

ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNİN SEVİYE TESPİT, DENETİM VE DEĞERLENDİRME FORMU (*) (**)			
Değerlendirme Sağlık Tesisinin:			
Adı:			
İli:			
Denetim Tarihi:			
I. TESCİL İŞLEMLERİ VE KOMİSYONUN TEŞKİLİ			
(I, II. ve III. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
Yoğun bakım servisinin daha önce geçici tescilli veya tescilli yapılmış mı?			
	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA (Tarih, sayı, seviye, yatak sayısı, brans)
Tescil komisyonu, müdürlüğün yetkilediği bir müdür yardımcısı başkanlığında, kamu ya da özel sağlık hizmetleri 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, brans yoğun bakım servislerinde ilgili dal uzman tabibinin ve ilgiliye bağlı olarak görev teknik personelin katılım ile oluşturulmuş mu?			
İlde üniversite araştırma ve uygulama merkezi bulunuyorsa komisyonla ilgili amabim dahi başkanlığından bir temsilci dahil edilmiş mi?			
Yoğun bakım servisinin seviyesi ve servisine göre ayrılan yatak sayısı Bakanlık planlamalarına uygun mu?			
Tescilli yapılabilecek yoğun bakım servisi özel sağlık tesisi binasında hizmet veriyorsa tescilli edilecek yatak sayısı, faaliyeti için belgesinde yer alan yoğun bakım ünitesi ve yatak sayısına uygun mu? (Faaliyet için belgesinde yazılı yatak sayısını aşamaz?)			
II. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSİNİN FİZİKİ ŞARTLARI			
(I, II. ve III. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
Servis sağlık tesisindeki diğer birimlerden, hasta, ziyaretçi ve hastane personelinin genel kullanım alanlarından ayrı, tercihen asansör, ameliyathane, acil servis, laboratuvar ve görülmeye birimlerine yakın olacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Yoğun bakım servisi II. ve III. seviye ise servisin girişinde ayrı bir ön geçiş alanı bulunuyor mu (farklı servisteki ayrı bir girişin yoğun bakımlar için ön geçiş alanları ortak kullanılabılır.)			
Hastaları yoğun bakım servisi ile ambulans girişi arasındaki naklinin hızı ve kolaylıkla sağlanması için gerekli düzenlemeler yapılmış mı?			
Hastane içinde, tercihen servisin yakınında yeterli büyüklükte hasta yakmaları için bilgilendirme, görüşme ve bekleme amacıyla uygun bir alan düzenlenmiş mi?			
Ankuların uzaklaştırılması, kirli malzeme ve cihazların geçici muhafazası, gerekirse temizlenebilmesi için içerisinde bir tezgah, lavabo, musluk, sabun, kağıt havlu ve sıyıkla kontrol edilebilen çöp kovası ile atık giderimin bulunduğu bir malzeme odası var mı?			
Malzeme odasının çıkışı, kirli malzemeler servisten dışarıya çıkarılmaması için düzenlenmiş mi?			
Hasta alanları dışında, hasta bakımı için sık kullanılan malzemeler ile ilüzyon ilaç ve serumların muhafaza edileceği, direkt iletken koruyucu şekilde düzenlenmiş uygun bir depo alanı ayplanmış mı?			
Eczaneden hazır olarak temin edilemeyen ve servis içerisinde hazırlanması gereken ilaç ve infüzyonlar için destek alanı içerisinde ayrı bir hazırlama alanı oluşturulmuş mu?			
Servis içindeki tezgah, dolap ve dolap kapakları, az ek yeri olan, kolay temizlenebilir, dış yüzeyleri yalıtılmış, nem geçirmez, hareketli cihaz ve eşyaların çarpmasına dayanıklı malzemeden yapılmış mı?			
Biriçici ve ikinci seviye yoğun bakım servislerinde girişin hemen dışında, sadece personel eşliğindeki yoğun bakım hastalarının kullanımına tahsis edilmiş bir tuvalet mevcut müdür? Kardiyoloji hastalarının takip edildiği yoğun bakımlarda ise tuvalet hemşiresi görevini alanı içerisinde midir (zonumlu değil)?			
Üçüncü basamak Yoğun Bakım Servislerinde hasta yakmalarının bulunduğu alanlar içerisinde tuvalet bulunuyor mu (bulunmaması gerekir)?			
Servis girişinde en az 1 ve hasta alanında en az 6 yatağa kadar 1 adet olacak şekilde, muslukları bulunan, suyun çevreye sızmasını ve gollenmesini önleyecek genişlik ve derinlikte, sabun ve kağıt havlu yeri mevcut olan lavabo ve sağlık çalışanlarının kolayca ulaşabileceği el antiseptiği bulunuyor mu?			
III. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSİNİN FİZİKİ ŞARTLARI (I, II. , III. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA

Duvar ve tavan yüzeylerinde kolay temizlenebilir, aşşya paracak döklümeyecek nitelikte malzeme veya boya kullanılmış mı?			
Duvar yüzeyleri hareketli cihaz ve eşyaların çarpma noktalarında korumalı olacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Zemin yüzeylerinde kolay kırılmaz, yüzeyi mat ve kaymayan, sık temizlemeye uygun ve mikroorganizma üremesini en aza indireyebilen, kimyasallara gerek duyulmadan ve kolayca temizlenebilir, antistatik özellikte malzeme kullanılmış mı?			
Merkezi havalandırma sistemi bulunuyor ise servisteki personellerin acilmasız nitelikte olması ve hasta alanlarında gıda işlemlerinin sağlanması mı. (Bu Tebliğin 11. maddesinde öngörülen diğer alanlar için de geçerlidir.)			
Hastaların, damar içi (IV) sıvıların, monitör ve ekranların gün ışığından doğrudan etkilenmemesi, hastaların mahremiyetini sağlamak için gerekli düzenlemeler yapılmış mı (Peceresel bulunan servisler için değerlendirilir)?			
Servis yapılandırması hastanın çıktısını en iyi şekilde gösterebilecek, yansımaya ve gölgeleme yapmayacak biçimde tesis edilmiş mi?			
Yoğun bakım servisinde basaların strekli gözetim ve izlemesine uygun, merkezi konumunda bir alan ayrılmış mı?			
Her yatışın yanında hasta takip formlarının ve dosyalarının bulunduğu ve mubaftaza edilmiş bir düzenek bulunmaktadır mı?			
Serviste izolasyon odası dahil, her yatak için ayrı olmak üzere zemine oturma hasta başı en az 12 çıkışı elektrik paneli, 2 basınçlı hava çıkışı, 2 oksijen çıkışı ve 2 vakum sistemi bulunacak şekilde düzenlenmiş mi (Birinci servisinde en az dört çıkışlı elektrik paneli yeterlidir)?			
Birinci servise hariç, diğer alanlarda yoğun bakım servislerinde en az iki basınçlı hava çıkışı, iki oksijen çıkışı ve iki vakum sistemi bulunuyor mu (Birinci serviste ise bir basınçlı hava çıkışı, bir oksijen çıkışı ve bir vakum sistemi bulunması yeterlidir)?			
Servisteki muslukların direk veya ayakla kontrol edilmesi veya otomatik aspir kapama olması tercih edilmiş mi?			
Destek alanları hariç, yataklar arasındaki mesafe en az 1,5 m olacak şekilde, her yatak için en az 12 m ² alan ayrılmış mı?			
Yatak sayısı 10' dan fazla olan yoğun bakım servisleri, 6' ilet 10' yataktan oluşan birden fazla birime ayrılmış mı?			
Yoğun bakım yatakları arasında gerektiğinde kullanılacak üzere kolay temizlenebilir bir ayırma düzeniği var mı?			
Yoğun bakım servisinin bulunduğu katın, hasta alanı haricinde olmak kaydıyla, sürgü ve idrar kapları için temizleme ve mubaftaza alanı ile tek kullanımlık malzemeler için kullanım öncesi mubaftaza alanı ayrılmış mı?			
Serviste çocuk hastaların bakım ve tedavisi yapılıyorsa, etişkin hastalardan ayrı tutulacak şekilde düzenlemeler yapılmış mı?			
III. KALP VE DAMAR CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM SERVİSLERİ			
(III. servise için değerlendirilir.)			
En az 4 yatak ve bir temas izolasyon odası bulunuyor mu (Geçici Madde 1'in dördüncü fıkrasına göre değerlendirilir)?			
Servis, ameliyathane steri alanında kaydıyla, ameliyathane ile tribeni olacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Serviste en az 3 kalp ve damar cerrahisi uzmanı tabip bulunması sağlanmış mı (Geçici Madde 1'in dördüncü fıkrasına göre değerlendirilir)?			
Uzman tabip sayısı altı ve üzerinde ise kesintisiz 24 saat hizmet esnasında devamlı olarak uzman tabip nöbeti tutuluyor mu?			
Uzman tabip sayısı üç ile altı arasında ise mesai saatleri dışındaki yoğun bakım hizmetleri, mutlak acil berraz nöbeti ile yükümlü anesteziyoloji ve reanimasyon ve kardiyoloji uzmanı tabipleri tarafından dönüştürülmüş olarak yürütülüyor mu?			
Uzman tabip sayısı üç ile altı arasında ise kalp ve damar cerrahi uzman tabipleri mesai saatleri haricinde dönüştürülmüş olarak icap nöbeti tutuyor mu?			
IV. ERİSKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE ENFEKSİYON KONTROLÜ			
(I, II. ve III. servise için değerlendirilir.)			
Serviste 1/108/2005 tarihli ve 2590 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Yasaklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği doğrultusunda etkin enfeksiyon kontrol önlemleri uygulanıyor mu?			
(II. ve III. servise için müşterek değerlendirilir)			
Yoğun bakım servisinde merkezi havalandırma veya fiziki altyapı yeterliliği nedeniyle merkezi havalandırma sistemi kurulamamışsa merkezi havalandırma bağız lokal havalandırma sistemi kullanılıyor mu?			
(III. servise için değerlendirilir.)			
En az % 90 filtrasyon sağlayan, saate asgari 6 kez dış hava değişimi yapabilen, sıcaklığı 22-26°C, bağız nemini %50-60 arasında ayarlanabilirliği, Bakteriyoloji beşirten ulusal standarda uygun, merkezi havalandırma sistemi veya fiziki altyapı yeterliliği nedeniyle merkezi havalandırma sistemi kurulamamışsa merkezi havalandırma özelliklerine bağız lokal havalandırma kurulmuş mu?			

Merkezi havalandırma veya lokal havalandırma sisteminin validasyonu sağlanmış mı?		
Merkezi havalandırma veya lokal havalandırma sisteminin düzenli olarak fiziksel ve mikrobiyolojik kontrolleri gerçekleştirilerek, performans kalifikasyon uygulanmış mı?		
Merkezi havalandırma veya lokal havalandırma sisteminin standartlarına yetkili kuruluşlara yaptırılmış mı?	EVET	HAYIR
V. İZOLASYON ODASI		AÇIKLAMA
(III. seviye için değerlendirilir.)		
En az bir adet tennas izolasyon yatağı bulunuyor mu?		
Yatak sayısı 6'dan fazla olan yoğun bakım servislerinde ilave her 6 yatağa kadar ayrıca 1 adet tennas izolasyon yatağı oluşturulmuş mu?		
Tennas izolasyon odası tek yataklı olarak düzenlenmiş mi? (Aynı hastalık grubuna ait hastaların kullanılabilmesi için iki yataklı düzenlenebilir ancak fiziki şartlar iki yatağa uygun olarak olmalıdır.)		
Tennas izolasyon odası için giriş alanı dâhil, en az 15 m ² alan ayrılmış mı?		
Tennas izolasyon odalarının giriş kapıları, ortak yoğun bakım alanına açılmaması gerektiği halde (ortak koridora açılabilir), ortak yoğun bakım alanına açılacak şekilde inşa edilmiş mi?		
Tennas izolasyon odasının giriş kapısının hemen dışındaki musluk ve lavabo bulunuyor mu?		
Bakanlık tarafından uygun görülen sağlık tesislerinde; III. seviye erişkin yoğun bakım servislerinde havanın %100'ünü dışarı atabilen en az bir negatif basınçlı solunum izolasyon odası tesis edilmiş mi?		
Negatif basınçlı solunum izolasyon odalarının duvarları, tavanı ve zeminini sızdırma olmayacak şekilde tasarlanmış mı?		
Negatif basınçlı solunum izolasyon odalarının tüm çıkış kapılarının kendiliğinden kapanabilir nitelikte olması sağlanmış mı?		
Negatif basınçlı solunum izolasyon odasında acil iletişim ve uzaktan hasta monitörizasyon sisteminin bulunması sağlanmış mı?		
Negatif basınçlı solunum izolasyon odasının basınç durumunu sürekli olarak izleyen oda içi basınç ölçer ortama göre kıyaslanabilirliği monitörizasyon sistemi var mı?		
Sağlık tesisinin hemşire sayısı yeterli ise ve uzaktan monitörizasyon sistemi bulunmuyor ise izolasyon odası için ayrı hemşire görevlendirilmiş mi?	EVET	HAYIR
VI. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE GÜVENLİK ÖNLEMLERİ		AÇIKLAMA
(I. II. ve III. seviye için değerlendirilir.)		
Servis giriş ve çıkışları mümkün olduğunca en az sayıda planlanmış mı?		
Kontrol noktaları servis girişine yakın ve görülebilir şekilde yapılandırılmış mı?		
Günün her saatinde görevli personel dışında ilgisiz olmayan kişilerin servise girmesi kontrolü geçiş özelliği olan kapılar konularak engellenmiş mi?		
Güvenlik önlemleri alınırken görevli personel, hasta, hasta yakını ve ailelerinin mahremiyetinin korunmasına dikkat edilmiş mi?		
Tüm elektrik çıkışları ortak bir zemine monte edilmiş mi?		
Kabul edilebilir kaçak miktarının, koruyucu uygulamalar standartlarına ve donanım kalitesi standartlarına uygun olması sağlanmış mı?		
Personel mütemmel elektrik tehlikeleri konusunda bilgilendirilmiş mi?		
Yangından korunma mevzuatı çerçevesinde gerekli önlemler alınmış mı?		
Servis, hastaların acil ve afet durumlarda kolaylıkla ve strateji tabiiye edilmesine ilişkin verilecek kılavuzlar yapılandırılmış mı?		
VII. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE SORUMLU UZMAN TABİP GÖREVLENDİRİLMESİ VE PERSONEL EĞİTİMİ	EVET	HAYIR
(I. II. ve III. seviye için değerlendirilir.)		
Yoğun bakım servislerinde yoğun bakım uzmanı, bulunmaması durumunda genel cerrahi, iç hastalıkları, anesteziyoloji ve reanimasyon veya göğüs hastalıkları uzmanları arasından, birinci yoğun bakım servislerinde ise ilgili uzmanlık dalındaki bir uzman yoğun bakım sorumlusu olarak görevlendirilmiş ve ilgiliye tebligat yapılmış mı?		
Yoğun bakım servislerinde görevlendirilen hemşire ve sağlık memurlarının (toplum sağlığı) Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda yoğun bakım ve restorasyon eğitimleri alınması sağlanmış mı (sağlayıcılar için 31/12/2017 tarihine kadar mesafetvazirlik tarafından belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda birinci fazlası, ayrıca uzman tabiplerde eğitim şartı aranmaz)?		
VIII. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE NÖBET HİZMETLERİ		
(I. II. ve III. seviye için değerlendirilir.)	EVET	HAYIR
AÇIKLAMA		

Eriskin yögün bakım servislerinde nöbet hizmetleri, 16/10/2009 tarihli ve 27378 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Yataklı Sağlık Testlerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulanma Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin ilgili bölümlerinde tespit edildiği şekilde düzenleniyor mu?			
Sorumlu uzman tabip, mesai saatleri içerisinde yögün bakım servisinde görev yapıyor mu?			
Sorumlu uzman tabip mesai saatleri dışında yögün bakım icap nöbeti tutuyor mu?			
Sorumlu uzman tabip zorunlu haller dışında nöbet hizmeti ile yükümlendirilmemesi gerektiği, halde nöbet hizmeti ile görevlendiriliyor mu?			
Yetenli sayıda uzman tabip bulunmayan özel sağlık tesislerinde müsakeli brans nöbeti hizmetlerinin yürütülmesinin için, ilgili uzmanlık dalında en az üç uzman tabip bulunuyor mu? (Bu uzmanlık dalında ki normal poliklinik, klinik, ameliyath ve beşerî ruha hizmetlerinde aksatılmaması ve ilgili uzmanlık dalında 24 saat uzman tabip tabip bahandurulacaklarına hastane yönetimi tarafından taraftan taahhüt edilmesini gerektir.)			
Tebliğin 29 nci maddesinin birinci fıkraya göre nöbet esasları Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulanma Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin 12 nci maddesi kapsamında değerlendiriliyor mu?			
Sağlık tesisinde nöbet hizmetleri nöbetçi uzman tabibin denetim ve gözetiminde, ağırlıklı olarak pratiksen tabiplerce yürütülerek, uzman tabip hizmeti gerektiren hastaların bu ihtiyaçlarını ilgili dal uzmanlarına icap nöbeti yönetimi ile karşılanıyorsa, mesai saatleri haricindeki I. seviye yögün bakım hizmetleri, her vardiya için eğitim almış sertifikalı yögün bakım hemşiresi bulunması kaydıyla, nöbetçi tabiplerin sorumluluğunda veriliyor mu?			
Yögün bakım servisi, tıpta uzmanlık eğitimi veren bir üniversite hastanesi veya eğitim ve araştırma hastanesi bünyesinde hizmet veriyorsa yögün bakım servis nöbeti, bu alanda uzmanlık eğitimi görevleri ile bu birime rotasyona gelen uzmanlık eğitimi görevleri haricinden, ilgili dalın öğretim üyesi, öğretim görevlisi, eğitim görevlisi veya eğitim sorumlusunun gözetiminde yürütülüyor mu?			
IX. ERİŞKİN YÖĞÜN BAKIM SERVİSLERİNDE HASTA KABUL VE YATIŞ İŞLEMLERİ (I. II. ve III. seviye için müftekere değerlendirilir.)	EYET	HAYIR	ACIKLAMA
Sağlık tesisi yönetimi Acil Sağlık Hizmetleri Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemine veri aktararak yapıya sahip hastane otomasyon sistemini oluşturmuş mu?			
II. Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi-Hastane Entegrasyon Programına dahil olarak bilgiler anlık güncelleniyor mu?			
Sağlık tesisinde bulunan yögün bakım servislerinin servisi ile boş ve dolu yatak sayıları Acil Sağlık Hizmetleri Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemine giriliyor mu?			
Yögün bakım servisine hasta yatışı, taburcu veya kurum veya başka kliniklerde olduğu gibi gerektiğinde doğrudan yapılabiliyor mu?			
Yögün bakım ünitesinde bulunan hastalar, erişkin, çocuk ve ilgili brans yögün bakım hastası olup olmadığının belirlenmesi, sağlık tesisinin ilgili dal uzman tabibi mevcudu, tıbbi donanım ve boş yatak bakımından hastanın tabii durumunun değerlendirildiği tıbbi bakım ve tedaviyi sağlayabilecek servise ve şartları taşınması halinde hastanın başka sağlık tesisine sevk ediliyor mu? (Sevk edilmemesi gerekir. Yögün bakım hizmetinin, kalp ve damar cerrahi yögün bakım servisleri hariç, öncelikle ilgili sağlık tesisinde boş bulunan yögün bakım yataklarından birisine yatırılarak verilmesi sağlanır.)			
Diğer kliniklerden yögün bakım servisine yatışına karar verilen hastanın ilgili klinikten çıkışı ve yögün bakım servisine girişi yapılarak yögün bakım servisinin kendi hastası olarak kayıt altına alınıyor mu? (Yögün bakım servisinde kliniğe alınacak hastaların yine aynı usulle bu servislerden çıkışı işleni gerçekleştirilerek ilgili kliniğe yatışı kaydı yapılır.)			
Yögün bakım servisinin hasta yatışı ve çıkışı işlemleri, istatistiklerin tutulması ve servise ilgili tüm iş ve işlemler diğer servislerde olduğu gibi yürütülüyor mu?			
All servide veya boş yögün bakım yatakları bulunması durumunda, tabip ve tedavileri, servise giren yögün bakım yatakları bulunması veya uygun bir sağlık tesisine sevk edilinceye kadar daha üst servideki yögün bakım yataklarına yatırılarak sağlanan hastalara verilen tüm hizmetler, hastanın epikrizinde belirtilen servise üzerinden değerlendiriliyor mu? (Periyodik denetimlerde değerlendirilmez.)			
Üst servide veya boş yögün bakım yatakları bulunması durumunda, tabip ve tedavileri, servise giren yögün bakım yatakları bulunması veya uygun bir sağlık tesisine sevk edilinceye kadar daha üst servideki yögün bakım yataklarına yatırılarak sağlanan hastalara verilen tüm hizmetler, hastanın epikrizinde belirtilen servise üzerinden değerlendiriliyor mu? (Periyodik denetimlerde değerlendirilmez.)			
X. ERİŞKİN YÖĞÜN BAKIM SERVİSLERİNİN ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM STANDARTLARI	EYET	HAYIR	ACIKLAMA
(I. II. ve III. seviye için müftekere değerlendirilir.)			
İki adet laringskop var mı?			
Transport özelliği olan ventilatör var mı?			
Resüsitasyon için gerekli donanım var mı?			

	EVET	HAYIR	ACIKLAMA
(I. seviye için değerlendirilir.) Her yatak için bir monitör var mı? (invaziv monitörizasyonu gerektirmez.) Hastanede kolay ulaşılabılır defibrilatör var mı?			
(II. seviye için değerlendirilir.) Her yatak için tek kanallı basıncı monitörizasyonu yapabilen invaziv bir monitör var mı? Her 2 yatak için bir ventilatör (servis kapasitesi 6 yataktan büyük ise her 3 yatak için 1 ventilatör) var mı?			
(II. ve III. seviye için değerlendirilir.) Hastanede portable röntgen cihazı var mı? Infuzyon pompası var mı? Kan gazı cihazı var mı? (servise yakın olabilir) Servis içerisinde defibrilatör var mı? Kesintisiz güç kaynağı var mı? Hastanede EKO yapabilen portabl USG cihazı var mı?			
(III. seviye için değerlendirilir.) Her yatak için invaziv hemodinamik monitörizasyonu yapabilecek bir monitör var mı? Her 4 yatak için üç ventilatör var mı? Kan, serum ve hasta süzme sistemleri var mı? Beslenme pompası var mı?			
Hastanede Şişirli vent-ventöz hemofiltrasyon cihazı var mı? XI. ERİŞKİN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNİN ASGARİ YATAK SAYISI VE PERSONEL STANDARTLARI (I, II. ve III. seviye için maksimum olarak değerlendirilir.) Hastanede anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı var mı? Hastanede iç hastalıkları uzmanı var mı? Hastanede genel cerrahi uzmanı var mı? En az 4 yatak var mı? Günlük her saatinde, serviste yatan hasta (dolmuş yatak) sayısına uygun olarak 5 yatağa kadar bir hemşire/sağlık memuru bulunuyor mu? (Her 5 yatak için 1 hemşire/sağlık memuru ayrıca sayılacaktır) En az 4 yatak var mı?			
Hastanede beyin ve sinir cerrahisi uzmanı var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunması durumunda, ihtiyacı halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili hekimin çalıştığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.) Hastanede nöroloji uzmanı var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunması halinde, ihtiyacı durumunda ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili hekimin çalıştığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.) Hastanede kardiyoloji uzmanı var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunması halinde, ihtiyacı durumunda ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili hekimin çalıştığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.) Hastanede göğüs hastalıkları uzmanı var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunması halinde, ihtiyacı durumunda ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili hekimin çalıştığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.) Hastanede mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunması durumunda, ihtiyacı halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili hekimin çalıştığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.) Günlük her saatinde, serviste yatan hasta (dolmuş yatak) sayısına uygun olarak her 3 yatak için en az bir hemşire/sağlık memuru bulunuyor mu?			
(III. seviye için değerlendirilir.)			

En az dört yataklı var mı?			
Hastanede bevin ve sibir cerrahisi uzmanı var mı?			
Hastanede nöroloji uzmanı var mı?			
Hastanede kardiyoloji uzmanı var mı?			
Hastanede göğüs hastalıkları uzmanı var mı?			
Hastanede mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı bulunuyor mu?			
Hastanede radyoloji uzmanı, ortopedi ve travmatoloji uzmanı, fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzmanı, kulak burun ve boğaz hastalıkları uzmanı, göz hastalıkları uzmanı, göğüs cerrahisi uzmanı, deri ve zührevi hastalıklar uzmanı, hematoloji, nöroloji uzmanı) var mı? (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde veya ilgili beklimin çatışığı kurum ve kuruluş ile protokol yapılmış olmak kaydıyla ve mutlak vasıtalar ile azami 2 saatlik mesafedeki ilde bulunması yeterlidir.)			
Çünün her saatinde serviste yatan hasta (doğu yatak) sayısına uygun olarak her 2 yatak için bir hemşire/sağlık memuru bulunuyor mu?			
Hastanede diyetisyen ve bir fizyoterapist bulunuyor mu?			
*Yataklı sağlık tesisindeki her seviye ve branşta erişkin yoğun bakım servisi için ayrı form düzenlenecektir. Bu form, Tablının 24 üncü maddesinin ikinci fıkrası kapsamında yapılacak değerimlerde de kullanılır.			
**Sağlık tesisleri; tescil işlemleri sırasında, erişkin yoğun bakım servislerinde görevlendirilen uzman tabip, tabip, ebe ve hemşire listelerini sağlık tesisinde görevli tüm uzman tabip, tabip, ebe ve hemşire personelin listesi ile birlikte Komisyonca ibraz etmekte vđkılmüdü. Listelerin ilgili sağlık tesisi yönetimi tarafından onaylanması olması şarttır.			
Desteklenilme Sonuđu :			
I. Seviye Erişkin Yoğun Bakım Servisi:	Uygun <input type="checkbox"/>	Uygun Değil <input type="checkbox"/>	Açıklama:
II. Seviye Erişkin Yoğun Bakım Servisi:	Uygun <input type="checkbox"/>	Uygun Değil <input type="checkbox"/>	Açıklama:
III Seviye Erişkin Yoğun Bakım Servisi:	Uygun <input type="checkbox"/>	Uygun Değil <input type="checkbox"/>	Açıklama:
Teçelli Uygun görülen Erişkin Yoğun Bakım Servisinin Branş, Servisi, Yatak Sayısı Belirtilecek:			
Komisyonunun görüldüleri:			
Komisyon Üyeleri:			
Üye	Üye	Üye	Üye
Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)
Üye	Üye	Üye	Üye
Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)	Adı-Soyadı (imza)
			Komisyon Başkanı: Adı-Soyadı (imza)