

Ekolojik, Ekonomik ve Sosyal Sürdürülebilirlik İçin

istanbul Gelişim Üniversitesi



Bölüm Adı

Sağlık Bilimleri Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü Evde Bakım Hemşireliği

Dersin Adı

Dersin Haftası: 3. – 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

15 Ekim 2021 Cuma 15:40-18:00 / 22 Ekim 2021 Cuma 15:40-18:00

Dersin Kredisi

3 Kredi

GBS Linki

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

Görüşme Gün ve Saatleri

15 Ekim 2021 Cuma – 13:00 -14:00/ 22 Ekim 2021 Cuma - 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



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 Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik / R.G. 25751/10.03. 2005



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- Bu Yönetmeliğin amacı; fertlerin ve toplumun sağlığını korumak maksadıyla, evde bakım hizmeti veren **sağlık kuruluşlarının açılması, çalışması ve denetlenmesi ile** bunları işleten kurum ve kuruluşların, özel hukuk tüzel kişilerinin ve gerçek kişilerin **uyması gereken usul ve esasları düzenlemektir.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Kapsam

Madde 2 — **Bu Yönetmelik,**

- bağımsız işyerleri şeklinde veya
- tıp merkezi,
- dal merkezi,
- poliklinik ve özel hastane

bünyesinde evde bakım hizmeti sunmak amacıyla açılan **sağlık kuruluşları ile**
bu sağlık kuruluşlarının sahip ve işletenlerini ve evde bakım hizmeti faaliyetlerini kapsar.



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tanımlar

- a) Bakanlık: **Sağlık Bakanlığı**nı,
- b) (Değişik:R.G.:6/11/2007-26692) Genel Müdürlük: **Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü**nü,
- c) Müdürlük: **İl Sağlık Müdürlüğü**nü,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tanımlar

d) Evde Bakım Hizmeti:

Hekimlerin önerileri doğrultusunda
hasta kişilere, aileleri ile yaşadıkları ortamda,
sağlık ekibi tarafından

rehabilitasyon, fizyoterapi, psikolojik tedavi de dahil tıbbi ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde
sağlık ve bakım ile takip hizmetlerinin sunulmasıdır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tanımlar

e) Sağlık Kuruluşu: Evde bakım hizmeti sunmak üzere faaliyet gösteren merkez ve birimidir.

f) Merkez: Özel hukuk tüzel kişilerine veya gerçek kişilere* ait olup; sadece evde bakım hizmeti sunmak üzere açılan ve faaliyet gösteren müstakil **evde bakım merkezidir.**

g) Birim: Evde bakım hizmeti vermek üzere hastane, tıp merkezi, özel dal merkezi, poliklinik gibi özel sağlık kuruluşları bünyesinde bulunan **evde bakım birimidir.**

** - Gerçek kişi doğumdan itibaren sağlıklı olması şartıyla ölümüne kadar geçen süredeki bireydir.*

- Tüzel kişi gerçek insandan bağımsız olarak dernek, vakıf ya da kamu kurumları kapsamında ele alınmış topluluktur.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

h) Tedavi Planı: Hastanın tıbbi olarak tedavisini üstlenen **hekim tarafından hazırlanan** tedavi planını,

ı) Bakım Planı: Evde bakım merkezi/biriminde çalışan **hekim dışı sağlık personeli tarafından hazırlanan ve evde bakım hekimi tarafından onaylanan**, hastaya verilecek bakım içeriği ve sıklığının detaylı anlatan yazılı planı

ifade eder.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

İKİNCİ BÖLÜM Sağlık Kuruluşlarının Türleri ve Açılması

Sağlık Kuruluşu Türleri

Madde 5 — Sağlık kuruluşları, faaliyet alanları, verilen hizmetin kapsamına göre altyapı özellikleri ile

hizmet veren personelin niteliğine göre, **merkez veya birim olarak açılabilirler.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

İKİNCİ BÖLÜM Sağlık Kuruluşlarının Türleri ve Açılması

Merkezler

Madde 6 — Merkezler, tabip sorumluluğunda ve gerekli asgari standart donanım ve personel desteği ile sadece evde bakım hizmetleri verilmek üzere müstakil olarak açılan kuruluşlardır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

İKİNCİ BÖLÜM Sağlık Kuruluşlarının Türleri ve Açılması

Birimler

Madde 7 — Birimler, hastane, tıp merkezi, özel dal merkezi veya poliklinik olarak ilgili mevzuatına göre ruhsatlandırılmış özel sağlık kuruluşları bünyesinde, bir birim olarak gerekli asgari standart donanım ve personel desteği ile evde bakım hizmetleri sunan kuruluşlardır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Sağlık Kuruluşlarının Açılması

Madde 8 — **Merkezler**, özel hukuk tüzel kişiler ve gerçek kişilerce **müstakil olarak açılıp işletilebilirler.**

Birimler ise, 9/3/2000 tarihli ve 23988 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre açılan merkezler, **poliklinikler ile** özel hastaneler mevzuatı uyarınca ruhsatlandıran **özel hastaneler bünyesinde açılabilir.**

Mevzuatında halka sağlık hizmeti sunumu ile ilgili düzenleme yer alan kamu kurum ve kuruluşları ile kamu hastaneleri, bu Yönetmelik kapsamında evde bakım hizmeti verebilirler.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Başvuru İçin Gereken Belgeler

Madde 9 —

Sağlık kuruluşu açacakların bizzat veya **mesul müdürleri vasıtasıyla**

sağlık kuruluşunun unvanı,
sahibi veya sahiplerini,
faaliyet göstereceği adresi,

merkez olarak açılacak ise mesul müdürün,

birim olarak açılacak ise birim sorumlusunun

ismi, unvanı,
hizmet vereceği alanları ve
sağlık kuruluşunun açılması ile ilgili işlemlerin
başlatılmasını talep eden
ve bir örneği Ek-1’de bulunan

dilekçe ile Müdürlüğe başvurmaları gerekir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Başvuru İçin Gereken Belgeler Madde 9 —

- a) Sağlık kuruluşunun oda esasında bütün mekanlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli onaylanmış **plan örneği**,
- b) Merkez olarak açılacak sağlık kuruluşu bir ticaret şirketi tarafından açılacak ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicil gazetesinin aslı veya noter tasdikli örneği,
- c) Birim olarak faaliyet gösterilecek ise bünyesinde bulunduğu **sağlık kuruluşunun uygunluk belgesi/ruhsatnamesinin Müdürlükçe onaylı örneği**,
- d) **Sağlık kuruluşunda çalışacak tüm personelin** listesi ile diplomalarının Müdürlükçe onaylı örnekleri, nüfus cüzdanlarının fotokopisi ve ikişer adet vesikalık fotoğrafları,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Başvuru İçin Gereken Belgeler Madde 9 —

e) Sağlık kuruluşunda çalışacak bütün sağlık personelinin herhangi bir kamu kuruluşunda **görev yapıp yapmadıklarını beyan eden dilekçeleri** ile görev yaptıklarını beyan edenlerin dilekçe ekinde görev yaptıkları kamu kurum ve kuruluşlarında 2368 sayılı Sağlık Personelinin Tazminat ve Çalışma Esaslarına Dair Kanunda öngörülen tazminatların, söz konusu sağlık personeli için düzenlenecek personel çalışma belgesinin tarihinin bildirilmesinden itibaren, **maaşlarından kesilmeye başlanacağını bildirir belgeleri,**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Başvuru İçin Gereken Belgeler Madde 9 —

f) Sağlık kuruluşunda ve evde bakım hizmeti verecek personelin yanında bulundurulacak asgari araç-gereç ve cihazları gösterir ayrıntılı bir liste,

g) Hizmet alacak kişilerin bakımı ve tedavisi için gerekli olan **malzeme ve tıbbi cihazların sağlık kuruluşu tarafından temin edileceğine dair mesul müdür ve sağlık kuruluşu sahipleri tarafından imzalı taahhütname** (Ek-2),

h) Evde bakım hizmeti alan **kişinin gerekli durumlarda herhangi bir gerekçe göstermeksizin ikinci basamak sağlık kuruluşuna nakledileceğine dair mesul müdür ve sağlık kuruluşu sahipleri tarafından imzalı taahhütname** (Ek3).

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Açılma İzni Madde 10 —

Sağlık kuruluşu açılmak üzere 9 uncu maddeye göre yapılan **başvuru, Müdürlük tarafından, başvuru tarihinden itibaren onbeş iş günü içinde dosya üzerinde incelenerek, başvuru dosyasında eksikleri var ise sağlık kuruluşunu açmak isteyenlere bildirilir.**

Başvuru dosyasında eksiklik yok ise, Müdürlük tarafından sağlık kuruluşunun kuruluş ve faaliyetlerinin bu Yönetmeliğe uygun olup olmadığının **incelenmesi ve denetlenmesi için en az bir hekim olmak üzere iki sağlık personeli ile ekip oluşturulur ve bu ekip tarafından sağlık kuruluşu yerinde incelenir.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Personel Standartları

1. Mesul Müdür
2. Hekim
3. Hemşire veya Sağlık Memuru
4. Diğer Personel



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Mesul Müdür:

Madde 11- Merkezlerde hekim olan bir mesul müdür bulunur.

Mesul müdür, idari işlerden bizzat, tıbbi işlemlerden ise diğer hekimler ile birlikte sorumludur.

Mesul müdürün idari işlerinden, merkezin işleyişinden ve sunulan sağlık hizmetinin gerektirdiği alt yapı olanaklarının sağlanmasından sağlık kuruluşunun sahipleri de bizzat sorumludurlar.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Mesul Müdür Görevleri:

- a) **Açılış ve işleyiş** ile ilgili her türlü **izin** işlemlerini yürütmek,
- b) İşleyişte tanımlanmış alt yapı ve hizmet kalite **standartlarının korunması ve sürdürülmesini sağlamak**,
- c) Merkezde görevine son verilen veya ayrılan **sağlık personelinin çalışma izin belgelerini** en geç bir hafta içerisinde Müdürlüğe iade etmek,
- d) Merkez adına ilgili **belgeleri onaylamak**,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

- e) Tanımlanan düzenlemelerin ilgililer tarafından yerine getirilmesini sağlamak üzere **gerekli iş tetkikleri yürütmek,**
- f) **Denetim sırasında yetkililere gereken bilgi ve belgeleri sunmak ve denetime yardımcı olmak,**
- g) Çalışan personelin başta HIV, hepatit markerleri olmak üzere gerekli görülen tetkiklerini ve muayenelerini en az yılda bir defa periyodik olarak yaptırmak,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

h) **Sağlık mevzuatında belirtilen ve yetkililerce tanımlanacak diğer görevleri yerine getirmek.** Mesul müdür, merkezin kuruluşu, işleyişi ve denetimi ile ilgili her türlü işleminde **Müdürlük** ve **Bakanlığın birinci derecede muhatabıdır.**

Mesul müdür değişiklikleri en geç, yeni mesul müdürün göreve başlayacağı güne kadar Müdürlüğe bildirilir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Birim sorumlusu, yukarıda belirtilen görevlerin yerine getirilmesinde, evde bakım biriminin bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun **mesul müdürüne karşı sorumludur.**

Evde bakım biriminin bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun mesul müdürü, aynı zamanda birim sorumlusu görevini de yapabilir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Madde 12-

Hekim: Sağlık kuruluşunda mesul müdür veya birim sorumlusu haricinde **en az iki hekim** bulunur. Bu **hekimlerden en az biri tam zamanlı görev yapmak zorundadır.**

- a) Hastanın kapsamlı olarak **tıbbi değerlendirmesini** yapmaktan,
- b) Hastanın tanısını koyup ve tedavisini planlayan hekimi ile bağlantı kurarak, gerekli bilgi ve önerileri doğrultusunda **tedavi planını hazırlamaktan,**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

c) Hastaları **belli aralıklarla ziyaret** ederek, hastaların durumuna ve bakımına ilişkin **bilgi toplayarak**, gereksinimlerini ve bakım sonuçlarını sürekli **değerlendirerek** gerektiğinde yeni gereksinim ve sorunlara yönelik hastanın tanısını koyup ve tedavisini planlayan **hekimi ile görüşerek** **yeni tedavi planı düzenlemekten**,



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

- d) Hastaya evde bakım hizmeti veren **sağlık personeli ile bağlantı kurarak** hastanın durumuna göre bakım planındaki değişikliklere yönelik **rapor hazırlama** ve gerektiğinde hastanın tanısını koyup ve **tedavisini planlayan diğer hekimlere bildirmekten,**
- e) Hasta bakım planları, hasta dosyası ve diğer **kayıtların doğru, eksiksiz ve zamanında tutulmasını sağlamaktan,**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

f) Bakım hizmeti veren personele **bilgi ve eğitim vermek, danışmanlık** sağlamak, hizmetleri geliştirmeye yönelik **kararlar almak** ve sorunları tartışmak üzere **toplantılar düzenlemekten**,

g) Tüm uygulama ve işlemlerin etik kurallara uyularak, hasta hakları doğrultusunda yapılmasını sağlamak,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

h) Tedavi sırasında **kullanılacak ilaçların,**
tıbbi malzeme ve cihazların sağlanması, **uygun koşullarda saklanması, yanlış kullanımının önlenmesi,**

tıbbi atıkların toplanması ve imhası,

bulaşıcı hastalıklardan korunma,

bildirimi zorunlu hastalıklar ile adli vakaların bildirimi konularında

evde bakım ekibi üyeleri ile hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirmekten,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

ı) Evde bakım hizmeti verdikleri kişilere uyguladıkları **tıbbi işlemlerden**,
yapılan işlemlerin hasta dosyalarına işlenmesinden,
sağlık kuruluşunun işleyişinde, kendi çalışma alanı ile ilgili aksaklıklar
öncelikli olmak üzere gördüğü bütün **aksaklıkları**
mesul müdüre/birim sorumlusuna bildirmekten sorumludur.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

○ Hemşire veya Sağlık Memuru

Madde 13 — Sağlık kuruluşunda kadrolu **en az dört hemşire veya sağlık memuru** görev yapar. İstenirse bu dört personelden **biri ebe olabilir.**

Hemşire ve sağlık memurunun sorumluluğu :

a) Hekimin tedavi için **yazılı ve imzalı istemini almak**, hemşire formlarına **kaydetmek ve uygulamak**, uygulama sonuçlarını **kaydetmek**,

b) Hasta için gerekli özel işlemlerin uygulanmasında hekime ve diğer ekip üyelerine **destek sağlamak**,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

c) Hasta bakım planındaki işleri yapmak, yaşamsal bulgularını **değerlendirmek, kaydetmek, değişiklikleri hekime rapor etmek,**

d) Tedavi planına göre hastaya oral, parenteral ve haricen verilecek **ilaçlarını vermek ve kaydetmek,** uygulanan ilaçların etki ve yan etkilerini gözlemek, kaydetmek,



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

- e) Hizmetlerde gerekli olacak araç-gereç, **malzemeler için istek yapmak**, bunların **yeterli ve çalışır şekilde bakımı için görüş bildirmek**,
- f) **Araç-gereçleri kullandıktan sonra** temizlemek, dezenfekte etmek ve gerektiğinde sterilizasyon için hazırlamak,
- g) **Hasta ve ailesine**, hastalık ile tedavi ve bakımına ilişkin, sınırları önceden hekimi ile birlikte belirlenmiş olarak **bilgi vermek**,

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

h) Hasta ve ailesine, gereksinimlerine göre, hastalığa özel, kendi kendine bakım ya da yardımla bakım teknikleri gibi konularda ve genel sağlık konularında **eğitim yapmak**,

ı) Tüm uygulama ve işlemlerini etik kurallarına uyarak, hasta hakları doğrultusunda uygulamaktır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Madde 14- Diğer Personel:

- psikolog,
- fizyoterapist,
- diyetisyen,
- sosyal hizmet uzmanı



Görev ve sorumlulukları kendi mesleki mevzuatı ile sınırlıdır.
Ayrıca bunlara yardımcı olmak üzere bakım destek personeli çalıştırılabilir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Binanın İç Mekan ve Fiziki Altyapı Durumu

Madde 15 — Merkezler betonarme binada veya ahşap ise müstakil bir binada kurulur. Bütün bölümler aynı bina içerisinde ve birbirlerine bitişik konumda olmak zorundadır.

Binada ilgili mevzuat uyarınca yangına karşı güvenlik önlemleri bulunmalıdır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Fiziki Alt Yapı Standardı ve Donanım:

Madde 16- Bölümler

- a) Başvuru ve müşteri hizmetleri bölümü
- b) Çağrı merkezi
- c) Muayene ve acil odası
- d) Malzeme odası
- e) Soyunma-giyinme odası
- f) Atık toplama bölümü
- g) Arşiv bölümü



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tıbbi Cihaz, Malzeme ve İlaçlar

Madde 17 — Sağlık kuruluşlarında **bulundurulması zorunlu asgari tıbbi cihaz, araç gereç ve ilaçlar ile** evde bakım hizmeti veren personelin yanında bulunması **gereken malzeme ve ilaçlar Bakanlıkça çıkarılacak bir Genelge ile düzenlenir.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tabelalar

Madde 18 — Sağlık kuruluşunun bütün oda ve birimlerine ait kapılarında 5 cm. x 20 cm. boyutlarında, oda veya **birimin ne amaçla kullanıldığını bildirir tabela bulunur.**

Sağlık kuruluşunun dış tabelasında sadece uygunluk belgesinde belirtilen kuruluş ismi ve unvanı yazılır.

Tabelalarda ve kullanılan basılı materyaldeki isimlendirmede, "Özel" ibaresini takiben sağlık kuruluşunun ismi ve bu ismi takiben ise bu Yönetmelik hükümlerine uygun olarak Müdürlükçe verilmiş "**Evde Bakım Merkezi**" unvanı yer alır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tabelalar

Başka bir tabela ile sağlık kuruluşunda **hizmet verilen alanların ve çalışan personelin isimleri, unvanları ve kuruluşun açık olduğu saatler** gösterilebilir.

Hizmet alanları tabelada uygunluk belgesinde yer alması şartı ile ve sadece uygunluk belgesinde belirtilen şekli ile yer alabilir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

BEŞİNCİ BÖLÜM Çalışma Usul ve Esasları

Hizmet Sunumu

Madde 19 — Evde bakım hizmetinde **devamlılık esastır.**

Bu devamlılık, hastanın talebi ve hizmetin gereklerine göre gece ve gündüz, hafta sonu ve tatil günleri dahil olmak üzere gerektiğinde **24 saat kesintisiz hizmet verilebilecek şekilde olmalıdır.**

İhtiyaç durumunda belirli saatlerde evde bakım hizmeti verilebilir.

Evde bakım hizmeti almak isteyen kişi, sağlık kuruluşuna bizzat veya telefon ile müracaat edebilir..

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hizmet Sunumu

Çağrı merkezi görevlisi personel hizmet talep eden kişi ile **görüşme yapar**, gerekli bilgileri verir.

İlk görüşmeyi takiben **hekim veya hemşire** tarafından görüşme yapılır.

Hizmet alacak kişinin durumu ve sunulacak hizmet belirlenir.

Bakım hizmeti alacak **kişi hekim ve hemşire tarafından evde ziyaret edilir**, kişinin bakım ihtiyaçları, ev şartları belirlenir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hekim tarafından evde bakım hizmeti alacak kişinin varsa tanısını koyup ve **tedavisini planlayan diğer hekimler ile bağlantı kurulur**, tedavi planı alınır ve son olarak da **evde bakım planı ve tedavi planı oluşturulur**.

Hastanın tanısını koyup ve tedavisini planlayan diğer hekimler bulunmuyor veya bağlantı kurulamıyorsa hizmet alacak kişinin sağlık durumuna göre **sağlık kuruluşunun hekimi tarafından muayene edilerek, tanı ve tedavi planı hazırlanır**.

Hemşire tarafından da bakım planı hazırlanarak hekimin onayına sunulur varsa gerekli değişiklikler yapılarak uygulanacak bakım planı hazırlanır.

Gerektiği durumlarda ilgili uzmanlık alanlarındaki uzman hekimlerle hasta **konsültasyonu sağlanır**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Laboratuvar ve Radyolojik Görüntüleme Hizmetleri

Madde 20 — Sağlık kuruluşları isterse tıbbi tahlil laboratuvar hizmetlerini 19/3/1927 tarihli ve 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanun hükümlerine uygun olarak Bakanlık tarafından ruhsat verilmiş laboratuvar hizmeti sunan **özel tıbbi tahlil laboratuvarları**; radyolojik görüntüleme hizmetlerini ise 19/4/1937 tarihli ve 3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun hükümlerine uygun **olarak Bakanlık tarafından ruhsat verilmiş radyoloji laboratuvarları ile sözleşme yaparak sunabilirler.**

Birimler, varsa bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunda faaliyet gösteren **ruhsatlı tıbbi tahlil ve/veya radyoloji laboratuvarından hizmet alabilir.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Acil Hizmetler

Madde 21 — Sağlık kuruluşları evde bakım hizmeti sundukları kişilerin **acil durumlarında ambulans ile en uygun bir sağlık kuruluşuna naklini yapmak/yaptırmak ile yükümlüdür.**

Evde bakım merkezi **bünyesinde ambulans bulundurabilir** veya

her türlü acil durumlarda başvurulması için **bir ambulans şirketi ile sözleşme yapabilir.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tıbbi Cihaz Hizmetleri

Madde 22 — Merkez veya birimler, evde bakım hizmeti verdikleri sırada gerekli olabilecek **oksijen, oksijen konsantretörü, pulse oksimetre, her türlü solunum araçları, ortopedik malzemeler, havalı yatak, hasta karyolası, tekerlekli sandalye gibi cihazları sağladıkları takdirde bu cihazların kalibrasyon, temizlik ve kontrollerinden de sorumludur.**

Bu hizmeti, tescilli distribütör veya üreticilerden sağladığı takdirde bu firmalarla yaptığı sözleşmeleri belgelemekle yükümlüdür.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Kıyafet

Madde 23 — Evde bakım hizmeti veren sağlık personeli,
ev ziyaretlerinde **mesleğine ve hizmetlerine uygun önlük veya üniforma giymek** ve adını, soyadını, unvanını veya mesleğini belirten fotoğraflı ve mesul müdürün imzasını taşıyan bir yaka kartı takmak zorundadır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Kayıtlar

Madde 24 — Sağlık kuruluşundan hizmet alan her kişinin bir dosyası bulunur.

Açılacak dosyanın içerisinde **hastanın tanısını koyup ve tedavisini planlayan hekim veya hekimlerin** istekleri, tanıları, evde bakım hizmeti veren sağlık ekibinin takip notları, görüşleri, laboratuvar ve görüntüleme tetkik sonuçları ve diğer tıbbi bilgiler olacaktır.

Bu dosya hastanın tedavi ve tıbbi durumunu ve gelişimini devamlı kaydetmek amacıyla kullanılacaktır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Kayıtlar

Hasta, dosyasındaki bilgileri görmeyi istediği herhangi bir zamanda **talep edebilir**.

Hastanın hakları ve sorumluluklarıyla ilgili bilgiler bir dosya halinde hastaya sunulacaktır.

Evde tedavi ve bakım süresince hastanın yanında tutulan hasta dosyaları hizmet tamamlanınca sağlık kuruluşunun arşivine kaldırılır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastalara Verilecek Belgeler

Madde 25 — Sağlık kuruluşları, hastalarca istenirse aşağıdaki belgeleri ücretsiz olarak vermek zorundadırlar:

- a) Hasta için kullanılıp bedeli hastadan alınan pansuman malzemesinin tür ve miktarını gösterir liste,
- b) Röntgen filmleri ve bunlara ait raporları (**Adli olaylara ait olanların asılları verilmez**),
- c) Hastaların klinik ve laboratuvar bulguları, hastalığın tanısı ve seyri, yapılan inceleme, tedaviye ve sonucuna ilişkin olarak düzenlenen ve hekim tarafından imzalanan bir sonuç özeti.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

Hastanın kendisi veya kendisi karar verme yetisine sahip değilse kanuni temsilcisi,
sunulacak hizmetin varsa riskleri konusunda
her türlü bilgiyi almaya ve

değerlendirme yaptıktan sonra hizmeti kabul etmeme hakkına sahiptir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

Madde 26- a) Sağlık kuruluşunda, hastanın veya hastanın tıbbi durumu onay vermeye elverişli değilse kanuni temsilcilerinin bilgilendirilmiş **onay formu ile rızası** alındıktan sonra işlem yapılır.

b) Evde bakım hizmeti için kabul edilen hastalar, mevzuat tarafından belirlenen hakları korunacak şekilde, hasta hakları ve yükümlülükleri ve hizmet içeriği konusunda **bilgilendirilir**.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

c) Evde bakım hizmeti almak isteyen hasta **kendi hekimi tarafından takip altında** olmalıdır.

Kendisini takip eden bir hekimi olmayan hastalar,
sağlık kuruluşunun **evde bakım hizmeti sunan hekimleri** tarafından ve
gerekirse **konsültan hekimler** tarafından değerlendirilir ve **bir hekim atanır.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

d) Evde bakım hizmeti için, **hasta ve/veya hasta ailesi tarafından istem yapılabilir.**

Bu durumda evde bakıma uygunluğu ve tedavi sorumluluğu açısından hastanın durumu tanısını koyup ve **tedavisini planlayan hekim veya evde bakım hekimi tarafından değerlendirilir.**

Planlamada yapılacak değişiklikler ya da ileri düzey yeni hizmet seçenekleri için hekim onayı alınır.

e) **Hasta evindeki fiziksel ortam ve ekipman, güvenli ve etkin bakım vermeye uygun olmalıdır.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

- f) Hastanın ırkı, rengi, inancı, cinsiyeti, doğum yeri, etnik kökeni, yaşı, zihinsel ya da bedensel engeli ve iletişim rahatsızlığı, kabul açısından hiçbir şekilde olumsuz etken olarak değerlendirilemez.
- g) Hasta bakımı açısından **sağlık kuruluşu tarafından önerilen tedavi planının kabul edilmemesi durumunda**, bu tedavi planının uygulanmamasının yol açabileceği riskler anlatılarak hizmetin kabul edilmediğine ilişkin **yazılı beyan** istenir.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Madde 27 — Aşağıdaki durumlarda, evde bakım hizmeti sonlandırılır veya hasta yataklı tedavi kurumlarına transfer edilir:

- a) Evde bakım hizmeti sunulan hastanın uygulanan tedavi ile **iyileşerek tedavi gerekliliğinin ortadan kalkması,**
- b) Hastaya özgü hazırlanan **bakım planlarında belirlenen amaçlara ulaşılması,**
- c) Evde bakım hizmeti sunulan hasta için uygulanacak ilaç, **bakım ve tedavinin, belli bir aşamadan sonra sağlık personeli gerektirmeden uygulanabilecek hale gelmesi,**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Hastanın Evde Bakıma Kabulü ve Evde Bakımdan Taburcu Edilmesi

- d) Evde bakım hizmeti için tıbbi açıdan **gerekli ekipman** veya **eğitimli sağlık personelinin tam olarak sağlanamaması,**
- e) Evde bakım hizmeti sunulan hastanın, **hastaneye yatırılma endikasyonunun** ortaya çıkması,
- f) **Hasta veya temsilcilerinin hizmeti sonlandırmak istemesi.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Evde Bakım Hizmeti Verilemeyecek Durumlar

Madde 28-

- a) Talep edilen tedavinin, sağlık personeli eşliğinde uygulanacak olsa bile, **ev ortamında yapılabilmesi** açısından sağlık kuruluşu hekimi tarafından **tıbbi kontr-endikasyon** bulunması,
- b) Hasta ve hastalık grubunun evde tedavisi için tıbbi açıdan gerekli ekipman veya eğitimli sağlık personelinin **sağlık kuruluşu tarafından sağlanamaması,**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

c) Akıl ya da ruh hastalığından veya madde bağımlılığından dolayı **mahkemelerce hastanelerde tıbbi gözlem ve/veya tedavi altına** alınmasına karar verilmesi.



Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Denetim

Madde 29 — Sağlık kuruluşlarının denetimi;
Müdürlük tarafından oluşturulan **bir hekim, bir hemşire** olmak üzere en az iki sağlık personeli tarafından gerçekleştirilir.

Olağan denetimler, şikayet, soruşturma ve Bakanlık merkez teşkilatının veya Müdürlüğün talebi üzerine yapılacak olağan dışı denetimler hariç olmak üzere, **en az altı ayda bir yapılır.**

Denetimlerde Ek-7'de yer alan Denetleme Formu kullanılır.

Denetim ile ilgili bulgular ve sonuçlar Müdürlüğe ait teftiş ve denetim defterine yazılır.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tanıtım ve Bilgilendirme

Madde 30 — Sağlık kuruluşları, insanları yanıltıcı, paniğe sevk edici, yanlış yönlendirici, benzer nitelikteki kuruluşlar ve çalışanları arasında haksız rekabete yol açıcı davranışlarda bulunamazlar.

Ancak, **sadece sağlık kuruluşundan evde bakım hizmeti talep eden kişilerin kullanımına yönelik** olarak, temel olarak sağlığı geliştirici ve koruyucu nitelikte, faaliyet gösterdiği alan ile ilgili sağlık sorunları, bu sorunlardan korunma veya sağlık sorunlarının kişide meydana getirdiği olumsuzlukların şahsi tedbirler aracılığı ile giderilmesi veya azaltılması hakkında bilgiler içeren eğitim materyalleri hazırlayabilirler.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Tanıtım ve Bilgilendirme

Madde 30 —

Sağlık kuruluşları ve çalışanları, yukarıda açıklanan hususlara riayet etmek şartıyla tanıtım ve **bilgilendirme niteliğindeki her türlü faaliyetleri için Müdürlükten izin almak zorundadır.**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Yasaklar

Madde 31 — Sağlık kuruluşları ile personeli aşağıdaki hususlara uymak zorundadır.

- a) Sağlık kuruluşları **uygunluk belgesi** almadan faaliyette bulunamaz.
- b) **Müdürlükçe adlarına personel çalışma belgesi düzenlenmemiş personel**, her ne surette olursa olsun, sağlık kuruluşunda **çalıştırılmaz**.
- c) Sağlık kuruluşunda çalışan hekim ve diğer sağlık personeli **başka bir özel sağlık kuruluşunda çalışamaz ve çalıştırılmaz**.

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Yasaklar

Madde 31 —

d) Sağlık kuruluşu bir şirket ise, şirketin faaliyetine giren **genel sağlık hizmetleri dışındaki diğer işler sağlık kuruluşunda yapılamaz.**

e) Birimlerde görevli asgari personel, **birimin bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun başka bir bölümünde geçici de olsa görevlendirilemezler.**

f) Sağlık kuruluşları vatandaşın yanlış algılamasının ve haksız rekabetin önlenmesi amacıyla; **resmi sağlık kuruluşlarınca kullanılan isimleri ticari isim olarak kullanamaz ve tabelalarında belirtmezler**

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Yasaklar

Madde 31 —

g) Sağlık kuruluşları tıbbi ve etik gerekleri yerine getiremeyeceği sayıda hasta ile sözleşme yapamaz, bakımını ve tedavisini üstlenemez.

h) Hasta ile ilgili sonuçlar, hastanın yakınları, rızayı verenler; teftiş ve mahkeme istekleri hariç olmak üzere hiçbir şekilde üçüncü kişilere bildirilemez

Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik /R.G. 25751/10.03. 2005

Yürürlük

Madde 34 — Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 35 — Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015



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 bağlı 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.

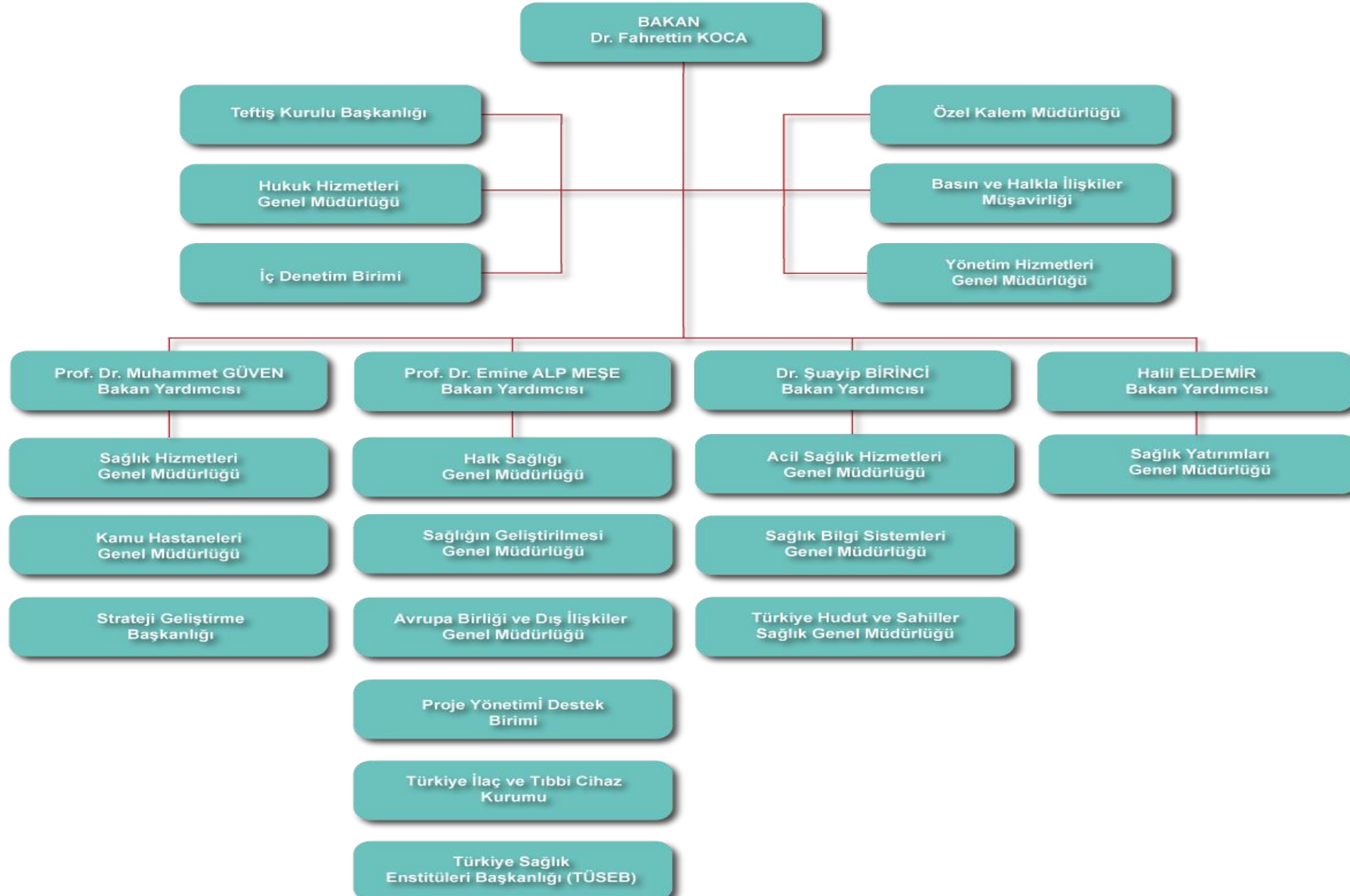
Evde sağlık hizmetleri kapsamındaki **başvuruları karşılar ve kayda alır,**

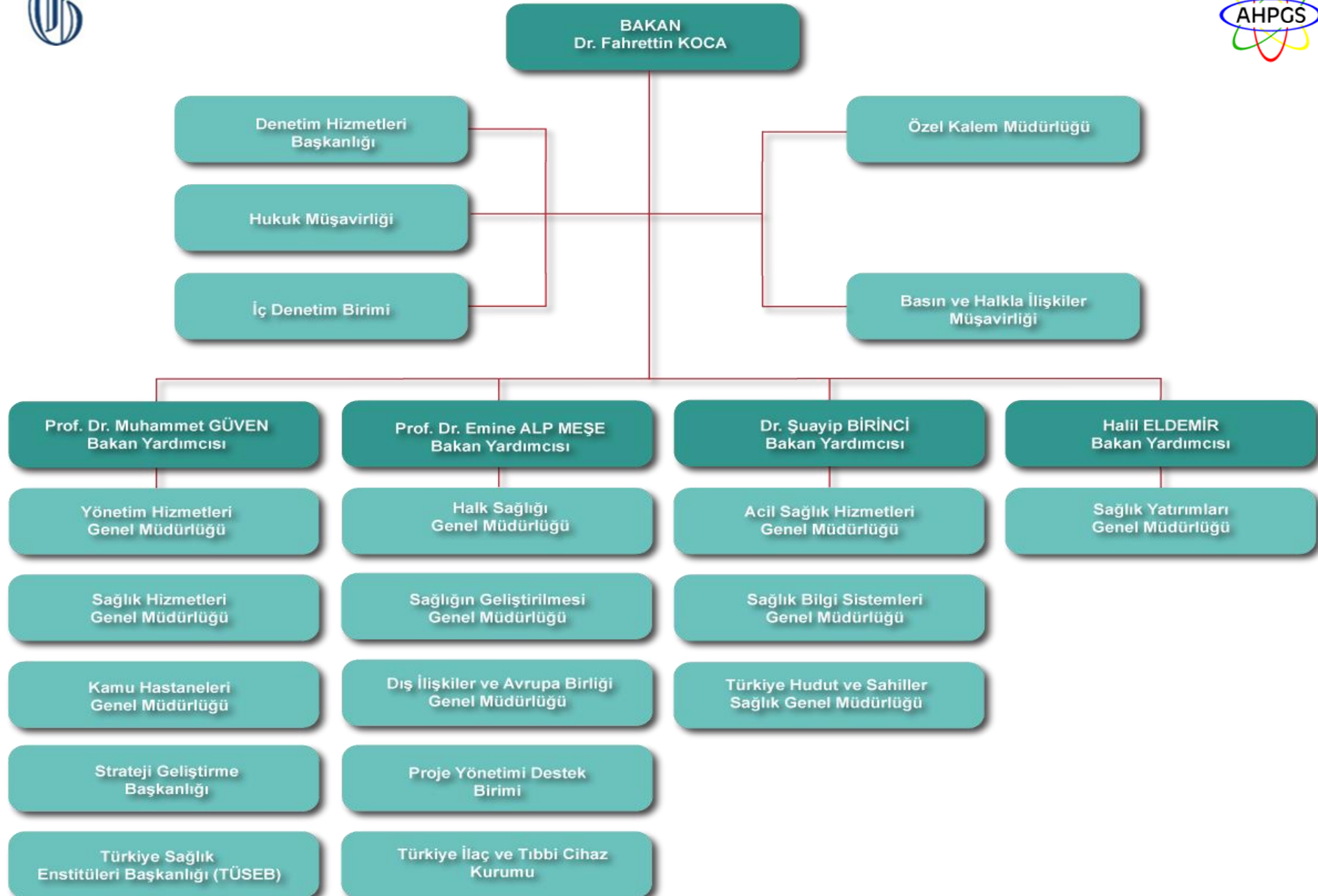
İldeki tüm evde sağlık hizmet birimleri, toplum sağlığı merkezleri ve aile sağlığı merkezleri ile **irtibatı sağlayacak santral donanımı ve özel telefon hattına sahiptir,**

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

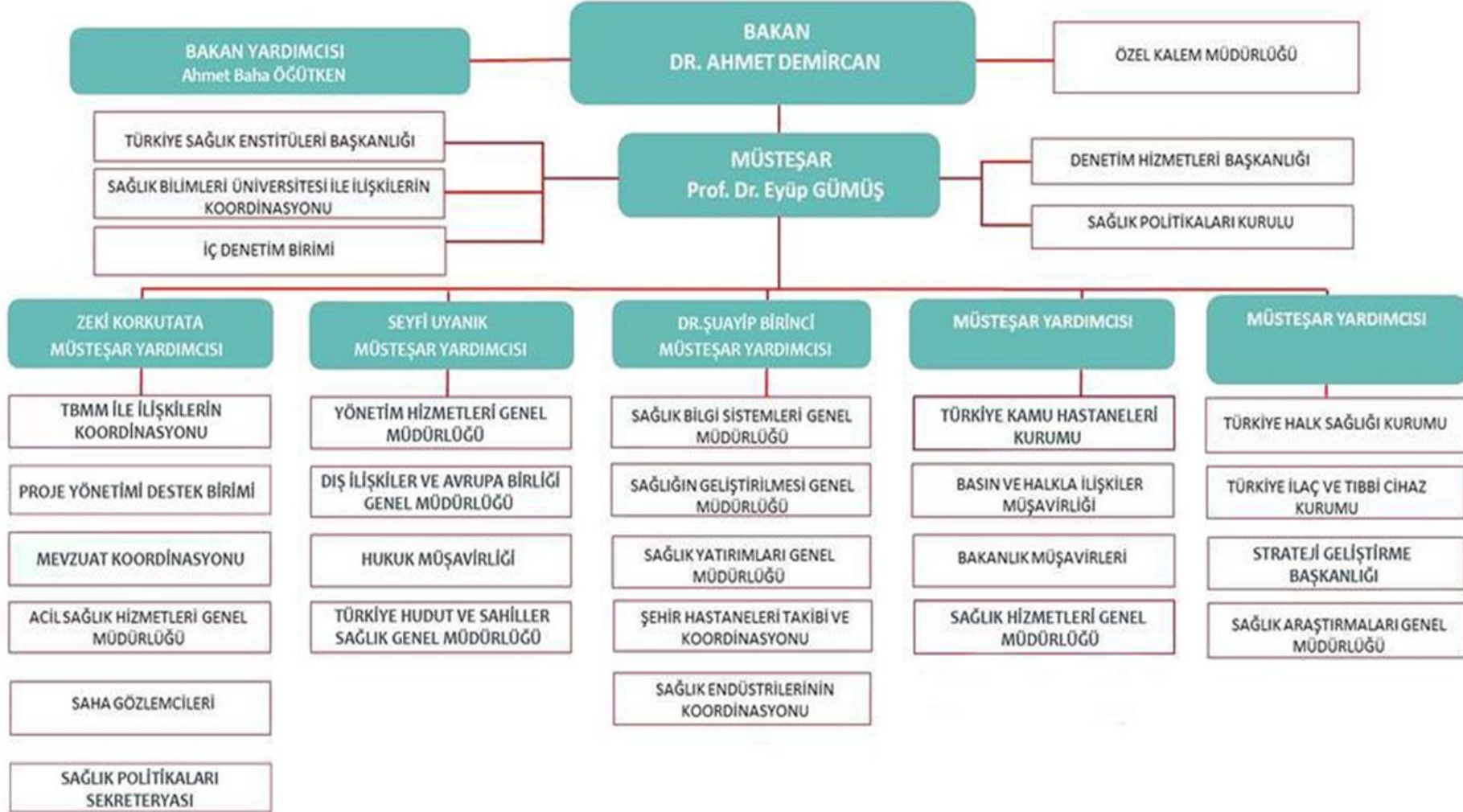
Evde sağlık birimleri ve ilgili kurum ve kuruluşlarla **koordinasyonu sağlar,**

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERKEZ TEŞKİLATI GÖREV DAĞILIMI



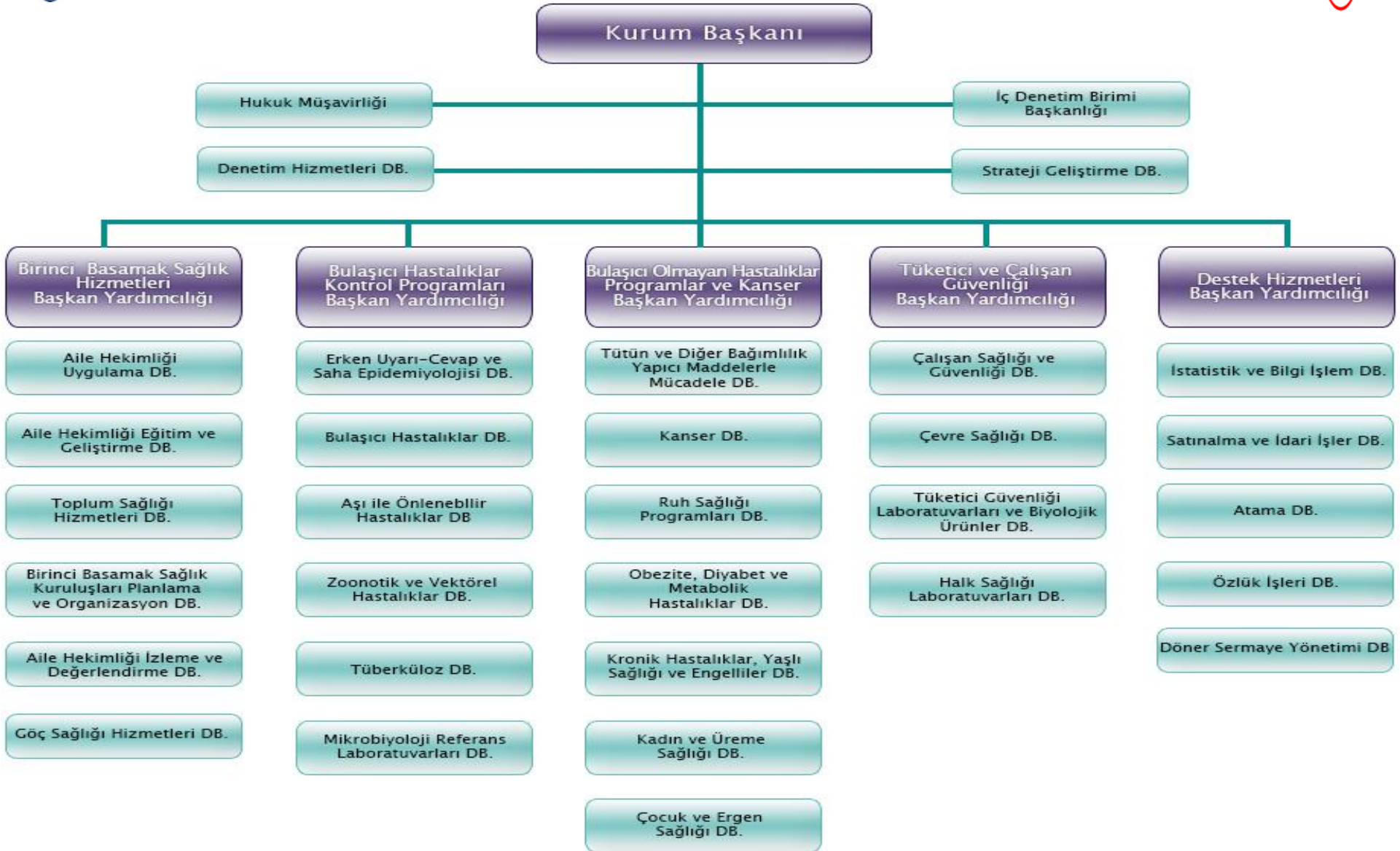


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERKEZ TEŞKİLATI GÖREV DAĞILIMI





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.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

(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;

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

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 ilgili 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) Sekretarya 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 dâhil 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

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 dâhil 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 ayr

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



Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

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.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

**(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.** Müdavi 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 uygulatır

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.

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

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.**

Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

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 yapılabilceğı veya uygun bir kliniğe geçiş öncesinde hastanın yatırılabilceğı, 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 –

- a) Evde sağlık hizmeti sunulan **hastanın iyileşmesi**,
- b) Evde sağlık hizmeti sunulan hasta için uygulanan bakım ve tedavinin, **sağlık personeli gerektirmeden yapılabilecek hale gelmesi**,
- c) Hastanın kendisinin veya küçük ya da ayırt etme gücüne sahip olmayan hastanın veli/vasisinin hizmeti **sonlandırmayı talep** etmesi,
- Ç) 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 Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik RG : 29280 / 27.02.2015

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,



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.



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

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.



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

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> 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>

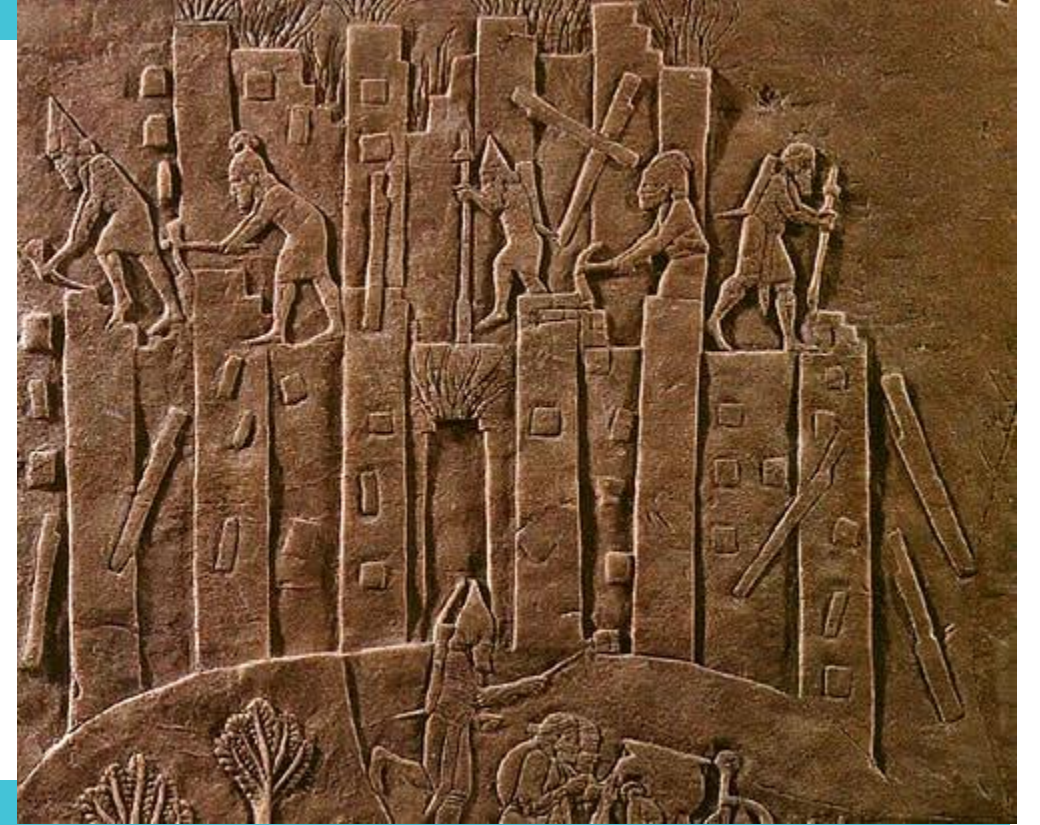
Bir Sonraki Ders Hakkında

Konu 5: 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 İçin

Teşekkür Ederiz.

Ekolojik, Ekonomik ve Sosyal Sürdürülebilirlik İçin

İstanbul Gelişim Üniversitesi

