GÖRSEL İÇERİK KAYDETME VE İŞLEME ONAM FORMU

Şahsıma ait fotoğraf ve/veya video çekimlerinin yapılmasına ve çekimler sırasında ortaya çıkacak görsel içeriklerimin sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme çerçevesinde adı geçen sağlık tesisi/sağlık meslek mensubu tarafından işlenmesine, paylaşılmasına ve kullanılmasına kimliğimin gizli tutulması şartı ile açık rızam olduğunu ve işbu metni okuyup anladığımı kabul ediyorum.

Onamı Veren/Yasal Temsilcisi
Adı Soyadı:
T.C. Kimlik No:
Tarih:
İmza:

Onamı Alan
Sağlık Tesisi:
Uygulayıcı Hekimin Adı Soyadı:
Görevi/Unvanı:
T.C. Kimlik No:
Tarih:
İmza:

Açıklamalar

- Hasta İstediği zaman verdiği bu onamı (rızayı) geri çekme hakkına sahiptir.
- Bu rıza formu, görsel verilerin işlenmesi, paylaşılması ve kullanılmasına yönelik olup, tedavi sürecine etkisi yoktur.
- Her cerrahi veya girişimsel işlem risk taşır. Sonuçlar kişiden kişiye değişiklik gösterebilir. Her vakada aynı sonuç elde edilemeyebilir. Erken dönem sonuçları yanıltıcı olabilir, görseldeki sonuç zamanla değişebilir. İşlem öncesinde hastanın uygulayıcı hekim tarafından bilgilendirilmesi zorunludur.

TANITIM VE BİLGİLENDİRME FAALİYET RAPOR FORMU

İlçe	
Düzenleme Tarihi	
Raporun Ait Olduğu Yıl	

	Adı/Soyadı	Telefon (GSM ve Ev/ofis)	Elektronik Posta Adresi
İl Sağlık Müdürü (Sorumlusu)			
İSM Sağlık Hizmetleri Başkanı (Kontrol Edan)			
İSM Sağlık Hizmetleri Şube Yrd. (Kontrol Edan)			
Formu Hazırlayan			

1. KISIM - GERÇEKLEŞTİRİLEN DENETİM / İNCELEME SAYILARI

	Sağlık Tesisi Türü	[illegible]
1	Hastane	
2	Tıp Merkezi	
3	Polikliniik	
4	Diyalizcentrum (Ünite)	
5	Dispanser	
6	Sağlık Evleri	
7	Ana ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri Sunulan Merkezlerden	
8	Ana ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri Sunulan Poliklinik	
9	Ana ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri Sunulan Ünitesi	
10	Ana ve Çocuk Sağlığı Hizmetleri Sunulan Bankası	
11	Tıbbi Laboratuvar	
12	Çalışanının Sağlık Yazılımı Sağlık Tesisi	
13	Sağlık Yazılımı Ana Kamyonu	
14	Diğerlerdir Ölçüye Tedavisi Uygulanan	
15	Özel Sağlık Ürünleri	
16	Özel Ambulans Servisinin Merkezi	
17	Özel Yaşlılık Ambulansu Merkezi	
18	Çocuklar Yaşlanma Tedavi Merkezi	
19	Doğumhane ve Yaşamalarının Tıp Evrenselinden Yaşlılar Özel Sağlık Tesisi	
20	Ölçme ve Doğa Sağlık Merkezi	
21	Gündüz Merkezi	
22	Gecelik Kliik*	
23	Diğer	
	Toplam	

* Sağlık mevzuatı çerçeve veya ilgili sağlık alanında yetkiye tanınan ve bilgilendirme faaliyetinde kullanan İnsan

2. KISIM - TESPİT EDİLEN AYKIRILIKLAR VE UYGULANAN İDARİ YAPTIRIMLAR

(Sağlık Bakanlığımız ve ilgililerinin ilde veya yurtiçinde uygulanan ve sağlıkla ilgili olan veya ilgili olabilecek olan yıldır.)

TAFTİŞİ UYGULANAN SAĞLIK TESİSİNİN ADI	Sağlık Tesisi Tür Kodu	TESPİT TÜRÜ VE TARİHİ					İNCELEME NEDENİ (Daire Başkanlığımız ve İl Sağlık Müdürlüğü Kontrol Edanlarda yer alır)						İDARİ YAPTIRIM TÜRÜ								İDARİ YAPTIRIM AÇIKLAMASI				İTİRAZ SAYISINA DENİDİ			AÇIKLAMA
		Teftiş Tarihi	Yapılan Uygulama Tarihi	Vatandaş Kişi veya Kurumlar Tarafından Sağlık alanında Bilgilendirme ve Tanıtım Yapılması	Sağlıkçılığı Hizmet sunduğu Kurumun ayıkın bilgilendirme ve Tanıtım Yapılması	Sağlık Tesisi Tarafından Kurumun Ayıkın Bilgilendirme ve Tanıtım Yapılması	Sağlıklı Yaşam Merkezi Ziyaretleri	CHMB Kaliteli BIM Ziyaret	Şikayet/İhbar	Arıtım	Yazılı ve Görsel Basın Haberleri	Sosyal Medya/Internet Ziyaret	Sözlü Uyarı	Yazılı Uyarı	Ödeme Emri	Ödeme Emri Tebliğ	Ödeme Emri Tebliğ Edilmeyen Kişiler	Aykırılık Tespit Edilen Hizmet Veriliyor Mu/Hizmet Veriliyor Mu	Ulusal Para Cezası Miktarı (TL)	Fazlaysa Durdurma Süresi	Fazlaysa Durdurulan Sağlık Hizmeti	Yok	Uygun Bulunmuş	Uygun Bulunmamış	
... Hastanesi	1 / 2	1 / 2020	1 / 2020	X			X							X							Ör. ... Hastanesinde ayıkın uygulanan İdari yaptırım kayıt	Ör. 1.000,00 TL	Ör. 1 ay	Ör. Kadın Doğum Polikliniği	X			[illegible]

EK-3

TAAHHÜTNAME

Topluma yönelik olarak radyo ve televizyonlarda yapacağım bilgilendirmelerde, halkın sağlığını koruma amacı ve mesleğimin gerektirdiği sorumluluk bilinci içerisinde;

- Kanunlara, genel ahlaka, tıbbi deontoloji ve sağlık meslekleri etik kurallarına uyacağımı,
- Dürüstlük ve tarafsızlık, saygınlık ve güven, nezaket ve saygı gibi temel etik ilkelerine uygun davranacağımı,
- Bilgilendirmelerimde, kendi uzmanlık/mesleki alanım sınırları içinde kalacağımı,
- Belirli bir hasta veya hastaların teşhis ve tedavisine yönelik olarak bilgilendirme yapmayacağımı,
- Kişileri yanıltacak, yanlış yönlendirecek ve paniğe sevk edecek şekilde konuşmayacağımı,
- Kişilerin, bilgi ve tecrübe eksikliğini istismar edecek şekilde veya abartılı iddialar ileri sürerek yanlış izlenim oluşturmayacağımı,
- Doğruluğu bilimsel ve klinik olarak kanıtlanmamış veya mevzuatla tıbbi işlem olarak tanımlanıp düzenlenmemiş tedavi ve yöntemler hakkında; bu yöntemlerin hastalıkları tedavi ettiği veya tedaviye yardımcı olduğuna dair bilgilendirme yapmayacağımı,
- Hastaların hekim veya sağlık kuruluşunu seçme hakkını ihlal edecek şekilde ve belirli bir kişi veya belirli bir sağlık kuruluşlarına yönlendirmeyeceğimi,
- Sağlık hizmetlerinin sonuçlarını garanti eden ve kesinlik vaat edecek şekilde konuşmayacağımı,
- Bilimsel yayınlardan yapılan alıntılar ve bilimsel terimleri yanıltıcı biçimde kullanmayacağımı,
- Sağlık kuruluşları ve sağlık meslek mensuplarına yönelik şiddete sevk edici, aşağılayıcı ve alay edici ifadeler kullanmayacağımı,
- Yürürlükteki mevzuata göre ülkemizde uygulanması yasaklanmış olan tıbbi işlemlere yönelik bilgilendirme yapmayacağımı,

Beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı:

Görevi/Unvanı:

T.C. Kimlik No:

Diploma No:

Tarih:

İmza: