

---

# Yoğun Bakım Ünitelerinin Yapılanmasında Mevzuat ve Yönetmelikler

**Dr. Zerrin AŐCI**  
**Afyonkarahisar Devlet Hastanesi**

---

# Türkiye'de yoğun bakımın tarihçesi

- 10 →1950'li yıllarda Türkiye'deki anestezi uzmanı sayısı,
- 1954→ Ülkenin yoğun bakım bilimi ile ilk tanışması (O zaman Anestezi asistanı olan Sadi SUN yurt dışında eğitim aldı),
- 1959→ İlk yoğun bakım servisi kuruldu  
( 4 yataklı- Haydarpaşa Numune Hastanesi).

# Türkiye'deki ilk yoğun bakım üniteleri

- Haydarpaşa Numune Hastanesi
- Taksim Hastanesi
- İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
- İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
- Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
- Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
- Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
- A.Ü. Tıp Fakültesi

## ■ **Yönetmelikler**

- Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği (17/01/1983/17927 Sayılı R.G.) «YOGUN BAKIM VE REANİMASYON HİZMETLERİ» başlıklı 16. Madde
- Özel Hastaneler Yönetmeliği (27/03/2002/24708 Sayılı R.G) «Yoğun Bakım» başlıklı 25. Madde.
- 11/08/2005 tarihli ve 25903 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

## ■ **Genelgeler**

- 13.08.2007 tarihli ve 17086 (2007/73) sayılı genelge (yeni doğan),
- 25.07.2008 tarihli ve 28223 (2008/53) sayılı genelge,
- 28.09.2009 tarihli ve 37019 (2009/56) sayılı genelge
- 21/06/2010 tarihli ve 25009 (2010/45) sayılı genelge,

# T.C. Resmî Gazete

Başbakanlık  
Mevzuatı Geliştirme ve Yayın Genel Müdürlüğüne Yayınlanır



Resmi Gazete Tarihi: 20.07.2011 Resmi Gazete Sayısı: 28000

- **YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE YOĞUN BAKIM HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI HAKKINDA TEBLİĞ**

→ **ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ**

# BİRİNCİ BÖLÜM

## Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

- **MADDE 1 - (1)** Bu Tebliğin amacı; yataklı sağlık tesislerinde sunulmakta olan yoğun bakım hizmetlerinin çağın gereklerine, günümüz ihtiyaç ve beklentilerine uygun olarak geliştirilmesi maksadıyla, yoğun bakım servislerinin personel ve hizmet kıstaslarını, fiziki şartlarını, her türlü malzeme ve tıbbi teknolojik imkânları bakımından **asgari standartlarını belirlemek**, bünyesinde faaliyet gösterdiği yataklı sağlık tesisinin statüsü, hizmetin yoğunluğu ve hizmet verdiği bölgenin şartlarına göre **yeniden seviyelendirilmelerini sağlamak** ve bu birimlerde **verilecek hizmetlere ilişkin uygulama usul ve esasları belirlemektir.**

## Kapsam

- **MADDE 2 - (1) (Değişik:RG-29/5/2013-28661)** Bu Tebliğ Kamu Hastaneleri Birliklerine, üniversitelere ve diğer kamu kuruluşlarına ait, bünyesinde yoğun bakım hizmeti verilen tüm yataklı sağlık tesisleri ile buralarda görev yapan personeli kapsar.

## Tanımlar

- **MADDE 4 - (1)** Bu Tebliğde geçen;
- **ç) Çocuk:** Başvuru tarihindeki yaşı esas alınmak kaydıyla 28 günden büyük, 18 yaşını doldurmamış bireyleri,
- **ğ) Yenidoğan:** Doğum sonrası 0-28 günlük dönemdeki bebekler ile erken doğanlar için düzeltilmiş yaşı elli iki hafta olan bebekleri
- **g) (Değişik:RG-16/8/2015-29447)**  
**Sorumlu tabip:** Yoğun bakım hizmetlerinin bir ekip anlayışı içerisinde planlanması, ilgili diğer kliniklerle koordinasyon ve işbirliği içerisinde yürütülmesinden sorumlu uzman tabibi



- 
- ı) (Ek:RG-18/2/2012-28208) **Solunum izolasyon odası:** Solunum izolasyonu gereken hastaların yatırılarak izlendiği üçüncü basamak yoğun bakım fiziki şartlarını taşıyan odayı,
  - i) (Ek:RG-18/2/2012-28208) **Temas izolasyon odası:** Temas izolasyonu gereken hastaların yatırılarak izlendiği üçüncü basamak yoğun bakım fiziki şartlarını taşıyan odayı ifade eder.
-

## İKİNCİ BÖLÜM

(Değişik bölüm başlığı:RG-18/2/2012-28208)

**Yoğun Bakım Servislerinin Fiziki Şartları ile Hizmet, Donanım ve Personel Asgari Standartları**

- Yoğun bakım servislerinin fiziki şartları (Değişik başlık:RG-18/2/2012-28208)
- **MADDE 5**
- a) Yoğun bakım servisleri sağlık tesisindeki diğer birimlerden, hasta, ziyaretçi ve hastane personelinin genel kullanım alanlarından ayrı, tercihen **asansör, ameliyathane, acil servis, laboratuvar ve görüntüleme birimlerine yakın** olacak şekilde yapılandırılır.

- 
- b) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) İkinci ve üçüncü seviye erişkin ve çocuk yoğun bakım servisleri ile ikinci, üçüncü ve dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinin girişinde ayrı bir **ön geçiş alanı** bulunur. Ancak aynı tür yoğun bakım servislerinin farklı seviyeleri için ön geçiş alanları ortak kullanılabilir.
-



- 
- ç) (Değişik:RG-16/8/2015-29447) Hastane içinde, tercihen servisin yakınında yeterli büyüklükte hasta yakınları için bilgilendirme, görüşme ve bekleme amacıyla uygun bir alan düzenlenir. Bu görüşmeler ilgili hekimin veya sağlık personelinin talebi üzerine bir güvenlik görevlisi refakatinde gerçekleştirilir.
-

- 
- e) (Değişik:RG-18/2/2012-28208) **Atıkların uzaklaştırılacağı,** kirli malzeme ve cihazların geçici **muhafazası,** gerekirse **temizlenebilmesi** için içerisinde bir tezgâh, lavabo, musluk, sabun, kâğıt havlu ve ayakla kontrol edilebilen çöp kovası ile atık giderinin bulunduğu bir **malzeme odası** bulundurulur. Bu odanın çıkışı, kirli malzemeler servis içerisinden geçirilmeyecek şekilde düzenlenir.
-

- 
- f) Hasta alanları dışında, hasta bakımı için sık kullanılan malzemeler ile lüzumlu **ilaç** ve serumların **muhafaza** edileceği, direk ışıktan korunacak şekilde düzenlenmiş uygun bir **depo alanı** ayrılır.
  - g) Eczaneden hazır olarak temin edilemeyen ve servis içerisinde **hazırlanması gereken ilaç ve infüzyonlar** için destek alanı içerisinde ayrı bir **hazırlama alanı** oluşturulur.
-

- 
- ı) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Servis girişinde en az bir ve hasta alanında her altı yatağa kadar en az bir adet olacak şekilde suyun çevreye sıçramasını ve göllenmesini önleyecek genişlik ve derinlikte sabun ve kâğıt havlu yeri mevcut olan lavabo ve sağlık çalışanlarının kolayca ulaşabileceği el antiseptiği bulunur.
-





- 
- i) **Duvar ve tavan yüzeylerinde kolay temizlenebilir**, aşağıya parçacık dökülmeyecek nitelikte malzeme veya boya kullanılır ve açık renk tercih edilir. Duvar yüzeyleri hareketli cihaz ve eşyaların çarpma noktalarında korumalı olacak şekilde yapılandırılır.
  - j) **Zemin yüzeylerinde** kolay kırılmaz, yüzeyi mat ve kaymayı önleyen, **sık temizlemeye uygun ve mikroorganizma üremesini en aza indirebilecek**, kimyasallara gerek duyulmadan ve kolayca temizlenebilir, **antistatik özellikte malzeme** kullanılır.
-

- 
- k) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Merkezi havalandırma sistemi bulunan veya bulunması zorunlu olan her seviyedeki yoğun bakım servislerinde pencerelerin açılabilir özelliğinin bulunmaması kaydıyla, hasta alanlarının gün ışığı alması sağlanır.
  - n) Yoğun bakım servislerinde hastaların sürekli gözetim ve izlenmesine uygun, merkezi konumda bir alan ayrılır.
-



- 
- ö) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) İzolasyon odaları dâhil, yoğun bakım servislerinde her yatak için ayrı olmak üzere zeminde olmayan ve hasta başı en az **oniki çıkışlı elektrik paneli** bulunur. Ancak birinci seviye yoğun bakım servislerinde, en az dört çıkışlı elektrik paneli bulunması yeterlidir. Birinci seviye hariç, tüm yoğun bakım servislerinde **en az iki basınçlı hava çıkışı, iki oksijen çıkışı ve iki vakum sistemi** bulunur.
  - p) (Ek:RG-18/2/2012-28208) Yoğun bakım servislerindeki **muslukların dirsek veya ayakla kontrol edilmesi veya otomatik açılır kapanır olması tercih edilir.**
-

- 
- r) (Ek:RG-29/5/2013-28661) Sağlık tesislerinde uzmanlık dallarına özgü hastalıklar için ilgili klinikler bünyesinde mevcut yoğun bakım servislerinden bağımsız ayrı yoğun bakım servisleri açılmaz. Ancak hasta yoğunluğu veya fiziki alan yetersizliği nedeniyle zorunlu olarak kurulan bu yoğun bakım servisleri hizmet seviyesine uygun asgari şartları taşır.
  - s)(Ek:RG-29/5/2013-28661)(Değişik:RG-16/8/2015-29447) Kardiyovasküler cerrahi yoğun bakım yatakları hariç olmak üzere koroner, dâhili ve cerrahi yoğun bakım yatakları; aynı seviyede olmak ve seviyesine uygun asgari şartları taşımak kaydıyla aynı yoğun bakım servisinin fiziki alanı içerisinde birlikte yapılandırılabilir. Bu şekilde yapılandırılan genel yoğun bakım servisindeki mevcut yataklar, toplam yatak sayısı olarak değerlendirilir ve buna göre tescil edilir.
-

## Erişkin yoğun bakım servislerinin fiziki şartları

- **MADDE 6 - (1)** Yoğun bakım servislerinde bulunması gereken genel özelliklerin yanı sıra:
  - a) (Değişik:RG-18/2/2012-28208) Erişkin yoğun bakım servislerinde destek alanları hariç, **yataklar arasındaki mesafe en az 1,5 m olacak şekilde, her yatak için en az 12 m<sup>2</sup> alan** ayrılır.
  - b) **Yatak sayısı on ve altında** olan yoğun bakım servisleri tek servis olarak düzenlenebilir.
  - On'dan fazla yatağı olan yoğun bakım servisleri ise en fazla altı ila on yataktan oluşan birden fazla birime ayrılır.
  - c) (Değişik:RG-16/8/2015-29447) Yoğun bakım yatakları arasında gerektiğinde kullanılmak üzere kolay temizlenebilir bir **ayırma düzeneği** bulundurulur.

- ç) Yoğun bakım servisinin bulunduğu katta, hasta alanı haricinde olmak kaydıyla, sürgü ve idrar kapları için temizleme ve muhafaza alanı ile tek kullanımlık malzemeler için kullanım öncesi muhafaza alanı ayrılır.
- d) Koroner yoğun bakım ve birinci seviye yoğun bakım servisleri diğer yoğun bakım servislerinden ayrı mekânlarda düzenlenebilir.
- e) (Değişik:RG-16/8/2015-29447) Bünyesinde ayrıca çocuk yoğun bakım servisi bulunmayan veya çocuk yoğun bakım servisi bulunup da boş yatak bulunmayan sağlık tesislerinde; dahilî ve cerrahî branşlar dâhil, yoğun bakım gereksinimi olan tüm çocuk hastaların bakım ve tedavisinin, uygun çocuk yoğun bakım yatağı bulununcaya kadar erişkin yoğun bakım servislerinin uygun şekilde ayrılmış bölümlerinde yatırılarak sağlanması zorunludur.



## Çocuk yoğun bakım servislerinin fizikî şartları

**MADDE 7 - (1)** Yoğun bakım servislerinde bulunması gereken genel özelliklerin yanı sıra:

- Destek alanları hariç, yataklar arasındaki **mesafe en az 2 m olacak şekilde, her yatak için en az 12 m<sup>2</sup> alan ayrılır.**

## Yenidoğan yoğun bakım servislerinin fizikî şartları

- **MADDE 8 - b) (Değişik birinci cümle:RG-29/5/2013-28661)**  
Bünyesinde yenidoğan yoğun bakım servisi bulunan sağlık tesislerinde; özellikle prematüre bebeği olan annelerin, taburcu olmadan önce, bebekleriyle birlikte kalabilecekleri ve tercihen servis ile aynı katta, en az bir yatak olmak kaydıyla ve on küvözden sonraki ilave her on küvöz için bir yatak olacak şekilde **anne uyum odaları** tahsis edilir.

- c) Servis bünyesinde **anne sütü ile emzirmenin desteklenmesi** için uygun koltukları, lavabosu bulunan, görevli personel ile rahat iletişim kurma imkânı sağlayan ayrı bir alan düzenlenir. Bu alanda süt sağlamak ve saklamak için uygun ekipman bulunması sağlanır.
- ç) Yenidoğan yoğun bakım servisi ile diğer yoğun bakım servisleri birbirinden ayrı yapılandırılır. **Ancak ön geçiş alanları ortak kullanılabilir.**
- d) (**Değişik:RG-18/2/2012-28208**) Destek alanları hariç, her yenidoğan yoğun bakım yatağı başına **en az 6 m<sup>2</sup> alan** ayrılır ve her kuvöz için; **birinci seviyede 60 cm, ikinci seviyede 90 cm ve üçüncü (Ek ibare:RG-22/3/2017-30015) ve dördüncü seviyede 120 cm yataklar arası mesafe** bırakılır.

---

e) **Yenidoğan yatakları** radyan ısı kaybını ve artışını önlemek amacıyla servisteki **pencerelerden en az 60 cm uzaklıkta** bulunur ve havalandırma çıkışlarına yakın yerleştirilmez.

f) Gereksiz ultraviyole ve infrared radyasyondan korunmak için uygun lambalar, mercekler ve filtreler kullanılır. Işık sistemi yenidoğanın cildini en iyi şekilde gösterebilecek, yansıma ve gölgeleme yapmayacak biçimde tesis edilir. Yenidoğanın gelişmekte olan **retinasının ışıktan zarar görmesini engelleyici düzenlemeler** yapılır.

---

- 
- h) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Doğum salonu, ameliyathane gibi doğum yapılan alanlarda bir radyan ısıtıcı servo kontrollü açık yataktan oluşan, yeterli neonatal resusitasyon alanı ve resusitasyon için gerekli donanımı bulunan bir bölüm oluşturulur. Buralarda görevli tüm hekim, hemşire ve ebelerin Neonatal Resusitasyon (NRP) eğitimi almaları sağlanır.
-

## Kalp ve damar cerrahisi yoğun bakım servisleri

- **MADDE 9 - (1) (Değişik:RG-18/2/2012-28208)** Bünyesinde kalp ve damar cerrahisi merkezi bulunan sağlık tesislerinde, kalp ve damar cerrahisi yoğun bakım servisleri bu Tebliğde belirlenen **üçüncü seviye hizmet**, personel ve donanım asgari standartlarına uygun olarak **en az dört yoğun bakım yatağı ve tek yataklı bir temas izolasyon odası** olacak şekilde yapılandırılır.

## Bulundurulması zorunlu donanım, personel ve hizmet asgari standartları

- **MADDE 10** -Sağlık tesisleri tarafından yoğun bakım servislerinin seviyesi ile boş ve dolu yatak sayıları Acil Sağlık Hizmetleri Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemi ve Bakanlık Hasta Bilgi ve Yönetim Sistemine girilir.

## ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

### Enfeksiyon Kontrolü, İzolasyon Odası ve Güvenlik Önlemleri

- Enfeksiyon kontrolü
- **MADDE 11 - (1)** Yoğun bakım servislerinde 11/08/2005 tarihli ve 25903 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren **Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği** doğrultusunda etkin enfeksiyon kontrol programlarının uygulanması zorunludur.



- Üçüncü (Ek ibare:RG-22/3/2017-30015) ve dördüncü seviye yoğun bakım servislerinde enfeksiyon kontrolü ile ilgili olarak alınacak ilave önlemler şunlardır:
- a) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Birinci seviye yoğun bakım servisleri hariç, tüm yoğun bakım servislerinde merkezi havalandırma sistemi kullanılır.
- Üçüncü ve dördüncü seviye yoğun bakım servislerinde ise en az % 90 filtrasyon sağlayan, saatte asgari altı kez dış hava değişimi yapabilen, sıcaklığın 22-26 °C, bağıl nemin % 30-60 arasında ayarlanabildiği, Bakanlıkça belirlenen ulusal standarda uygun, merkezi havalandırma sistemleri kurulur. Havalandırma sisteminin validasyonu sağlanır, düzenli olarak fiziksel ve mikrobiyolojik kontrolleri gerçekleştirilerek performans kalifikasyon uygunluğu izlenir ve kayıt altına alınır. Standardizasyonun yetkili kuruluşlara yaptırılması sağlanır.

- 
- Bu Tebliğin yayımı tarihinden sonra oluşturulacak **yenidoğan yoğun bakım servisleri hariç** olmak üzere, fiziki altyapı yetersizliği nedeniyle merkezi havalandırma sistemi kurulamadığı belgelenen yoğun bakım servislerinde, merkezi havalandırma özelliklerine haiz ve yukarıda tanımlanan özellikleri sağlayabilen **lokal havalandırma teknikleri** de kullanılabilir.
-

- 
- b) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Üçüncü ve dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servisi bulunan sağlık tesislerinde otomatik beslenme servisleri (TPN) kurulur ya da hizmet alımı yoluna gidilir.
  - Otomatik beslenme servislerinin Bakanlıkça yayımlanan, Total Parenteral Nutrisyon (TPN) İçin Güvenli Uygulamalar Rehberi'nde belirtilen standartlara uygun olması sağlanır.
  - Total Parenteral Nutrisyon (TPN) için hizmet alımı yapan sağlık tesisleri, tescil işlemleri ve denetimler sırasında hizmet alım protokolünü ve hastaya kullanımını belgelemekle yükümlüdür.
-

# İzolasyon odası

- **MADDE 12 - (Değişik:RG-18/2/2012-28208)**
- (1) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) İkinci, üçüncü ve dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servisleri ile üçüncü seviye erişkin ve çocuk yoğun bakım servislerinde **en az bir tane temas izolasyon odası** bulunur.
- Yatak sayısı altıdan fazla olan üçüncü seviye erişkin ve çocuk yoğun bakım servislerinde **her altı yatağa kadar en az bir**, üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde her yirmi yatağa kadar en az bir, dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde ise her on beş yatağa kadar en az bir **ilave temas izolasyon odası** oluşturulur.

- 
- (2) (Değişik:RG-16/8/2015-29447) **Temas izolasyon odalarının tek yataklı** olarak düzenlenmesi zorunlu olup yenidoğan yoğun bakım servisindeki izolasyon odaları için giriş alanı dahil en az 10 m<sup>2</sup>, çocuk ve erişkin yoğun bakım servislerindeki izolasyon odaları için ise **en az 15 m<sup>2</sup>** alan ayrılır.
  - **Aynı hastalık grubuna ait hastaların** kullanabilmesi için **iki yataklı düzenlenebilir** ancak fiziki şartlar iki yatağa uygun olarak oluşturulmalıdır.
-

- (3) (Değişik:RG-16/8/2015-29447) Temas ve solunum izolasyon odalarının giriş kapıları ortak yoğun bakım alanına açılmaz, ortak koridora açılabilir. Oda giriş kapısının hemen dışında musluk ve lavabo bulunur.
- (4) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Bakanlık tarafından uygun görülen sağlık kuruluşlarında; üçüncü seviye erişkin ve çocuk yoğun bakım servislerinde havanın % 100'ünü dışarı atabilen en az bir negatif basınçlı solunum izolasyon odası tesis edilir.
- (5) Negatif basınçlı solunum izolasyon odalarının duvarları, tavanı ve zemini sızdırma olmayacak şekilde tasarlanır. İzolasyon odalarının tüm çıkış kapılarının kendiliğinden kapanabilir nitelikte olması sağlanır. Bu odalarda ayrıca acil iletişim ve uzaktan hasta monitorizasyon sistemi de bulunur

- 
- (6)(Değişik:RG-16/8/2015-29447) Basınlı solunum izolasyon odalarında, odanın basınç durumunu sürekli olarak izlemeyi sağlayan oda içi basıncın dış ortama göre kıyaslanabildiği monitorizasyon sistemi bulunur.
  - (7) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Hemşire sayısı yeterli olan sağlık tesisleri ile uzaktan monitorizasyon sistemi bulunmayan sağlık tesislerinde izolasyon odaları için ayrıca hemşire görevlendirilir.
-

## DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

### Komisyon Kurulması, Seviyelendirme ve İstisnalar

- Komisyon kurulması
- MADDE-14 - (1) Yoğun bakım servislerinin seviyelendirilmesi ve (Değişik ibare:RG-16/8/2015-29447) Müdürlükçe tescili amacıyla illerde inceleme ve değerlendirme komisyonları kurulur.
- (2) Erişkin yoğun bakım servislerinin tescili için görevlendirilecek komisyon, müdürlüğün yetkilendireceği bir **müdür yardımcısı** başkanlığında, yataklı tedavi kurumları **şube müdürlüğünden bir kişi, bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzman tabibi, bir yoğun bakım uzman tabibi,** bulunmaması durumunda tercihen yoğun bakım konusunda deneyimli bir **genel cerrahi, iç hastalıkları, anesteziyoloji ve reanimasyon veya göğüs hastalıkları uzmanı tabip, branş yoğun bakım servislerinde ilgili dal uzman tabibinin katılımı ile** oluşturulur.



- 
- (3) Çocuk yoğun bakım servislerinin tescili için görevlendirilecek komisyon, müdürlüğün yetkilendireceği bir müdür yardımcısı başkanlığında, yataklı tedavi kurumları şube müdürlüğünden bir kişi, çocuk enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı tabip, bulunamaması durumunda bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı tabip, bir çocuk yoğun bakım uzmanı tabip, bulunmaması durumunda tercihen yoğun bakım konusunda deneyimli bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı tabibin katılımı ile oluşturulur.
-

- (4) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Yenidoğan yoğun bakım servislerinin tescili için görevlendirilecek komisyon, müdürlüğün yetkilendireceği bir müdür yardımcısı başkanlığında, kamu yataklı sağlık hizmetleri şube müdürlüğünden bir kişi, **çocuk enfeksiyon** hastalıkları uzmanı tabip bulunamaması durumunda bir **enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı tabip ile neonatoloji uzmanı tabibin** katılımı ile oluşturulur. Komisyonlarda görev yapacak neonatoloji uzmanı tabipler Bakanlıkça belirlenir.
- (5) Üniversite araştırma ve uygulama merkezi bulunan illerde ilgili anabilim dalı başkanlığından bir temsilci de komisyona dahil edilir. Lüzumu halinde ilgili diğer sağlık ve teknik personel görevlendirilebilir.
- (6) Komisyonlar oy çokluğu ile karar alır. Oylarda eşitlik olması halinde başkanın taraf olduğu karar geçerlidir. Komisyonun ~~sekretaryası müdürlükçe yürütülür.~~

## Seviyelendirme



- MADDE 15 - (1) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Yoğun bakım servisleri; yatak kapasitesi, kabul ve tedavi edeceği hastaların özelliği ve klinik durumu, sahip olduğu fiziki şartlar, bulundurulması zorunlu uzmanlık dalları ve uzman tabip sayısı, tabip dışı personel sayısı ve niteliği, tıbbi araç-gereç ve donanım standartları ile bünyesinde faaliyet gösterdiği sağlık tesisinin statüsü gibi ölçütler dikkate alınarak seviyelendirilir.
- Erişkin yoğun bakım servisleri birinci, ikinci ve üçüncü seviye; çocuk yoğun bakım servisleri ikinci ve üçüncü seviye, yenidoğan yoğun bakım servisleri ise birinci, ikinci, üçüncü ve dördüncü seviye, olarak seviyelendirilir. Dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servisleri, seviye IV A ve seviye IV B olarak ayrı tescil edilir.

- 
- (2) (Değişik:RG-22/3/2017-30015) Sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım servislerinin tesisi ve tescilinde Bakanlıkça belirlenen yoğun bakım seviye ve yatak planlamaları esas alınır.
  - Özel sağlık tesisleri bünyesindeki yoğun bakım servislerine ait yatak sayıları, Bakanlıkça düzenlenen faaliyet izin belgesinde yazılı yoğun bakım yatak sayısını aşamaz.
-

## Sorumlu uzman tabibin görev, yetki ve sorumlulukları

- **MADDE 18 - (1)(Değişik cümle:RG-16/8/2015-29447)**
- a) Hizmetlerin, kendisine bağlı personelin **görev dağılımını**, birbirleriyle olan iletişimlerini, **iş akışı ve nöbet hizmetlerini** bu Tebliğ hükümlerine ve ilgili sair mevzuata uygun olarak planlar, baştabibin onayına sunar ve ilgililere tebliğ edilmesini sağlar.
- b) Yoğun bakım personeline hizmet ve uygulamalar konusunda **hizmet içi eğitim** verir veya verilmesini sağlar, periyodik toplantılar düzenler, aksaklık ve noksanlıkları tespit eder ve hizmetin geliştirilmesi, yeni tedavi yöntemleri ile teknolojik gelişmelerin takibi ve uygulanması konusunda kararlar alır ve uygulatır.
- c) **Lüzumlu ilaç, tıbbi cihaz, araç, gereç ve tıbbi sarf malzeme ihtiyacının tespiti ve temini**, uygun koşullarda **muhafazası** ve kullanılmasını sağlar.
- **ç) Sterilizasyon koşullarının sağlanması ve denetlenmesi, enfeksiyonlardan korunma, tıbbi atıkların toplanması ve depolanması ile ilgili iş ve işlemlerin mevzuatına uygun olarak yürütülmesini sağlar.**
- d) Olağan dışı durumlarda birime davet edilecek ilave personeli belirler, uygulama planlarını ~~yapar ve baştabibin onayına sunar.~~

- e) Yoğun bakım servislerine hastanın yatırılması, takip ve tedavi işlemleri ile konsültasyon hizmetlerinin verilmesi, taburcu edilmesi veya kurum dışına sevk edilmesine, lüzumu halinde ilgili dal uzmanı tabipler ile birlikte değerlendirerek karar verir.
- h) Yoğun bakım hizmetlerinin hasta hakları mevzuatına, tıbbi deontolojiye, etik ilke ve kurallara uygun olarak yürütülmesini sağlar.
- ı) Organ donörü olabilecek hastalar hakkında organ nakli koordinatörünü önceden bilgilendirir. (Ek cümle:RG-29/5/2013-28661) Bu amaçla, Bakanlıkça belirlenen kayıt ve bildirim sistemlerinin kurulmasını ve merkezi sisteme entegrasyonunu sağlar.
- i) Aile hekimliği uygulamasına ilişkin mevzuatta yer alan kendileri ile ilgili görevleri de yapmakla yükümlüdür.









1. B. YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM

LDRP BİRİMİ









- 
- **Yoğun Bakım Ünitesinde Göbek Atıp Halay Çekmişler**
  - Antalya'da özel bir hastanenin yoğun bakımında hemşire ve hasta bakıcıların halay çekip göbek attığı görüntüler ortaya çıktı. 4 yıl öncesine ait görüntülerdeki kişilerin işten çıkarıldığı öğrenildi.
  - 22 Şubat 2017 Çarşamba 10:51
-

- 
- Teşekkür ederim..
-