



Laboratuvarı Olmayan Hastaneye Patoloji Uzmanı Olarak Atanmak 😊

Dr. Nisar KARADENİZ

Tunceli Devlet Hastanesi





➔ *Adli Nöbet...*



ÖLÜNÜN KİMLİĞİNİ BELİRLEME VE ADLÎ MUAYENE

Madde 86 - (1) Engelleyici sebepler olmadıkça ölü muayenesinden veya otopside önce ölünün kimliği her suretle ve özellikle kendisini tanıyanlara gösterilerek belirlenir ve elde edilmiş bir şüpheli veya sanık varsa, teşhis edilmek üzere ölü ona da gösterilebilir.

(2) Ölünün adlî muayenesinde tıbbî belirtiler, ölüm zamanı ve ölüm nedenini belirlemek için tüm bulgular saptanır.

(3) Bu muayene, Cumhuriyet savcısının huzurunda ve bir hekim görevlendirilerek yapılır.

OTOPSİ

Madde 87 - (1) Otopsi, Cumhuriyet savcısının huzurunda **biri adlî tıp, diğeri patoloji uzmanı veya diğerdallardan birisinin mensubu veya biri pratisyen iki hekim tarafından yapılır.**

Müdafi veya vekil tarafından getirilen hekim de otopside hazır bulunabilir. Zorunluluk bulunduğu takdirde otopsi işlemi bir hekim tarafından da yapılabilir; bu durum otopsi raporunda açıkça belirtilir.

(2) Otopsi, cesedin durumu olarak verildiği takdirde, mutlaka baş, göğüs ve karnın açılmasını gerektirir.

(3) Ölümünden hemen önceki hastalığında öleni tedavi etmiş olan tabibe, otopsi yapma görevi verilemez. Ancak, bu tabibin otopsi sırasında hazır bulunması ve hastalığın seyri hakkında bilgi vermesi istenebilir.



➔ *Mekan sorunu*



Morg ←







► Patoloji laboratuvarında olması gerekenler

► **Mikroskop**


- Makroskopi kabini
- Doku takip cihazı
- Bloklama (döküm) cihazı

► **Mikrotom**

- Su banyosu
- Etüv
- Masa üstü boyama seti
- Santrifüj
- Sarf malzemeler
- Havalandırma sistemi



**➔ *Sarf Malzeme Alımı –
ihale Sorunu***

- 
- Hastanelerde 2 şekilde satın alma yapılır;
 - İhale yoluyla
 - Doğrudan temin yoluyla (16 bin TL limitli)
 - Bunların her ikisi içinde
 - İhtiyaç talep formu (Hastaneye özel)
 - Gerekçe dilekçesi
 - Teknik şartname



TUNCELİ İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ
TUNCELİ DEVLET HASTANESİ

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Doküman Kodu: YÖN.FR.11
Yayın Tarihi: 18/02/2013
Revizyon Tarihi: 06/03/2014
Revizyon No: 03
Sayfa Sayısı: 1/ 1

Sayı: Tarih: 02/ 10 /2014

S.N	Malzeme Kodu / DMO Kodu	Taahhüt Kodu	MALZEME/HİZMET/İŞ ADI	Miktar	Birim (Adet, Kutu vb.)	Aylık Tüketim Miktarı
1			Doku Saklama Dolabı	1	adet	
2			Masaüstü Boyama Kabini	1	adet	
3			Doku Takip Cihazı Havalandırma Kabini	1	adet	
4			Zemin Havalandırma Kandı	2	adet	
5			Tezahüsüstü Havalandırma Kandı	1	adet	
6			Merkezi Havalandırma Sistemi	1	adet	
7			Acil Göz Yıkama Ünitesi	1	adet	

AD SOYAD: Dr. Ulaş KARADENİZ
İMZA

Not: Yukarıda yer alan bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz.

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

İHTİYAÇ TALEP KOMİSYONUNA

..Podaly bölümü ihtiyacı yukarıda cinsi, miktarları ve özellikleri yazılı ürün/hizmet işinin temini hususunun değerlendirilmesini arz ederim.

21.10.14

DEPO YETKİLİSİ GÖRÜŞÜ

Stoklarımızda mevcut değildir.

Handan Kaya

*Lütfen kabul edilebilir gerekçelerinizi yazınız.
* Hizmet alımlarında depo görüşü yazılmayacaktır.

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYONU

Yukarıda yazılı malzemelerin Alınması İhtiyaç Tespit Komisyonumuzca Uygun Bulunmuştur

Yukarıda Yazılı Malzemelerin kalemlerin aşağıdaki gerekçe nedeniyle İhtiyaç Tespit Komisyonumuzca alınması uygun bulunmamıştır

Gerekçe:

ÜYE
Cağrı KASE ULAS
Tunceli Devlet Hastanesi
Tunceli İl Sağlık Müdürlüğü
İstenilen malzeme depoda var ise bu talep formu satın alma birimine gönderilmeyecektir.

ÜYE
Kadriye AÇIKGÖZ
T.K.H.B.
Tunceli Devlet Hastanesi
Tunceli İl Sağlık Müdürlüğü

ÜYE
Dr. Bengü DEMİRDAĞ
Baştabip Yrd.
Tunceli Devlet Hastanesi
Tunceli İl Sağlık Müdürlüğü

BAŞTABIPLIĞI MAKAMINA


Hastanemiz ihtiyacı olan yukarıda cinsi ve miktarı yazılı ürünlerin satın alınması hususunda:

Olur ve müsadelerimize arz ederim:

Baştabip
Adı Soyadı ve İmzası
Opri. Dr. Erdem KAYA
T.K.H.B.
Tunceli Devlet Hastanesi
Hastane Yöneticisi Baştabibi


BLOK ARŞİV DOLABI TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Dolap sacı 0,80mm' lik D.P.K. sacdan imal edilmiş olmalıdır. (uzun süre kullanıma uygun).
2. 180 - 200 derecede fırınlanmış elektrostatik toz boya ile boyanmış olmalıdır.
3. Her dolap üst üste 20 çekmece alabilmelidir.
4. Her çekmece 12' ye bölünmüş olup yüksekliği 5 - 6 cm olmalı ve toplamda 480 - 500 kaset blok alabilmelidir.
5. Dolaplar üst üste konulabilmeli ve deforme olmamalıdır.
6. Zemine oturan üniteye yerden yüksekliği sağlayacak en az 5 cmm yükseklikte dayanıklı ayakları olmalıdır.
7. Çekmeceler kolayca çekilebilir nitelikte olmalıdır.
8. Dolapları TSEK belgesi olmalıdır.
9. Firmalar teknik şartnamede istenilen özelliklerin hangi dökümanda görülebileceğini belirtecek ve doküman üzerinde teknik şartname maddesi belirtilmiş olacaktır. Bu cevaplar orijinal dökümanları ile karşılaştırıldığında herhangi bir farklılık bulunursa firmanın teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.

- 
- Sarf malzemeleri için yıllık istem yapılır
 - Genellikle hastanenin diğer sarf ihtiyaçları ile birlikte ihaleye çıkılır
 - Tüm gereken sarf malzemelerin listesini çıkartıp, miktarları ile ilgili bir öngörüde bulunmalısınız
 - Bunların hepsi için teknik şartname hazırlayıp, talep formu doldurmalısınız

Yıllık Sarf Malzeme Planlaması

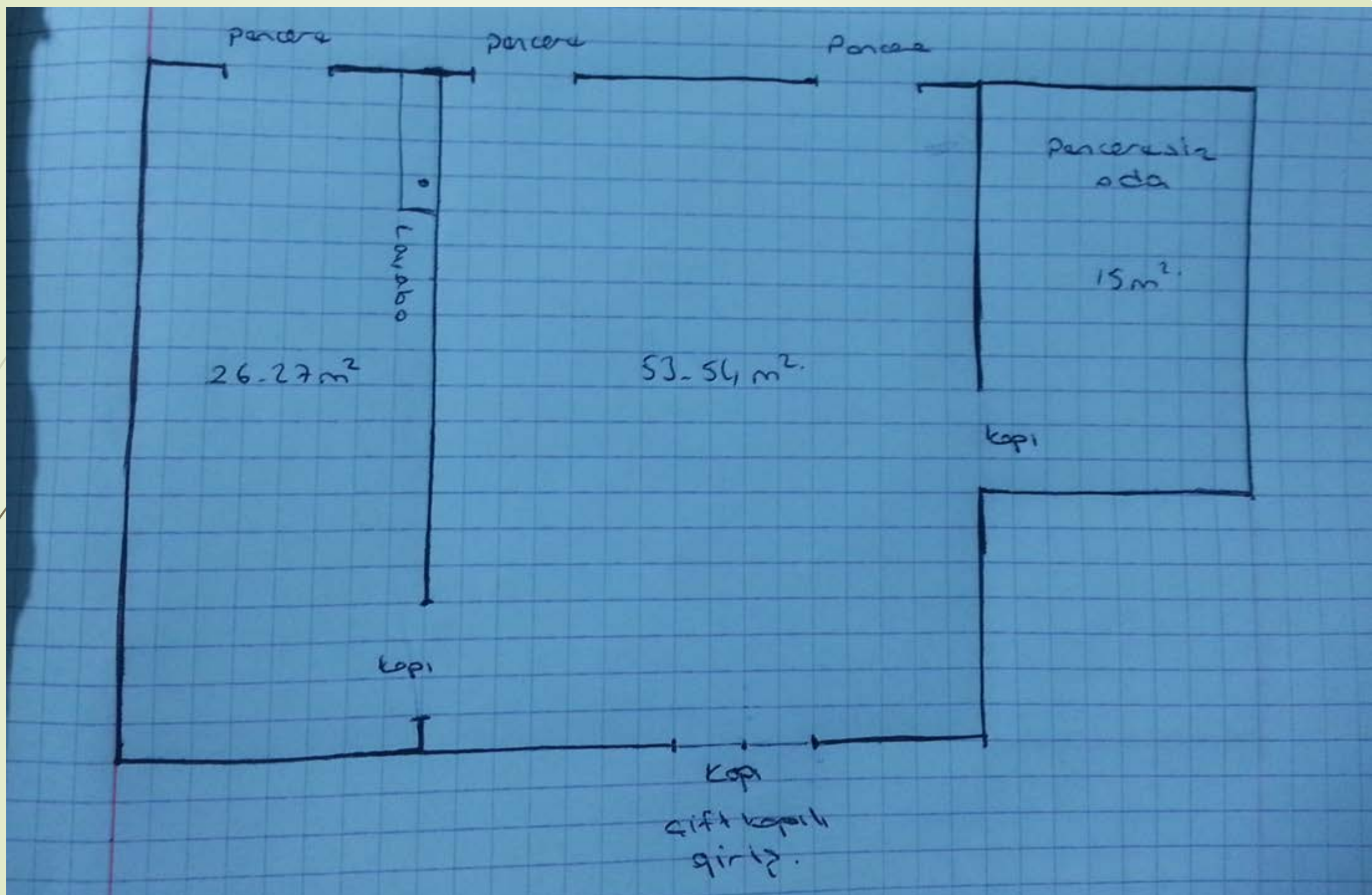
- 10.000 adet doku takip kaseti
- 10.000 adet rodajlı lamel
- 10.000 adet lam
- 500 kg parafin boncuk
- 20 kutu mikrotom bıçağı
- 20 litre Ksilen
- 20 litre Haris Hematoksilen
- 20 litre Eozin
- 1000 litre tamponlanmış formaldehit
- 10 litre metil alkol
- 500 litre etil alkol

- 
- Aldığınız malzemelerin deponuzdan düzenli olarak çıkışını yapmalısınız.
 - Tahmininizden az ya da çok malzeme kullanmanız durumunda; ihaleyi alan firmadan %20 artırım/ eksiltim yapabilirsiniz.

- 
- Bu sarf malzemelerin dışında doğrudan temin yoluyla histokimyasal boyalarımı aldım
 - Toluidin blue
 - PAS-AB
 - PAS
 - Masson trikrom
 - Giemza
 - Doğrudan teminle almışım 😊



Yeni yönetim ile tanışılır ©





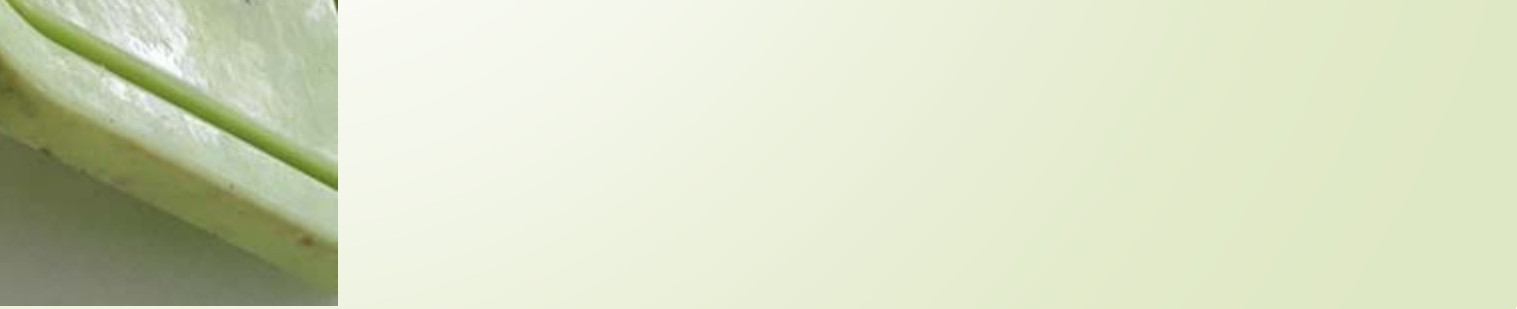
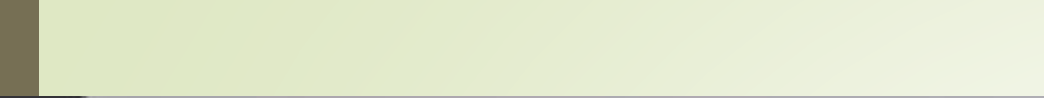






➔ *ilk Materyallerim...*







Handwritten notes on a white sheet of paper:

- 1. PAKL
- 2. PAKL
- 3. PAKL
- 4. PAKL
- 5. PAKL
- 6. PAKL
- 7. PAKL
- 8. PAKL
- 9. PAKL
- 10. PAKL





➡ *Plan ve Proje*



Laboratuvarların fiziki şartları

MADDE 15 – (1) Laboratuvarın yerleşim planı; laboratuvar teknik alanı, destek alanları ve ofis alanları olmak üzere üç temel kısımdan oluşur. Bu alanlar aşağıda tanımlanmıştır.

a) Laboratuvar teknik alanı; laboratuvar hizmetlerinin gerçekleştirilmesinde gerekli bütün donanım ve uygun şartların sağlandığı ve çalışma aşamalarının yürütüldüğü yerdir.

b) Destek laboratuvar alanları; en az bir örnek kabul birimi, örnek alma odası ve malzeme depolanması için uygun alandan oluşur. Bu alanlar, laboratuvar teknik alanı ile fonksiyonel bir bütün oluşturacak şekilde düzenlenir. Laboratuvar yerleşim planında aynı ana dal laboratuvar alanları bitişik komşuluk düzeninde olacak şekilde yerleştirilir. Kurum/kuruluş bünyesinde olan laboratuvarlarda örnek alma odası poliklinik katında da bulunur.

c) Ofis alanları; hasta kabul, bekleme yeri, sekreteryaya, tuvaletler, uzman odası ve personel dinlenme bölümleri gibi bölümleri içerir. Ofis alanlarındaki bölümler bir bölgede toplanabilir ve ortak kullanılabilirler ancak bu bölümler laboratuvar teknik alanının içinde yer alamazlar.

(2) Laboratuvarlar sınıflarına uygun aşağıdaki fiziki şartları yerine getirecek şekilde yapılandırılır:

a) Basit hizmet laboratuvarında, teknik alan en az 10 metrekare olmalıdır. Destek laboratuvar alanları ve ofis alanları toplamı en az 10 metrekareden oluşur.

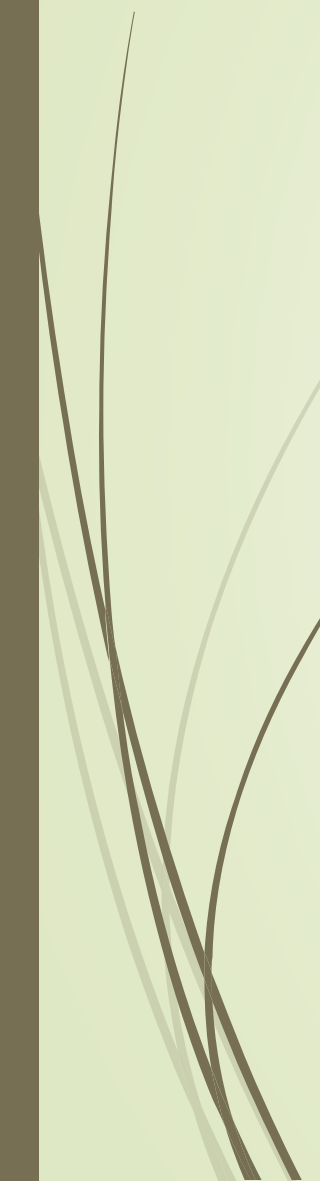
b) Referans, ileri düzey ve kapsamlı hizmet laboratuvarında, laboratuvar teknik alanı tıbbi patoloji laboratuvarları hariç olmak üzere; her bir laboratuvar dalının ayrı konumlanması durumunda her biri için en az 30 metrekare, ofis ve destek laboratuvar alanları toplamı ise en az 20 metrekare olmalıdır. Laboratuvar merkezlerinde laboratuvar teknik alanı en az 40 metrekare, ofis ve destek laboratuvar alanları toplamı ise 30 metrekare olmalıdır. **Tıbbi patoloji laboratuvarları için ise, laboratuvar teknik alanı en az 50 metrekare, ofis ve destek alanları en az 30 metrekare olmalıdır. Tıbbi patoloji dahil referans, ileri düzey veya kapsamlı hizmet laboratuvarlarının teknik alanlarının toplamı 100 metrekareyi aşması durumunda, bu alanın en az % 30'u kadar ofis ve destek laboratuvar alanları tahsis edilir.**

1) Tıbbi mikrobiyoloji laboratuvarları besi yerini kendisi yapması durumunda ayrıca besi yeri hazırlama odası bulundurulur.

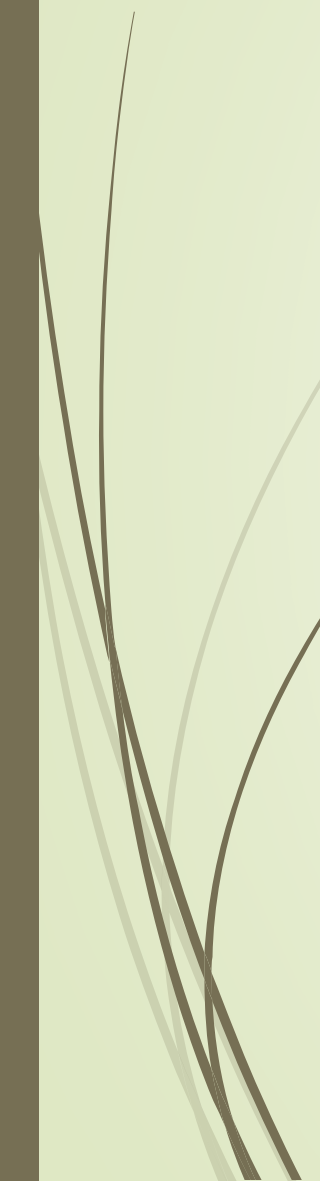
2) Tıbbi biyokimya laboratuvarlarında; idrar ve gaita testleri için havalandırması olan en az 7,5 metrekare ayrı bir oda/alanda veya çeker ocak içerisinde çalışılır.

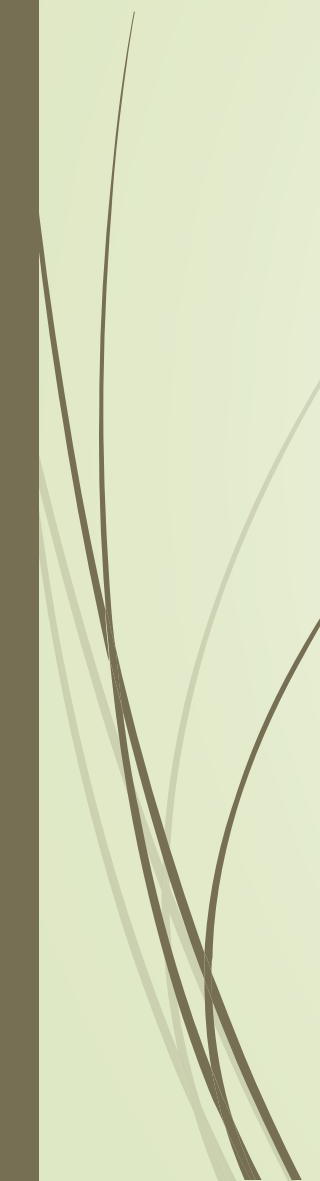
3) Tıbbi patoloji laboratuvar teknik alanı; boyama/özel işlem odası, doktor mikroskopu inceleme odası/alanı, arşivlenme odası ve kimyasal buhar veya gazlar için özel olarak havalandırma sistemi bulunan makroskopi odasından oluşur.











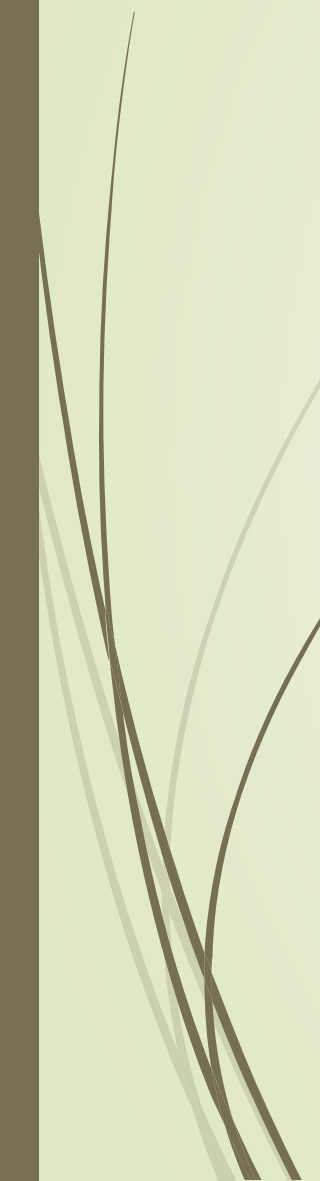




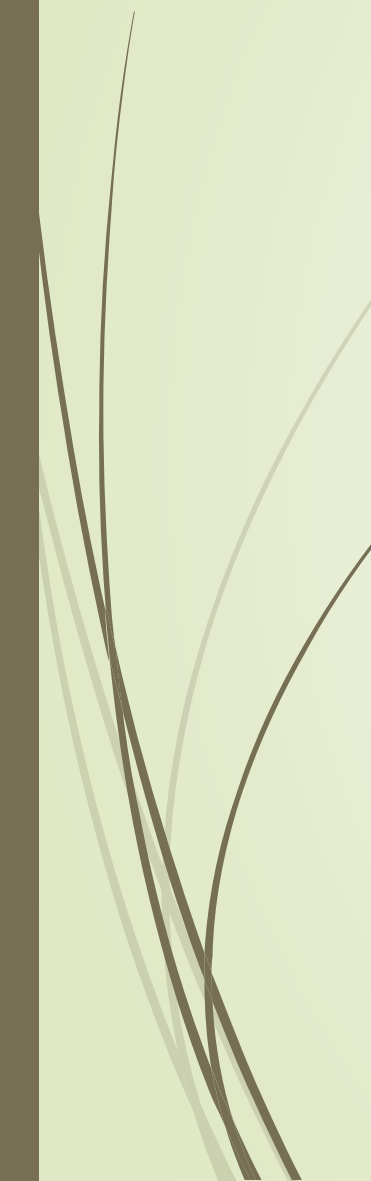


















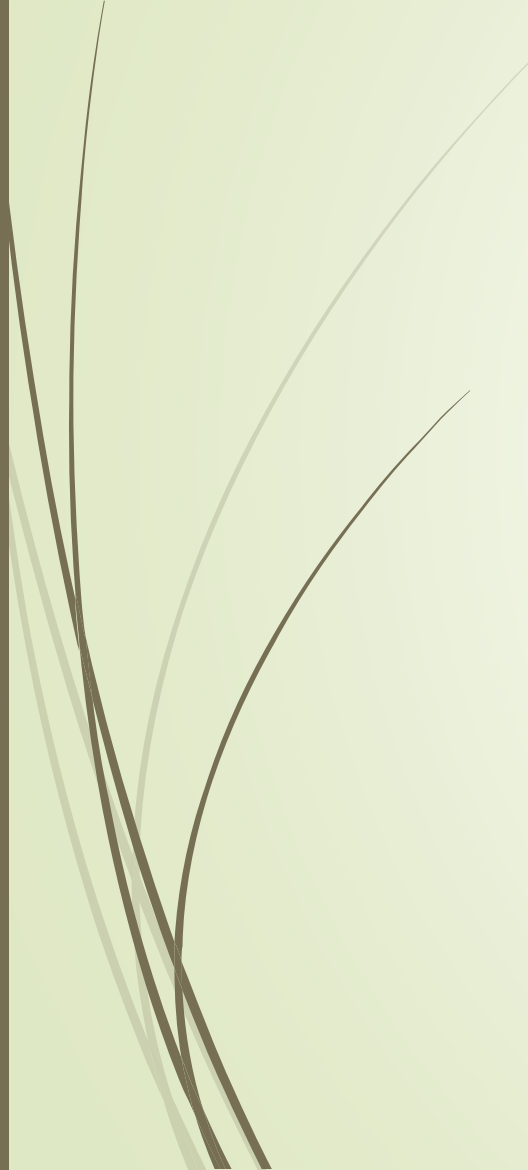
➔ ***Ofis Eşyaları ?????***

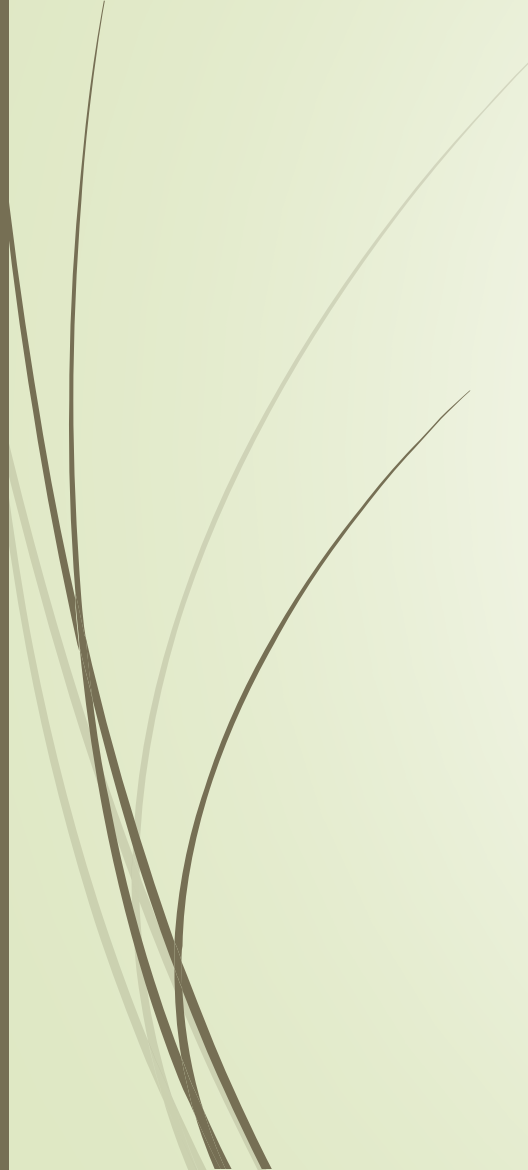


















➔ ***Diğer Laboratuvar
Malzemeleri...***





www.alopizza.biz

www.alopizza.biz

744/A	750/B	779/D
744/B	757/A	779/C
743/B	758/B	779/B
742/B	757/A	779/A
741/A	756/A	778/A
741/B	755/B	777/B
740/C	754/B	776/B
740/A	753/C	775/B
740/D	752/B	774/B
740/B	751/B	772/B
740/E	751/A	772/A
740/F	750/B	771/B
739/B	749/B	770/B
739/A	749/A	769/B
738/B	748/B	768/B
738/A	747/B	767/B
737/B	746/B	767/A
735/F	746/A	767/E
736/B	746/A	767/D
736/A	745/E	767/C
735/J	745/I	767/F
735/E	745/H	767/B

001
000
002
004
006
008
010



www.alopizza.biz
www.alopizza.biz
www.alopizza.biz
www.alopizza.biz
www.alopizza.biz

920-

Enjoy Your Pizza!

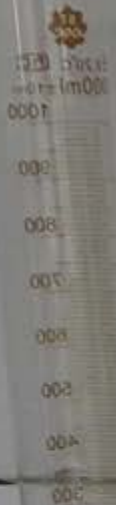
735-919

Enjoy Your

BLOCKS ★ ★

501 -
2015

216-837



920-

Enjoy Your Pizza!

735- 919

Enjoy Your Pizza!

501 -
205

114-214

Enjoy Your Pizza!

Enjoy Your Pizza!

Enjoy Your Pizza!

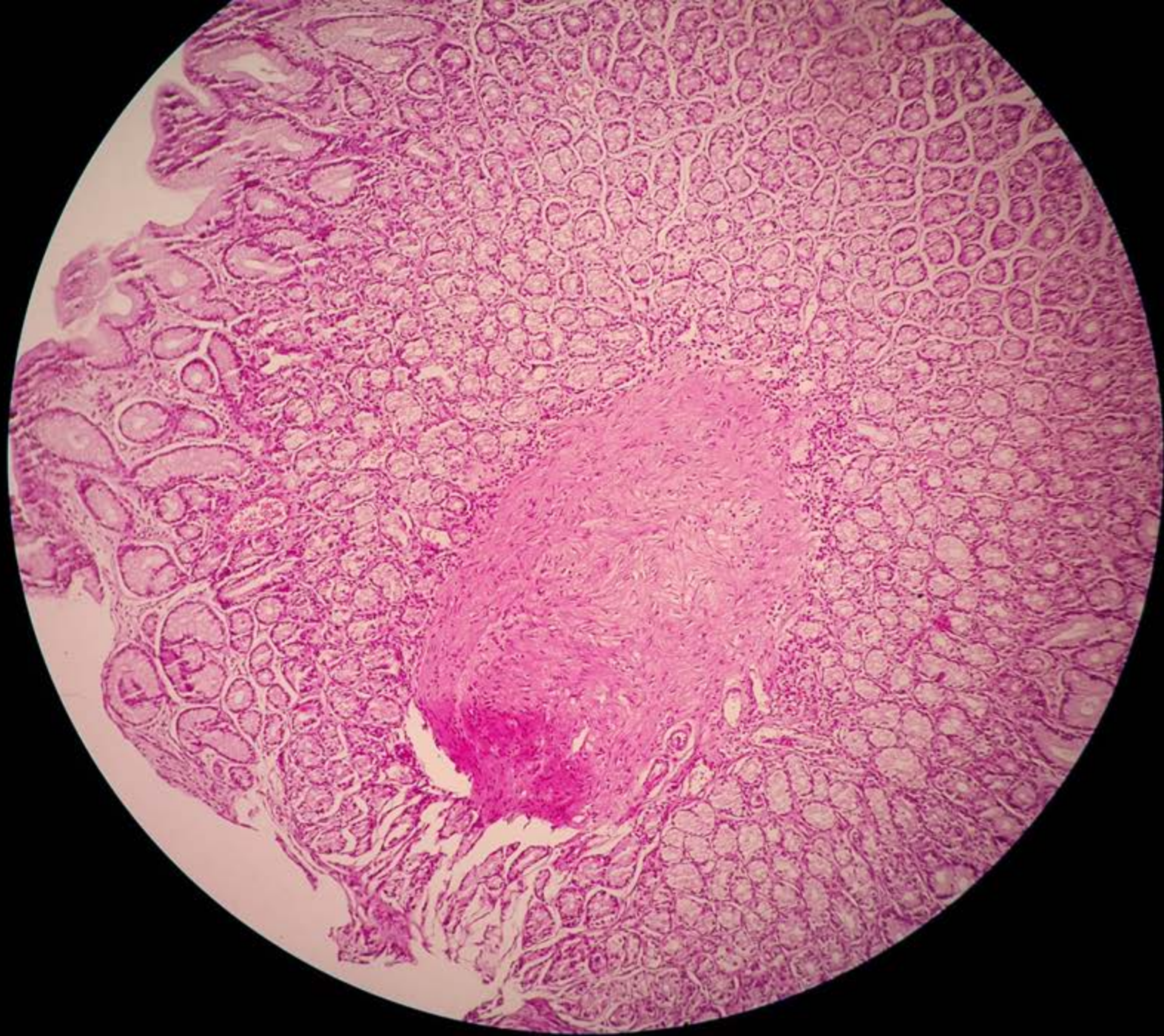
Enjoy Your Pizza!

Enjoy Your Pizza!



➔ ***ilk tele-konsültasyonum***







➔ ***Teknisyen Açığı....***









➡ *Son Olarak Ruhsat...*



RUHSAT BAŞVURU FORMU
(İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE)

BAŞVURU DOSYASI	
BAŞVURU BELGELERİ	
(Başvuru yapılırken aşağıdaki evrak sıralamasına uyulması zorunludur)	
1. EK-1'e uygun olarak doldurulan ruhsat başvuru formu.	
2. Bu yönetmelikte belirtilen şartlara uygunluğuna dair beyan formu (EK-3).	
3. Tıbbi laboratuvarın faaliyette bulunacağı yerin adresi, yerleşim planı, kurum/kuruluş bünyesinde ise ölçekli plan içerisindeki yerini gösteren mimar onaylı krokisi.	
4. Tıbbi laboratuvarın personel listesi ve teknik personelin eğitim durumunu ve varsa deneyimini gösteren yazı/yazılar veya belge/belgeler.	
5. Tıbbi laboratuvarda bulunan kimyasal maddelerin listesi.	
6. Tıbbi laboratuvarda bulunan cihaz, araç ve gereçlerin listesi.	
7. Tıbbi laboratuvarda uzmanlık alan/alanlarına uygun olarak yapılan testlerin listesi.	
8. Birden fazla uzmanın çalışacağı tıbbi laboratuvarlar için diğer uzmanların T.C. kimlik numarası beyanı, onaylı uzmanlık belgesi.	
9. Her yıl Maliye Bakanlığı tarafından tespit edilen miktar üzerinden yatırılacak ruhsat harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği.	

Tıbbi laboratuvarın adı:				
Tıbbi laboratuvar sahipliği:				
Adresi:				
Kurum/kuruluş bünyesinde ise kurum/kuruluşun adı:				
Tıbbi laboratuvar mesul müdürünün adı soyadı				
Tıbbi laboratuvar sınıfı				
Kapsamlı Hizmet Laboratuvarı <input type="checkbox"/> Eğitim Hizmet Laboratuvarı <input type="checkbox"/>				
Ruhsatlandırma çeşidi				
Tek uzmanlık dalında tıbbi laboratuvar ruhsatı <input type="checkbox"/> Merkezi laboratuvar ruhsatı <input type="checkbox"/>				
Tek uzmanlık dalında tıbbi laboratuvar ise belirtiniz.				
Tıbbi Biyokimya <input type="checkbox"/> Tıbbi Mikrobiyoloji <input type="checkbox"/> Tıbbi Patoloji <input type="checkbox"/>				
Merkezi laboratuvar ise dalları belirtiniz.				
Tıbbi Biyokimya <input type="checkbox"/> Tıbbi Mikrobiyoloji <input type="checkbox"/> Tıbbi Patoloji <input type="checkbox"/> Diğer*** :				
Eğitim veren kamuya ait sağlık kurum/kuruluşlar için**				
Aynı uzmanlık dalındaki tıbbi laboratuvarlar için tek ruhsat <input type="checkbox"/> Aynı uzmanlık dalındaki tıbbi laboratuvarlar için ayrı ayrı ruhsat <input type="checkbox"/>				
Gözetimli Hizmet Laboratuvarı var ise adresini belirtiniz.				
Tıbbi Laboratuvar Birim Sorumlularının Adı ve Soyadı	T.C. Kimlik Numarası	Uzmanlık Dalı	Çalışma Şekli (*)	Çalıştığı Diğer Kurum/Kuruluş Adı

* Çalışma şeklinin tam zamanlı veya yarı zamanlı olduğunu belirtiniz.

** Eğitim veren kamuya ait sağlık kurum/kuruluşlarının adresi içindeki yeri/konumu farklı olan, aynı uzmanlık dalında birden fazla tıbbi laboratuvar bulunması durumunda, kurumun tercihiyle bağlı olarak aynı uzmanlık dalındaki tıbbi laboratuvarlar için tek/ayrı ayrı ruhsat düzenlenebilir.

*** Bu Yönetmelikte tanımlanan merkezi laboratuvar içerisinde, ilgili mevzuatta öngörülen şartları sağlamak kaydıyla ilgili mevzuat çerçevesinde laboratuvar açma yetkisi bulunan diğer laboratuvarlar mevcut ise belirtiniz.

Yukarıda adı ve adresi belirtilen kurum/kuruluş tıbbi laboratuvarının, ruhsatlandırma işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.

.....
Mesul Müdürün
Adı-Soyadı



**➔ *Muhteşem Sürprizler
ile Mutluluk Anları 😊***







