



T.C.
HATAY VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İLİMİZ DİYALİZ MERKEZLERİ BAŞVURU DEĞERLENDİRME KOMİSYONU
TOPLANTI KARAR VE KATILIM FORMU

TARİH/SAYI:
14.01.2020 / 81

GÜNDEM:

1-) İlimizde faaliyet gösteren diyaliz merkezlerinden alınan 2019 Aralık Ayı verilerine göre 1. ve 2. Bölge hasta/cihaz oranlarının belirlenmesi,

ALINAN KARARLAR:

1-) 01.03.2019 tarih ve 30701 sayılı Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre; İlimiz 1. ve 2. Bölge hasta/cihaz oranları hesaplanmış olup, bu orana hepatit (+) pozitif hasta ve cihazlar dahil edilmemiştir. Buna göre:

BÖLGELER	HEPATİT (-) NEGATİF HASTA SAYISI	HEPATİT (-) NEGATİF CİHAZ SAYISI	HASTA/CİHAZ ORANI
1.BÖLGE: İskenderun, Dört Yol, Erzin, Hassa, Kırıkhan, Kumlu, Payas, Arsuz.	730	185	3,94
2.BÖLGE: Merkez (Antakya), Belen, Reyhanlı, Altınözü, Yayladağı, Samandağ, Defne.	973	227	4,28

Merkezlerden cihaz artırım talebi olması halinde; 1. Bölgede oranlar düşük olduğundan dolayı cihaz artırımını yapılamayacağına, 2. Bölgede 16 (on altı) cihaza kadar artırım yapılabileceği karara bağlanmıştır.

Buna göre; Merkezlerin cihaz artırım talepleri, Komisyon Raporumuzun yayım tarihinden itibaren otuz gün içerisinde kabul edilerek, başvuru bitiminden sonra otuz gün içerisinde değerlendirilip sonuçlandırılacaktır. Cihaz artırımını uygun görülen merkezlerin cihaz artırma işlemlerini tekrar cihaz artırma dönemi olan Haziran ayının başlangıcına kadar sonuçlandırılarak, Çalışma Ruhsatı ve Faaliyet İzin Belgelerine işletmeleri gerekmektedir. Belirtilen tarihe kadar artırım işlemlerini tamamlamayan merkezler hak kaybına uğrayacaktır.

Bu rapor aşağıda isim ve unvanları bulunan başkan ve üyeler tarafından imza altına alınmıştır.

Komisyon Başkanı
Dr. Mehmet BARDAKÇI
Sağlık Hizmetleri Başkanı

Komisyon Üyesi
Dr. Selçuk Öntürk
Sağlık Hizmetleri Bşk. Yard

Komisyon Üyesi
Prof. Dr. Faruk Hilmi TURGUT
Nefroloji Uzmanı

Komisyon Üyesi
Dr. Ayhan HASPULAT
Nefroloji Uzmanı