



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : 25133186-774.01.02
Konu : Direkt Kan Bankacılığı ve Transfüzyon
Tıbbi Sertifikalı Eğitim Programı
Duyurusu (30 Eylül 2019)

DAĞITIM YERLERİNE

Sağlık Bakanlığınca sağlık alanında ülkemizin nitelikli insan gücünü yetiştirmeye yönelik olarak 04 Şubat 2014 tarihli ve 23903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümleri gereğince “Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Eğitimi” sertifikalı eğitim alanı olarak kabul edilmiştir. Mezkûr Yönetmelik 6. Madde 1/e bendi doğrultusunda İlimizde **30 Eylül 2019** tarihinde başlayarak iş günü planlamasına göre münferit tarihlerde sonlandırılacak Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Sertifikalı Eğitim Programı düzenlenecektir. Eğitime;

1-Alan Uzman Hekimleri (Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, Pediatrik Hematoloji, Pediatrik Hemato-Onkoloji, Erişkin Hematoloji, Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı (Tıp Fakültesi mezunu) Uzmanları) (40+2 iş günü),

2-Diğer Uzmanlar (60+2 iş günü),

3-Transfüzyon Merkezinde Çalışacak Pratisyen Hekimler ve Bölge Kan Merkezin de Çalışacak Sorumlu Hekim Dışı Pratisyen Hekimler (60+2 iş günü),

4-Bölge Kan Merkezi Sorumlusu Olarak Çalışacak Pratisyen Hekimler (100+2 iş günü)

5-Kan Hizmet Birimlerinde Çalışacak Laboratuvar Personeli (1219 sayılı Kanuna Göre Laboratuvar da Çalışma Yetkisi Bulunan Hekim Dışı Sağlık personeli) (40+2 iş günü) kabul edilecektir.

Bahse konu eğitimin teorik bölümü İlimiz Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, pratik bölümü ise Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde gerçekleştirilecektir.

Eğitime katılmak isteyen ve Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Eğitim Standartları' nın 6.

Binbirdirek Mah. Peykhane Sk. No: 8 PK. 34122 Çemberlitaş / İSTANBUL
TEL:0212 638 30 00 - 1841 Personel Hizmetleri Başkanlığı Eğitim

Personel Hizmetleri Başkanlığı Eğitim Birimi

Bilgi için:Havva ERDOĞAN

Telefon: Faks No:

HEMSIRE

e-Posta: havva.erdogan@saglik.gov.tr İnt.Adresi: www.istanbusaglik.gov.tr

Telefon No:(0 212) 638 30 00

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2664f0675-2007b-41176a844b153df42c6629f6 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

maddesindeki katılımcı niteliklerine haiz olan çalışanların ekte yer alan Başvuru Formu' nu **eksiksiz** doldurduktan sonra diplomasının ön ve arka yüz fotokopisini ekleyerek **23 Temmuz-29 Ağustos 2019** tarihleri arasında kurumları aracılığıyla Müdürlüğümüze başvuru yapmaları gerekmektedir. Başvuru sonuçları Müdürlüğümüz web sitesinden duyurulacaktır.

Eğitim duyurusunun emrinizde çalışan sağlık kuruluşlarının kan hizmet birimi çalışanlarına yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim

e-imzalıdır.
Uzm. Dr. Halim ÖZÇEVİK
Vali a
Başkan

Ek:

- 1- Eğitim Ücretleri- SADECE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDAN KATILANLAR İÇİN
- 2- Hekim Başvuru Formu
- 3- Hekim Dışı Sağlık Personeli Başvuru Formu

Dağıtım:

80 İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)

**KAN BANKACILIĞI VE TRANSFÜZYON TIBBİ EĞİTİMİ
HEKİM BAŞVURU FORMU**

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Sicil Numarası	
İletişim Bilgileri	GSM:
Görev Yaptığı İl Adı	
Kadro Unvanı	Uzman Hekim ☐
Uzmanlık Dalı	
Sorumlu Hekim mi?	EVET ☐ HAYIR ☐
Görev Yaptığı Kurum	
Halen Hangi Kan Hizmet Biriminde Görevli Olduğu	TM ☐ BKM ☐ KBM ☐ DİĞER ☐
Kan Hizmet Birimlerinde Çalıştığı Süre	Başlayış/..... Ayrılış/..... Halen Devam Ediyor ☐
Çalıştığı Kan Hizmet Biriminde Sertifikalı Hekim Sayısı	
Çalıştığı Kan Hizmet Biriminde Çalışan Hekim Sayısı	
Eğitim alacağı il tercihi: İstanbul	
Başhekim İmza Başvuru Sahibinin; Tarih İmza	

NOT: DİPLOMA ÖN ve ARKA YÜZ FOTOKOPİSİ OLMAYAN BAŞVURULAR DİKKATE ALINMAYACAKTIR.

**KAN BANKACILIĞI VE TRANSFÜZYON TIBBİ EĞİTİMİ HEKİM DIŞI SAĞLIK
PERSONELİ BAŞVURU FORMU**

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Görev Yaptığı İl Adı	
Kadro Unvanı	
Unvanıyla İlgili Bitirdiğı En Son Okul	
Görev Yaptığı Kurum	
İletişim Bilgileri	GSM:
Halen Hangi Kan Hizmet Biriminde Görevli Olduğı	TM ☐ BKM ☐ DİĞER ☐
Kan Hizmet Birimlerinde Çalıştığı Süre	Başlayış/....../..... Ayrılış/....../..... Halen Devam Ediyor ☐
Çalıştığı Kan Hizmet Biriminde Sertifikalı Hekim Dışı Sağlık Personeli Sayısı	
Çalıştığı Kan Hizmet Biriminde Toplam Hekim Dışı Sağlık Personeli Sayısı	
Eğitim alacağı il Tercihi: İstanbul	
Başhekim İmza Başvuru Sahibinin; Tarih İmza	

**NOT: BAŞVURU FORMU EKSİK DOLDURULAN, DİPLOMA ÖN ve ARKA YÜZ
FOTOKOPİSİ OLMAYAN BAŞVURULAR DİKKATE ALINMAYACAKTIR.**

Düzenlenecek Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Sertifikalı Eğitimine katılacak hekim ve hekim dışı sağlık personeli için eğitim süreleri ve ücretleri aşağıda belirlenmiştir:

Tablo-1

UZMAN GURUBU	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, Pediatrik Hematoloji-Onkoloji, Erişkin Hematoloji ile Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanları için Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	40	200
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	104	520
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	176	880
	Toplam	320	1600
	Diğer Uzmanlıklar İçin Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	40	200
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	160	800
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	280	1400
	Toplam	480	2400

Rüzgarlı cad. Plevne sok. No:7 kat:3 kapı nu: 309 Ulus/ANKARA
G. ALPSOY Tel: 0312 309 57 90 e-posta : gurbet.alpsay@saglik.gov.tr
Ayrıntılı bilgi için: Kan Hizmetleri Daire Başkanlığı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 5fb20fd3-4b39-47b0-aa7b-1ab41fd1f8d1 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2b5a0034-4b00-4176-a848-153df542d6d294f6 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Tablo-2

PRATİSYEN GURUBU	Bölge Kan Merkezi Sorumlusu Olacak Pratisyenler İçin Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	40	0
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	440	2200
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	320	1600
	Toplam	800	4000
	Transfüzyon Merkezinde Çalışacak Pratisyenler İçin Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	40	200
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	160	800
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	280	1400
	Toplam	480	2400
	Kan Bağış Merkezinde Çalışacak Pratisyenler İçin Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	24	120
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	120	600
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	16	80
	Toplam	160	800

Rüzgarlı cad. Plevne sok. No:7 kat:3 kapı nu: 309 Ulus/ANKARA
 G. ALPSOY Tel: 0312 309 57 90 e-posta : gurbet.alpsay@saglik.gov.tr
 Ayrıntılı bilgi için: Kan Hizmetleri Daire Başkanlığı



Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 5fb20fd3-4b39-47b0-aa7b-1ab41fd1f8d1 kodu ile erişebilirsiniz.
 Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
 Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2bba409f-b07b-41f2-6a84b-153df42d6629f6 kodu ile erişebilirsiniz.
 Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Tablo-3

HEKİMDIŞI SAĞLIK PERSONELİ GURUBU	Kan Bağış Merkezinde Çalışacak Hekim dışı Sağlık Personeli için Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	24	120
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	120	600
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	16	80
	Toplam	160	800
	Bölge Kan Merkezi ve Transfüzyon Merkezinde Çalışacak Hekim dışı Sağlık Personeli için Eğitim Süreleri ve Eğitim Ücretleri		
	EĞİTİM TÜRÜ	SAAT	ÜCRETİ
	Teorik Eğitim	40	200
	Bölge Kan Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	104	520
	Transfüzyon Merkezinde Uygulamalı Eğitim ve Alan Uygulaması	176	880
	Toplam	320	1600

Rüzgarlı cad. Plevne sok. No:7 kat:3 kapı nu: 309 Ulus/ANKARA
G. ALPSOY Tel: 0312 309 57 90 e-posta : gurbet.alpsoy@saglik.gov.tr
Ayrıntılı bilgi için: Kan Hizmetleri Daire Başkanlığı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 5fb20fd3-4b39-47b0-aa7b-1ab41fd1f8d1 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 5fb20fd3-4b39-47b0-aa7b-1ab41fd1f8d1 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.