

Sayı : 14500235/010.06.02/450

25.03.2015

Konu: Denetimli Serbestlik Tedavi Hizmetleri

GENELGE
2015/11

Madde ilişkili suçlardan adli işlem gören ve madde kullanım bozukluğu olan hastaların topluma kazandırılmalarını teminen yeni bir yaklaşımı ortaya koyan ‘Tedavi ve Denetimli Serbestlik Tedbiri’ uygulamaları Ülkemizde 2006 yılı itibariyle faaliyete geçmiş ve ilerleyen yıllarda madde bağımlılığı tanı ve tedavisine olumlu bir katkı sağlamıştır.

Denetimli serbestlik; suç işleyen kişinin toplum içinde denetim ve takibinin yapılarak, iyileştirilmesi ve topluma kazandırılması için ihtiyaç duyduğu her türlü hizmet, program ve kaynakların sağlandığı alternatif bir ceza sistemidir. Bu nedenle Mahkeme/Cumhuriyet Savcısı kişinin öncelikle tedavi edilmesini ve tekrar uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanmaktan korunmasını sağlamak amacıyla kişi hakkında ‘Tedavi ve Denetimli Serbestlik Tedbiri’ verebilir.

Bu kişilere sunulacak sağlık hizmetleri 2006/19 ve 2009/82 sayılı Genelgelerimiz ile düzenlenmiş idi. Türk Ceza Kanunun 191. maddesinde yapılan değişiklikler de dikkate alınarak mezkûr genelgelerin günümüz şartlarına göre yeniden düzenlenmesine ve denetimli serbestlik tedavi hizmetleri kapsamında madde bağımlılığı tedavi merkezlerinde verilecek ileri tedavi hizmetlerinin standart bir şekilde sunulmasına ihtiyaç duyulmuştur. Bundan böyle sağlık tesislerinde denetimli serbestlik tedavi uygulamaları aşağıdaki düzenlemeler doğrultusunda yürütülecektir.

Denetimli Serbestlik Tedavi Hizmeti:

Bu hizmet, her ilde belirlenen kamu kurum ve kuruluşları bünyesinde yer alan yataklı sağlık tesislerinde verilir. İl Sağlık Müdürlüğü, denetimli serbestlik kapsamında verilecek tedavi hizmeti ihtiyacını Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliğinin de görüşünü alarak değerlendirir ve tedavi hizmetini verecek sağlık tesisini belirler.

İl Sağlık Müdürlüğü, belirlenen sağlık tesisini, personel, poliklinik, çok amaçlı grup terapi alanı, numune alma odası ve laboratuvar alt yapısı bakımından inceler. Şartları taşıyan sağlık tesisini denetimli serbestlik tedavi hizmeti vermesi için Valilik Onayı ile görevlendirir ve Bakanlığa bilgi verir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Denetimli serbestlik vakalarının yoğun olduğu illerde bu vakaların iş ve işlemlerini yürütmek için sağlık tesisi, personel ya da poliklinik sayısı artırılabilir.

Madde bağımlılığı tedavi merkezlerinde aynı zamanda denetimli serbestlik tedavi hizmeti verilebilir.

Personel Durumu:

Denetimli serbestlik tedavi hizmetlerinde, ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya anılan uzman hekim müdavisinde diğer hekimler ile psikolog/sosyal çalışmacı, hemşire/sağlık memuru, sekreter ve güvenlik personeli görev yapar.

Fiziki Şartlar:

a) Denetimli Serbestlik Polikliniği:

Sağlık tesisince, hizmetin görülmesine uygun bir poliklinik odası tahsis edilir. Ayrıca, hastane bilgi yazılım sistemleri üzerinden ‘Denetimli Serbestlik Polikliniği’ tanımlanır. Denetimli serbestlik hastalarının kayıt ve raporlama işlemleri bu poliklinik üzerinden yürütülür.

b) Çok Amaçlı Grup Terapi Alanı:

Altı oturumluk eğitim programının yapabileceği en az 20 metrekare büyüklüğünde, görsel ve işitsel materyal bulunan gerekli donanımına sahip bir oda veya salon ayrılır.

Grup terapisinde kullanılacak basılı doküman sağlık tesisi yönetimince sağlanır.

c) Tıbbi Laboratuvar:

Bakanlığımızın “Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliği” ile “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” si doğrultusunda, yeni ve yaygın kullanılan uyuşturucu ve uyarıcı maddeleri de saptayabilecek uygun laboratuvar alt yapısı kurulur ve numune alma odası oluşturulur.

d) Arşiv ve Kayıt:

Kayıt, yazışma ve arşiv için gerekli alt yapı sağlık tesisi yönetimince oluşturulur.

e) Güvenlik Tedbirleri:

Bu alanlarda gerekli güvenlik tedbirleri sağlık tesisi yönetimince alınır.

Tedavi ve Denetimli Serbestlik Tedbiri Verilen Kişiler Hakkında Sağlık Tesislerince Yapılacak İşlemler:

A) Genel Hükümler:

Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne Ek:1 resmi yazı ilişiginde sadece Ek: 2 ve/veya Ek: 4 nihai raporları gönderilir. Tahlil sonuçları ve takip belgeleri hiçbir şekilde gönderilmez.

Hastanın müracaatından nihai raporu verilmeye kadar geçen süreçteki iş ve işlemleri için gerekli takip sistemleri sağlık tesisinde kurulur.

Hasta için oluşturulan tedavi programı, Ek: 3'te yer alan denetimli serbestlik tedavi hizmeti kuralları ve Ek: 6'da yer alan altı oturumluk bağımlılık programı hastaya yazılı olarak tebliğ edilir. Tebliğ edilen belgelerin bir nüshası hastaya verilir. Bu belgeler ve Ek: 5'te yer alan denetimli serbestlik bağımlılık programı değerlendirme formu hastanın dosyasında arşivlenir.

B) Hasta Kayıt ve Kabul:

Hakkında denetimli serbestlik tedavi tedbiri verilen kişiler, denetimli serbestlik tedavi iş ve işlemleri ile yetkili sağlık tesisine yönelik düzenlenen üst yazı sevki ile birlikte önce, sağlık tesisinin evrak kayıt birimine başvurur. Kayıt birimi, başvuru işlemlerini tamamladıktan sonra hastayı denetimli serbestlik tedavi polikliniğine yönlendirir.

Sağlık tesisi hastanın tedavi giderlerini, sosyal güvencesi olması halinde bağlı olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu; olmaması halinde ise Bakanlığımızın ilgili mevzuatına göre karşılanması için işlem yapar.

Denetimli serbestlik müdürlüğüne rapor gönderilerek işlemleri tamamlanmış hastalara, müdürlükçe düzenlenmiş yeni bir sevkle başvurmadığı sürece kayıt açılmaz.

C) Klinik Değerlendirme, İzlem, Kişiyi Bilgi Verme ve Raporlama:

1) Sevk evrakının geçerlilik süresi beş iş günüdür. Hasta beş iş günü bitimi sonrasında geldiği takdirde, tedaviye alınır. Beş iş günü içerisinde sağlık tesisine başvurmamak tedaviye alınmaya engel değildir.

2) Hekim, ilk görüşmede hastanın psikiyatrik değerlendirmesini ve muayenesini yapar. Klinik görüşmeler ile idrar, kan, tükürük, ter, kıl vb. numunelerle yapılan uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testlerini bir arada değerlendirerek hastanın tedavi programını oluşturur. Gerekli hallerde ilaç veya psikoterapi gibi ayaktan kısa müdahalelerde bulunur.

Hastaya, tedavi süreciyle ilgili bilgi verir. Oluşturulan tedavi programını ve Ek: 3 denetimli serbestlik tedavi hizmeti kurallarını tebliğ eder. Ayrıca tedavi sürecine uyulmadığında Türk Ceza Kanunu'nun 191. Maddesine göre yapılabilecekler hakkında Ek:7'de yer alan bilgileri verir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

3) Belirlenen tedavi programının uzaması halinde, hastaların tedaviye uyumu hakkında Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne ayrıca yazılı bilgi verilebilir.

4) İlk muayeneden itibaren ikişer haftayı aşmayacak şekilde yapılan ilk üç muayene ile ilk üç uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testleri sonucunda, hastaya ilişkin Ek: 2 rapor düzenlenir. Raporun düzenlenmesinde aşağıdaki hususlar göz önüne alınır:

- Hasta beş iş günü bitimi sonrasında geldiği takdirde, Ek: 2-a raporu düzenlenir. Rapor Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne ivedilikle gönderilir.

- Tedavi sürecinde, Ek: 3'te sayılan kurallardan 50 ve üzeri ihlal puanı alanların takibi sonlandırılır ve hakkında Ek: 2-b uyumsuz olduğu tıbbi kanaat raporu düzenlenir. Kural ihlali belge veya tutanak ile tevsik edilerek arşivlenir.

- Klinik muayene ve değerlendirme sonucunda uyumlu ve/veya üç testte de negatif bulgu tespit edilen hastanın erken tam remisyon olduğu düşünülerek Ek: 2-c tedaviye gerek olmadığını bildirir tıbbi kanaat raporu verilir.

- Kapalı cezaevinden gelenlere yapılan ilk tetkikte, uyuşturucu ve uyarıcı madde tespit edilmez ise zorunlu remisyon olduğu düşünülerek Ek: 2-c tedaviye gerek olmadığını bildirir tıbbi kanaat raporu verilebilir.

- Klinik muayene ve/veya laboratuvar testlerinden en az birinde pozitif bulgu tespit edilmesi halinde, Ek: 2-d altı oturumluk bağımlılık programına alınmasına karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir.

- Şiddetli kesilme belirtileri nedeniyle bağımlılık programına alınması mümkün olmayan veya ayakta tedavisi düzenlenmiş olmasına rağmen yakınmaları düzelmeyen hastaya Ek: 2-e madde bağımlılığı tedavi merkezine sevkini sağlanmasının uygun olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir. Denetimli serbestlik tedavi hizmetinin yataklı madde bağımlılığı tedavi merkezinde verilmesi halinde, Ek: 10-a tıbbi kanaat raporu düzenlenerek hastanın tedavisine tedavi merkezinde devam edilir.

5) Altı oturumluk bağımlılık programına alınmasına ilişkin tıbbi kanaat raporu düzenlenen hasta hakkında Ek: 6 program içeriği uygulanır. Program oturumları birbirinden bağımsız olup sağlık tesisinde sürekli verilir. Program içeriği ve uygulama takvimi hastaya tebliğ edilir. Hasta, uygulanacak ilk oturuma dâhil edilir ve imza föyü oluşturularak her oturumda imzası alınır.

6) Altı oturumluk bağımlılık programı kapsamındaki psikoeğitsel çalışmalar uzman hekim, hekim, psikolog/sosyal çalışmacı veya hemşire/sağlık memuru tarafından yürütülür.

7) Altı oturumluk bağımlılık programı sonunda, hasta hakkında psikoeğitsel çalışmaları veren personel tarafından, her oturumun ayrı ayrı değerlendirildiği Ek: 5 denetimli serbestlik bağımlılık programı değerlendirme formu düzenlenerek hekime iletilir.

8) Altı oturumluk bağımlılık programı sonunda, hasta hakkında, hekim tarafından, psikiyatrik değerlendirme, muayene, klinik görüşmeler ile idrar, kan, tükürük, ter, kıl vb. numunelerle vücuttan alınan uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testlerini birlikte değerlendirilerek Ek: 4 rapor düzenlenir. Raporun düzenlenmesinde aşağıdaki hususlar göz önüne alınır:

- Programa düzenli devam eden ve programının başlamasından itibaren vücuttan alınan uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testlerinin son üç testi negatif tespit edilen, yapılan klinik muayene ve değerlendirmelerde de tedavi sürecine uyum gösterdiği düşünülen hasta hakkında Ek: 4-a uyumlu olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir.
- Klinik değerlendirme ve tedavi sürecinde Ek: 3'te sayılan kuralları ihlal edenden 50 ve üzeri ihlal puanı alan hakkında Ek: 4 b-1; uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımına devam eden hakkında ise Ek: 4 b-2 tedavi programına uyumsuz olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir. Kural ihlali belge veya tutanak ile tevsik edilerek arşivlenir.
- Program süresince, tedavi önerilerine uymasına rağmen bağımlılık bulgu ve belirtileri gösteren hasta hakkında Ek: 4-c bağımlılık merkezine sevkini sağlanmasının uygun olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir. Denetimli serbestlik tedavisi hizmetinin yataklı madde bağımlılığı tedavi merkezinde verilmesi halinde, Ek:10-a tıbbi kanaat raporu düzenlenerek hastanın tedavisine tedavi merkezinde devam edilir.

D) Tıbbi Laboratuvar İşlemleri:

Klinik muayene ve değerlendirmelerde gerekli görülecek uyuşturucu veya uyarıcı madde analizine yönelik iş ve işlemler, Bakanlığımızın Laboratuvar Hizmetleri Yönetmeliği ile “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” si uyarınca yapılır.

Erişkin ve Çocuk-Ergen Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezlerinde Denetimli Serbestlik Tedavi Hizmeti :

Hakkında denetimli serbestlik kapsamında ileri tedavi görmesi gerektiğine karar verilen hastaların tedavisi yataklı olarak hizmet veren erişkin ve çocuk-ergen madde bağımlılığı tedavi merkezlerinde yapılır.

Denetimli serbestlik müdürlüğü tarafından madde bağımlılığı tedavi merkezine sevk sağlanan hasta, sevk edildiği tedavi merkezine yönelik düzenlenen üst yazı ile birlikte önce tedavi merkezinin evrak kayıt birimine başvurur. Kayıt birimi, başvuru işlemlerini tamamladıktan sonra hastayı tedavi polikliniğine yönlendirir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Madde bağımlılığı tedavi merkezinde, denetimli serbestlik tedavi hizmeti verilmesi halinde, Denetimli Serbestlik Müdürlüğünden ayrıca sevk istenmez. Hastanın işlemleri mevcut sevk evrakı üzerinden yürütülür.

Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne rapor gönderilerek işlemleri tamamlanmış hastaya, müdürlükçe düzenlenmiş yeni bir sevkle başvurmadiğı sürece kayıt açılmaz.

Sağlık tesisi hastanın tedavi giderlerini, sosyal güvencesi olması halinde bağı olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu; olmaması halinde ise Bakanlığımızın ilgili mevzuatına göre karşılanması için işlem yapar.

Sevk evrakının geçerlilik süresi beş iş günüdür. Hasta beş iş günü bitimi sonrasında geldiği takdirde, tedaviye alınır. Beş iş günü içerisinde sağlık tesisine başvurmamak tedaviye alınmaya engel değildir.

Hekim, ilk görüşmede hastanın psikiyatrik değerlendirmesini ve muayenesini yapar. Klinik görüşmeler ile idrar, kan, tükürük, kıl, ter, vb. numunelerle yapılan uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testlerini bir arada değerlendirerek hastanın ayakta ya da yatarak tedavi programını oluşturur. Programın hazırlanmasında aşağıdaki hususlar göz önüne alınır.

- Ayakta tedavisi planlananlar için üç ay sürecek ikişer haftayı aşmayacak aralıklarla kontrollerinin yapılabileceği tedavi programı hazırlanır.

- Yatarak tedavi planlananlara ise tedavi bitiminde ek olarak üç ay sürecek ikişer haftayı aşmayacak aralıklarla kontrollerinin yapılabileceği ayrı bir ayakta tedavi programı oluşturulur.

Hekim, hastaya, tedavi süreciyle ilgili bilgi verir. Oluşturduğu tedavi programını ve Ek: 3 denetimli serbestlik tedavi hizmeti kurallarını tebliğ eder. Tebliğ edilen Ek: 3'ün bir nüshası hasta dosyasında arşivlenir.

İlk muayene sonrasında hasta hakkında Ek: 8 rapor düzenlenir. Denetimli serbestlik tedavi hizmetinin yataklı madde bağımlılığı tedavi merkezinde verilmesi halinde Ek: 8 rapor düzenlenmez. Ek: 8 raporun düzenlenmesinde aşağıdaki hususlar göz önüne alınır:

- Hasta beş iş günü bitimi sonrasında geldiği takdirde, Ek: 8-a raporu düzenlenir. Rapor Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne ivedilikle gönderilir.

- Ayakta tedavisi planlananlar için Ek: 8-b üç aylık tedaviye alınmasına karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir.

- Yatarak tedaviye alınması planlananlar için ise, Ek: 8-c yatarak tedavisine ve tedavi bitiminde üç aylık ayakta tedavi programına alınmasına karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Hekim tarafından, tedavi sonunda, hasta hakkında, psikiyatrik değerlendirme, muayene, klinik görüşmeler ile idrar, kan, tükürük, kıl, ter, vb. numunelerle yapılan uyuşturucu ve uyarıcı madde biyolojik numune testleri birlikte değerlendirilerek Ek: 9 nihai rapor düzenlenir. Raporun düzenlenmesinde aşağıdaki hususlar göz önüne alınır:

- Programa düzenli devam eden, yapılan klinik muayene ve değerlendirmelerde de tedavi sürecine uyum gösterdiği düşünülen hasta hakkında Ek: 9-a uyumlu olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir.
- Klinik değerlendirme ve tedavi sürecinde Ek:3'te sayılan kuralları ihlal edenlerden 50 ve üzeri ihlal puanı alanlar hakkında Ek: 9 b-1; uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımına devam edenler hakkında ise Ek: 9 b-2 tedavi programına uyumsuz olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporu düzenlenir. Kural ihlali belge veya tutanak ile tevsik edilerek arşivlenir.

Belirlenen tedavi programının uzaması halinde, hastaların tedaviye uyumu hakkında Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne ayrıca yazılı bilgi verilir.

Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne Ek:1 resmi yazı ilişkisinde, ilk muayeneden sonra sadece Ek: 8 rapor ve/veya Ek: 9 nihai rapor gönderilir. Tahlil sonuçları ve takip belgeleri hiçbir şekilde gönderilmez.

Madde bağımlılığı tedavi merkezinde, denetimli serbestlik tedavi hizmetinin verilmesi halinde, hakkında ileri tedavi görmesi gerektiğine karar verilmiş hastanın tedavisine merkezde devam edilir ve Ek: 10 rapor düzenlenir. Tedavi sonunda Ek: 9 nihai rapor düzenlenir. Raporlar Ek:1 resmi yazı ilişkisinde Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne gönderilir.

Bakanlığımızın 2006/19 ve 2009/82 genelgeleri yürürlükten kaldırılmış olup, denetimli serbestlik tedavi hizmetlerinin herhangi bir aksamaya mahal verilmeden tüm sağlık tesislerimizde titizlikle uygulanması hususunda,

Gereğini ve bilgilerini arz/rica ederim.

Prof. Dr. Eyüp GÜMÜŞ
Bakan a.
Müsteşar

EKLER:

- 1- Resmi yazı örneği (1 sayfa)
- 2- Rapor örneği (1 sayfa)
- 3- Tedavi Hizmeti Kuralları (1 sayfa)
- 4- Rapor Örneği (1 sayfa)
- 5- Değerlendirme Formu (1 sayfa)
- 6- Bağımlılık Programı(1 sayfa)
- 7- Bilgilendirme Formu (1 sayfa)
- 8- Rapor Örneği (1 sayfa)
- 9- Rapor Örneği (1 sayfa)
- 10- Rapor Örneği (1 sayfa)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

DAĞITIM :

Gereği :

- Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna
- 81 İl Valiliğine

Bilgi :

- Adalet Bakanlığına
- Türkiye Halk Sağlığı Kurumuna

EK:1

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne/
.....Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Müdürlüğüne

İlgi:.....tarih ve sayılı yazınız.

İlgi yazınızla denetimli serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen hakkında düzenlenen rapor ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

Sağlık Tesisi Yöneticisi/
Yetki Devredilen Yönetici
İmza

EK:

-Rapor (1 Adet)

Birden fazla rapor aynı yazı ekinde gönderilmesi halinde aşağıdaki şekil kullanılır.

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğüne/
.....Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Müdürlüğüne

İlgi: a).....tarih ve sayılı yazınız.
b)tarih ve sayılı yazınız.
c)tarih ve sayılı yazınız.

İlgi a), b), c) ... yazınızla denetimli serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen,,, ve hakkında düzenlenen raporlar ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

Sağlık Tesisi Yöneticisi/
Yetki Devredilen Yönetici

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

İmza

EKLER:
Rapor (.... Adet)

EK:2

RAPOR

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğü'nün/Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Müdürlüğü'nün/...../..... tarihli ve sayılı yazısı ile denetimli serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen, oğlu/kızı/...../..... doğumlu'nın yapılan değerlendirmesinde;

- ☐ a) Adı geçen/...../.....tarihinde başvurmuş olup, sevk tarihinden itibaren **5 iş günü içerisinde sağlık tesisimize gelmemiştir.** Ancak hastaya gerekli tetkik ve tedavi başlanmıştır. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.
- ☐ b) Adı geçenin tedavi gereklerine uygun davranmaması nedeni ile **uyumsuz** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.
- ☐ c) Adı geçenin **tedavisine gerek olmadığını** bildirir tıbbi kanaat raporudur.
- ☐ d) Adı geçenin **altı oturumluk bağımlılık programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporudur. Program sonunda hastanın durumu hakkında ayrıca bilgi verilecektir.
- ☐ e) Adı geçenin, ileri tedavi görmesi gerektiğine karar verilmiş olup **Madde Bağımlılığı Tedavi Merkezine sevkini** sağlanmasının uygun olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih:/...../.....
Dr.:
İmza :

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK:3

Denetimli Serbestlik Tedavi Hizmeti Kuralları

Sıra No	Kural	İhlal Puanı
1	Uygun olmayan numune vermek.	50
2	Numuneyi tarif edilen şekilde vermemek.	50
3	Üzerinde madde bulundurmak.	50
4	Tedavi ekibine karşı, küfür etmek, sözel tehdit veya fiziksel şiddette bulunmak.	50
5	Üzerinde kesici, delici alet bulundurmak.	30
6	Randevu veya grup çalışmalarına katılmamak.	25
7	Kendisine veya sağlık tesisinde çevreye zarar verici davranışta bulunmak.	25
8	Randevu veya grup çalışmalarına geç katılmak.	20
9	Tedavi ekibine sözle yanıltıcı davranışta bulunmak.	20
10	Sağlık tesisinde, çevresiyle sözlü kavga etmek veya küfürlü konuşmak.	20
11	Oturumlarda madde kullanımını özendirecek konuşma ve davranışlarda bulunmak.	20
12	Eğitim esnasında, düzeni bozucu sözel veya fiziki davranışta bulunmak.	15
Tedavi sürecinde, sağlık tesisinde sunulan tedavi hizmeti kurallarına uymayan ve toplam 50 ihlal puanı alanın tedavi takibi sonlandırılır.		

Tedavi kurallarını okudum ve anladım. Kuralları ihlal etmem halinde hakkımda yapılacak işlemleri kabul ediyorum...../...../201...

Tebliğ Eden

Tebellüğ Eden

Adı soyadı: Dr.....

Adı soyadı:

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

İmza:.....

İmza:.....

EK:4

RAPOR

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğünün
...../...../..... tarihli ve sayılı yazısı ile denetimli serbestlik tedbiri
kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen,
..... oğlu/kızı...../...../.....
doğumlu’nun yapılan değerlendirmesinde;

☐ a) Adı geçenin, altı oturumluk takip ve tedavi programına **uyumlu** olduğunu bildirir
tıbbi kanaat raporudur.

b) Adı geçenin;

☐ 1) Tedavinin gereklerine uygun davranmaması nedeni ile,

☐ 2) Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımına devam etmesi nedeni ile,
tedavi programına **uyumsuz** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

☐ c) Adı geçenin ileri tedavi için **madde bağımlılığı tedavi merkezine sevkinin**
sağlanmasının uygun olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih:/...../.....

Dr.:

İmza :.....

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK:5

Denetimli Serbestlik Bağımlılık Programı Değerlendirme Formu

Oturum adı	Uygulayıcının Adı- Soyadı/imzası	İhlal Madde Numarası	İhlal Puanı	Uyum düzeyi		
Denetimli Serbestlik bilgilendirme ve bağımlılık kavramı Tarih:/...../.....				①	①	②
Uyuşturucu/uyarıcı maddeler ve etkileri Tarih:/...../.....				①	①	②
Motivasyon kazandırma Tarih:/...../.....				①	①	②
Duygu, düşünce ve davranış döngüsü Tarih:/...../.....				①	①	②
Tekrar kullanmaya başlamayı önleme Tarih:/...../.....				①	①	②
İyileşmek Tarih:/...../.....				①	①	②

Program sonucu:

- ☐ Tamamlandı. ☐ Toplam ihlal puanı:.....
- ☐ Bağımlılık tedavi merkezine gönderildi. ☐ Diğer,
açıklayın:.....

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Uygulayanın,
Adı-Soyadı :
Unvanı :
İmzası :

EK:6

Altı Oturumluk Bağımlılık Programı

Oturum Adı ve İçeriği	Uygulama Tarihi	Uygulama Saati
Oturum 1: <u>Denetimli Serbestlik, Bağımlılık ve Özellikleri, Bağımlılık Yapan Maddeler ve Etkileri:</u> Denetimli serbestlik hakkında bilgilendirme. Bağımlılığın tanımı ve özellikleri Bağımlılık yapan maddeler ve etkileri. Alkolün sınırları		
Oturum 2: <u>Beyin ve Bağımlılık:</u> Maddenin sinir sistemi üzerindeki etkileri. Maddenin beyin üzerindeki etkileri Beyinin maddeye reaksiyonu Maddenin insan davranışlarına etkisi		
Oturum 3: <u>Bağımlılığın Gelişimi :</u> Madde kullanmaya başlama nedenleri. Bağımlılığın gelişim dönemleri. Bağımlılığı sürdüren etkenler. Madde kullanmaya başladıktan sonraki olumsuz yaşantılar.		
Oturum 4: <u>Bağımlılığa Yol Açan Etkenler:</u> Duygular hakkında bilgilendirme. Kullanmayı tetikleyecek duyguları tanımlayabilme. Duygu, düşünce ve davranış döngüsü. Duygular ve madde kullanımı. Duyguların düşünceye dönmesine izin vermeme. Yüksek riskli durumlar.		
Oturum 5: <u>Bağımlılığta Yinelemeyi Önleme:</u> Madde kullanmayı bırakmanın önemi. Kaymanın tanımlanması. Erken kaymanın önemi. Madde kullanma dürtüsü ve dürtüyle başa çıkma yöntemleri.		
Oturum 6: <u>İyileşmek İçin Gerekli Olan Adımlar:</u> Hayatı programlamak. Riskli durumların saptanması ve başa çıkma yolları. Karar dengesi. Israrla başa çıkmanın yolları.		

Not: Her oturum sonunda bilgi notu dağıtılabilir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Tebliğ Eden
Adı soyadı:
İmza:.....

Tebellüğ Eden
Adı soyadı:
İmza:.....

EK:7

Türk Ceza Kanunu'nun 191. Maddesi kapsamında verilen “Tedavi ve Denetimli Serbestlik Tedbiri” kişiye çeşitli yükümlülükler getirir:

Buna göre;

Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın alır, kabul eder veya bulundurur ya da uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanırsanız, iki yıldan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılabilirsiniz.

Tedavi ve Denetimli Serbestlik Tedbiri uygulamasından sonra 5 yıl boyunca bu kapsamdaki suçlardan tekrar yakalanmanız halinde, ceza infazının gerçekleşebileceğini bilmeniz önemlidir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK:8

RAPOR

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik
Müdürlüğünün/...../..... tarihli vesayılı yazısı ile Denetimli
Serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile sağlık tesisimize gönderilen,.....
oğlu/kızı/...../..... doğumlu'nun yapılan
değerlendirmesinde;

☐

a) Adı geçen,/...../..... tarihinde başvurmuş olup, sevk tarihinden itibaren **5 iş günü içerisinde tedavi merkezimize gelmemiştir**. Ancak hastaya gerekli tetkik ve tedavi başlanmıştır. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

☐

b) Adı geçen, **üç aylık ayakta tedavi programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporudur. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

☐

c) Adı geçen, **vatarak tedavi görmesine ve vatarak tedavi bitiminde üç aylık ayakta tedavi programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporudur. Adı geçen .../.../..... tarihte yatırılmıştır./Adı geçen .../.../..... tarihinde yatırılması için randevu verilmiştir. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

Tarih:/...../.....

Dr.:

İmza :

EK:9

RAPOR

..... Denetimli Serbestlik Müdürlüğünün/...../..... tarihli ve
sayılı yazısı ile Denetimli Serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile tedavi
merkezimize gönderilen,
oğlu/kızı...../...../..... doğumlu'nın yapılan
değerlendirmesinde;

☐

a) Adı geçenin, tedavi programına **uyumlu** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

b) Adı geçenin;

☐

1) Tedavinin gereklerine uygun davranmaması nedeni ile,

☐

2) Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımına devam etmesi nedeni ile,

tedavi programına **uyumsuz** olduğunu bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih:/...../.....

Dr.:

İmza :

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK:10

RAPOR

..... Cumhuriyet Başsavcılığı Denetimli Serbestlik Müdürlüğünün/...../..... tarihli ve sayılı yazısı ile Denetimli Serbestlik tedbiri kapsamında tedavi amacı ile tedavi merkezimize gönderilen, oğlu/kızı...../...../..... doğumlu'nun yapılan değerlendirmesinde;

☐

a)Adı geçenin, **ileri tedavi görmesi gerektiğine** karar verilmiş olup tedavi **Merkezimizde tedaviye alınmasının uygun olduğunu** bildirir tıbbi kanaat raporudur.

Tarih:/...../.....

Dr.:

İmza :

☐

b)Adı geçenin, **üç aylık ayakta tedavi programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporudur. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

☐

c) Adı geçenin, **yatarak tedavi görmesine ve yatarak tedavi bitiminde üç aylık ayakta tedavi programına alınmasına** karar verildiğini bildirir tıbbi kanaat raporudur. Adı geçen .../.../..... tarihinde yatırılmıştır./Adı geçenin .../.../..... tarihinde yatırılması için randevu verilmiştir. Tedavi sonunda ayrıca bilgi verilecektir.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Tarih:/...../.....
Dr.:
İmza :.....