

Denetim Form Ad	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ MEVZUATA UYGUNLUK KRİTERLERİ	
Sağlık Tesisi	172	
BÖLÜM NO 1	BÖLÜM ADI	Bina ve Hizmet Birimi Standartları
Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Müstakil merkez; binanın müstakiliyet arz eden kısmında kurulmuş ise yangın kaçış merdivenlerine ulaşımına dair uygunluk sağlanıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Müstakil merkez müstakil binalarda veya binanın girişinden itibaren tüm bölümleri asansör ve merdiven kullanımı dâhil bütünlük ve müstakiliyet arz eden kısmında da kurulabilir. Binanın müstakiliyet arz eden kısmında kurulması halinde, yangın kaçış merdivenlerine ulaşımına dair uygunluk aranır. Hizmet birimlerinin, doğrudan birbiriyle bağlantılı ve bitişik konumda olması zorunludur.
Müstakil merkezde; hizmet birimleri, doğrudan birbiriyle bağlantılı ve bitişik konumda olacak şekilde düzenlenmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Müstakil merkez müstakil binalarda veya binanın girişinden itibaren tüm bölümleri asansör ve merdiven kullanımı dâhil bütünlük ve müstakiliyet arz eden kısmında da kurulabilir. Binanın müstakiliyet arz eden kısmında kurulması halinde, yangın kaçış merdivenlerine ulaşımına dair uygunluk aranır. Hizmet birimlerinin, doğrudan birbiriyle bağlantılı ve bitişik konumda olması zorunludur.
Merkezin; merdiven rıhtları, engellilerin çıkışını zorlaştırmayacak şekilde düz bir sırtla bitirilmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Hastaların ve personelin hazırlık alanlarından geçerek kontrollü olarak girebildiği yarı steril ve steril alanlardan oluşan ve ÜYTE uygulamalarının yapıldığı bölümdür. Uygulama bölümü girişinde birbirine senkronize ikinci kapısı sedye transfer noktası olan ve içine hiçbir mahal açılmayan sedye transfer holü/ yarı steril alan olmalıdır. Uygulama bölümünde şu birimler bulunur.
Merkez girişinde; % 8 eğimli rampa bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Hastaların ve personelin hazırlık alanlarından geçerek kontrollü olarak girebildiği yarı steril ve steril alanlardan oluşan ve ÜYTE uygulamalarının yapıldığı bölümdür. Uygulama bölümü girişinde birbirine senkronize ikinci kapısı sedye transfer noktası olan ve içine hiçbir mahal açılmayan sedye transfer holü/ yarı steril alan olmalıdır. Uygulama bölümünde şu birimler bulunur.
Merkezde; hasta dolanımının olduğu tüm koridorların genişliği en az iki metre olacak şekilde düzenlenmiş mi (Yapının taşıyıcı sistemi itibari ile kolon ve benzeri çıkıntılar sebebiyle koridorlardaki genişlik iki metrenin altına düşmesi halinde, iki metre genişlik şartı bu bölümlerde aranmayabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezlerde; b) Hasta dolanımının olduğu tüm koridorların genişliği en az iki metre olmalıdır. Yapının taşıyıcı sistemi itibari ile kolon ve benzeri çıkıntılar sebebiyle koridorlardaki genişlik iki metrenin altına düşmesi halinde, iki metre genişlik şartı bu bölümlerde aranmayabilir.
Merkezde; otomatik olarak devreye giren ve elektrik projesinde hesaplanan kurulu gücün en az % 70'i oranında uygun güç ve nitelikte olan bir jeneratör bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezlerde; c) Otomatik olarak devreye giren ve elektrik projesinde hesaplanan kurulu gücün en az % 70'i oranında uygun güç ve nitelikte olan bir jeneratör bulunur.
Zemin dışında yerleşimli merkezlerde; ulaşımın kolaylıkla sağlanabileceği ilgili mevzuatına ve Türk Standartları Enstitüsü tarafından belirlenen standartlara uygun bir adet sedye asansörü bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezlerde; ç) Zemin dışında yerleşimli merkezlerde, ulaşımın kolaylıkla sağlanabileceği ilgili mevzuatına uygun bir adet sedye asansörü bulunur. Asansör, birden çok ise birinin bu nitelikte olması yeterlidir.
Merkez; merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Merkezler merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılır. Bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima benzeri sistem kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.
Merkezde; bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima benzeri sistem kurulmuş mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Merkezler merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılır. Bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima benzeri sistem kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.
Merkezde; hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Merkezler merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılır. Bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima benzeri sistem kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.
Merkez, yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Merkezler merkezi ısıtma sistemi ile ısıtılır. Bölge ve mevsim şartlarına göre merkezi soğutma veya split klima benzeri sistem kurulur. Hastaların ve personelin kullandığı bütün alanlar uygun bir şekilde havalandırılır ve yeterli güneş ışığı ile enerji kaynaklarından yararlanılarak aydınlatılmaları sağlanır.
Müstakil merkezde; tadilat yapılmadan önce Bakanlık veya Müdürlükten izin alınmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Müstakil merkezler, Bakanlık veya Müdürlükten izin almak kaydıyla, tadilat yapılabilir.
Müstakil merkez içerisindeki bir bölümde; başka bir amaca yönelik faaliyet gösteriliyor mu, üçüncü kişilere kiralanmış yada devredilmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(3) Müstakil merkez bünyesinde, hiçbir surette başka amaca yönelik işyeri bulunamaz ve içerisindeki bir bölüm, başka bir amaçla

faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez.

Merkezde; şirketin faaliyet alanına giren diğer işler yürütülüyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	ç) Şirketin faaliyet alanına giren diğer işler merkezde yapılamaz. Merkezler amacı dışında faaliyet gösteremez.
Merkezin uygulama bölümü, hastaların ve personelin hazırlık alanlarından geçerek kontrollü olarak girebileği yarı steril ve steril alanlardan oluşacak şekilde düzenlenmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Hastaların ve personelin hazırlık alanlarından geçerek kontrollü olarak girebildiği yarı steril ve steril alanlardan oluşan ve ÜYTE uygulamalarının yapıldığı bölümdür. Uygulama bölümü girişinde birbirine senkronize ikinci kapısı sedye transfer noktası olan ve içine hiçbir mahal açılmayan sedye transfer holü/ yarı steril alan olmalıdır. Uygulama bölümünde şu birimler bulunur.
Merkezin uygulama bölümünde, girişinde birbirine senkronize ikinci kapısı sedye transfer noktası olan ve içine hiçbir mahal açılmayan sedye transfer holü/ yarı steril alan bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Hastaların ve personelin hazırlık alanlarından geçerek kontrollü olarak girebildiği yarı steril ve steril alanlardan oluşan ve ÜYTE uygulamalarının yapıldığı bölümdür. Uygulama bölümü girişinde birbirine senkronize ikinci kapısı sedye transfer noktası olan ve içine hiçbir mahal açılmayan sedye transfer holü/ yarı steril alan olmalıdır. Uygulama bölümünde şu birimler bulunur.
Merkezin uygulama bölümünde, oositlerin alınmasını takiben en kısa sürede değerlendirilmesine elverişli, gerekli araç ve gereçle donatılmış, OPU odası ve androloji laboratuvarına bitişik ve bağlantılı en az 15 m2 büyüklüğünde embriyoloji laboratuvarı bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 1) Embriyoloji laboratuvarı: Oositlerin alınmasını takiben en kısa sürede değerlendirilmesine elverişli, gerekli araç ve gereçle donatılmış, OPU odası ve androloji laboratuvarına bitişik ve bağlantılı en az 15 m2 büyüklüğünde bir laboratuvardır. İklimlendirilebilir ve ısıyı ayarlanabilir olmalıdır.
Merkezin uygulama bölümünde, embriyoloji laboratuvarı ile bağlantılı, içerisinde gerekli olan araç ve gereç ile lavabo bulunan, en az 8 m2 büyüklüğünde androloji laboratuvarı bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 2) Androloji laboratuvarı: Embriyoloji laboratuvarı ile bağlantılı içerisinde gerekli olan araç ve gereç ile lavabo bulunan, en az 8 m2 büyüklüğünde laboratuvardır. Bu laboratuvar yalnızca merkezin hastalarına hizmet verir.
Merkezin uygulama bölümünde, yarı steril alanda oluşturulmuş ve sperm alınması için, androloji laboratuvarına numune verme çekmecesi ile bağlantısı bulunan içinde lavabo ve duş bulunan özel bir sperm verme odası bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 3) Sperm verme odası: Yarı steril alanda oluşturulan ve sperm alınması için, androloji laboratuvarına numune verme çekmecesi ile bağlantısı bulunan içinde lavabo ve duş bulunan özel bir odadır.
Merkezin uygulama bölümünde, hastaların oosit toplanması öncesinde hazırlanması, sonrasında ise uyandırılması için OPU odasına yakın, steril alan dışında ve merkez içerisinde, içinde lavabosu bulunan az 9 metrekare büyüklüğünde iki ayrı oda şeklinde oluşturulmuş gözlem odası bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 4) Gözlem odası: Hastaların oosit toplanması öncesinde hazırlanması, sonrasında ise uyandırılması için OPU odasına yakın, steril alan dışında ve merkez içerisinde içinde lavabosu bulunan bu Yönetmelik ile belirlenen asgarî tıbbî malzeme ve donanımların bulunduğu standartlara uygun en az 9 m2 büyüklüğünde iki ayrı oda şeklinde oluşturulur. Bir odaya iki yatak konulacak ise yatak başına 7 m2 alan olmalı ve yataklar arası uygun biçimde ayrılabilir. Kullanılacak hasta yatakları, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareket edebilen tekerlekli özellikte olmalıdır. Odalarda oksijen ve vakum sistemi, hasta başı monitörizasyon sistemi bulunmalıdır.
Gözlem odalarında bir odaya iki yatak konulacak ise yatak başına 7 metrekare alan ayrılmış mı ve yataklar arası uygun biçimde ayrılabilir mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 4) Gözlem odası: Hastaların oosit toplanması öncesinde hazırlanması, sonrasında ise uyandırılması için OPU odasına yakın, steril alan dışında ve merkez içerisinde içinde lavabosu bulunan bu Yönetmelik ile belirlenen asgarî tıbbî malzeme ve donanımların bulunduğu standartlara uygun en az 9 m2 büyüklüğünde iki ayrı oda şeklinde oluşturulur. Bir odaya iki yatak konulacak ise yatak başına 7 m2 alan olmalı ve yataklar arası uygun biçimde ayrılabilir. Kullanılacak hasta yatakları, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareket edebilen tekerlekli özellikte olmalıdır. Odalarda oksijen ve vakum sistemi, hasta başı monitörizasyon sistemi bulunmalıdır.
Gözlem odalarında, kullanılacak hasta yatakları pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareketli tekerlekli özellikte mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 4) Gözlem odası: Hastaların oosit toplanması öncesinde hazırlanması, sonrasında ise uyandırılması için OPU odasına yakın, steril alan dışında ve merkez içerisinde içinde lavabosu bulunan bu Yönetmelik ile belirlenen asgarî tıbbî malzeme ve donanımların bulunduğu standartlara uygun en az 9 m2 büyüklüğünde iki ayrı oda şeklinde oluşturulur. Bir odaya iki yatak konulacak ise yatak başına 7 m2 alan olmalı ve yataklar arası uygun biçimde ayrılabilir. Kullanılacak hasta yatakları, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareket edebilen tekerlekli özellikte olmalıdır. Odalarda oksijen ve vakum sistemi, hasta başı monitörizasyon sistemi bulunmalıdır.
Gözlem odalarında, oksijen ve vakum sistemi, hasta başı	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak

monitörizasyon sistemi bulunuyor mu, çalışır durumda mı?	TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 4) Gözlem odası: Hastaların oosit toplanması öncesinde hazırlanması, sonrasında ise uyandırılması için OPU odasına yakın, steril alan dışında ve merkez içerisinde içinde lavabosu bulunan bu Yönetmelik ile belirlenen asgarî tıbbî malzeme ve donanımların bulunduğu standartlara uygun en az 9 m2 büyüklüğünde iki ayrı oda şeklinde oluşturulur. Bir odaya iki yatak konulacak ise yatak başına 7 m2 alan olmalı ve yataklar arası uygun biçimde ayrılabilir. Kullanılacak hasta yatakları, pozisyon alabilen, koruma barları olan ve her yöne hareket edebilen tekerlekli özellikte olmalıdır. Odalarda oksijen ve vakum sistemi, hasta başı monitörizasyon sistemi bulunmalıdır.
Merkezin uygulama bölümünde, sadece üremeye yardımcı tedavi yöntemleri uygulanmak üzere, oosit elde edilmesi için ultrasonografi cihazı da bulunan, en az 20 metrekare büyüklüğünde steril alan özellikleri taşıyan embriyoloji laboratuvarına bağlantılı OPU (Oocyte Pick-Up) odası bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 5) OPU (Oocyte Pick-Up) odası: Sadece üremeye yardımcı tedavi yöntemleri uygulanmak üzere, oosit elde edilmesi için ultrasonografi cihazı da bulunan, en az 20 m2 büyüklüğünde steril alan özellikleri taşıyan embriyoloji laboratuvarına bağlantılı uygulama odasıdır. Gerektiğinde genel anestezi yapılmasına müsait şartlar ve uygulama esnasında doğabilecek komplikasyonlara da müdahale edilebilmesi için gerekli diğer teçhizat bulunur. OPU odası duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler kullanılarak yapılır. OPU odası içinde sabit dolap olacak ise gömme ya da tavana kadar birleştirilmiş üzerinde toz barındırmayacak nitelikte olmalıdır.
OPU odasında, gerektiğinde genel anestezi yapılmasına müsait şartlar ve uygulama esnasında doğabilecek komplikasyonlara da müdahale edilebilmesi için gerekli teçhizat bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 5) OPU (Oocyte Pick-Up) odası: Sadece üremeye yardımcı tedavi yöntemleri uygulanmak üzere, oosit elde edilmesi için ultrasonografi cihazı da bulunan, en az 20 m2 büyüklüğünde steril alan özellikleri taşıyan embriyoloji laboratuvarına bağlantılı uygulama odasıdır. Gerektiğinde genel anestezi yapılmasına müsait şartlar ve uygulama esnasında doğabilecek komplikasyonlara da müdahale edilebilmesi için gerekli diğer teçhizat bulunur. OPU odası duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler kullanılarak yapılır. OPU odası içinde sabit dolap olacak ise gömme ya da tavana kadar birleştirilmiş üzerinde toz barındırmayacak nitelikte olmalıdır.
OPU odasının duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler ile kaplanmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 5) OPU (Oocyte Pick-Up) odası: Sadece üremeye yardımcı tedavi yöntemleri uygulanmak üzere, oosit elde edilmesi için ultrasonografi cihazı da bulunan, en az 20 m2 büyüklüğünde steril alan özellikleri taşıyan embriyoloji laboratuvarına bağlantılı uygulama odasıdır. Gerektiğinde genel anestezi yapılmasına müsait şartlar ve uygulama esnasında doğabilecek komplikasyonlara da müdahale edilebilmesi için gerekli diğer teçhizat bulunur. OPU odası duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler kullanılarak yapılır. OPU odası içinde sabit dolap olacak ise gömme ya da tavana kadar birleştirilmiş üzerinde toz barındırmayacak nitelikte olmalıdır.
OPU odası içinde sabit dolap bulunuyor ise gömme ya da tavana kadar birleştirilmiş üzerinde toz barındırmayacak nitelikte düzenlenmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 5) OPU (Oocyte Pick-Up) odası: Sadece üremeye yardımcı tedavi yöntemleri uygulanmak üzere, oosit elde edilmesi için ultrasonografi cihazı da bulunan, en az 20 m2 büyüklüğünde steril alan özellikleri taşıyan embriyoloji laboratuvarına bağlantılı uygulama odasıdır. Gerektiğinde genel anestezi yapılmasına müsait şartlar ve uygulama esnasında doğabilecek komplikasyonlara da müdahale edilebilmesi için gerekli diğer teçhizat bulunur. OPU odası duvar, tavan ve zeminleri dezenfeksiyon ve temizlemeye uygun antibakteriyel malzemeler kullanılarak yapılır. OPU odası içinde sabit dolap olacak ise gömme ya da tavana kadar birleştirilmiş üzerinde toz barındırmayacak nitelikte olmalıdır.
OPU odası ve laboratuvarlarda, taze hava üfleyen mikroorganizma geçirmeyecek şekilde filtre sistemi ile desteklenmiş havalandırma sistemi kurulu mu (Yetkili kuruluşlardan alınmış yeterlilik belgesi sorgulanır.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde; b) OPU odası ve laboratuvarlarda, taze hava üfleyen mikroorganizma geçirmeyecek şekilde filtre sistemi ile desteklenmiş havalandırma sistemi kurulu.
OPU odası ve gözlem odalarında merkezi gaz sistemi kurulmuş mu (OPU odası ve embriyoloji laboratuvarında kullanılacak olan gazlar mümkünse merkezi sistemden temin edilir, eğer dolmuş tüpleri şeklinde kullanılacak ise özel bir bölümde kapısı kilitli, sabitlenmiş ve alarm sistemine sahip donanımı bulunur.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde; c) OPU odası ve gözlem odalarında merkezi gaz sistemi kurulu. OPU odası ve embriyoloji laboratuvarında kullanılacak olan gazlar mümkünse merkezi sistemden temin edilir, eğer dolmuş tüpleri şeklinde kullanılacak ise özel bir bölümde kapısı kilitli, sabitlenmiş ve alarm sistemine sahip donanımı bulunur.
Merkezin uygulama bölümünde, cerrahi yolla sperm elde etme yöntemleri için OPU odası özelliklerini taşıyan ayrı bir TESE odası bulunuyor mu (Ayrı bir oda şartı aranmaz.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 6) TESE (Testiküler Sperm Ekstraksiyonu) Odası: Cerrahi yolla sperm elde etme yöntemleri için OPU odası özelliklerini taşıyan ayrı bir oda oluşturulabilir.
Uygulama alanı steril koridorunda el yıkama lavabosu bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu

birimler bulunur. 7) Uygulama alanı steril koridorunda el yıkama lavabosu olmalıdır.

Merkezin uygulama bölümünde, dondurulması gereken numunelerin dondurulması ve saklanması için düzenlenen en az 9 metrekare büyüklüğünde dondurma ve saklama alanı bulunuyor mu (Bu alan embriyoloji laboratuvarının içerisinde kapı ile ayrılmış bir birim olabileceği gibi uygulama alanı içerisinde olmak üzere embriyoloji laboratuvarından ayrı bir alanda da oluşturulabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 8) Dondurma ve saklama alanı: Dondurulması gereken numunelerin dondurulması ve saklanması için düzenlenen en az 9 m2 büyüklüğündeki alandır. Bu alan embriyoloji laboratuvarının içerisinde kapı ile ayrılmış bir birim olabileceği gibi uygulama alanı içerisinde olmak üzere embriyoloji laboratuvarından ayrı bir alanda da oluşturulabilir. Bu alanda embriyo tankları ve yedek tank bulunur. Planlanan ilave her bir tank için 1 m2 alan eklenir.
Dondurma ve saklama alanında embriyo tankları ve yedek tank bulunuyor mu ve planlanan ilave her bir tank için 1 metrekare alan eklenerek düzenleme yapılmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezler genel ve uygulama olmak üzere iki bölüm olarak değerlendirilir. a) Uygulama Bölümü: Uygulama bölümünde şu birimler bulunur. 8) Dondurma ve saklama alanı: Dondurulması gereken numunelerin dondurulması ve saklanması için düzenlenen en az 9 m2 büyüklüğündeki alandır. Bu alan embriyoloji laboratuvarının içerisinde kapı ile ayrılmış bir birim olabileceği gibi uygulama alanı içerisinde olmak üzere embriyoloji laboratuvarından ayrı bir alanda da oluşturulabilir. Bu alanda embriyo tankları ve yedek tank bulunur. Planlanan ilave her bir tank için 1 m2 alan eklenir.
Laboratuvarlar ile dondurma ve saklama alanının zemini anti bakteriyel anti statik malzeme ile kaplı mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde; c) Laboratuvarlar ile dondurma ve saklama alanının zemini, anti bakteriyel, anti statik malzeme ile kaplanır.
Merkezin genel bölümü içerisinde, yeterli genişlikte ve rahat şekilde döşenmiş bir hasta kabul alanı ile hasta ve yakınlarının bekleyebilecekleri en az 20 metrekare büyüklüğünde hasta kabul ve bekleme alanı bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 1) Hasta kabul ve bekleme alanı: Yeterli genişlikte ve rahat şekilde döşenmiş bir hasta kabul alanı ile hasta ve yakınlarının bekleyebilecekleri en az 20 m2 büyüklüğünde bekleme alanı bulunur.
Merkezin genel bölümü içerisinde, ÜYTE amacıyla merkeze kabul edilen hastaların muayene ve takip işlemlerinin yapılacağı, ultrasonografi cihazı bulunan ve kadın hastalıkları ve doğum muayene odası şartlarını taşıyan en az iki muayene odası bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 2) Hasta muayene odası: ÜYTE amacıyla merkeze kabul edilen hastaların muayene ve takip işlemlerinin yapılacağı, ultrasonografi cihazı bulunan ve kadın hastalıkları ve doğum muayene odası şartlarını taşıyan en az iki muayene odası bulunur. En az bir tanesi ünite bütünlüğünü bozmayacak şekilde ÜYTE merkezi bünyesinde oluşturulmalıdır. Diğeri ise hastanenin poliklinik kapasitesini etkilemeyecek şekilde hastanenin poliklinikler kısmında oluşturulabilir.
Merkezin genel bölümü içerisinde, hemşirelik hazırlık hizmetlerinin yapılabilmesi için düzenlenmiş bir açık desk veya oda hemşire çalışma alanı olarak ayrılmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 3) Hemşire çalışma alanı: Hemşirelik hazırlık hizmetlerinin yapılabilmesi için düzenlenmiş bir açık desk veya oda bulunur.
Merkezin genel bölümü içerisinde, hastaların bilgilendirilmesi ve eğitimi amacıyla düzenlenen en az 10 metrekare büyüklüğünde oda bulunuyor mu (Bilgilendirmenin hasta muayene odasında yapılması halinde bilgilendirme odası şartı aranmaz.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 4) Hasta bilgilendirme odası: Hastaların bilgilendirilmesi ve eğitimi amacıyla düzenlenen en az 10 m2 büyüklüğünde odadır. Hasta ve yakınlarına bilgilendirme yapılabilecek şekilde düzenlemeler yapılır. Bilgilendirmenin hasta muayene odasında yapılması halinde bilgilendirme odası şartı aranmaz.
Merkezin genel bölümü içerisinde, hastaların tüm kayıtlarının arşivlendiği tercihen merkez içinde oluşturulmuş arşiv birimi bulunuyor mu (Arşiv merkezin dışında ise genel hastane arşivinden ayrı olarak düzenlenir.)(Hastanenin farklı alanlarında bulunabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 5) Arşiv birimi: Hastaların tüm kayıtlarının arşivlendiği tercihen merkez içinde oluşturulan birimdir. Arşiv merkezin dışında ise genel hastane arşivinden ayrı olarak düzenlenir. Müstakil merkezlerde ayrıca oda oluşturulur.
Müstakil merkezin genel bölümü içerisinde ayrıca oda şeklinde arşiv odası oluşturulmuş mu (Hastanenin farklı alanlarında bulunabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 5) Arşiv birimi: Hastaların tüm kayıtlarının arşivlendiği tercihen merkez içinde oluşturulan birimdir. Arşiv merkezin dışında ise genel hastane arşivinden ayrı olarak düzenlenir. Müstakil merkezlerde ayrıca oda oluşturulur.
Merkezin genel bölümü içerisinde, hasta takibi için gerekli hormon çalışmalarının yapılabilirdiği, gerekli olan diğer araç ve gereçle donatılmış Bakanlıkça ruhsatlandırılmış biyokimya laboratuvarı bulunuyor mu (Sağlık tesisi bünyesinde ise farklı alanlarında bulunabilir.)(Hizmet alımı ise ilgili belge sorgulanır.)	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 6) Biyokimya laboratuvarı: Hasta takibi için gerekli hormon çalışmalarının yapılabilirdiği, gerekli olan diğer araç ve gereçle donatılmış laboratuvar bulunur. Biyokimya laboratuvarı bulunmayan hastaneler ve müstakil merkezler aynı il içerisinde bulunan Bakanlıkça ruhsatlandırılmış biyokimya laboratuvarından hizmet satın alır.
Biyokimya laboratuvarı bulunmayan hastane ve müstakil merkezlerde biyokimya laboratuvar sözleşmesi bulunuyor mu (Sağlık tesisi bünyesinde ise farklı alanlarında bulunabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 6) Biyokimya laboratuvarı: Hasta takibi için gerekli hormon çalışmalarının yapılabilirdiği, gerekli olan diğer araç ve gereçle donatılmış laboratuvar bulunur. Biyokimya laboratuvarı bulunmayan hastaneler ve müstakil merkezler aynı il içerisinde bulunan Bakanlıkça ruhsatlandırılmış biyokimya laboratuvarından hizmet satın alır.
Merkezin genel bölümü içerisinde, binanın durumuna ve kadroya göre hekimler ve diğer görevliler için gerektiği kadar giyinme, dinlenme ve çalışma odaları bulunuyor mu (Sağlık tesisi bünyesinde ise farklı alanlarında bulunabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 7) Personel giyinme ve çalışma odaları: Binanın durumuna ve kadroya göre, hekimler ve diğer görevliler için gerektiği kadar giyinme, dinlenme ve çalışma odaları bulunur.
Merkezin genel bölümü içerisinde, personel ve hastalar için ayrı kadın ve erkek tuvaleti, lavabo ve duş bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 8) Personel ve hastalar için ayrı kadın ve erkek tuvaleti, lavabo ve duş bulunur.
Merkezin genel bölümü içerisinde, yeterli bir malzeme deposu	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 9)

bulunuyor mu (Hastanelerde depo yeterli ise merkez için ayrı depo aranmaz.)?	TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	Malzeme deposu: Merkezlerde yeterli bir malzeme deposu bulunur. Hastanelerde depo yeterli ise merkez için ayrı depo aranmaz.
Merkezin genel bölümü içerisinde, uygulama bölümüne geçecek hastaların kıyafetlerini değiştirebileceği mahremiyete uygun bir hasta hazırlık alanı bulunuyor mu (Bayan ve erkek için iki ayrı alan düzenlenebilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 10) Hasta hazırlık alanı: Uygulama bölümüne geçecek hastaların kıyafetlerini değiştirebileceği mahremiyete uygun bir alan bulunur. Bayan ve erkek için iki ayrı alan düzenlenebilir.
Merkezin genel bölümü içerisinde, uygulama bölümüne geçecek personelin kıyafetlerini değiştirebileceği personel hazırlık alanı bulunuyor mu (Bayan ve erkek için iki ayrı alan düzenlenir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 11) Personel hazırlık alanı: Uygulama bölümüne geçecek personelin kıyafetlerini değiştirebileceği hazırlık alanıdır. Bayan ve erkek için iki ayrı alan düzenlenir.
Merkezin genel bölümü içerisinde, kirli malzeme girişi-yıkama bölümü, ön hazırlık-paketleme bölümü ve sterilizasyon işlemi-steril malzeme çıkış bölümlerini içeren, hem OPU odası steril koridoru hem de genel koridor ile bağlantılı sterilizasyon ünitesi bulunuyor mu (Sterilizasyon ünitesinin oluşturulmaması halinde sterilizasyon hizmeti hizmet alımı yoluyla karşılanır.)(Hastanenin farklı alanlarında bulunabilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 12) Sterilizasyon ünitesi: Merkez bünyesinde sterilizasyon ünitesi oluşturulur. Sterilizasyon ünitesinde kirli malzeme girişi-yıkama bölümü, ön hazırlık-paketleme bölümü ve sterilizasyon işlemi-steril malzeme çıkış bölümleri olmak zorundadır. Kirli alanlar ile temiz alanlar arasında sadece malzeme geçişi olması ve bu iki alanın çift yönlü otoklav ile bölünmesi gerekir. Tek yönlü otoklavın kullanıldığı durumlarda cihaz temiz bölümde bulunmak zorundadır. Sterilizasyon ünitesi hem OPU odası steril koridoru hem de genel koridor ile bağlantılı olur. Kirli bölümüne genel koridordan giriş-çıkış; temiz bölümüne de steril koridordan giriş-çıkış olması gerekir. Sterilizasyon ünitesinin oluşturulmaması halinde sterilizasyon hizmeti hizmet alımı yoluyla karşılanır.
Sterilizasyon ünitesinde, kirli alanlar ile temiz alanlar arasında sadece malzeme geçişi bulunacak ve bu iki alanın çift yönlü otoklav ile bölünecek şekilde düzenleme yapılmış mı ?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 2) Hasta muayene odası: ÜYTE amacıyla merkeze kabul edilen hastaların muayene ve takip işlemlerinin yapılacağı, ultrasonografi cihazı bulunan ve kadın hastalıkları ve doğum muayene odası şartlarını taşıyan en az iki muayene odası bulunur. En az bir tanesi ünite bütünlüğünü bozmayacak şekilde ÜYTE merkezi bünyesinde oluşturulmalıdır. Diğer ise hastanenin poliklinik kapasitesini etkilemeyecek şekilde hastanenin poliklinikler kısmında oluşturulabilir.
Sterilizasyon ünitesinde, tek yönlü otoklavın kullanıldığı durumlarda, tek yönlü otoklav cihaz, temiz bölümde bulunacak şekilde düzenlenmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 2) Hasta muayene odası: ÜYTE amacıyla merkeze kabul edilen hastaların muayene ve takip işlemlerinin yapılacağı, ultrasonografi cihazı bulunan ve kadın hastalıkları ve doğum muayene odası şartlarını taşıyan en az iki muayene odası bulunur. En az bir tanesi ünite bütünlüğünü bozmayacak şekilde ÜYTE merkezi bünyesinde oluşturulmalıdır. Diğer ise hastanenin poliklinik kapasitesini etkilemeyecek şekilde hastanenin poliklinikler kısmında oluşturulabilir.
Sterilizasyon ünitesinde, kirli bölümüne genel koridordan giriş-çıkış; temiz bölümüne de steril koridordan giriş-çıkış olacak şekilde düzenleme yapılmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 12) Sterilizasyon ünitesi: Merkez bünyesinde sterilizasyon ünitesi oluşturulur. Sterilizasyon ünitesinde kirli malzeme girişi-yıkama bölümü, ön hazırlık-paketleme bölümü ve sterilizasyon işlemi-steril malzeme çıkış bölümleri olmak zorundadır. Kirli alanlar ile temiz alanlar arasında sadece malzeme geçişi olması ve bu iki alanın çift yönlü otoklav ile bölünmesi gerekir. Tek yönlü otoklavın kullanıldığı durumlarda cihaz temiz bölümde bulunmak zorundadır. Sterilizasyon ünitesi hem OPU odası steril koridoru hem de genel koridor ile bağlantılı olur. Kirli bölümüne genel koridordan giriş-çıkış; temiz bölümüne de steril koridordan giriş-çıkış olması gerekir. Sterilizasyon ünitesinin oluşturulmaması halinde sterilizasyon hizmeti hizmet alımı yoluyla karşılanır.

BÖLÜM NO 2	BÖLÜM ADI İdari Hizmet Standartları	
Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Sağlık tesisi bünyesinde, Bakanlıktan ruhsat/faaliyet izni almadan üremeye yardımcı tedavi faaliyeti gösteriliyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	a) Ruhsat/faaliyet izni almadan faaliyet gösterilemez.
Mesul müdür; "Merkezin faaliyeti ile ilgili her türlü işlemi yürütmek" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 1) Merkezin faaliyeti ile ilgili her türlü işlemi yürütmek,
Mesul müdür; "Bu Yönetmelikte ve iç hizmet işleyişinde tanımlanmış alt yapı ve hizmet kalite standartlarının korunmasını ve sürdürülmesini sağlamak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 2) Bu Yönetmelikte ve iç hizmet işleyişinde tanımlanmış alt yapı ve hizmet kalite standartlarının korunmasını ve sürdürülmesini sağlamak,
Mesul müdür; "Merkezin faaliyeti sırasında, izin veya ruhsat verilmesi şartlarında meydana gelen değişiklikleri zamanında Müdürlüğe bildirmek" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 3) Merkezin faaliyeti sırasında, izin veya ruhsat verilmesi şartlarında meydana gelen değişiklikleri zamanında Müdürlüğe bildirmek,
Mesul müdür; "Görevinden herhangi bir sebeple ayrılan sağlık çalışanının çalışma belgesini en geç beş iş günü içerisinde Müdürlüğe iade etmek" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 4) Görevinden herhangi bir sebeple ayrılan sağlık çalışanının çalışma belgesini en geç beş iş günü içerisinde Müdürlüğe iade etmek,
Mesul müdür; "Merkezdeki hizmetlerin düzenli ve sürekli olarak yürütülmesini sağlamak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 5) Merkezdeki hizmetlerin düzenli ve sürekli olarak yürütülmesini sağlamak,
Mesul müdür; "Merkez adına ilgili belgeleri onaylamak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 6) Merkez adına ilgili belgeleri onaylamak,

30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

Mesul müdür; "Bu Yönetmeliğe, tâbi olunan diğer ilgili mevzuata ve merkezin iç işleyişi konusunda hazırlanıp çalışanlara duyurulan düzenlemelere, ilgililer tarafından uyulmasını sağlamak ve bunun için gerekli iç denetimleri yürütmek" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 7) Bu Yönetmeliğe, tâbi olunan diğer ilgili mevzuata ve merkezin iç işleyişi konusunda hazırlanıp çalışanlara duyurulan düzenlemelere, ilgililer tarafından uyulmasını sağlamak ve bunun için gerekli iç denetimleri yürütmek,
Mesul müdür; "Denetimler sırasında, yetkililere gereken bilgi ve belgeleri sunmak ve denetime yardımcı olmak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 8) Denetimler sırasında, yetkililere gereken bilgi ve belgeleri sunmak ve denetime yardımcı olmak,
Mesul müdür; "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerinin uygulanmasını sağlamak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 9) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerinin uygulanmasını sağlamak,
Mesul müdür; "Merkezde bulundurulmuş cihaz ve malzemelerin sterilizasyonunu ve cihazların kalibrasyonunu sağlamak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 10) Merkezde bulundurulmuş cihaz ve malzemelerin sterilizasyonunu ve cihazların kalibrasyonunu sağlamak,
Mesul müdür; "Merkezde görev yapan bütün personelin sağlık taramalarını yaptırmak" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Mesul müdürün görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır: 11) Merkezde görev yapan bütün personelin sağlık taramalarını yaptırmak,
Mesul müdür; "Müstakil merkezlerde, ortaklarda meydana gelen değişiklikleri on beş iş günü içinde Müdürlüğe bildirmek" görevini yerine getiriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Genel bölüm: Bu bölümde aşağıdaki birimler bulunur: 12) Sterilizasyon ünitesi: Merkez bünyesinde sterilizasyon ünitesi oluşturulur. Sterilizasyon ünitesinde kirli malzeme girişi-yıkama bölümü, ön hazırlık-paketleme bölümü ve sterilizasyon işlemi-steril malzeme çıkış bölümleri olmak zorundadır. Kirli alanlar ile temiz alanlar arasında sadece malzeme geçişi olması ve bu iki alanın çift yönlü otoklav ile bölünmesi gerekir. Tek yönlü otoklavın kullanıldığı durumlarda cihaz temiz bölümde bulunmak zorundadır. Sterilizasyon ünitesi hem OPU odası steril koridoru hem de genel koridor ile bağlantılı olur. Kirli bölümüne genel koridordan giriş-çıkış; temiz bölümüne de steril koridordan giriş-çıkış olması gerekir. Sterilizasyon ünitesinin oluşturulmaması halinde sterilizasyon hizmeti hizmet alımı yoluyla karşılanır.
Müstakil merkezde; mesul müdürün istifası, işleyen tarafından görevine son verilmesi, mesul müdürlük şartlarını herhangi bir şekilde kaybetmesi veya vefatı gibi hallerde işleyen tarafından, böyle bir durumun ortaya çıkmasından itibaren en geç on beş iş günü içinde yeni bir mesul müdür bulunarak Müdürlüğe başvuru yapılmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	d) Müstakil merkezlerde mesul müdürün istifası, işleyen tarafından görevine son verilmesi, mesul müdürlük şartlarını herhangi bir şekilde kaybetmesi veya vefatı gibi hallerde işleyen tarafından, böyle bir durumun ortaya çıkmasından itibaren en geç on beş iş günü içinde yeni bir mesul müdür bulunur. Mesul müdürlük belgesi düzenlenmesi amacıyla gereken belgeler ile birlikte Müdürlüğe başvurulur. Bu hallerde, yeni mesul müdür adına belge düzenleninceye kadar, merkezde çalışan ve mesul müdürlük şartını taşıyan bir tabip Müdürlüğe yazılı olarak bildirilir. e) Müstakil merkezlerde mesul müdür iş akdinde belirlenen izin hakları ile hastalık ve kabul edilebilir sair zorlayıcı sebeplerden dolayı ayrılır ise, ayrılma tarihinden itibaren en geç üç iş günü içinde işleyen tarafından, mesul müdürlük şartını taşıyan ve merkezde tam zamanlı çalışan bir tabibin, o süre boyunca mesul müdürlük görevini yürüteceği Müdürlüğe yazılı olarak bildirilir. f) İlgili mevzuata göre meslekten geçici men edilenler, bu yasakları süresince müstakil merkezde mesul müdürlük yapamazlar. İşleyen tarafından, meslekten geçici men cezası süresince mesul müdürlük görevini yürütmek üzere, yasağın uygulanmaya başlandığı tarihten itibaren en geç üç iş günü içinde müstakil merkezde tam zamanlı çalışan ve mesul müdürlük şartını taşıyan bir tabibin görevlendirilmesi ve yazılı olarak Müdürlüğe bildirilmesi gerekir.
Müstakil merkezde; mesul müdür iş akdinde belirlenen izin hakları ile hastalık ve kabul edilebilir sair zorlayıcı sebeplerden dolayı görevinin başında değil ise, ayrılma tarihinden itibaren en geç üç iş günü içinde işleyen tarafından, mesul müdürlük şartını taşıyan ve merkezde tam zamanlı çalışan bir tabibin o süre boyunca mesul müdürlük görevini yürüteceği Müdürlüğe yazılı olarak bildirilmiş mi?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	d) Müstakil merkezlerde mesul müdürün istifası, işleyen tarafından görevine son verilmesi, mesul müdürlük şartlarını herhangi bir şekilde kaybetmesi veya vefatı gibi hallerde işleyen tarafından, böyle bir durumun ortaya çıkmasından itibaren en geç on beş iş günü içinde yeni bir mesul müdür bulunur. Mesul müdürlük belgesi düzenlenmesi amacıyla gereken belgeler ile birlikte Müdürlüğe başvurulur. Bu hallerde, yeni mesul müdür adına belge düzenleninceye kadar, merkezde çalışan ve mesul müdürlük şartını taşıyan bir tabip Müdürlüğe yazılı olarak bildirilir. e) Müstakil merkezlerde mesul müdür iş akdinde belirlenen izin hakları ile hastalık ve kabul edilebilir sair zorlayıcı sebeplerden dolayı ayrılır ise, ayrılma tarihinden itibaren en geç üç iş günü içinde işleyen tarafından, mesul müdürlük şartını taşıyan ve merkezde tam zamanlı çalışan bir tabibin, o süre boyunca mesul müdürlük görevini yürüteceği Müdürlüğe yazılı olarak bildirilir. f) İlgili mevzuata göre meslekten geçici men edilenler, bu yasakları süresince müstakil merkezde mesul müdürlük yapamazlar. İşleyen tarafından, meslekten geçici men cezası süresince mesul müdürlük görevini yürütmek üzere, yasağın uygulanmaya başlandığı tarihten itibaren en geç üç iş günü içinde müstakil merkezde tam zamanlı çalışan ve mesul müdürlük şartını taşıyan bir tabibin görevlendirilmesi ve yazılı olarak Müdürlüğe bildirilmesi gerekir.
Merkezde tedavi gören hastalar için satış fişi veya fatura düzenliyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezlerde tedavi gören hastalar için ilgili mevzuatına göre satış fişi veya fatura düzenlenmesi zorunludur. Satış fişi veya fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin ayrıntılı dökümünü ve birim fiyatlarını gösteren belge düzenlenir.
Satış fişi veya fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI	(1) Merkezlerde tedavi gören hastalar için ilgili mevzuatına göre

ayrıntılı dökümü ve birim fiyatları gösteriliyor mu?

TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

satış fişi veya fatura düzenlenmesi zorunludur. Satış fişi veya fatura ekinde hastaya sunulan sağlık hizmetinin ayrıntılı dökümünü ve birim fiyatlarını gösteren belge düzenlenir.

Müstakil merkezde, acil durumlarda veya gerekli tıbbi durumlarda hasta naklinde kullanılmak üzere ambulans hizmeti veriliyor mu?

ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

(1) Özel hastane ve tıp merkezi bünyesindeki merkezlerde ilgili mevzuat çerçevesinde; müstakil merkezlerde ise, acil durumlarda veya gerekli tıbbi durumlarda hasta naklinde kullanılmak üzere ambulans hizmeti verilmesi zorunludur. Ambulans hizmeti aşağıda belirtilen yollardan biriyle verilir: a) Uygunluk belgesi olan tam donanımlı acil yardım ambulansı bulundurarak, b) Gerekli olduğunda çağrıdan itibaren on dakikada merkezde olunacağı taahhüt edilmek kaydıyla, 7/12/2006 tarihli ve 26369 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğine göre faaliyet gösteren bir özel ambulans şirketi ile ambulans hizmeti alım sözleşmesi yaparak, c) (a) veya (b) bentlerinde tanımlanan ambulansların yetersiz olması halinde acil sağlık hizmetleri şube müdürlüğüne ve il ambulans servisi baştabipliğine yazılı olarak uygun görülmesi kaydıyla, 112 acil sağlık komuta kontrol merkezi koordinasyonu ile on dakika içinde ulaşabilecek istasyonlar vasıtasıyla ambulans hizmeti verebileceğini belgeleyerek. (2) Müstakil merkezlerde gelişen acil durumlarda, uygun şekilde ilk tıbbi müdahale ve diğer işlemler yapıldıktan sonra birinci fıkra kapsamında sağlanan ambulans ile hastanın nakli sağlanır.

Merkezde, tıbbi atıkların imhasına yönelik 25/01/2017 tarihli ve 29959 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak gerekli tedbirler alınmış mı?

ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

(1) Merkezlerde, tıbbi atıklar için 22/7/2005 tarihli ve 25883 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak gerekli tedbirler alınır. Tıbbi atıkların imhası amacıyla, merkezden düzenli şekilde alınması konusunda ilgili merciyle sözleşme yapılır.

Tıbbi atıkların imhası amacıyla, merkezden düzenli şekilde alınması konusunda ilgili merciyle sözleşme yapılmış mı?

ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

(1) Merkezlerde, tıbbi atıklar için 22/7/2005 tarihli ve 25883 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak gerekli tedbirler alınır. Tıbbi atıkların imhası amacıyla, merkezden düzenli şekilde alınması konusunda ilgili merciyle sözleşme yapılır.

Müstakil merkezde doğum yaptırılıyor mu?

ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

(4) Müstakil merkezlerde doğum yaptırılmaz. Ancak, merkezler ÜYTE uygulaması sonucu oluşan gebeliklerin akıbetini idari olarak takip eder ve kendi istatistiklerinde belirterek eş zamanlı olarak müdürlüğe raporlar.

Müstakil merkezde; hasta bilgilerinin gizliliği ilkeleri ihlal ediliyor mu?

ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)

f) Hasta bilgilerinin gizliliği ilkeleri ihlal edilemez.

BÖLÜM NO 3**BÖLÜM ADI** Personel Standartları

Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Merkezde; Müdürlüğe bildirim yapılmış ÜYTE ünite sorumlusu ve ÜYTE laboratuvarı sorumlusu görev yapıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(3) ÜYTE ünite sorumlusu: Üremeye yardımcı tedavi konusunda Bakanlıkça onaylı sertifika sahibi kadın hastalıkları ve doğum uzmanı ÜYTE ünite sorumlusu olarak görevlendirilir. ÜYTE ünite sorumlusu tam zamanlı/kadrolu çalışır. Merkezde yapılan bütün tıbbi işlemlerden diğer tabiplerle birlikte sorumludur. (4) ÜYTE laboratuvarı sorumlusu: Üremeye yardımcı tedavi konusunda Bakanlıkça onaylı sertifika sahibi olan birisi ÜYTE laboratuvarı sorumlusu olarak görevlendirilir. ÜYTE laboratuvarı sorumlusu tam zamanlı çalışır. (8) İstifa, yer değişikliği, ölüm ve benzeri sebeplerle yapılan değişiklikler ile ilgili olarak; a) ÜYTE laboratuvarı sorumlusu ve ÜYTE ünite sorumlusu değişikliği Müdürlük onayı ile yapılır. ÜYTE ünite sorumlusu ve ÜYTE laboratuvarı sorumlusunun ayrılması halinde derhal Müdürlüğe bildirim yapılır. Merkezde ÜYTE ünite sorumlusu ve ÜYTE laboratuvarı sorumlusu olma özelliklerini taşıyan personelin bulunması halinde Müdürlükçe yeni sorumlu onaylanıncaya kadar bu personel tarafından ilgili laboratuvar/ ünitenin sorumluluğu geçici olarak yürütülür. Bu özellikleri taşıyan personelin bulunmaması halinde merkezin faaliyeti üç ay süreyle durdurulur. Bu sürenin bitiminde ÜYTE ünite sorumlusu ve ÜYTE laboratuvarı sorumlusu başlatılmaması halinde merkezin faaliyeti en fazla bir yıl süreyle durdurulur. Merkezin faaliyeti durdurulduktan sonra eksikliğin giderilmesi halinde merkez yeniden faaliyete geçirilir. Faaliyetin durdurulması ve tekrar faaliyete geçirilmesi işlemi müdürlükçe yapılır ve Bakanlığa bilgi verilir. Bu süre sonunda faaliyete geçmeyen merkezin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir veya faaliyet izin belgesinden çıkartılır.
Merkezde; üroloji uzmanı ve anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(5) Üroloji uzmanı: İlgili mevzuatı uyarınca kadro dışı geçici olarak çalışır. (6) Anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı: İlgili mevzuatı uyarınca kadro dışı geçici olarak çalışır. Ancak OPU uygulaması esnasında mutlaka hasta başında bulunmalıdır. (8) İstifa, yer değişikliği, ölüm ve benzeri sebeplerle yapılan değişiklikler ile ilgili olarak; b) Merkezin diğer personel değişiklikleri ise beş gün içerisinde müdürlüğe bildirilir. Merkezde uzman tabip dışındaki asgari sağlık çalışanının merkezden ayrılması durumunda üç ay içerisinde yerine sağlık çalışanı bulunamaması halinde, en fazla bir yıl süre ile eksiklik giderilene kadar merkezin faaliyeti durdurulur.

Bu süre sonunda faaliyete geçmeyen merkezin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir veya faaliyet izin belgesinden çıkartılır.

Merkezde; asgari bir hemşire, bir laboratuvar teknisyeni, bir sekreter, bir hasta kabul görevlisi ve yeterli sayıda temizlik ve güvenlik görevlisi bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(7) Diğer personel: Asgari bir hemşire, bir laboratuvar teknisyeni, bir sekreter, bir hasta kabul görevlisi ve yeterli sayıda temizlik ve güvenlik görevlisi bulunur. (8) İstifa, yer değişikliği, ölüm ve benzeri sebeplerle yapılan değişiklikler ile ilgili olarak; b) Merkezin diğer personel değişiklikleri ise beş gün içerisinde müdürlüğe bildirilir. Merkezde uzman tabip dışındaki asgari sağlık çalışanının merkezden ayrılması durumunda üç ay içerisinde yerine sağlık çalışanı bulunamaması halinde, en fazla bir yıl süre ile eksiklik giderilene kadar merkezin faaliyeti durdurulur. Bu süre sonunda faaliyete geçmeyen merkezin ruhsatı Bakanlıkça iptal edilir veya faaliyet izin belgesinden çıkartılır.
Merkezde çalışma belgesi bulunmayan, Müdürlüğe bildirim yapılmamış tabip ve sağlık meslek mensubu çalışıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	b) Adlarına çalışma belgesi düzenlenmeyen sağlık çalışanları görev yapamaz.
Merkezde, stajyer öğrenciler ve ilgili mevzuat hükümlerine göre çalışma yetkisi bulunmayan sağlık çalışanları ile gerekli izinleri olmayan yabancı uyruklu sağlık çalışanları görev yapıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	c) Stajyer öğrenciler ve ilgili mevzuat hükümlerine göre çalışma yetkisi bulunmayan sağlık çalışanları ile gerekli izinleri olmayan yabancı uyruklu sağlık çalışanları görev yapamaz.
Merkezde bulunan birimler, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	d) Merkezde bulunan birimler, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanılamaz.
Müstakil merkezde; başkasına ait tabip kaşesi, diğer tabip veya personel tarafından kullanılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	e) Tabip veya personel tarafından başkasına ait kaşe hiç bir surette kullanılamaz.
Merkezde; sigortasız personel çalıştırılıyor mu?	5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU	Kurumun denetleme ve kontrol yetkisi MADDE 59-Kamu idarelerinin denetim elemanları kendi mevzuatı gereğince işyerlerinde yapacakları soruşturma, denetim ve incelemeler sırasında, çalıştırılanların sigortalı olup olmadığını da tespit ederek, sigortasız çalıştırılanları Kuruma bildirmek zorundadır. Bu kurumlar ayrıca kendi mevzuatları gereğince yaptıkları inceleme ve tespitler sırasında bu Kanuna göre sigortalı sayılanların prime esas kazançlarının veya sigortalı gün sayılarının eksik bildirilmesi sonucunu doğuran tespitlerini de en geç bir ay içinde Kuruma bildirirler. Kurum bu bildirimleri esas almak üzere gerekli yasal işlemi yapar. İlgililerin itiraz hakları saklıdır.

BÖLÜM NO 4**BÖLÜM ADI** Tıbbi Cihaz ve Donanım, Malzeme ve İlaç Standartları

Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Androloji laboratuvarında; 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmelik ekinde (Ek-7) belirtilen araç ve gereçler mevcut mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde; a) Bu Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-7'deki listede belirtilen araç ve gereç bulunur. Bu liste her yıl bilim komisyonunun yapacağı ilk toplantıda yeni tıbbi gelişmeler göz önünde bulundurularak değerlendirilir.
Embriyoloji laboratuvarında; 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmelik ekinde (Ek-7) belirtilen araç ve gereçler mevcut mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde; a) Bu Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-7'deki listede belirtilen araç ve gereç bulunur. Bu liste her yıl bilim komisyonunun yapacağı ilk toplantıda yeni tıbbi gelişmeler göz önünde bulundurularak değerlendirilir.

BÖLÜM NO 5**BÖLÜM ADI** Kayıtların Tutulması ve Bildirim Zorunluluğu Standartları

Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Uygulamaların takibinin sağlanabilmesi için merkezler tarafından; her yıl ocak ayında, bir önceki yılın çalışma verileri ve oluşmuş gebelik bilgileri Bakanlık tarafından belirlenmiş standart formlar kullanılarak Bakanlıkça oluşturulan elektronik kayıt sistemine düzenli olarak giriliyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) Uygulamaların takibinin sağlanabilmesi için merkezler tarafından; her yıl ocak ayında, bir önceki yılın çalışma verileri ve oluşmuş gebelik bilgileri Bakanlık tarafından belirlenmiş standart formlar kullanılarak Bakanlıkça oluşturulan elektronik kayıt sistemine düzenli olarak girilir.
Merkez; Yönetmeliğin öngördüğü form ve dokümanları en az otuz yıl saklıyor ve Bakanlıkça istenildiğinde gönderiyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(3) Merkezler, bu Yönetmeliğin öngördüğü form ve dokümanları en az otuz yıl saklar ve Bakanlıkça istenildiğinde gönderir.
Müstakil merkezler tarafından ÜYTE uygulaması sonucu oluşan gebelikler ile ilgili Müdürlüğe gerekli bildirimler yapılıyor mu (Gerek görülmesi halinde, rastgele seçilecek dosyalar üzerinden inceleme yapılarak müdürlük kayıtları ile uyumu tespit edilir.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(4) Müstakil merkezlerde doğum yaptırılmaz. Ancak, merkezler ÜYTE uygulaması sonucu oluşan gebeliklerin akıbetini idari olarak takip eder ve kendi istatistiklerinde belirterek eş zamanlı olarak müdürlüğe raporlar.
Merkezde, Müdürlük tarafından tasdik edilmiş protokol kayıt defteri, cerrahi müdahale kayıt defteri ve laboratuvar kayıt defteri bulunuyor mu (Elektronik ortamda tutuluyor ise Yönetmeliğin 19. maddesinin beşinci fıkrasındaki şartların yerine getirilmesi kaydıyla uygun olarak değerlendirilir. Adli vakalar kapsam dışındadır.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Merkezde, müdürlük tarafından tasdik edilmiş protokol kayıt defteri, cerrahi müdahale kayıt defteri ve laboratuvar kayıt defteri bulunur. Merkeze başvuran hasta, protokol defterine kaydedilir. Her tabip, çalıştığı sağlık kuruluşunun/merkezin ismini taşıyan reçeteyi kullanır, bu reçeteyi kendi imzalar ve kaşesini basar.
ÜYTE yaptırmak üzere başvuran adaylar tarafından 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmelik ekinde (Ek-8) yer alan Bilgilendirilmiş Muvafakat Formu dolduruluyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(2) ÜYTE yaptırmak üzere başvuran adayların evli olmaları ve bu Yönetmeliğin ekinde yer alan Ek-8'deki Bilgilendirilmiş Muvafakat Formunu doldurarak birlikte işlem yaptırmaları gerekir. Eşlerin nüfus cüzdanı ve evlilik cüzdanı asılları görülmek suretiyle fotokopileri ve fotoğrafları alınır. Bu belgelerin kişilere ait olup olmadığı kontrol edilerek işlemlere başlanır.

Merkeze müracaat eden her hasta için tutulan hasta dosyasında; a) Eşlerin nüfus cüzdanı ve evlilik cüzdanı fotokopileri ile fotoğrafları, b) Hastanın merkeze müracaatı için sevk eden/rapor düzenleyen yetkili kurum ve kuruluş ile rapor düzenleyen ve/veya sevk eden hekim bilgileri, daha önce uygulanan tedaviler, merkezde yapılan tanı ve tedavi amaçlı tüm işlemlere ilişkin belgeler ve ayrıntılı anamnez kronolojik sıraya göre, c) Merkezde yapılan tüm işlemlere ait bilgi ve belgeler ile formlar, saklanması ve imhası gereken numunelere ait bilgiler, ç) Müracaat eden çiftlerden erkekle ilgili spermogram, yapılmış ise testis doku biyopsisi sonucu ve bazal hormon değerleri gibi erkeğin üreme durumunu gösteren bilgiler, d) Yapılan işlemler ve daha önce ÜYTE tedavisi görmüş ise transfer edilen embriyo sayısının yer aldığı epikriz raporu bulunuyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(3) Merkeze müracaat eden her hasta için bir hasta dosyası hazırlanır. Hasta dosyasında; a) Eşlerin nüfus cüzdanı ve evlilik cüzdanı fotokopileri ile fotoğrafları, b) Hastanın merkeze müracaatı için sevk eden/rapor düzenleyen yetkili kurum ve kuruluş ile rapor düzenleyen ve/veya sevk eden hekim bilgileri, daha önce uygulanan tedaviler, merkezde yapılan tanı ve tedavi amaçlı tüm işlemlere ilişkin belgeler ve ayrıntılı anamnez kronolojik sıraya göre, c) Merkezde yapılan tüm işlemlere ait bilgi ve belgeler ile formlar, saklanması ve imhası gereken numunelere ait bilgiler, ç) Müracaat eden çiftlerden erkekle ilgili spermogram, yapılmış ise testis doku biyopsisi sonucu ve bazal hormon değerleri gibi erkeğin üreme durumunu gösteren bilgiler, d) Yapılan işlemler ve daha önce ÜYTE tedavisi görmüş ise transfer edilen embriyo sayısının yer aldığı epikriz raporu, yer alır.
Merkezde; embriyo saklama/çözme/imha işlemlerinde ve gonad dokusu/hücreleri saklama/çözme/imha işlemlerinde, 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin eklerinde yer alan formlar kullanılıyor mu (Ek-9/10/11/12/13/14)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(4) Merkezlerde embriyo saklama işlemlerinde Ek-9, çözme işlemlerinde Ek-10 ve imha işlemlerinde Ek-11'deki form; gonad dokusu/hücreleri saklama işlemlerinde Ek-12, çözme işlemlerinde Ek-13 ve imha işlemlerinde Ek-14'deki form doldurulur.
Merkezde, 15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun elektronik imza ile imzalanmış tıbbi kayıtların yedekleme ve arşivlemesi yapılıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(5) Elektronik ortamdaki kayıtları güvenli olmayan merkezlerde, yazılı kayıt tutulur. 15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun elektronik imza ile imzalanmış tıbbi kayıtlar, resmi kayıt olarak kabul edilir ve ilgili mevzuata göre yedekleme ve arşivlemesi yapılır. Kayıtlar, elektronik ortamda da tutulabilir. Hastaların sağlık bilgilerine ait gerekli kayıtların elektronik ortamda saklanması, değiştirilmesinin ve silinmesinin önlenmesi ve gizliliğin ihlal edilmemesi için fiziki, manyetik veya elektronik müdahalelere ve olası suistimallere karşı gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınması halinde, yazılı kayıt şartı aranmaz. Bu konudaki gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınmasından ve periyodik olarak denetlenmesinden mesul müdür sorumludur. Elektronik ortamdaki veriler, güvenli yedekleme sistemiyle düzenli olarak yedeklenir. Dosyada bulundurulması zorunlu evraklar ayrıca saklanır.
Merkezde, kayıtların elektronik ortamda tutulması halinde, hastaların sağlık bilgilerine ait gerekli kayıtların elektronik ortamda saklanması, değiştirilmesinin ve silinmesinin önlenmesi ve gizliliğin ihlal edilmemesi için fiziki, manyetik veya elektronik müdahalelere ve olası suistimallere karşı gerekli idari ve teknik tedbirler alınmış mı?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(5) Elektronik ortamdaki kayıtları güvenli olmayan merkezlerde, yazılı kayıt tutulur. 15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun elektronik imza ile imzalanmış tıbbi kayıtlar, resmi kayıt olarak kabul edilir ve ilgili mevzuata göre yedekleme ve arşivlemesi yapılır. Kayıtlar, elektronik ortamda da tutulabilir. Hastaların sağlık bilgilerine ait gerekli kayıtların elektronik ortamda saklanması, değiştirilmesinin ve silinmesinin önlenmesi ve gizliliğin ihlal edilmemesi için fiziki, manyetik veya elektronik müdahalelere ve olası suistimallere karşı gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınması halinde, yazılı kayıt şartı aranmaz. Bu konudaki gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınmasından ve periyodik olarak denetlenmesinden mesul müdür sorumludur. Elektronik ortamdaki veriler, güvenli yedekleme sistemiyle düzenli olarak yedeklenir. Dosyada bulundurulması zorunlu evraklar ayrıca saklanır.
Merkezde, elektronik ortamdaki veriler, güvenli yedekleme sistemiyle düzenli olarak yedekleniyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(5) Elektronik ortamdaki kayıtları güvenli olmayan merkezlerde, yazılı kayıt tutulur. 15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu hükümlerine uygun elektronik imza ile imzalanmış tıbbi kayıtlar, resmi kayıt olarak kabul edilir ve ilgili mevzuata göre yedekleme ve arşivlemesi yapılır. Kayıtlar, elektronik ortamda da tutulabilir. Hastaların sağlık bilgilerine ait gerekli kayıtların elektronik ortamda saklanması, değiştirilmesinin ve silinmesinin önlenmesi ve gizliliğin ihlal edilmemesi için fiziki, manyetik veya elektronik müdahalelere ve olası suistimallere karşı gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınması halinde, yazılı kayıt şartı aranmaz. Bu konudaki gerekli idari ve teknik tedbirlerin alınmasından ve periyodik olarak denetlenmesinden mesul müdür sorumludur. Elektronik ortamdaki veriler, güvenli yedekleme sistemiyle düzenli olarak yedeklenir. Dosyada bulundurulması zorunlu evraklar ayrıca saklanır.
Elektronik ortamdaki kayıtlar (bilgisayar ekranında izlenen verilerle) ile daha önceki çıktılar ile tutarlılık gösteriyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(6) Elektronik ortamdaki kayıtların, denetim veya resmî amaçla istendiğinde, bilgisayar ekranında izlenen verilerle daha önceki çıktılar tutarlılık göstermesi zorunludur.

BÖLÜM NO 6**BÖLÜM ADI** Üreme Hücreleri ve Gonad Hücrelerinin Saklanması

Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Merkezde; 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin 20'nci maddesinde belirtilmiş tıbbi zorunluluk halleri dışında üreme hücreleri ve gonad dokuları saklanıyor mu?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) İkinci ve üçüncü fıkralarda belirtilen tıbbi zorunluluk halleri dışında üreme hücreleri ve gonad dokularının saklanması yasaktır. (2) Erkeklerde üreme hücreleri ve gonad dokularının saklanması gerektiren tıbbi zorunluluk halleri şunlardır; a) Cerrahi yöntemlerle sperm elde edilmesi halinde, b) Kemoterapi ve radyoterapi gibi gonad hücrelerine zarar veren tedaviler öncesinde, c) Üreme fonksiyonlarının kaybedilmesine yol açacak olan ameliyatlara (testislerin alınması ve benzeri) öncesinde, ç) Çok az sayıda sperm

olması (kriptozoospermi) durumunda. (3) Kadınlarda üreme hücreleri ve gonad dokularının saklanması gerektiren tıbbî zorunluluk halleri şunlardır; a) Kemoterapi ve radyoterapi gibi gonad hücrelerine zarar veren tedaviler öncesinde, b) Üreme fonksiyonlarının kaybedilmesine yol açacak olan ameliyatlara (yumurtalıkların alınması gibi operasyonlar) öncesinde, c) Düşük over rezervi olup henüz doğurmamış veya aile öyküsünde erken menopoz hikâyesinin üç uzman tabipten oluşan sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi durumunda.

<p>Merkezde, üreme hücreleri ve gonad dokularının tıbbi zorunluluk halinde saklanması durumunda, 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin 20'nci maddesinde belirtilmiş kriterlere göre uygun şartlarda saklanıyor mu?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(4) İkinci ve üçüncü fıkrada belirtilen zorunlu hallerde, üreme hücreleri ve gonad dokuları, verici adaya ait EDTA'lı kan örneği merkezde uygun şartlarda saklanır. Uygulama güvenliği açısından saklama öncesinde alınan bu kandan DNA kimliklendirme testleri yapılır ve bu bilgiler hasta dosyasına konular ve bir örneği aileye verilir. İkinci fıkranın (a) ve (d) bentlerinde belirtilen tıbbi zorunluluklar nedeniyle sperm veya testis dokusunun saklanması durumunda, dondurulma tarihinden itibaren doksan gün içinde kullanılması halinde DNA analizi aranmaz. DNA analizi, saklanacak dokuya ait bireyden EDTA'lı tüpe alınacak venöz kan buzdolabında +4 derecede saklanmak koşuluyla bir hafta içinde ruhsatlı genetik hastalıklar tanı merkezine gönderilir. Genetik hastalıklar tanı merkezi DNA izolasyonunu takiben DNA kimliklendirme analizi yapar. Saklama süresinin bir yılı aşması halinde kişi mutlaka başvuruda bulunarak rızasının devam ettiğini ifade eden imzalı dilekçesini vermelidir. Dondurulan üreme hücreleri ve gonad dokuları, alınan kişinin yıllık protokol yenilememesi, isteği ve ölümü durumlarında müdürlükte kurulacak komisyon tarafından tutanak altına alınarak imha edilir. Bakanlıkça elektronik kayıt sistemi oluşturulması halinde merkezde saklanan üreme hücreleri ve gonad dokularına ilişkin bilgiler bu sisteme kaydedilir.</p>
<p>Üreme hücreleri ve gonad dokularının saklama süresinin bir yılı aşması halinde kişiden rızasının devam ettiğini ifade eden imzalı dilekçesini alınıyor mu?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(4) İkinci ve üçüncü fıkrada belirtilen zorunlu hallerde, üreme hücreleri ve gonad dokuları, verici adaya ait EDTA'lı kan örneği merkezde uygun şartlarda saklanır. Uygulama güvenliği açısından saklama öncesinde alınan bu kandan DNA kimliklendirme testleri yapılır ve bu bilgiler hasta dosyasına konular ve bir örneği aileye verilir. İkinci fıkranın (a) ve (d) bentlerinde belirtilen tıbbi zorunluluklar nedeniyle sperm veya testis dokusunun saklanması durumunda, dondurulma tarihinden itibaren doksan gün içinde kullanılması halinde DNA analizi aranmaz. DNA analizi, saklanacak dokuya ait bireyden EDTA'lı tüpe alınacak venöz kan buzdolabında +4 derecede saklanmak koşuluyla bir hafta içinde ruhsatlı genetik hastalıklar tanı merkezine gönderilir. Genetik hastalıklar tanı merkezi DNA izolasyonunu takiben DNA kimliklendirme analizi yapar. Saklama süresinin bir yılı aşması halinde kişi mutlaka başvuruda bulunarak rızasının devam ettiğini ifade eden imzalı dilekçesini vermelidir. Dondurulan üreme hücreleri ve gonad dokuları, alınan kişinin yıllık protokol yenilememesi, isteği ve ölümü durumlarında müdürlükte kurulacak komisyon tarafından tutanak altına alınarak imha edilir. Bakanlıkça elektronik kayıt sistemi oluşturulması halinde merkezde saklanan üreme hücreleri ve gonad dokularına ilişkin bilgiler bu sisteme kaydedilir.</p>
<p>Elde edilen fazla embriyoların, dondurulmak suretiyle saklanması kaydıyla, eşlerden her ikisinin rızası alınıyor mu?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(5) Adaylardan fazla embriyo elde edilmesi durumunda eşlerden her ikisinin rızası alınarak embriyolar dondurulmak suretiyle saklanır. Saklama süresinin bir yılı aşması halinde her yıl embriyonun saklanması için çiftler mutlaka başvuruda bulunarak taleplerinin devam ettiğini ifade eden imzalı dilekçe vermelidir. Eşlerin birlikte talebi, eşlerden birinin ölümü veya boşanmanın hükmen sabit olması halinde ya da belirlenen süre son bulduğunda saklanan embriyolar müdürlükte kurulacak komisyon tarafından tutanak altına alınarak imha edilir. Bakanlıkça elektronik kayıt sistemi oluşturulması halinde merkezde saklanan embriyolara ilişkin bilgiler bu sisteme kaydedilir.</p>
<p>Üreme hücreleri ve gonad dokuları, tıbbi zorunluluk halinde beş yıldan fazla saklanması durumunda Bakanlıktan izin alınmış mı?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(6) Bu maddenin ikinci ve üçüncü fıkralarında belirtilen numuneler, merkezlerde en fazla beş yıl süreyle saklanır. Beş yıldan fazla saklanması Bakanlığın iznine tabidir. Saklanan numunelerin değerlendirilmeleri, sayımları ve tekrar kullanılmasını engelleyecek şekilde imhası ilgili müdürlük bünyesinde kurulacak komisyon marifetiyle yapılır.</p>
<p>Dondurulan üreme hücreleri ve gonad dokuları, embriyolar, alınan kişinin yıllık protokol yenilememesi, isteği ve ölümü durumlarında imha edilmesi için ilgili Müdürlüğe bildirim yapılmış mı?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(6) Bu maddenin ikinci ve üçüncü fıkralarında belirtilen numuneler, merkezlerde en fazla beş yıl süreyle saklanır. Beş yıldan fazla saklanması Bakanlığın iznine tabidir. Saklanan numunelerin değerlendirilmeleri, sayımları ve tekrar kullanılmasını engelleyecek şekilde imhası ilgili müdürlük bünyesinde kurulacak komisyon marifetiyle yapılır.</p>
<p>Dondurulmuş embriyo ve/veya gonad dokusu/hücresi için Üreme hücreleri ve gonad dokularının yurtiçindeki başka merkeze transfer edilmesi durumunda, 30/09/2014 tarihli ve 29135 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Üremeye Yardımcı Tedavi Uygulamaları ve Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin 20'nci maddesinin yedinci fıkrasında izin verilen şartlar sağlanmış mı?</p>	<p>ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)</p>	<p>(7) Merkezlerde saklanan dondurulmuş embriyo ve/veya gonad dokusu/hücresi, a) Embriyo için eşlerin birlikte, gonad dokusu/hücresi sahibinin ise bireysel olarak her iki merkeze yazılı başvuruda bulunması, b) Embriyo ve/veya gonad dokusu/hücresinin teslim edildiği ve teslim alındığına dair yazılı olarak müdürlüğe bildirimde bulunulması, c) Transferin tüm sorumluluğunun ve ücretinin talep edene ait olması, ç) Transfere ait teknik donanım ve altyapının transferin gerçekleştirileceği</p>

merkezce sağlanması, d) Transferin gerçekleştirileceği tankın transfer edilecek materyalin saklandığı merkez tarafından mühürlenmesi ve materyalin teslim alındığı merkez tarafından mühürün kontrol edilerek kendileri tarafından açıldığının tutanak altına alınması, halinde yurtiçindeki başka bir merkeze transfer edilebilir.

BÖLÜM NO 7**BÖLÜM ADI** Bilgilendirme ve Tanıtım Faaliyetleri

Kriter	Hukuki Dayanak	Hukuki dayanak Maddesi
Müstakil merkez tarafından tıbbî deontoloji ve meslekî etik kurallarına aykırı şekilde, insanları yanıltan, yanlış yönlendiren ve talep yaratmaya yönelik, diğer merkezler aleyhine haksız rekabet yaratan davranışlarda bulunuluyor mu ve bu mahiyette tanıtım yapılıyor mu(Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Müstakil merkezler tıbbî deontoloji ve meslekî etik kurallarına aykırı şekilde, insanları yanıltan, yanlış yönlendiren ve talep yaratmaya yönelik, diğer merkezler aleyhine haksız rekabet yaratan davranışlarda bulunamazlar ve bu mahiyette tanıtım yapamazlar. (2) İstatistiki bilgiler merkezler tarafından bilimsel yayın organları haricinde Bakanlık izni olmadan yayınlanamaz. Abartılı sonuç ve başarı oranları bildirimini ile görsel veya yazılı basın kullanılarak hastaların ve kamuoyunun yanlış bilgilendirilmesine yol açan her türlü faaliyet yasaktır. (3) Bu Yönetmelikte belirlenen ÜYTE uygulamaları ve Yönetmelik dışı uygulamalar konusunda bilgilendirme amacıyla da olsa tüm basın ve iletişim araçları ile reklam yapılması yasaktır. (4) Müstakil merkezlerin isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılanması ve karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluşlarının isimleri aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılamaz. (5) Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.
İstatistiki bilgiler merkez tarafından bilimsel yayın organları haricinde Bakanlık izni olmadan yayınlanıyor mu(Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Müstakil merkezler tıbbî deontoloji ve meslekî etik kurallarına aykırı şekilde, insanları yanıltan, yanlış yönlendiren ve talep yaratmaya yönelik, diğer merkezler aleyhine haksız rekabet yaratan davranışlarda bulunamazlar ve bu mahiyette tanıtım yapamazlar. (2) İstatistiki bilgiler merkezler tarafından bilimsel yayın organları haricinde Bakanlık izni olmadan yayınlanamaz. Abartılı sonuç ve başarı oranları bildirimini ile görsel veya yazılı basın kullanılarak hastaların ve kamuoyunun yanlış bilgilendirilmesine yol açan her türlü faaliyet yasaktır. (3) Bu Yönetmelikte belirlenen ÜYTE uygulamaları ve Yönetmelik dışı uygulamalar konusunda bilgilendirme amacıyla da olsa tüm basın ve iletişim araçları ile reklam yapılması yasaktır. (4) Müstakil merkezlerin isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılanması ve karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluşlarının isimleri aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılamaz. (5) Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.
Yönetmelikte belirlenen ÜYTE uygulamaları ve Yönetmelik dışı uygulamalar konusunda bilgilendirme amacıyla da olsa basın ve iletişim araçları ile reklam yapılıyor mu (Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.)?	ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ UYGULAMALARI VE ÜREMEYE YARDIMCI TEDAVİ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK (Resmî Gazete Tarihi: 30.09.2014 Resmî Gazete Sayısı: 29135)	(1) Müstakil merkezler tıbbî deontoloji ve meslekî etik kurallarına aykırı şekilde, insanları yanıltan, yanlış yönlendiren ve talep yaratmaya yönelik, diğer merkezler aleyhine haksız rekabet yaratan davranışlarda bulunamazlar ve bu mahiyette tanıtım yapamazlar. (2) İstatistiki bilgiler merkezler tarafından bilimsel yayın organları haricinde Bakanlık izni olmadan yayınlanamaz. Abartılı sonuç ve başarı oranları bildirimini ile görsel veya yazılı basın kullanılarak hastaların ve kamuoyunun yanlış bilgilendirilmesine yol açan her türlü faaliyet yasaktır. (3) Bu Yönetmelikte belirlenen ÜYTE uygulamaları ve Yönetmelik dışı uygulamalar konusunda bilgilendirme amacıyla da olsa tüm basın ve iletişim araçları ile reklam yapılması yasaktır. (4) Müstakil merkezlerin isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılanması ve karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluşlarının isimleri aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılamaz. (5) Müstakil merkezler dışındaki diğer merkezlerin bilgilendirme ve tanıtım uygulamaları ve müeyyideleri tabi olduğu ilgili mevzuata göre yürütülür.