

ACELE VE GÜNDÜDÜR

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü



Sayı : B.10.0.THG.0.14.00.01-
Konu :Resertifikasyon Sınavı

.....VALİLİĞİ
(İl Sağlık Müdürlüğüne)

Bilindiği üzere Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik 18.06.2010 tarih ve 27615 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Söz konusu Yönetmelikte diyaliz sertifikalarının geçerlilik süresinin 7 (yedi) yıl olduğu ve sertifika sahiplerinin bu sürenin sonunda resertifikasyon değerlendirmesine tabi tutulacağı belirtilmektedir. 2012 Yılı Ocak ayında yapılması planlanan sınava;

- 01.07.2004 - 31.12.2004 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazananlar,
- 01.01.2004 - 30.06.2004 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan personelden 2011 Temmuz ayında yapılan sınavlarda başarısız olanlar,
- 01.01.2004 - 30.06.2004 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan personelden 2011 Temmuz ayında yapılan sınava başvuru yapamayanlar katılacaktır.

Bu kapsamda; ilinizden resertifikasyon sınavına katılacakların, Yönetmelik eki (Ek-12) nde yer alan "Resertifikasyon Başvuru Formu" ile birlikte kimlik fotokopisi, sertifika örneği, ikametgah belgesi ile birlikte ikamet ettiği ildeki Sağlık Müdürlüğüne **28/10/2011** tarihine kadar müracaat etmeleri ve müracaatı uygun bulunan personelin isim listesinin ekte bir örneği gönderilen "Resertifikasyon Sınavına Katılacak Personel Listesi Formu" na uygun olarak doldurularak **18/11/2011** tarihine kadar Bakanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Sınava girecek personelin sınava gireceği diyaliz eğitim merkezi ve sınav tarihi ile daha sonraki yapılacak resertifikasyon sınavına ilişkin bilgiler www.saglik.gov.tr adresinde ayrıca duyurulacaktır.

01.01.2004 tarihi öncesinde sertifika alan ve yapılan üç resertifikasyon sınavına katılan ancak başarısız olanlar ile başvuru yapmayan veya katılmayan personelin sertifikaları Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmeliğin 41. Maddesi gereğince hükümsüz sayılacak ve Bakanlığımız internet sitesinde duyurulacaktır.

Müracaatlarda eksik bilgi ve belgesi olanların başvurularının alınmaması ve başvuru belgelerinin daha sonraki işlemlere esas olmak üzere Müdürlüğünüzde muhafaza edilmesi konularına özen gösterilmesi ve sınav duyurusunun iliniz genelindeki kamu ve özel tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına tebliğ edilmesi hususlarında;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Prof. Dr. İrfan ŞENCAN
Bakan a.
Genel Müdür V.

EK: Form Örneği (2 sayfa)

DAĞITIM

Gereği : 81 İl Sağlık Müdürlüğü

..... İLİ RESERTİFİKASYON SINAVINA KATILACAK PERSONEL LİSTESİ

SERTİFİKA NO	SERTİFİKA BRANŞI	SINAV TARİHİ	TC KİMLİK NO	ADI SOYADI	GÖREVİ	HALEN GÖREV YAPTIĞI KURUM

Formu Düzenleyen Personelin:
Adı Soyadı :
Görevi :
İmza :

Şube Müdürü:
Adı Soyadı :
İmza :

Sağlık Müdür Yardımcısı:
Adı Soyadı :
İmza :

.....
İl Sağlık Müdürü
Adı Soyadı
İmza / Mühür

