AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Özel Ağız ve Diş Sağlığı Birimi

Aşağıda belirttiğim adreste, sahipliğini / mesul müdürlüğünü yaptığım özel sağlık kuruluşuna “Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi” ruhsatnamesi alabilmem için gerekli bilgi ve belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuruluşun Tabelada Yazan İsmi |  | |
| Açılmak İstenen Kuruluşun Türü |  | |
| İşleteninin Sahibi / Ticari Ünvanı |  | |
| Kurucu Ortakları |  | |
| Kuruluşun Faaliyet Göstereceği Adres |  | |
| Kuruluş Telefon No ve E-mail Adresi |  | |
| Kuruluşun Çalışma Saatleri | |  |
| Diş Üniti Sayısı | |  |
| Nöbet Hizmeti Verilip Verilmeyeceği | |  |
| Hizmet Verilecek Uzmanlık Dalları | |  |

Mesul Müdür

Adı - Soyadı

İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ RUHSAT BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER** | | **UYGUN** | **UYGUN DEĞİL** |
| **1**.ADSM işleteninin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, faaliyet gösterilecek adresini, çalışma saatlerini, ünit sayısını, hizmet verilen uzmanlık dallarını, nöbet hizmeti verilip verilmeyeceğini belirten ve sağlık kuruluşu adına ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren imzalı başvuru dilekçesi, | |  |  |
| **2.** Merkezin, bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli binanın tümüne ait kesit ve cephelerin gösterildiği **mimari tekniğine uygun olarak hazırlanmış üç takım mimari proje,** | |  |  |
| **3.** ADSM açılması istenen binanın yapı kullanma izin belgesinin aslı veya ilgili belediye tarafından yapılmış aslı gibidir onaylı sureti, | |  |  |
| **4.** Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge, | |  |  |
| **5.** ADSM binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu. | |  |  |
| **6.** Şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından diş hekimi olanların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri. | |  |  |
| **7**. Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve dört adet vesikalık fotoğraf, | |  |  |
| **8.** Mesul Müdürün, ADSM’de mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; ADSM işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı, | |  |  |
| **ADSM’DE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ**  (\* ile belirtilen personellerin bulundurulması zorunludur.) | **\*9-a. Diş hekimi**  ADSM’de çalışacak asgari sayıdaki (en az 5 tam zamanlı diş hekimi) diş hekimlerinin diplomaları/ uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, nüfus cüzdanı fotokopileri, diş hekimleri odası kayıt belgeleri ile hizmet sözleşmeleri(şirket ortağı değil ise), SGK işe giriş bildirgeleri(şirket ortağı değil ise); |  |  |
| **9-b. Ağız ve Çene Cerrahisi Uzmanı Diş Hekimi**  **ADSM bünyesinde Genel Anestezi Müdahale Ünitesi açılması durumunda** en az 1(bir) Ağız ve Çene Cerrahisi Uzmanı Diş Hekimi  (diş hekimliği diploması/ uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, nüfus cüzdanı fotokopileri, diş hekimleri odası kayıt belgesi, SGK işe giriş bildirgeleri(şirket ortağı değil ise) ile hizmet sözleşmesi(şirket ortağı değil ise)) |  |  |
| **\*9-c.** **Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı**  1 adet anestezi ve reanimasyon uzmanı bulunur. 1219 sayılı Kanun’a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi ve reanimasyon uzmanı da **kısmi zamanlı** çalıştırılabilir. **Ancak genel anestezi veya sedasyon altında yapılan girişimsel işlemler esnasında mutlaka hasta başında bulunur.**  (diploması/ uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, nüfus cüzdanı fotokopileri, tabip odası kayıt belgesi, SGK işe giriş bildirgeleri(şirket ortağı değil ise) ile hizmet sözleşmesi(şirket ortağı değil ise) |  |  |
| **\*9-ç.** **Hemşire**  En az bir hemşirenin hizmet sözleşmesi, SGK işe giriş bildirgesi, nüfus cüzdanı fotokopisi ile diploması veya Müdürlük tasdikli sureti**\*** |  |  |
| **9-d. Tıbbi Teknisyenler**  **i) Diş protez teknisyeni/teknikeri:** **Bünyesinde diş protez laboratuvarı bulunan ADSM’lerde** asgari 1 diş protez teknisyeni/teknikeri bulunur. |  |  |
| **\*ii)** **Anestezi teknisyeni/teknikeri:** 1219 sayılı Kanun’a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi teknisyeni/teknikeri tam ya da kısmi zamanlıçalıştırılabilir. Genel anestezi altında yapılan girişimsel işlem esnasında bir anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur. |  |  |
| **\*iii)** **Ağız ve diş sağlığı teknikeri:** Üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur. |  |  |
| **iv)** **Röntgen teknisyeni/teknikeri:** **Bünyesinde radyoloji ünitesi bulunan ADSM’lerde** Asgari tam zamanlı bir röntgen teknisyeni/teknikeri istihdam edilir.  Yukarıda belirtilen bulundurulması zorunlu asgari tıbbi teknisyenlerin diş hekimi harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri, Sgk İşe giriş bildirgeleri, nüfus cüzdanı fotokopileri ile diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri**\*** |  |  |
| **10.**Merkezde çalışacak anestezi uzmanının, anestezi teknisyeni/teknikerinin, diş hekimlerinin kuruluşta çalışma saatleri ve tam zamanlımı, kısmı zamanlımı çalışacağı beyanı, | |  |  |
| **11**.ADSM’de bulunması zorunlu tıbbi donanım (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde)ve acil setinde bulunması gereken tıbbi ve sarf malzemelerin (isimlerini ve sayılarını gösterecek şekilde) mesul müd. imzalı listesi, | |  |  |
| **12.**Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme, | |  |  |
| **13.**Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi, | |  |  |
| **14**.Tabip ve mesul müdür dahil tüm diş hekimleri için adli sicil belgesi, | |  |  |
| **15.**Vergi levhası | |  |  |
| **16.** T.C. Ziraat Bankası Ankara Kamu Girişimci Şubesi **TR40 0001 0025 3300 0010 0064 92 iban nolu** hesaba, Ruhsat Belgesi bedeli ve Mesul Müdürlük bedelinin yatırıldığına dair dekont (Özel Adsm Ruhsatname Bedeli : 817,,00 TL, Özel Adsm Mesul Müdür Belgesi Bedeli: 210,00 TL) | |  |  |
| **\***Protokol, teftiş-denetim ve ameliyathane defterleri, Ruhsatname alınmasını takiben onay için bağlı olduğu İlçe Sağlık Müdürlüğüne götürülecektir. Ziraat Bankası Kamu Girişim Şubesi **TR40 0001 0025 3300 0010 0064 92 iban nolu** hesaba, Defter Onay bedellerinin yatırıldığına dair banka dekontuyla birlikte. (Defter Onay Bedeli: 60 TL) | |  |  |

**Çalışma Saatleri :**

Pazartesi :

Salı :

Çarşamba :

Perşembe :

Cuma :

Cumartesi :

Pazar :

Başka herhangi bir kamu veya özel kuruluşta çalışmaktayım / çalışmamaktayım. Çalışıyor ise;

**Çalıştığı kuruluşlar :**

**\*\* Bu Beyan Formu Diş Hekimleri Tarafından Doldurulacaktır.**

Başka herhangi bir kamu veya özel kuruluşta çalışmamaktayım.

**Çalışma Saatleri :**

Pazartesi :

Salı :

Çarşamba :

Perşembe :

Cuma :

Cumartesi :

Pazar :

**\*\* Bu Beyan Formu Mesul Müdür Tarafından Doldurulacaktır.**

A TİPİ ADSM’LERDE BULUNDURULMASI ZORUNLU TİBBİ CİHAZ LİSTESİ

1.En az 5 adet diş üniti ve merkezî kompressör

2. Her ünit başına;

2 adet aeratör başlığı,

1 adet mikromotor,

2 adet anguldruva,

1 adet ışın dolgu cihazı,

1 adet ultrasonic scaler cihazı(en az 5 adet yedek uçla birlikte)

3. Amalgamatör (isteğe bağlı),

4. Otoklav ve poşetleme cihazı,

5. Etiketleme cihazı,

6. Periapikal röntgen cihazı,

7. Panoramik röntgen cihazı,

8. Dijital sensör Cihazı veya fosfor plak okuyucu veya otomatik banyo cihazı/ film banyo tankı

9. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım)

10. Kapaklı küvet (ünit başına 1 takım)

11. Çekim aletleri (En az 3 set)

12. Acil seti

13.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta),

14. Manşonlu tansiyon aleti ( 2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

**Ek-6/b**

**GENEL ANESTEZİ ÜNİTESİNDE BULUNMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM LİSTESİ**

1. Ameliyat Masası veya diş üniti (Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)

2. Ameliyat tavan lambası

3. Vantilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) anestezi için gerekli gaz sistemleri

4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı ölçüm cihazı, NIBP, pulse oksimetri, anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit ölçüm parametrelerini içermelidir.

5. Defibrilatör

6. Cerrahi aspiratör, aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olur,

7. Elektrokoter,

8. Laringoskop takımı (çocuk ve erişkin boy),

9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri(çocuk ve erişkin boy),

10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,

11. Ambu seti,

12. Laringeal maske,

13. Magill pensi,

14.Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk),

15. İnfüzyon pompası (isteğe bağlı),

16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),

17. Steril cerrahi set ( yeterli miktarda),

18. Çeşitli boylarda tromeller,

19. Ultraviole Ortam Sterilizatörü,

20. Çift yönlü Otoklav (Sterilizasyon ünitesinin genel anestezi ünitesinden bağımsız olması durumunda istenmez)

21. Alet Paketleme Sistemi,

22. Hasta Örtüleri (Tek veya Çok Kullanımlı)

23. Genel Anestezik Maddeler,

24. Nazogastrik sondalar, folley sondalar

**Genel Anestezi Müdahale Ünitesi Bulunan Merkezlerde bunlara ek olarak;**

1. Periost Elevatörü

2. Kemik Pensi ve Kemik Frezleri

3. Kemik Eğesi

4. Mikromotor ve Cerrahi Uçları

5. Pens ve Pensetler

6. Küretler

7. Portegü

8. Makas

9. Davye Takımı

10. Elevatör Takımı

11. Çeşitli Sütürler

12. Langenback Ekartörü

13. Kinler Ekartörü

14. Dil Basacağı

15. Fork Ekartörü

16. Obwegeser Kanal Ekartörü

17. Hook Ekartörü

18. Lastik ve Metal Ağız Açacağı

19. Osteotomlar

20. Pensler (Koher, Moskito, Çamaşır)

21. Aspiratör

22. Diseksiyon ve Sütür Makasları

23. Burun Trokarı

24. Burun Spekulumu