

KAMU, ÖZEL VE ÜNİVERSİTE HASTANELERİ TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ AÇILIŞI İŞ AKIŞ ŞEMASI

Amaç ve Kapsam: Terapötik Aferez Merkezinin Ruhsatlandırması durumunda yapılacak işlemleri kapsar.

İş akışı	No	Sorumlu	Süre (Gün)	Açıklama
<pre> graph TD A[KAMU- ÖZEL VE ÜNİ. HASTANESİ] --> B[GENEL SEKRETERLİK VE İLÇE SM] B --> C[Tam] B --> D[Eksik] C --> E[İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ] D --> E E --> F[ŞUBEMİZCE DOSYANIN İNCELENMESİ] F --> G[Tam] F --> H[Eksik] G --> A H --> A </pre>	1	Memur	3	<p>İş akış şemasının yorumlanması</p> <p>1-Özel, Devlet ve Üniversite ile Vakıf Üniversite hastanelerinin talepleri İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Genel Sekreterliğe iletilir..Eksik olan evraklar tamamlanır evraklar tamam ise İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilir. Başvuru dosyası ilgili şubece incelenir eksik evraklar muhatabına iade edilir. Tam ise yerinde denetim komisyonu oluşturulur.</p> <p>Gerekli Belgeler</p> <ul style="list-style-type: none"> * Dilekçe *Terapötik Aferez Merkezi EK 6 başvuru formu doldurulur. *Sorumlu Hematolog Terapötik Aferez Sertifikası Başhekim onaylı, özgeçmiş *Diploma örneği Başhekim onaylı yurt dışından diploma alanların diploma denlik ve tescil belgeleri olmalı *Uzmanlık Belgesi, 2 adet vesikalıt fotoraf (son 6 ay içinde çekilmiş olmalı) *Nüfus Kağıdı Örneği **Teknik Sorumlu yardımcı sağlık personeli en az üç yıl aferez merkezinde çalışır durumu belgelenmesi yada terapötik Aferez Sertifikası na sahip olması gerekir. *Diğer personel bilgileri, kalite sorumlusu, aferez sekreteri, aferez hemşiresi kimlik, diploma ve özgeçmiş bilgileri. *TA merkezinde bulunması gerekli cihazlar en az 2 tane aferez cihazı merkez kullanılan TA cihazı sayısı kadar hareketli hasta yatağı ve koltuğu, taşınabilir monitörlü elektrokardiyografi cihazı ve defibilatör ambu ve azrwarz dahil olmak üzere gerekli malzemeleri de içeren tam donanımlı açıl müdahale donanımı, ihtiyaç anında biden fazla hastaya yetecek kapasitede oksijen desteyi hassas tartı yeterli havalandırma sistemi hastalar ile ilgili tıbbi kayıtları tutacak bellekkapasitesindeinternet bağlantısı olan bilgi sistem işlemi,hasta muayene odası, hasta kabul sekreteryera odası, *Kroki(1/100 ölçekli)
<pre> graph TD A{YERİNDE DENETİM} </pre>	2	MÜDÜR YARD/ŞB. MÜDÜRÜ /BİRİM SORUML USU	7	<p>2- İl Sağlık Müdürlüğünce Sağlık Müdür Yardımcısı veya Şube Müdürü başkanlığında 3 kişilik komisyon kurulur.Merkez personel, cihaz ve mekan yönünden yerinde denetlenip tutanak düzenlenir</p>
<pre> graph TD A[VALİLİK ONAYI] </pre>	3	İl Sağlık Müdürü	3	<p>3- Uygun görülen Merkeze Valilik Onayı(il sağlık müdür) alınır.</p>
<pre> graph TD A[RUHSAT VE SORUMLU HEKİM BELGESİ MÜDÜR BEYE İMZAYA SUNULUR] --> B[TESELLİM BELGESİ İLE TESLİM EDİLİR.] </pre>	4	İl Sağlık Müdürü Memur	7	<p>4- Ruhsat ve Sorumlu Hekim Belgesi düzenlenip Kamu Kurumlarına teslim/tesellüm karşılığında, özel hastane ve vakıf üniversiteleri hastanelerinde ise ücret dekontu karşılığında sorumlu hekime teslim edilir.</p>