amacı:

Evde sağlık hizmetlerinin sunumu sırasında ortaya çıkan **sorun ve aksaklıkların tespiti ve çözüme kavuşturulması**, evde sağlık hizmeti alan birey ve yakınlarının hizmetle ilgili **şikâyetlerinin değerlendirilmesi ve karara bağlanması** amacıyladır.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetleri Komisyonunun Oluşturulması:

Koordinasyon Merkezinin bağlı olduğu Halk Sağlığı Müdür Yardımcısının başkanlığında;

Halk Sağlığı Müdürlüğünden;

- 1. Toplum Sağlığı Hizmetleri Şube Müdürü,**
- 2. Aile Hekimliği Uygulama Şube Müdürü ve**
- 3. Koordinasyon Merkezi Sorumlu Hekimi;**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetleri Komisyonunun Oluşturulması:

Koordinasyon Merkezinin bağlı olduğu Halk Sağlığı Müdür Yardımcısının başkanlığında;

İl Sağlık Müdürlüğünden;

1. Kamu ve Özel Hastaneler Şube Müdürü,
2. Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürü ve
3. Hasta Hakları İl Koordinatörü;

Kamu Hastaneleri Birliğinden, genel sekreter/koordinatör genel sekreter tarafından görevlendirilen

- 1. Evde sağlık hizmetinden sorumlu bir yönetici ve**
- 2. Bir hastane birimi sorumlu hekiminin katılımıyla oluşan evde sağlık hizmetleri komisyonu kurulur.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(2) Evde sağlık hizmetleri komisyonu, **ayda bir defadan az olmamak üzere, her ayın ilk haftasında**, başkanın önceden belirlediği gündemle toplanır.

Bu komisyon acil olarak değerlendirilmesi gereken durumlarda başkanın daveti üzerine toplanmakla yükümlüdür.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(3) Evde sağlık hizmetleri komisyonu **oy çokluğu ile karar alır**. Oylarda eşitlik olması halinde **başkanın taraf olduğu karar** geçerlidir. Gereği halinde evde sağlık hizmetleri komisyonuna katılmak üzere görevlendirilen personel, oylamaya katılmaz. Kararlar tutanağa bağlanır.

(4) Evde sağlık hizmetleri komisyonunun **sekretaryası koordinasyon merkezince yürütülür**.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık ve Sosyal Hizmetleri Değerlendirme Komisyonu:

Madde 7 – (1) Evde sağlık hizmetinin etkinliğinin artırılması amacıyla ilgili kurum ve kuruluşlar tarafından sunulan sosyal bakım ve destek hizmetlerinin entegrasyonunun sağlanacağı hizmet modelinin koordinasyonunu gerçekleştirmek üzere Valilik bünyesinde evde sağlık ve sosyal hizmetleri değerlendirme komisyonu oluşturulur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(2) Evde Sağlık ve Sosyal Hizmetleri Değerlendirme Komisyonu, valinin daveti üzerine; vali/vali yardımcısının başkanlığında;

Belediye Başkanı/Belediye Başkan Yardımcısı,

Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürü,

İl Sağlık Müdürü,

Halk Sağlığı Müdürü,

Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreter(ler)i,

Evde sağlık hizmetlerinin koordinasyonundan sorumlu Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı ve

İlgili sivil toplum kuruluşu temsilcisinin katılımıyla

yılda en az iki defa toplanır.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(3) Kararlar **oy çokluğu** ile alınır. Oylarda eşitlik olması halinde **başkanın taraf olduğu** karar geçerlidir.

(4) Evde sağlık ve sosyal hizmetleri değerlendirme komisyonu, müdürlük(Halk Sağlığı Müdürlüğü) tarafından hazırlanan, evde **sağlık hizmetleri sunumuna ait sorunları ve çözüm önerilerini de içeren yıllık faaliyet raporunu** bir sonraki yılın Ocak ayı içerisinde karara bağlayarak, merkez koordinasyon komisyonuna sunulması için Kuruma gönderir.

(5) Sekretarya hizmetleri Müdürlük(Halk Sağlığı Müdürlüğü) tarafından yürütülür.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Merkez Koordinasyon Komisyonu:

Madde 8 –

(1) Evde sağlık, evde bakım ve destek hizmetlerinin Ülke düzeyinde

koordinasyonunu ve hizmet sunumu sırasında ortaya çıkabilecek

(2) Merkez koordinasyon komisyonu,
Bakanlığın daveti üzerine;

sorunların ilk elden çözümünü
gerçekleştirmek üzere Bakanlık

bünyesinde merkez koordinasyon komisyonu oluşturulur.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

2) Merkez koordinasyon komisyonu, Bakanlığın daveti üzerine; Sağlık Bakanlığı Müsteşarı ya da Müsteşar Yardımcısı başkanlığında;

1. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Müsteşarı ya da Müsteşar Yardımcısı,
2. Mahalli İdareler Genel Müdürü,
3. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı,
4. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı ve
5. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanının katılımıyla

yılda en az bir defa toplanır.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(3) Toplantıda evde sağlık ve sosyal hizmetleri değerlendirme komisyonlarının talepleri ve ilettikleri sorunlar görüşülür.

Bu sorunlar: evde sağlık, bakım ve sosyal hizmetler hakkındadır.

(4) Sekreterya hizmetleri Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından yürütülür.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmet Birimleri Birim tipleri ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Madde 9 – (1) Birimler;

başvuruda bulunan hasta ya da hasta yakınlarının **taleplerini değerlendirmek**, başvuruları uygun olarak değerlendirilen hastalara **ihtiyacı olan evde sağlık hizmetini sunmak**, gerektiği hallerde **hastaların hastaneye naklini sağlamak** amacıyla,

bu Yönetmelikte **belirtilen kriterler doğrultusunda** kurulur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmet Birimleri üç tipe (T, H, D) ayrılır. ÜÇÜNCÜ BÖLÜM MADDE 9 – (2)

a)T Tipi Evde Sağlık Hizmet Birimleri: TSM'lere bağlı olarak kurulan birimlerdir.

Evde sağlık hizmetini öncelikli olarak sunmakla görevlidir.

T Tipi Ekip,

1. Evde sağlık hizmeti konusunda eğitilmiş hekim,
2. Yaşlı bakım teknikeri*/evde hasta bakım teknikeri ve
3. Yardımcı sağlık personeli olmak üzere üç kişiden oluşturulur.

*Yaşlı bakım teknikeri/evde hasta bakım teknikeri olmadığında bir yardımcı sağlık personeli ekibe dâhil edilir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

İhtiyaç halinde; **psikolog, sosyal çalışmacı ve benzeri destek elemanları** da hizmetin sunumunda görev alır.

Evde sağlık hizmeti sunulan **günlük hasta sayısı on ve üzerinde olan yerlerde en az bir T tipi birim kurulur.**

Birbirine yakın olan küçük ilçelerde aynı kriter doğrultusunda ortak hizmet birimi açılabilir.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

b) H Tipi Evde Sağlık Hizmet Birimleri:

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastaneler bünyesinde kurulan birimlerdir.

Öncelikli olarak;

Uzman hekim konsültasyonu, Fizyoterapi gibi T tipi birimler tarafından verilmesi mümkün olmayan hizmetlerin sunumuyla mükelleftir.

Koordinasyon Merkezinin(Halk Sağlığı Müdürlükleri bünyesinde oluşturulan evde sağlık hizmetleri iletişim ve koordinasyon merkezi) planlaması doğrultusunda **T tipi birimleri destekler.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

H Tipi Ekip;

1. Evde sağlık hizmeti konusunda eğitilmiş hekim/uzman hekim,
2. Yaşlı bakım teknikeri */evde hasta bakım teknikeri,
3. Yardımcı sağlık personeli olmak üzere üç kişiden oluşturulur.

*Yaşlı bakım teknikeri/evde hasta bakım teknikeri olmadığı hallerde bir yardımcı sağlık personeli ekibe dahil edilir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

İhtiyaç halinde;

- psikolog,
- sosyal çalışmacı,
- fizyoterapist,
- diyetisyen ve benzeri destek elemanları da hizmetin sunumunda görev alır.



Hastanın ihtiyacına göre ekibe uzman hekim ya da hekimler dahil edilir.

Hastane rollerinin belirlendiği gruplamaya göre A, B ve C tipi hastanelerin bulunduğu ilçelerde en az bir H tipi birim kurulur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

c) D Tipi Evde Sağlık Hizmet Birimleri:

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı ADSM'ler (Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi veya hastanesi) bünyesinde kurulan birimlerdir.

D Tipi Ekip;

- Bir diş hekimi
- Bir ağız ve diş sağlığı teknikeri ya da diş protez teknikeri bulunur.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Birim açılması ve kapatılması (Madde 10 –)

T tipi birimler ihtiyaca göre, evde sağlık hizmetleri komisyonunun talebi ve müdürlüğün* teklifi üzerine Valilik onayı ile açılır ve aynı yolla kapatılır.

H ve D tipi birimler ise evde sağlık hizmetleri komisyonunun talebi, genel sekreterliğin** uygun görüşü ve müdürlüğün teklifi üzerine Valilik onayı ile açılır ve aynı yolla kapatılır.

* Halk Sağlığı Müdürlüğü

**Genel sekreter: Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı kamu hastaneleri birliğinin en üst yöneticisi.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(2) Evde sağlık hizmeti verecek sağlık kuruluşu bünyesinde;

kayıt,

arşiv,

sekretarya,

iletişim,

planlama ve koordinasyon

hizmetlerinin yürütülebileceği genişlikte fiziki mekân ayrılır.

Bu faaliyetlerin gerektirdiği tefriş ve donanım, birimin bünyesinde kurulacak sağlık kuruluşu tarafından sağlanır.



Asgari araç-gereç, tıbbi cihaz ve ilaç standardı: Madde 11 –

(1) Evde sağlık hizmetinin sunulması sırasında, asgari standardı Ek-1 ve Ek-2 ile belirlenen **araç-gereç ve tıbbi cihazların bulundurulması** zorunludur.

(2) Evde sağlık hizmeti sunumu esnasında gerekli olan ilaç ve/veya sarf malzemesi, hizmeti sunan birim tarafından karşılanır.

**(3) Fonksiyonlu hasta karyolası,
havalı yatak,
tedaviye yardımcı olabilecek iadeli cihazlar niteliğindeki tıbbi cihazlar,
imkânlar ölçüsünde halk sağlığı müdürlüğü veya genel sekreterlik tarafından temin
edilerek,
evde sağlık hizmeti süresince, hasta veya yakını adına düzenlenen zimmet evrakı
karşılığında hastanın kullanımına tahsis edilebilir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümlerine uygun olarak sağlık kurulu raporu ile tevsik* edilmesi kaydıyla, Bu konuda halk sağlığı müdürlüğü ve genel sekreterlik, ilgili mevzuatı doğrultusunda birbirlerine destek olabilir.

Zimmet karşılığı tahsis edilen malzeme ve/veya cihazlar, evde sağlık hizmetinin sonlanmasını takiben devir teslim tutanağı ile geri alınır.

**belgeye bağlama, belgeyle kanıtlama, belgeleme.*

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Ulaşım Araçlarının Tahsisi

Madde 12 –

(1) Birimlere, ekibin hastaya ulaşımını sağlamak için **uygun bir araç ve/veya bir hasta nakil ambulansı tahsisi yapılır.**

Hasta sayısı, ulaşım ve benzeri kriterler dikkate alınarak **birden fazla ilçe için** bir hasta nakil ambulansı tahsis edilebilir.

(2) **Acil sağlık hizmetine gereksinim** duyan evde sağlık hastası, **112 acil** hizmetlerinden yararlandırılır. Bu durumda, ambulans ekibi gelene kadar 112 komuta kontrol merkezinin yönlendirmeleri doğrultusunda hareket edilir.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(3) Evde sağlık hastalarının naklinde kullanılacak taşıtlar,

Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları
«**Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği**»
hükümlerine göre tescil edilmiş olmalıdır.

Bu araçlarda, söz konusu Yönetmelik ile belirlenen araç-gereç, tıbbi malzeme ve ilaçlar, bir ziyaret çantası düzeninde tertip edilerek hizmete hazır halde bulundurulur.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(5) Araçlara, adres bulmayı kolaylaştırmak için **uydu konumlandırma cihazı** konulabilir.

(6) **Aile hekimi**, kendisine kayıtlı olan evde sağlık hastasına (zor ulaşım koşulları, güvenlik ihtiyacı gibi özel durumlar haricinde) **kendi imkânları ile ulaşır**.

(7) **Belediyeler, kamu yararına çalışan sivil toplum kuruluşları** ve benzeri tarafından sağlanan araç ya da hasta nakil ambulansının üzerinde tedarikçi kurum ya da kuruluşun **logosu** da bulundurulur.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Personel görevlendirilmesi (Madde 13 –)

- (1) Sorumlu tabip, dış tabibi ve diğer personel, müdür (Halk Sağlığı Müdürü)/genel sekreter (Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı kamu hastaneleri birliğinin en üst yöneticisi),tarafından görevlendirilir.**
- (2) Ekte görevlendirilen personele, zorunlu haller dışında başka görev verilmez.**
- (3) Ekte yer alan sağlık personeli, sürücü olarak da yetkilendirilebilir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Personel görevlendirilmesi (Madde 13 –)

(4) Birim ya da birimlerin **kayıt ve arşiv işlemleri ile iletişim ve haberleşme işlemlerini** gerçekleştirmek üzere bir **tıbbi sekreter** ya da **uygun nitelikte bir personel** görevlendirilebilir.

(5) Evde sağlık hizmetlerinde görevli personel, hizmet sunumu sırasında, standartları kurum tarafından belirlenecek **özel kıyafet** giyer.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Sorumlu tabibin görev, yetki ve sorumlulukları:

Madde 14 –

(1) -Sorumlu tabip veya diş tabibi **ekibin başıdır.**

a) İlk ziyareti ekibiyle birlikte gerçekleştirerek hastanın kapsamlı olarak **tıbbi değerlendirmesini** yapar.

b) Tanıyı koyup tedaviyi gerçekleştiren müdavi(tedavi eden) tabibin bilgilendirme ve önerilerini de dikkate alarak **evde sağlık hizmet planını hazırlar.** Mdavi tabibin görüş ve önerilerinin bulunmaması halinde, **gerekiyorsa, ilgili dal uzmanından destek alır.**



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

c) Hastaya, ihtiyacı olan evde sağlık hizmetlerini ekip elemanlarıyla birlikte sunar ekip elemanları tarafından sunulmasını sağlar.

Sunulan bakım ve takipleri değerlendirir.

Ortaya çıkan ihtiyaçlarla ilgili olarak müdavi(tedavi eden) tabip veya konsültan tabip ile de görüşerek evde sağlık hizmet planını revize eder.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

ç) Kullanılacak ilaç, tıbbi cihaz ve malzemelerin tedariki, uygun koşullarda saklanması, kullanımı,

tıbbi atıkların toplanması ve muhafaza edilmesi,

enfeksiyonlardan ve bulaşıcı hastalıklardan korunma gibi konularda

kişi ve aile bireylerini bilgilendirir ve danışmanlık hizmeti verir.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

d) Evde sağlık hizmetleri sırasında kişilere uygulanan **tıbbi işlemlerden, yapılan işlemlerin kayıtlarının tutulmasından sorumlu olup tespit ettiği aksaklık ve sorunları ve hizmete ilişkin talepleri hizmetten sorumlu idareciye bildirir.**

e) **Kayıtların** zamanında ve noksansız olarak tutulmasını ve muhafaza edilmesini sağlar.

f) Evde sağlık hizmetlerinin bir bütün olarak **koordinasyon ve organizasyonunu** bu Yönetmelik hükümlerine göre planlar ve hizmetten sorumlu idarecinin onayına sunar.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

g) Kendisine bağlı ekip personeline, evde sağlık hizmetleri ve uygulamalar konusunda hizmet içi **eğitim verir/verdirir, danışmanlık** yapar.

ğ) Hizmet sunumu sırasında tespit ettiği aksaklık ve noksanlıkları gidermekle ilgili çalışmalar yaparak **hizmetin geliştirilmesi konusunda kararlar alır** ve hizmetten sorumlu idarecinin bilgisi dahilinde uygular

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

h) Kullanılan araç-gereç ve tıbbi cihazların temizliğinin, dezenfeksiyon ve sterilizasyonunun, düzenli bakım ve kalibrasyonunun yapılmasını sağlar.

ı) Gerçekleştirilen hizmetlerle ilgili olarak hastanın aile hekimine bilgi verir.

i) Evde sağlık hizmetlerinin hasta hakları mevzuatına, tıbbi deontolojiye, etik ilke ve kurallarına uygun olarak yürütülmesini sağlar.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Diğer ekip personelinin görev ve sorumlulukları: Madde 15 –

(1) Ekip personeli, evde sağlık hizmetlerini 22/5/2014 tarihli ve 29007 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan **Sağlık Meslek Mensupları ile Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelik hükümlerine uygun olarak** ve konu hakkında almış oldukları özel eğitimler doğrultusunda, sorumlu hekimin hazırlamış olduğu hizmet planına göre yerine getirmekle mükelleftirler.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Diğer ekip personelinin görev ve sorumlulukları:

(2) Birimlerde görev yapacak personel,

- temel yaşam desteği ve
- evde sağlık hizmetleri

konularında sürekli eğitimlere tabi tutulur.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Aile hekimliği biriminin görev, yetki ve sorumlulukları:

Madde 16 –

(1) Kendisine başvuran ya da yerinde veya gezici hizmet sunumu esnasında tespit ettiği evde sağlık hizmetine ihtiyacı olan hastayı **koordinasyon merkezine bildirir.**

(2) Birimler tarafından evde sağlık hizmet sunumu tamamlanan ve koordinasyon merkezi tarafından **kendisine bildirim yapılan kayıtlı kişiyi, bildirimini takip eden beş iş günü içerisinde evinde ziyaret eder.**



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Aile hekimliği biriminin görev, yetki ve sorumlulukları:

(3) Evde sağlık hizmet birimi kurulmayan ilçelerle belde ve köylerdeki evde sağlık hastalarına, koordinasyon merkezinin yönlendirmesiyle 25/1/2013 tarihli ve 28539 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ve aile hekimliği uygulamaları ile ilgili diğer mevzuat gereği **evde sağlık hizmetini sunar.**

Bu hizmetin sunumunda, sağlık hizmeti ihtiyacının düzeyine göre kendisine bağlı olarak faaliyet gösteren sağlık evi ebesinden/ebelerinden de yararlanır.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 17 –

(1) Başvuru;

hasta, hasta yakını, diğer kişi veya kurumlar tarafından

444 38 33 numaralı telefon hattı aranarak ya da

“Evde Sağlık Hizmeti Başvuru Formu” doldurularak veya



TSM (Toplum Sağlığı Merkezi)/AHB(Aile Hekimliği Birimi)'ler aracılığıyla yapılır.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Başvurunun Yapılması ve Değerlendirilmesi:

(2) Hastaneden **taburcu aşamasında** olup evde sağlık hizmet ihtiyacı olduğu değerlendirilen hastalar, **müdavi hekim tarafından koordinasyon merkezine bildirilir.**

(3) Koordinasyon merkezi, yapacağı ön değerlendirme neticesinde taleplerini uygun görülen hasta için, ikamet ettiği yerin yakınlığını, sağlık hizmeti ihtiyacının düzeyini ve hasta yoğunluğunu dikkate alarak, **uygun gördüğü birimi ya da hastanın kayıtlı olduğu AHB'yi (Aile Hekimliği Birimi) görevlendirir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Başvurunun Yapılması ve Değerlendirilmesi:

(4) Görevlendirilen birim ya da AHB tarafından yapılan yerinde değerlendirme sonucunda **başvurusu olumsuz neticelenenler** ayrıntılı olarak bilgilendirilir.

Hastanın evde sağlık hizmetine kabul edilip edilmediği koordinasyon merkezine ve kayıtlı olduğu aile hekimine de iletilir.

Hasta, bu neticeye ilişkin yeniden değerlendirme talebiyle evde sağlık hizmetleri komisyonuna müracaat edebilir.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Başvurunun Yapılması ve Değerlendirilmesi:

(5) Hizmetin seviyesi, kapsamı, süresi ve benzeri hususlarda birimler arasında **ihtilafa** düşülmesi halinde konu, **evde sağlık hizmetleri komisyonu** marifetiyle karara bağlanır.

Evde sağlık hizmetleri komisyonunun gerekçeli kararı hizmeti sunacak birime tebliğ edilir. **Evde sağlık hizmetleri komisyonunun kararı kesindir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunumu Başvurunun Yapılması ve Değerlendirilmesi:

(6) Evde sağlık hizmetleri komisyonu karar alana kadar koordinasyon merkezinin kararı doğrultusunda hizmet verilir.

(7) Evde sağlık hizmetleri kapsamında olmayan başvuru sahipleri, koordinasyon merkezi tarafından, talep edilen hizmet ile ilgili kurum ya da kuruluşlara yönlendirilir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Çalışma usul ve esasları: Madde 18 –

(1) Evde sağlık hizmetleri,

birim sorumlu tabibi/dış tabibi ya da AHB(Aile Hekimliği Birimi) tarafından, gerektiği hallerde müdavi tabip ya da ilgili uzman tabipler ile istişare edilerek hazırlanan ve koordinasyon merkezi sorumlusu tarafından uygun görülerek **onaylanan çalışma ve iş planına göre yürütülür.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Çalışma usul ve esasları:

(2) Vakanın durumuna göre günlük, haftalık veya aylık dilimler halinde önceden hazırlanan, **ziyaret gün ve saatlerini**, ekipte yer alacak personelin unvan ve kimlik bilgilerini içeren ziyaret planı, **hizmet verilecek hasta ve/veya aile bireylerine önceden bildirilir.**



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Çalışma usul ve esasları:

(3) Birimler, hizmet gerekliliği nedeniyle **ziyaret planında yapacakları değişiklikleri hasta ve/veya aile bireylerine önceden bildirmekle yükümlüdürler.**

(4) Ziyaret saati ve tarihi; kalınan süre; yapılan tıbbi girişim ve işlemler; kullanılan ilaç, araç-gereç, tıbbi cihaz ve sarf malzemeleri **kayıt altına alınır.**

Hizmet verilen kişinin durumu ve ziyaretin seyri raporlanır.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Çalışma usul ve esasları:

(5) Koordinasyon merkezi tarafından yapılan görüşmelerin kayıt altına alınması ve **veri güvenliğinin sağlanması zorunludur.**

(6) **Evde sağlık hizmeti mesai saatleri içerisinde ve randevu sistemiyle sunulur.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Hizmetin kapsamı: Madde 19 –

- b) İlacın reçete edilmesindeki özel düzenlemeler saklı kalmak kaydıyla, uzun süreli kullanımı **sağlık raporu ile belgelendirilen ilaçların reçete edilmesini,**
- (c) Tıbbi cihaz ve malzeme kullanımına ilişkin **raporların çıkarılmasına yardımcı olunmasını,**
- (ç) Hastanın ve ailesinin,** evde bakım sürecinde üstlenebilecekleri görevler ile hastalık ve bakım süreçleri hakkında **bilgilendirilmesini,**
- (d) Hastaya, evde kullanması gereken tıbbi cihaz ve ekipmanlar konusunda, **eğitim ve danışmanlık gibi hizmetlerin verilmesini,**
- (e) Gerekli görülen hallerde hastanın ilgili **sağlık kuruluşuna ve/veya sağlık kuruluşundan evine naklini,** kapsar.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Madde 20 –

(1) Hizmeti sunan birimin sorumlu hekiminin gerekli görmesi halinde hasta, ilgili dal uzmanına **konsülte** ettirilir.

Sağlık kuruluşuna sevk: MADDE 21 –

(1) İleri tetkik ve tedavi gerektiren durumlar, sağlık kurulu raporunun yenilenmesi ve benzeri hallerde hasta, hizmeti sunan birim tarafından **hastaneye sevk** edilebilir.

(2) Sevk işlemi, evde sağlık hizmetleri için tahsis edilen **hasta nakil ambulansı ile** sevke karar veren birim tarafından gerçekleştirilir.

Sağlık kuruluşuna sevk: Madde 21 –

(3) Hasta nakil ambulanslarının yeterli veya uygun olmaması halinde koordinasyon merkezi, **112 acil komuta kontrol merkezi ile görüşerek destek talebinde bulunabilir.**

(4) Nakille ilgili giderler **hastaya fatura** edilemez.

(5) Hastaya, ilgili sağlık kuruluşundan, mümkünse hasta yoğunluğunun az olduğu zaman dilimi için, sevkine karar veren birim tarafından **randevu alınır.**

Sağlık kuruluşuna sevk: Madde 21 –

(6) Hastanın sağlık kuruluşundaki muayene, tetkik ve tedavisinin uzun sürmesi ya da sonraki günlere sarkması halinde mağduriyete mahal verilmemesi için ilgili hastaneler bünyesinde kısa süreli tedavilerin yapılabileceği veya uygun bir kliniğe geçiş öncesinde hastanın yatırılacağı, en az beş yatak kapasiteli, amaca uygun olarak donatılmış “Evde Sağlık Hizmet Ünitesi” oluşturulur.

(7) Yeni oluşan acil haller evde sağlık hizmetinin kapsamına girmez. Bu durumlarda acil sağlık hizmetlerine dair mevzuata göre işlem tesis edilir.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Kayıtların tutulması Madde 22 –

(1) Hastalara ait veriler Halk Sağlığı Bilgi Sistemi çalışmaları kapsamında oluşturulan **Evde Sağlık Hizmetleri Modülü** kullanılarak kayıt altına alınır.

(2) Evde sağlık hizmetlerini müştereken yürütmekle mükellef olan **Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu**, kendilerine bağlı sağlık kuruluşlarının mezkûr modülü(Evde Sağlık Hizmetleri Modülü)kullanmalarını sağlamak, bunun için gerekli olan düzenlemeleri ve eğitimleri yaptırmakla **yükümlüdürler.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde sağlık hizmetinin sunumunda uyulacak ilkeler: Madde 23 –

(1) İlgili mevzuatı gereği evde sağlık hizmeti alması uygun görülen kişilerin rızasının alınması zorunludur. Kişinin tıbbi durumunun onay vermeye elverişli olmaması halinde kanuni temsilcisinin “**Aydınlatılmış Onam Formu**” kullanılarak rızası alınır.

(2) Hizmetin verilmesi sırasında tıbbi deontoloji ve **mesleki etik ilkeleri ile ahlak ve genel nezaket kurallarına uyulması, hasta hakları mevzuatına uygun olarak hareket edilmesi** zorunludur.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde sağlık hizmetinin sunumunda uyulacak ilkeler:

(3) Evde sağlık hizmetinin sunumu sırasında **hastanın yanında ailesinden birinin veya bir yakınının bulunması sağlanır.**
Yalnız yaşayan hastaların ziyaretleri, en az iki ekip elemanı tarafından gerçekleştirilir.



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde sağlık hizmetinin sonlandırılması: Madde 24 –

- Evde sağlık hizmeti sunulan **hastanın iyileşmesi**,
- Evde sağlık hizmeti sunulan hasta için uygulanan bakım ve tedavinin, **sağlık personeli gerektirmeden yapılabilecek hale gelmesi**,
- Hastanın kendisinin veya küçük ya da ayırt etme gücüne sahip olmayan hastanın veli/vasisinin hizmeti **sonlandırmayı talep** etmesi,
- Hastanın **vefat** etmesi,



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Evde sağlık hizmetinin sonlandırılması:

d) Hasta veya yakınlarının tedaviye **uyumsuz davranışları, direnç göstermeleri, önerilere uymamaları** halinde sorumlu tabip, diş tabibi ya da aile hekimi tarafından verilen hizmetin faydası olmayacağına kanaat getirilmesi,

e) Hasta veya küçük ya da ayırt etme gücüne sahip olmayan hastanın veli/vasisinin **personelin güvenliğine yönelik uygun olmayan davranışlarda bulunmaları,**

f) Evde sağlık hizmeti sunulan hastanın, çeşitli nedenlerle **ikamet ettiği bölgenin değişmesi. İkamet yeri değişen hastanın, koordinasyon merkezi aracılığı ile devri gerçekleştirilerek sunulan hizmetin devamlılığı sağlanır.**

Evde sağlık hizmetinin sonlandırılması

Madde 24 –

(2) (d) ve (e) bentlerinde belirtilen nedenlerle hizmetin sonlandırılması kanaatinde olan birim, öncelikle hazırlayacağı **tutanak ile** durumu, **koordinasyon merkezi aracılığı ile** evde **sağlık hizmetleri komisyonuna** iletir. Konu, komisyon marifeti ile karara bağlanır.

(3) İkamet yeri değişen hastanın, **koordinasyon merkezi aracılığı ile devri gerçekleştirilerek sunulan hizmetin devamlılığı sağlanır.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Denetim ve sorumluluk Madde 25 –

(1) Evde sağlık hizmetlerinin koordinasyonu Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından yerine getirilir. Ayrıca **evde sağlık hizmetlerinin bu Yönetmelik hükümlerine uygun olarak etkin bir şekilde ve eksiksiz olarak yürütülmesinden Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu müştereken sorumludur.**

(2) Birimlerin ve faaliyetlerinin bu Yönetmeliğe uygunluğu **Müdürlükçe(Halk Sağlığı Müdürlüğü) denetlenir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Kamu kurum ve kuruluşları ile sivil toplum kuruluşları arasında evde sağlık, bakım ve sosyal destek hizmetlerinin işbirliği içerisinde yürütülmesi

Madde 26 –

Evde sağlık, bakım, sosyal destek ve benzeri diğer kamu hizmetlerinin bütüncül bir anlayışla ve işbirliği içerisinde vatandaşlara sunumunun sağlanması, hizmetlerin etkinliğinin artırılması ve tekrarların önlenmesi amacıyla ilgili kamu kurum ve kuruluşları arasında, **bilgi güvenliği ve mahremiyeti hakkındaki mevzuat hükümlerine riayet edilerek ve ilgili ulusal mevzuat hükümleri dikkate alınarak veri güvenliği ile korunmasına ilişkin gerekli tedbirlerin alınması koşulu ile elektronik ortamda veri paylaşımını sağlayacak entegre yazılımlar oluşturulabilir.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

Yürütme

Madde 28 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

(2) Birinci fıkra kapsamında yapılacak işbirliğine ilişkin usul ve esaslar, ilgili bakanlıklar ve/veya belediyeler ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarıyla yapılacak protokoller ile belirlenir. Bu protokollerde, evde bakım ve sosyal destek hizmetleri amacıyla kurulan dernek, vakıf ve benzeri kuruluşlara, talep etmeleri halinde görev verilebilir.

**Evde Bakım Hemşiresinin
Görev, Yetki ve
Sorumlulukları /
8 Mart 2010
Hemşirelik Yönetmeliği,
Resmî Gazete Sayı : 27515,**



shutterstock®

IMAGE ID: 1043870593
www.shutterstock.com

Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları /8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliği, RG 27515

Ek-2 ÇALIŞILAN BİRİM/SERVİS/ÜNİTE/ALANLARA GÖRE HEMŞİRELERİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

H) HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ

1)Evde Bakım Hemşiresi

- 2) Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Merkezi Hemşiresi
- 3) Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Hemşiresi
- 4) İş Sağlığı Hemşiresi
- 5) Okul Sağlığı Hemşiresi
- 6) Ceza ve Tutukevi Hemşiresi

Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları /8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliği, RG Sayı : 27515

Evde Bakım Hemşiresi:
Yatağa bağımlı veya kendi ihtiyaçlarını bir başkasının desteği olmaksızın karşılayamayacak durumda, evde bakım gereksinimi olan bireylere hemşirelik hizmetlerinin sunumundan sorumludur.



Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a)Ev ortamını hastanın gereksinimlerine uygunluk yönünden değerlendirir (ısı, ışık, havalandırma, hijyen, tekstil, zemin, duvarlar vb).

Gürültü, ışık, ısınma, havalandırma gibi çevresel uyaranları kontrol altına alarak hastanın uyku ve dinlenmesini sağlar.

**Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları /8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliği, RG
Sayı : 27515**

b) Bireyin günlük yaşam aktivitelerinin karşılanması,
çevre düzenlemesi ve sosyal gereksinimlerin
karşılanmasına yönelik görev alan **bakım**
destek elemanlarının denetimini yapar,
gerektiğinde ilgililere bildirimde bulunur.



c) Birey ve ailenin eğitim ve danışmanlık ihtiyacının belirlenmesini ve yerine getirilmesini sağlar.

Bireyin öneri, istek ve şikâyetlerini dinler ve değerlendirir ve ilgili birimlere yönlendirir.



Haftanın Özeti

Sağlık Mevzuatında Evde Bakım Hizmetleri, Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

1. Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik Resmi Gazete Tarihi: 10.03. **2005**
Resmi Gazete Sayı : 25751

2. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Tarafından Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik Resmi Gazete Tarihi: 27 Şubat **2015** Cuma Resmî Gazete Sayı : 29280

3. Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları 8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliği, Resmî Gazete Sayı : 27515

Soru ve Öneriler

1. Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmeliğin kapsamını inceleyiniz.
2. Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelikte yer alan birimleri ve bağlı olduğu kuruluşları gözden geçiriniz.
3. 8 Mart 2010 Hemşirelik Yönetmeliğine göre Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları nelerdir?
3. Evde sağlık hizmetlerine başvuruların alındığı 444 3 833 numaralı telefon hattı olduğunu hatırlayınız.

Önerilen Haftalık Çalışmalar

1. Konu ile ilgili iki adet makale inceleyiniz.
2. Üç yönetmelikte geçen Evde Bakım Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumluluklarını inceleyiniz.

Kaynaklar:

- [. https://www.saglik.gov.tr/TR,11444/teskilat-semasi.html](https://www.saglik.gov.tr/TR,11444/teskilat-semasi.html) Eriřim: 31.07.2019
Güncelleme Tarihi: 15/04/2019
- <https://saglik.gov.tr/TR,10474/evde-bakim-hizmetleri-sunumu-hakkinda-yonetmelik.html>
- <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2015/02/20150227-14.htm>
- <http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2010/03/20100308-4.htm>
- <http://www.turkhemsirelerdernegi.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliginde-degisiklik/hemsirelik%20%202011.pdf>

Bir Sonraki Ders Hakkında

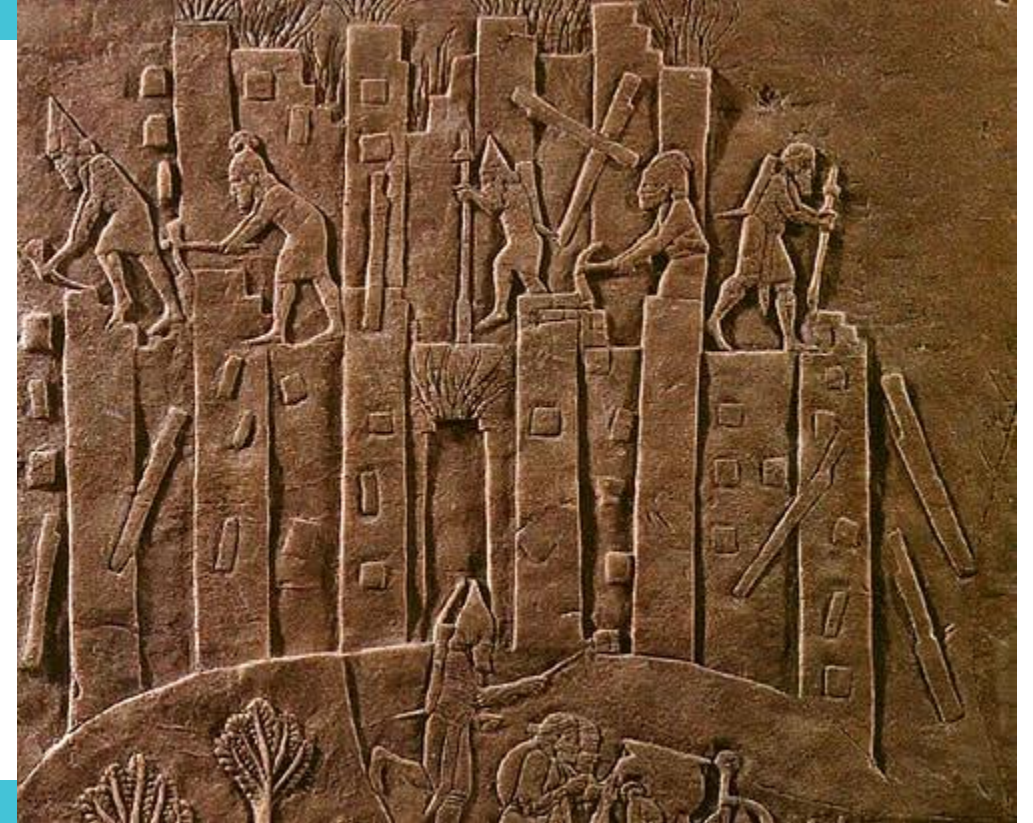
İnsan, Hasta ve Yaşlı Hakları

Birleşmiş Milletler Yaşlı İlkelerini inceleyiniz.

Hammurabi Kanunlarına göre; Doktorlar özgür bir insanın kırılan kemiklerini iyileştirmeleri halinde 5 shekel ücret alıyordu ama özgürlüğe yeni kavuşmuş bir kölenin kemiklerini iyileştirmenin bedeli 3 shekel, köleler içinse 2 shekel ücret alabiliyorlardı.

Yani asgari ücret de sadece yapılan işe göre değil, müşterinin sosyal konumuna göre değişiyordu.

(MÖ 1760 yılı civarında Mezopotamya'da ortaya çıkan, tarihin en eski ve en iyi korunmuş yazılı kanunlarından biridir.)



Katılımınız için

Teşekkür ederiz.

Ekolojik, Ekonomik ve Sosyal Sürdürülebilirlik İçin

İstanbul Gelişim Üniversitesi

