

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNİN BİRBİRLERİNDEN YAPACAKLARI  
MAL VE HİZMET ALIM/SATIMINA İLİŞKİN PROTOKOL**

**Amaç**

**MADDE 1-**

İş bu Protokolün amacı; **İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'nün** ve ..... İl Sağlık Müdürlüğü' nün hizmet sunumunda ihtiyaç duyduğu mal ve hizmetlerin taraflarca birbirlerinden karşılanması ve bunların bedellerinin ödenmesine ilişkin usul ve esasların düzenlenmesidir.

**Kapsam**

**MADDE 2-**

(1) İş bu Protokol; aşağıda belirtilen mal ve hizmetleri kapsar.

- a) Teşhis ve tedaviye yönelik sunulan hizmetleri;
- b) Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Doğrulama Hizmeti; İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı tarafından yapılan İdrar Numunelerinde Yasadışı Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Testlerini;
- c) Teşhis ve tedaviye yönelik olmayan hizmetleri;
- d) Tüketime yönelik mallar; İlaçlar, Tıbbi Sarf Malzemeler, Laboratuvar Malzemeleri ile diğer tüm tüketime yönelik taşınır malzemeleri;
- e) Demirbaş niteliğinde olan malları kapsar.

**Hukuki Dayanak**

**MADDE 3-**

(1) İş bu Protokol;

- a) 694 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'ye,
- b) 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları İle Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 3 üncü maddesine,
- c) 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 3 üncü maddesinin (h) bendine,
- d) Sağlık Hizmeti Sunan 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu Kapsamındaki İdarelerin Teşhis Ve Tedaviye Yönelik Olarak Birbirlerinden Yapacakları Mal Ve Hizmet Alımlarına İlişkin Yönetmelik'e, dayanılarak hazırlanmıştır.
- e) 2015/14 Sayılı İdrar Numunelerinde Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Yapan Doğrulama Laboratuvarlarının Usul ve Esasları Hakkında Genelge'ye
- f) 2014/22 Sayılı Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Yapan Tıbbi Laboratuvarlar ile Madde Bağımlılığı Teşhis ve Tedavi Merkezlerindeki Tıbbi Laboratuvarların Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Genelge'ye dayanılarak hazırlanmıştır.

**Tanımlar**

**MADDE 4-**

(1) Bu Protokolde geçen;

- a) Tedarikçi Müdürlük : Protokolde belirtilen İl Sağlık Müdürlüğünü
- b) Alan Müdürlük : Protokolde belirtilen İl Sağlık Müdürlüğünü
- c) Tedarikçi Sağlık Tesisi : Protokolde belirtilen İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı çalışan Sağlık Tesisini
- d) Alan Sağlık Tesisi : Protokolde belirtilen İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı çalışan Sağlık Tesisini
- e) Fiyat Tarifesi : Sosyal Güvenlik Kurumunca yayımlanan Sağlık Uygulama Tebliğini, Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesi veya bu kapsamda hazırlanan diğer resmi fiyatları, ifade eder.

## **Taraflar**

### **MADDE 5-**

- (1) İş bu Protokolün tarafları;
  - a) **İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünü**
  - b) ..... İl Sağlık Müdürlüğünü

## **Teşhis ve Tedaviye Yönelik Hizmetlerin Sunumuna İlişkin Esaslar**

### **MADDE 6-**

- a) SUT' ta yer alan tanı ve tedaviye yönelik tüm hizmetler (poliklinik hizmetleri dahil) Hizmeti Alan Kurumun talebi durumunda Hizmeti Veren Kurum tarafından hastanelerin imkanları ölçüsünde ve her iki hastanenin koordinasyonu ile sağlanır.
- b) Alan Müdürlük veya bağlı sağlık tesisi tarafından gönderilecek istem belgeleri SUT' ta belirtilen kodlama ve isimlendirme üzerinden açık ve net olarak düzenlenir.
- c) Tedarikçi Müdürlüğe bağlı sağlık tesisi ve Alan Müdürlüğe bağlı sağlık tesisi Yöneticileri protokol kapsamında yürütülecek işlemlerin koordinasyonu için birer sorumlu belirler ve sorumlu kişilerin isimlerini karşı tarafa yazılı olarak bildirirler.
- d) Tetkik ve işlemlerin yapıldığı esnada oluşabilecek komplikasyonlarda hastanın tedavisi tamamlanacaktır ve hastaların tetkik ve tedavisine ilişkin her türlü girişimsel işlem ve sarf ücretleri hizmeti Alan Müdürlüğe bağlı sağlık tesisi tarafından ödenecektir.
- e) Tetkik ve tahlil sonuçları ile yapılan her türlü tıbbi müdahaleye ilişkin raporlar bilgi işlem alt yapısı oluşturularak Hizmet Veren Kurum tarafından Hizmeti Alan Kuruma online gönderilecektir. Bilgi işlem alt yapısı hazırlanıncaya kadar hastanın kendisine, bunun mümkün olmadığı durumlarda Hizmeti Alan Müdürlük sağlık tesisi yetkilisine imza karşılığı verilecektir.
- f) Verilen tüm hizmetlerde genel tababet kurallarına uyulacak, verilen hizmetlerin randevu alınması gerektiğinde hastaların tıbbi durumları dikkate alınarak öncelikli sıralaması Tedarikçi Müdürlük bağlı sağlık tesisi tarafından yapılacaktır.
- g) Hizmetin yürütülmesine ilişkin olarak gerekli basit sarf malzeme temini Hizmeti Veren Müdürlüğe bağlı sağlık tesisi tarafından sağlanır.

## **Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Doğrulama Hizmetlerin Sunumuna İlişkin Esaslar**

### **MADDE 7-**

#### **(1) Hizmet Alan Sağlık Tesisi' nin Sorumlulukları**

- a) Hizmet Alan Kurum çalışılması talep edilen testlere ait numuneleri Sağlık Bakanlığının bu alanda yayımlamış olduğu ilgili mevzuat hükümlerini dikkate alarak hastalardan alır, gerekirse ön ayırma ve hazırlık işlemlerini uygular.
- b) Hizmet Alan Kurum çalışılması talep edilen testlere ait numunelerin usulüne uygun olarak alınmasında, saklanmasında ve uygun koşullarda nakledilmesinde, Sağlık Bakanlığının bu alanda hazırlamış olduğu mevzuata uymayı kabul ve taahhüt eder.
- c) Hizmet Alan Kurum, Ek 1'de yer alan "Doğrulama Testi İstek Formu" nu eksiksiz olarak doldurmalıdır. Form 2 nüsha olarak düzenlenecek, birinci nüsha hizmet alımı yapacak kurumda kalırken, diğeri hizmet veren doğrulama laboratuvarına gönderilecektir. Gerek ilgili form üzerinde, gerekse transfer edilen numuneler üzerinde numune veren kişinin hiçbir kimlik bilgisi bulunmayacak, kodlama sistemine uygun olacaktır.
- d) Hizmet Alan Kurum yüksek enfeksiyon riski taşıyan numunelerin transferi sırasında, tesellümde bu durumun belirtilmesini ve numunenin üzerinde de uyarı işaretinin yer almasını sağlar. Klinik numuneler mutlaka *enfeksiyöz madde ile enfeksiyöz tanı ve klinik örneği taşıma yönetmeliği*'ne (25.09.2010 tarih ve 27710 sayılı resmi gazete) ve diğeri mevzuata uygun olarak gönderilir.
- e) Doğrulama laboratuvarına gönderilecek numuneler, içerisine numune konulup kilitlendikten sonra müdahale edilmesine imkan vermeyen, Sağlık Bakanlığının bu alanda yayımlamış olduğu ilgili mevzuata uygun, güvenli/kilitli transfer çantalarına konularak gönderilecektir. Bu çantalar, kaplar ve kilitleri Hizmet Alan tarafından temin edilecek ve kilit anahtarlarından biri Hizmet Alan, diğeri Hizmet Veren Laboratuvarında muhafaza edilecektir. Anahtar çantayı getiren kuryede bulunmamalıdır.

- f) İdrar numuneleri en az 20 mL olacak şekilde, temiz, kapaklı polipropilen idrar kaplarında/tüplerinde, herhangi bir koruyucu madde içermeyecek şekilde ve her türlü tıbbi ve adli önlemi de karşılayacak şekilde transfer edilmelidir. Numune kabı/tüpü üzerinde, kişi ile ilgili kod/tanımlayıcı bilgiler ve ayrıca numunenin cinsi, numune alma tarih ve saati mevcut olmalıdır. Numune kap/tüplerinin kapak çevresi yapışkan bir bantla sarılmalı ve güvenlik etiketi olmalıdır. Doğrulama laboratuvarına transfer sırasında örnek kaplarının ağızları kesinlikle açılmamalıdır.
- g) Numuneler transportu esnasında soğuk zincir koşullarına uygun (2-8° C'de) muhafaza edilecek, soğuk zincir kırılmasını belirleyebilecek sıcaklık takip kayıt cihazı veya soğuk zincir takip kartları ile gerekli tertibat alınmış şekilde ve en geç 48 saat içerisinde hizmet veren laboratuvarına ulaştırılacaktır. Numuneler ancak mesai saatleri içerisinde 08:30 ile 16:00 saatleri arasında ve Ek-4'te bildirilmiş olan yetkili personel tarafından teslim alınabilir. Numunelerin yalnızca yetkili personele teslim edilmesi hizmet Alımı yapan kurumun sorumluluğundadır.
- h) Numunelerin transfer güvenliği, Hizmet Alan Kurumun sorumluluğundadır. Numunelerin kargolanması ve/veya transferi sırasında oluşacak aksiliklerden İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı sorumlu olmayacaktır.
- i) Numuneler Hizmet Alan Kurum tarafından, İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı Bağlarbaşı Mahallesi Atatürk Caddesi No: 138 34844 Maltepe İstanbul adresine gönderilecektir.
- j) Numunelerin laboratuvarına ulaştırılması ve numune transfer kapları/çantalarının geri gönderimine dair masraflar Hizmet Alan Kuruma aittir.
- k) Hizmet Alan Laboratuvar, rapor sonucunda uyumsuzluk olduğunu düşünüyorsa analizin tekrarlanmasını isteyebilir veya ilgili numunede başka maddelerin de analiz edilmesini isteyebilir. Her iki durumda da hizmet veren laboratuvarına numunenin zorunlu muhafaza süresinden en az 15 gün öncesinde yazılı istemde bulunması gerekir.
- l) Hizmet Alan Kurum İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı tarafından tanzim edilecek fatura bedellerinin ödemelerini sözleşme hükümlerine uygun şekilde yapacağını taahhüt eder. Gecikme halinde kanundan kaynaklı yasal haklar saklıdır.
- m) Hizmet Alan Kurum, yasal statü ve/veya mahal (adres, telefon, e-mail adresi) değişikliklerini yazılı olarak bildirmekle yükümlüdür.
- n) Hizmeti Veren Kurum, genel hükümler çerçevesinde gönderilmemiş olan numuneyi reddetme ve iade hakkına sahiptir. Uygun fiziki ve tıbbi koşullara uymayan numuneler kabul edilmeden ret edilir. Ret gerekçesi numune kabul/ret tutanağında açık biçimde belirtilir. Kapakları açılmış, kırılmış, hasarlı, dökülmüş numuneler, uygun saklama koşullarında saklanmamış ve taşınmamış numuneler ve doğrulama testi istek formunun doldurulmamış olması ret ve iade nedenidir. Numune Kabul ve Ret Kriterleri Ek/3' te tanımlanmıştır.

## (2) Hizmet Veren Kurumun Sorumlulukları;

- a) İstanbul Sağlık Müdürlüğü 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı; Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Maddelerin Doğrulama Laboratuvarı, Hizmet Alan Kurum tarafından daha önce tarama testleri yapılmış olan ve sonuçların doğrulama gerekliliği ile ilgili hekim/hekimler ve/veya kurum kuruluşça saptanmış olan numunelerde yahut tarama testleri ile saptanamayacak parametreler için 'Laboratuvar Test Çalışma Paneli'nde tanımlanan testleri çalışır (Ek 5).
- b) Hizmeti Veren Kurumun sorumluluğu, sadece kendisinin çalıştığı testler kapsamında ve testin analitik güvencesiyle sınırlıdır. Sonuçların değerlendirilmesi ve hastanın kliniği ile uyumu/uyumsuzluğunun belirlenmesi Hizmet Alan Sağlık Kuruluşuna aittir. Olası uyumsuzluk halinde laboratuvardan yorum beklenebilir ve/veya testlerin tekrarlanması istenebilir. Bu durumda Hizmet Alan Kurum'dan yazılı istem gelmesi şartı aranır.
- c) Sonuçların adli süreci, adli vaka bildirişi numuneyi gönderen hekimin/hekimlerin ve kurumun sorumluluğunda olacak, İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı bu konuda herhangi bir yükümlülük altına girmeyecektir.
- d) Numuneler, Hizmet Veren Laboratuvarda ve sadece isim ve imzaları Hizmet Alan Kuruma bildirilmiş personel (Ek-4) tarafından teslim alınacaktır.
- e) Numune tesliminde Ek 2'de yer alan "Numune Kabul/Ret Tutanağı" 2 nüsha olarak doldurulur ve teslim/iade eden ya da teslim/iade alan kişilerce imzalanır. Formun bir nüshası numunelerin getirildiği numune transfer kabı/çantasına konarak Hizmet Alan Kuruma geri gönderilir.
- f) Hizmeti Veren Kurum, genel hükümler çerçevesinde gönderilmemiş olan numuneyi reddetme ve iade hakkına sahiptir. Uygun fiziki ve tıbbi koşullara uymayan numuneler kabul edilmeden ret edilir. Ret gerekçesi numune kabul/ret tutanağında belirtilir. Kapakları açılmış, kırılmış, hasarlı, dökülmüş numuneler,

- uygun saklama koşullarında saklanmamış ve taşınmamış numuneler ve doğrulama testi istek formunun doldurulmamış olması ret ve iade nedenidir. Numune Kabul ve Ret Kriterleri Ek-3'te tanımlanmıştır.
- g) Numune teslim alındıktan sonra, numunenin idrar uygunluk/bütünlük testlerine uygun olmadığı tespit edildiğinde doğrulama analizleri yapılmaz. Analize uygun olmadığını gösteren sonuç raporu hizmet alıcısına ulaştırılır.
- h) Analizin sonucu laboratuvar sorumlusu tarafından yorumlandıktan sonra onaylanacak ve rapor haline getirilecektir. Analiz sonuçları yazılı ya da sözlü olarak kişiye bildirilmeyecek, sadece analizi isteyen kurum veya hekime, ilgili kurum veya hekim tarafından kullanılmakta ise EBYS sistemi üzerinden gizli ibareli olarak, EBYS sisteminin kullanılmadığı durumlarda ise resmi yazışma kanalı ile ve gizlilik dereceli yazışmalarda uyulması gereken usul ve esaslara uygun olarak Hizmeti Veren Kurumca iletilecektir.
- i) Hizmet Veren Laboratuvarın sonuç verme süresi numune kabul tarihinden itibaren 10 (on) iş günüdür. Ancak olağan dışı durumlarda, örneğin firmaların kit ve reaktif teminindeki veya üretimindeki güçlük, kitlerin üretimden kalkması, cihaz ve sistemlerde teknik servislerin çözemediği arızalar, elektrik kesintisi, doğal afet ve diğer mücbir sebebe bağlı durumlarda neticelerin vaktinde verilememesi veya testlerin uygulanamaması mümkündür. Test çalışmasının gereği olarak gerekli gördüğü durumlarda, test sonuçlarının bildirilmesi, tekrar edilen çalışmanın sonuçları elde edilinceye kadar ertelenebilir. Yukarıda sözü edilen bütün durumlarda, İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı gecikmeyi ve gecikmeye yol açan durumu zamanında Hizmet Alan Kuruma yazılı olarak bildirir.
- j) Numuneye ait sonuçlar Hizmeti Veren Kurum tarafından arşivlenecektir. Analizi tamamlanan numunelerin geri kalan miktarı Hizmet Veren Laboratuvarca -15 °C veya daha soğuk ortamda 1 yıl süreyle saklanacak, ardından imha edilecektir.
- k) İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı test paneli, yasal statü ve/veya mahal (adres, telefon, e-mail adresi) değişikliklerini yazılı olarak Hizmet Alan Kuruma bildirmekle yükümlüdür.

## **Tüketime Yönelik Olan Mallar ile Demirbaş Niteliğinde Olan Malların Alım ve Satımına İlişkin Esaslar**

### **MADDE 8-**

- a) Alan Müdürlüğün ihtiyaç duyduğu malların Tedarikçi Müdürlük tarafından Alan Müdürlüğün anlaşmalı kargosu var ise anlaşmalı kargo ile yok ise Alan Müdürlük hangi kargo ile gönderilmesini istiyorsa onun ile Alan Müdürlük tarafından verilen adrese göndermekle yükümlüdür. Yanlış adrese gönderimlerden kaynaklı her türlü maliyetten Alan Müdürlük sorumlu değildir.
- b) Kargo bedelinin ödenmesi verilen adrese gönderilmesi durumunda Alan Müdürlük tarafından tarafından yapılacaktır.
- c) Tedarikçi Müdürlük tarafından devredilecek mallar kargoya teslim edildikten sonra kargo süresi içinde teslim edilmemesi, kırılma, bozulma, ambalaj hasarları gibi doğacak her türlü hasardan Tedarikçi Müdürlük sorumlu değildir. Ancak kargoya verilen malzemenin kırılacak malzeme olduğu bilgisinin teslimat sırasında kargoya bildirilmesi ve kargo pusulasında belirtilmesi Tedarikçi Müdürlüğün sorumluluğunda olup bildirim yapılmaması durumunda oluşacak kırılma zararlarından Tedarikçi Müdürlük kırılanların iade alınması ile sorumludur. (Kırılan malzemeden stokta var ise yenisini ancak yok ise kırılan miktarda azalış yapılarak işlem tesis eder.)
- d) Tedarikçi Müdürlük Alan Müdürlüğün malzemeleri talep ettiği tarihten itibaren malların faturasını (en az üç nüsha), Taşınır İşlem Fişini (en az 4 nüsha), tarafların arasında yapılan protokolün örneğini (en az iki nüsha) ve devir işlemi için gereken başkaca bir evrak var ise bunları eksiksiz en geç 3 iş günü içerisinde talep edilen mallar ile birlikte kargoya teslim etmekle yükümlüdür. Bu süreyi geçen hallerde Tedarikçi Müdürlük Alan Müdürlüğe gecikmeyle ilgili bilgi vermekle yükümlüdür. Bu durumda Alan Müdürlük malzemeyi talep etmekten vazgeçebilir ve herhangi bir sorumluluğu yoktur.

## **Mal Alımlarında Fiyatlandırma Esasları**

### **MADDE 9-**

- (1) İhtiyaç fazlası mallar bedelsiz olarak devredilecektir.
- (2) Malların fiyatlandırılması;
  - a) Fiyat tarifeleri ile fiyatları belirlenmiş olanların fiyatı; fiyat tarifeleri ile belirlenen fiyatı geçmemek ve maliyetinin altında kalmamak kaydıyla, maliyetinin üzerine sadece kanuni kesintiler ilave edilerek belirlenecektir.
  - b) Fiyat tarifelerinde fiyatı olmayan ve amortismanına tabi olmayan malların fiyatı; maliyetinin üzerine sadece kanuni kesintiler ilave edilerek belirlenecektir.
  - c) Fiyat tarifelerinde fiyatı olmayan ve amortismanına tabi olan malların fiyatı amortisman tutarları da dikkate alınarak satışı yapacak olan Müdürlük tarafından Taşınır Mal Yönetmeliği esaslarına göre belirlenecektir.

## **Hizmet Alımlarına Yönelik Fiyatlandırma Esasları**

### **MADDE 10-**

- (1) Hizmetlerin fiyatlandırılması;
  - a) Fiyat tarifeleri ile fiyatları belirlenmiş olanların fiyatı; fiyat tarifeleri ile belirlenen fiyatı geçmemek ve maliyetinin altında kalmamak kaydıyla, maliyetinin üzerine sadece kanuni kesintiler ilave edilerek belirlenecektir.
  - b) Fiyat tarifelerinde fiyatı olmayan ve hizmet alımı yolu ile üçüncü şahıslardan temin edilen hizmetlerin fiyatı; ihale bedelinin üzerine sadece kanuni kesintiler ilave edilerek belirlenecektir.
  - c) Fiyat tarifelerinde fiyatı olmayan ve idarelerce üretilen hizmetlerin fiyatı; maliyet bedelinin üzerine sadece kanuni kesintiler ilave edilerek belirlenecektir.

## **Faturalandırma ve Ödeme Süreleri**

### **MADDE 11-**

- a) İş bu Protokol kapsamındaki mal ve hizmetlerin bedelleri bu Protokolda belirlenecek fiyatlar üzerinden Tedarikçi Müdürlük İşletme Birimince düzenlenecek fatura karşılığında Hizmet Alan Müdürlükçe ödeme konusunda ilgili mevzuata göre harcama yetkisi devri yapılması halinde ilgili Hizmet Alan Kurum birimince en geç 90 gün içinde ödenecektir.
- b) Ödemeler tarafların döner sermaye işletme birimlerine ait bütçe ve hesaplarından/hesaplarına yapılacaktır. Ödemenin Hizmet Alan İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılması halinde hizmeti veya malı alan işletme biriminin bütçesinden ödeme yapılacaktır.
- c) Bu Protokol kapsamındaki mal ve hizmetlerin bedelleri ilgili mevzuat dahilinde faturalandırılacaktır.

## **Genel Hükümler**

### **MADDE 12-**

- a) Protokol maddelerinin uygulanmasında ortaya çıkabilecek anlaşmazlıklar ve protokolda hüküm bulunmayan konularda, ilgili mevzuat ve rehberlerde bulunan hükümler geçerli olacak, mevzuat hükümleri çerçevesinde çözümlenemeyen anlaşmazlıklar Bakanlığımız Strateji Geliştirme Başkanlığı koordinesinde çözülecektir.
- b) İş bu Protokol ve ekleri, ilgili mevzuatta yapılacak değişiklikler ve değişen şartlar dikkate alınarak ihtiyaç olması halinde karşılıklı olarak imza altına alınmak şartıyla değiştirilebilecektir.

- c) Protokol 3 (üç) ay önceden yazılı olarak bildirimde bulunmak koşuluyla tek taraflı olarak feshedilebilir.
- d) Taraflar arasında bu sözleşmede bulunan Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Doğrulama Hizmetlerin Sunumunda herhangi bir uyuşmazlık olduğu takdirde İstanbul 3 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı' nın kayıtlarında yer alan bilgiler esas kabul edilecektir.

#### Yürürlük

#### MADDE 13-

- a) 13 Madde ve 5 Ek' den ibaret bu Protokol İstanbul İl Sağlık Müdürü ve ..... İl Sağlık Müdürü tarafından imzalandığı tarihte yürürlüğe girer.
- b) İş bu Protokol ...../...../20... tarihinde 2 (iki) nüsha düzenlenerek imza altına alınmış olup, 1 (bir) nüshası Tedarikçi Müdürlük'e ve 1 (bir) nüshası da Alan Müdürlük'e verilmiştir. Her iki nüshada asıl niteliğindedir.
- c) Bu Protokolün süresi imzalandığı tarihten itibaren 1 yıldır. Protokolün bitmesine 1 (bir) ay kala tarafların yazılı bir talebi olmadığı sürece aynı şartlarda protokolda belirlenen süre kadar uzar.
- d) Bu Protokol hükümleri İstanbul İl Sağlık Müdürü ve ..... İl Sağlık Müdürü tarafından yürütülür.

**Prof.Dr. Kemal MEMİŞOĞLU**

İstanbul İl Sağlık Müdürü

...../...../20....

İmza

**Prof.Dr. Ozkan ÜNAL**

İl Sağlık Müdürü

..... İl Sağlık Müdürü

...../...../20....

İmza

#### Ekler :

- Ek-1 Doğrulama Testi İstek Formu
- Ek-2 Numune Kabul/Ret Tutanağı
- Ek-3 Numune Kabul ve Ret Kriterleri
- Ek-4 Numune Kabul Elemanlarının İsim ve İmza Listesi
- Ek-5 Laboratuvar Test Çalışma Paneli

## DOĞRULAMA TESTİ İSTEK FORMU

İstemi Yapan	
Kurum/kuruluş adı	
Faks	
Telefon No	
E-posta	
Tıbbi Laboratuvar Adı	
Doktor Adı, Soyadı, Dip.Tescil No:	

Numune Sahibi	
Kod Numarası	
Yaşı	
Cinsiyeti	
Varsa İlave Kronik Rahatsızlığı	
Kullandığı bilinen ilaç ve maddeler (Dozunu belirtiniz)	

Doğrulama İçin Gönderilen Numuneye Ait		
Alınma tarihi	Derin Dondurucuda Saklanmaya Başladığı Tarih	Derin Dondurucuda Saklama Sıcaklığı (°C)

Doğrulama İstenilen Test/Testlere ait		
	Doğrulama İstenilen Test/ Analitin Adı	Tarama Testi İçin Kullanılmış Olan Yöntem
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		

Doğrulama için gönderilen materyalin gönderim tarihi:

Laboratuvar Sorumlusunun

Adı, Soyadı,

İmzası

## İSTANBUL SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

## 3 NO'LU HALK SAĞLIĞI LABORATUVARI

## YASADIŞI VE KÖTÜYE KULLANILAN İLAÇ VE MADDE ANALİZİ LABORATUVARI

## NUMUNE KABUL/RET TUTANAĞI

ÖRNEĞE AİT BİLGİLER	
12 BASAMAKLI KOD:	
GÖNDEREN KURUM ve BİRİM:	
DOKTOR ADI, SOYADI:	
NUMUNE CİNSİ:	
NUMUNE MİKTARI:	
AÇIKLAMA	

NUMUNE KABUL EDİLDİ NUMUNE RET EDİLDİ 

## NUMUNE KABUL EDİLMİŞ İSE

Teslim Eden

(Ad Soyad/Tarih, Saat/İmza)

Teslim Alan

(Ad Soyad/Tarih, Saat/İmza)

## NUMUNE RET EDİLMİŞ İSE

NUMUNENİN İADE/RET NEDENİ	
---------------------------	--

İade Eden

(Ad Soyad/Tarih, Saat/İmza)

İade Alan

(Ad Soyad/Tarih, Saat/İmza)

**NUMUNE KABUL KRİTERLERİ:**

1. Numune transferi 'İdrar Numunelerinde Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Yapan Tıbbi Laboratuvarlar ile Madde Bağımlılığı Teşhis ve Tedavi Merkezlerindeki Tıbbi Laboratuvarların İşleyiş Esasları' uygun olarak kilitli, güvenli çanta ile transfer edilmiş olmalıdır.
2. Çantanın anahtarı numuneyi getiren kuryede bulunmaz. Teslim edilen çantanın, laboratuvarımızda bulunan anahtarı ile çanta açılır ve kontrol edilir.
3. Numune bütünlüğünün bozulmaması için kapak çevresinin güvenlik etiketi ile sarılmış olmalıdır.
4. Ayrıca numune kabı/tüpü üzerinde numunenin ait olduğu kişiyi tanımlayıcı bilgiler (barkodlu etiket, kod, yaş, cinsiyet gibi) bulunmalıdır
5. Doğrulama Testi İstem Formu ve NUMUNE KABUL/RET TUTANAĞI eksiksiz olarak 2'şer nüsha doldurulmuş olmalıdır.
6. Numune miktarının en az 20 mL olması tercih edilir. Numune miktarının 20 mL' den az olması halinde istem yapılan test sayısına göre değerlendirilerek kabul edilebilir.
7. Transfer koşulları soğuk zincire uygun olmalıdır ve en geç 24 saat içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.
8. Numune teslimi imza karşılığında yapılır.
9. Yukarıda vasıflara sahip numunelerin; İdrar bütünlük testleri (kreatinin, pH, dansite, nitrit); İDRAR BÜTÜNLÜK ÇALIŞMA PROSEDÜRÜ'ne göre yapılır ve uygunluğu doğrulanır.

**NUMUNE RET KRİTERLERİ:**

1. Hasarlı ve dökülmüş numuneler
2. Numune ve kişiye ait bilgilerin eksik olması
3. İstem formunun olmaması veya eksik olması. Doğrulama Testi İstem Formu ve Numune KABUL/RET tutanaklarının eksik olması
4. Transfer koşullarının uygun şartlarda olmaması
5. İdrar bütünlük testi uygun olmayan numuneler

**Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizleri Numune Kabulü Yapacak Personel Listesi**

Toplam 6 (Altı) kişi:

1- Şaziye Sevindik
2- Cenk Bulut
3- Dr. Abdullah Elçi
4- Dr. Esra Küçükbrahimoğlu
5- Dr. Eylem Efe Koç
6- Yasemin Güner

## Yasadışı ve Kötüye Kullanılan İlaç ve Madde Analizi Doğrulama Laboratuvarında Çalışılacak Parametreler

İşlem adı	Kodu
<b>Amfetamin Grubu</b>	<b>S908750*</b>
Amfetamin	S908750*
Metamfetamin	S908750*
MDMA	S908750*
MDA	S908750*
MDEA	S908750*
<b>Opiat Grubu</b>	<b>S908751*</b>
Kodein	S908751*
Morfin	S908751*
Hidrokodon	S908751*
Hidromorfon	S908751*
Oksikodon	S908751*
Oksimorfon	S908751*
6-monoasetilmorfin	S908751*
Fentanil	S908751*
Norfentanil	S908751*
Meperidin	S908751*
Metadon	S908751*
EDDP	S908751*
<b>Kokain Grubu</b>	<b>S908752*</b>
Kokain	S908752*
Benzoilekgonin	S908752*
<b>Kannabis</b>	<b>S908753*</b>
Delta-9 THC -Tetrahidrokannabinol	S908753*
Delta-9 THC karboksilik asit	S908753*
Kannabidiol	S908753*
<b>Sentetik Uyuşturucu-Uyarıcı Maddeler (Sentetik kannabinoidler ve sentetik katinonlar,)</b>	<b>S908754*</b>
JWH-018	S908754*
JWH-018 N-(2-hidroksipentil)	S908754*
JWH-018 N-(3-hidroksipentil)	S908754*
JWH-019	S908754*
JWH 073	S908754*
JWH-073 N-(3-hidroksibutil)	S908754*
JWH-073 N-(2-hidroksibutil)	S908754*
JWH-081	S908754*
JWH 200	S908754*
JWH-250	S908754*
AB-FUBINACA	S908754*
AB-PINACA	S908754*
AKB-48-APINACA	S908754*
5F-AB-PINACA	S908754*
AM-2201	S908754*
RCS-4	S908754*
UR-144	S908754*
UR-144 N-(Pentanoik Asit)	S908754*
UR-144 N-(5-hidroksipentil)	S908754*
XLR-11 (5 fluoro- UR144)	S908754*
MDPV	S908754*
Mefedron	S908754*
<b>Barbitüratlar</b>	<b>S908755*</b>
Fenobarbital	S908755*
Pentobarbital	S908755*
<b>Benzodiazepinler</b>	<b>S908756*</b>
Okzazepam	S908756*
Diazepam	S908756*
Nordiazepam	S908756*

Temazepam	S908756 *
Alprazolam	S908756 *
Triazolam	S908756 *
Flurazepam	S908756 *
Flunitrazepam	S908756 *
7-Aminoflunitrazepam	S908756 *
Klonazepam	S908756 *
Bromazepam	S908756 *
Lorazepam	S908756 *
Midazolam	S908756 *
<b>Diğerleri</b>	S908756 *
Imipramin	170.716 **
Klorpromazin	170.716 **
Metilfenidat	170.716 **
Ketamin	170.716 **
Metakualon	170.716 **
Fensiklidin	170.716 **
LSD	170.716 **

\* KAMU SAĞLIK HİZMETLERİ FİYAT TARİFESİ EK-2'den alınmıştır.

\*\* T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ 2018 YILI FİYAT TARİFELERİ VE ANALİZ BİLGİLERİ REHBERİ'nden alınmıştır.