



RADYOLOJİ MERKEZİ ÖN İZİN BELGESİ

Tarih/Sayı

Kuruluş Adı

Kuruluş Adresi

Radyoloji Merkezinde Açılması
Planlanan Birimler

- Birimi
- Birimi
- Birimi

- Birimi
- Birimi
- Birimi

3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun ve Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri kapsamında yukarıda belirtilen birim/birimleriyle tetkik, teşhis ve/veya tedavi amaçlı radyoloji hizmeti sunmak için ruhsat/faaliyet izin belgesi başvurusu yapılmasına izin verilmiştir.

.....

ONAY

Adı-Soyadı
İmza

EK-2
RUHSAT / FAALİYET İZİN BELGESİ BAŞVURU FORMU

(İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE)

Radyoloji Merkezi Adı:			
Radyoloji Merkezi Sahipliği:			
Radyoloji Merkezi Adresi:			
Merkez Kuruluş Bünyesinde İse Kuruluşun Adı:			
Ruhsat/Faaliyet İzin Belgesi Başvuru Gerekçesi	İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Yenileme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Adres/Fiziki mekân değişikliği
			<input type="checkbox"/> Radyoloji merkezi ad değişikliği
			<input type="checkbox"/> Radyoloji merkezi sahipliği değişikliği
			<input type="checkbox"/> Ruhsat/faaliyet izin belgesine esas birim ekleme/çıkarma değişikliği
			<input type="checkbox"/> Radyoloji merkezinin taşınması
Radyoloji Merkez Sorumlusu		Çalışma Şekli	Çalıştığı Diğer Sağlık Kuruluşu Adı (Varsa)
Adı ve Soyadı	T.C. Kimlik Numarası		
Radyoloji Merkezi Bünyesindeki Birim ve Cihaz Bilgisi			
Birim Adı	Cihaz Adı	Cihaz Sayısı	
* Tam zamanlı/kadrolu veya kadro dışı geçici çalışma şeklini belirtiniz.			
Yukarıda adı ve adresi belirtilen radyoloji merkezinin ruhsata /faaliyet izin belgesine esas işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.			
..... Yöneticinin/Mesul Müdürün Adı-Soyadı İmza			

EK-3**RADYOLOJİ MERKEZLERİNİN RUHSATA/FAALİYET İZİN BELGESİNE ESAS BAŞVURU BELGELERİ****GEREKLİ BELGELER**

GEREKLİ BELGELER	
İlk Ruhsat/Faaliyet İzin Belgesi İşlemi	<ul style="list-style-type: none">• Ruhsat/Faaliyet İzin Belgesi başvuru formu
	<ul style="list-style-type: none">• Radyoloji merkezinin faaliyette bulunacağı yerin adresi, yerleşim planı, kurum/kuruluş bünyesinde ise ölçekli plan (1/100) içerisindeki yerini gösteren mimar onaylı krokisi
	<ul style="list-style-type: none">• Yönetici/Mesul müdür onaylı uzman listesi
	<ul style="list-style-type: none">• Yönetici/Mesul müdür onaylı Merkez sorumlusu diploma örneği
	<ul style="list-style-type: none">• Ruhsat/Faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği
	<ul style="list-style-type: none">• Yapı kullanım izin belgesi
	<ul style="list-style-type: none">• Ruhsata/Faaliyet izin belgesine esas EK-14 yerinde inceleme ve değerlendirme formu
	<ul style="list-style-type: none">• Yönetici/Mesul müdür onaylı cihaz, araç ve gereçlerin listesi
	<ul style="list-style-type: none">• Her bir iyonlaştırıcı radyasyon kaynağı için NDK lisans belgesi örneği
	<ul style="list-style-type: none">• Özel hastane/tıp merkezi bünyesinde faaliyet gösterilecek ise kuruluşun Bakanlık ruhsatı veya çalışma uygunluk/yetki belgesinin örneği
Adres/Fiziki mekân değişikliği	<ul style="list-style-type: none">• Mesleğini serbest olarak icra etmeye yetkili nükleer tıp uzmanları tarafından açılacak merkezler için Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı sicil tasdiknamesi
	<ul style="list-style-type: none">• Mesleğini serbest olarak icra etmeye yetkili nükleer tıp uzmanları tarafından açılacak merkezler için Müdürlük onaylı Türkiye Ticaret Sicili Gazetesi örneği
	<ul style="list-style-type: none">• Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvuru formu• Bakanlık tarafından düzenlenen ruhsat/ faaliyette bulunma izin belgesi aslı• Radyoloji merkezinin faaliyette bulunacağı yerin adresi, yerleşim planı, kurum/kuruluş bünyesinde ise ölçekli plan (1/100) içerisindeki yerini gösteren mimar onaylı krokisi• Ruhsat/ Faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği• Ruhsat/Faaliyet izin belgesine esas EK-14 yerinde inceleme ve değerlendirme formu

Ruhsat/Faaliyet İzin Belgesi Yenileme İşlemleri		<ul style="list-style-type: none"> • İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı her bir cihaz için Müdürlük onaylı NDK lisans belgesi örneği
	Radyoloji merkezi adı değişikliği	<ul style="list-style-type: none"> • Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvuru formu • Bakanlık tarafından düzenlenen ruhsat/faaliyet izin belgesi aslı • Ruhsat/faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği
	Radyoloji merkezi sahipliği değişikliği	<ul style="list-style-type: none"> • Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvuru formu • Bakanlık tarafından düzenlenen ruhsat/faaliyet izin belgesi aslı • Ruhsat/faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği • Sahiplik değişikliğine ilişkin noter onaylı sözleşme örneği
	Ruhsata/Faaliyet izin belgesine esas birim ekleme/çıkarma değişikliği	<p>Birim Çıkarma durumunda;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvuru formu • Bakanlık tarafından düzenlenen ruhsat/faaliyet izin belgesi aslı • Ruhsat/faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği <p>Birim ekleme durumunda;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvuru formu • Bakanlık tarafından düzenlenen ruhsat/faaliyet izin belgesi aslı • Ekleme yapılacak ise radyoloji merkezi ve cihazların faaliyetinde bulunacağı yerin adresi, yerleşim planı, kurum/kuruluş bünyesinde ise ölçekli plan (1/100) içerisindeki yerini gösteren mimar onaylı krokisi • İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı her bir cihaz için Müdürlük onaylı NDK lisans belgesi örneği • Ruhsata/Faaliyet izin belgesine esas EK-14 yerinde inceleme ve değerlendirme formu • Ruhsat/faaliyet izin belgesi harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlük onaylı örneği



EK-4a
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
RADYOLOJİ MERKEZİ ÇALIŞMA RUHSATI

Ruhsat Tarihi	:	
Ruhsat Numarası	:	
Radyoloji Merkezinin Adı	:	
Radyoloji Merkezinin Adresi	:	
Merkez Sorumlusu (Unvan, Adı Soyadı)	:	
Merkez Sorumlusu Diploma Tescil Tarih/No	:	

Radyoloji Merkezi Bünyesinde Kurulacak Birim/Birimler

- | | |
|----------------|----------------|
| • Birimi | • Birimi |
| • Birimi | • Birimi |
| • Birimi | • Birimi |
| • Birimi | • Birimi |
| • Birimi | • Birimi |

3153 sayılı Radyoloji, Radium ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun ve Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri kapsamında yukarıda belirtilen radyoloji birim/birimleriyle tetkik, teşhis ve/veya tedavi amaçlı radyoloji hizmeti sunulmasına izin verilmiştir.

Onay
Adı Soyadı

EK-4b
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
RADYOLOJİ MERKEZİ FAALİYET İZİN BELGESİ

Faaliyet İzin Belgesi Tarihi	:	
Faaliyet İzin Belgesi Numarası	:	
Radyoloji Merkezinin Adı	:	
Radyoloji Merkezinin Adresi	:	
Merkez Sorumlusu (Unvan, Adı Soyadı)	:	
Merkez Sorumlusu Diploma Tescil Tarih/No	:	

Radyoloji Merkezi Bünyesinde Kurulacak Birim/Birimler

- Birimi
 - Birimi
 - Birimi
 - Birimi
 - Birimi
 - Birimi
- 

3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun ve Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri kapsamında yukarıda belirtilen radyoloji birim/birimleriyle tetkik, teşhis ve/veya tedavi amaçlı radyoloji hizmeti sunulmasına izin verilmiştir.

Onay
Adı Soyadı

EK-5



MESUL MÜDÜR BELGESİ

..... VALİLİĞİNE
(İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ)

Fotoğraf

Tarih :

Belge No :

PERSONELİN :

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Unvanı :

Doğum Yeri/Tarihi :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :

Diploma Tarih ve No :

Uzmanlık Belgesi Tarih ve No (Varsa):

Yukarıda açık kimliği yazılı olan personelin radyoloji merkezi mesul müdürü olarak görevlendirilmesi uygun görülmüştür.

Onay

İL Sağlık Müdürü

EK-6**..... ÜNİTESİ İZİN BAŞVURU FORMU***

Kuruluş Adı	
Kuruluş Adresi	
İletişim Bilgileri	
Ünite Sorumlusu Tabibin Adı, Soyadı	
Uzmanlık Alanı	
Diploma No	
Çalışma Saatleri	
Lisans No (NDK tarafından düzenlenen)	
Cihaz Marka/Modeli	
Seri No	
<p>Yukarıda adı ve adresi belirtilen ünite de tıbbi görüntüleme hizmeti yürütmek istiyorum. Gereğini arz ederim.</p> <p>.../.../....</p> <p>Yöneticinin/ Müdürün Adı-Soyadı İmza</p>	

*Anjiyografi, ERCP ve benzeri cihazlar için başvuru yapılacak ünite adı yazılmalıdır.



.....ÜNİTESİ İZİN BELGESİ

Belge No

Kuruluş Adı

Kuruluş Adresi

Ünite Sorumlusu Adı, Soyadı

Çalışma Saatleri

3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun ve Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri kapsamında adı geçen kuruluş bünyesinde ünitesi ile tetkik, teşhis ve/veya tedavi amaçlı radyoloji hizmeti sunulmasına izin verilmiştir.

.....

ONAY

Adı-Soyadı

İmza

EK-8
GÖZETİMLİ RADYOLOJİ BİRİMİ İZİN BELGESİ BAŞVURU FORMU
(..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE)



GÖZETİMLİ RADYOLOJİ BİRİMİNE AIT BİLGİLER

Kuruluşun Adı

Gözetimli Radyoloji Biriminin Bağlı Olacağı Kurum

Gözetimli Radyoloji Birimi Adresi

Gözetimli Radyoloji Biriminde Görevli Teknik Personel Sayısı

Gözetimli Radyoloji Biriminin Radyasyondan Korunma Sorumlusu

Gözetimli Hizmet Radyoloji Biriminde Bulunan Cihaz/Cihazlar

Cihaz Adı

Lisans Belge No
(NDK tarafından düzenlenen)

.....
Gözetimli Radyoloji Birimi
Yönetici

Adı Soyadı
İmza



GÖZETİMLİ RADYOLOJİ BİRİMİ İZİN BELGESİ

Belge No

Gözetimli Radyoloji Biriminin Adı

Gözetimli Radyoloji Biriminin Bağlı
olduğu Kurum

Gözetimli Radyoloji Biriminin Adresi

NDK Yetkilendirilen Kişi Bilgisi

NDK Tarafından Uygun Bulunan
Radyasyondan Korunma Sorumlusu

Gözetimli Hizmet Radyoloji Biriminde Bulunan Cihaz/Cihazlar

Cihaz Adı

**Lisans Belge No
(NDK tarafından düzenlenen)**

3153 sayılı Radyoloji, Radyom ve Elektrikle Tedavi ve Diğer Fizyoterapi Müesseseleri Hakkında Kanun ve Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği hükümleri kapsamında, gözetimli radyoloji birimi olarak faaliyet göstermesi Müdürlükçe uygun görülmüştür.

.../.../....

ONAY
Adı-Soyadı
İmza

**RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE RAPORLAMA HİZMETİ
TESCİL BELGESİ**

Tescil No

Kuruluş Adı

Kuruluş Adresi

Kuruluş Sahipliği

Raporlama Hizmeti Sunacak Sağlık Kuruluşu Bünyesinde Çalışan Radyoloji Uzmanları

Uzman Adı Soyadı

TC Kimlik No

Diploma No

İlgili mevzuat hükümlerine göre yukarıda adı ve adresi belirtilen sağlık kuruluşunun radyolojik görüntüleme ve raporlama hizmeti sunmak üzere Bakanlık Veri Sistemi alt yapısı kurularak tescil işlemi yapılmıştır.

.....

ONAY

Adı-Soyadı

İmza



ÇALIŞMA BELGESİ

..... VALİLİĞİNE
(İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ)

Fotoğraf

Tarih :

Belge No :

PERSONELİN :

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Unvanı :

Görevi :

Baba Adı :

Doğum Yeri/Tarihi :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :

Diploma Tarih ve No :

Uzmanlık Belgesi Tarih ve No (Varsa):

Yukarıda açık kimliği yazılı olan personelin radyoloji merkezinde (kadrolu-geçici)..... olarak mesleğini icra etmesi uygun görülmüştür.

Düzenleyen
Mesul Müdür/Sahiplik

Onay

İl Sağlık Müdürü



**RADYOLOJİ MERKEZİ RUHSATA/FAALİYET İZİN
BELGESİNE ESAS YERİNDE İNCELEME VE DEĞERLENDİRME
FORMU**

Yerinde İnceleme ve Değerlendirme Tarihi			
Kurum/Kuruluşun Bulunduğu İl			
Kurum/Kuruluşun Sahipliği			
Merkezin Adı			
Merkezin Adresi			
Kurum Tipi	Kamu Hastanesi <input type="checkbox"/>	Kamu Üniversite Hastanesi <input type="checkbox"/>	Vakıf Üniversite Hastanesi <input type="checkbox"/>
	Gerçek Kişi <input type="checkbox"/>	Özel Hastane/Tıp Merkezi <input type="checkbox"/>	
Merkez Sorumlusu Adı/Soyadı/Unvanı			
Radyasyon korunma sorumlusu Adı/Soyadı/Unvanı			
Birim Sorumlu Adı/Soyadı/Unvanı			
Merkezde Bulunan Birimler	Birim		Cihaz Sayısı
	Bilgisayarlı Tomografi Birimi	<input type="checkbox"/>	
	Manyetik Rezonans Birimi	<input type="checkbox"/>	
	Direkt Grafi Birimi (Röntgen)	<input type="checkbox"/>	
	Mamografi Birimi	<input type="checkbox"/>	
	Kemik Dansitometresi Birimi	<input type="checkbox"/>	
	Sabit Skopi	<input type="checkbox"/>	
	Ultrason	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

İnceleme ve Değerlendirme Ekip Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Denetleyici
Adı Soyadı
İmza

Merkez Sorumlusu
Adı Soyadı
İmza

Ruhsata/Faaliyet İzin Belgesine Esas İnceleme Kriterleri

No	İnceleme Kriteri	EVET	HAYIR	Açıklama
1	Bakanlıkça verilen ön izin belgesi uygun mu?			
2	Radyoloji merkezinin adresinin ruhsat başvurusundaki adresi ile sağlık kuruluşu ruhsatındaki adres aynı mı?			
3	Radyoloji merkezinin kurulacağı bina için yapı kullanım izni alınmış mı?			
4	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı cihazların her biri için NDK lisans belgesi mevcut mu?			
5	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı cihaz alanlarında mevzuata uygun zırhlama yapılmış mı?			
6	Radyoloji merkezinde iyonlaştırıcı radyasyon kaynağı cihazlar için denetimli alan belirlenmiş mi?			
7	Radyoloji merkezinde gözetimli alanlar belirlenmiş mi?			
8	Radyasyon içermeyen alanda hasta kabul bölümü mevcut mu?			
9	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı cihazların kumanda ünitesi mevcut mu?			
10	Radyasyon içermeyen alanda hasta bekleme odası mevcut mu?			
11	NDK tarafından verilen lisans kapsamında uygun bulunan radyasyondan korunma sorumlusu bilfiil radyoloji merkezinde çalışıyor mu?			
12	Her cihaz için, cihaz envanteri ve cihaz yönetim dosyası oluşturulmuş mu?			
13	Radyolojik tetkik istem ve işlem sonuç raporlarında; raporu düzenleyen radyoloji uzmanı, istem tarih ve saati, çekim saati ile rapor düzenlenen tetkikler için rapor onay saati bulunur			
14	Radyoloji merkezlerinde ve ünitelerde çalışan radyoloji uzmanı, ilgili uzman hekimler, tıbbi görüntüleme teknisyen ve teknikeri adına EK-12'de yer alan Çalışma Belgesi düzenlenmiş mi?			
15	Cihazların bakım, onarımları, test, kontrol ve kalibrasyon planları mevcut mu?			
16	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı ile radyoloji uzmanı, ilgili uzman hekimler, tıbbi görüntüleme teknisyen ve teknikerler için kişisel dozimetre, el bileği veya yüzük dozimetresi mevcut mu?			
17	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı ile çalışacak personelin sağlık raporu güncel mi?			
18	Radyasyon alanlarının girişlerinde ve bu alanlarda NDK tarafından uluslararası standartlara göre belirlenen ebatlarda ve yerlerde radyasyon uyarı işaretleri bulunuyor mu?			
19	Ruhsat/faaliyet izin belgesi başvurusunda belirlenen cihazların her biri için ayrı bir birim oluşturulmuş mu?			
20	Bilgisayarlı tomografi biriminde cihaz ve kontrol odası bulunuyor mu?			
21	Floroskopi biriminde, cihaz odası, kontrol birimi, tuvalet ve giyinme kabini bulunuyor mu?			
22	Anjiyografi biriminde/ünitesinde, cihaz ve kontrol odası bulunuyor mu?			

23	Ultrasonografi ve doppler cihaz odasında en az bir adet sedye, hasta mahremiyetini sağlayacak şekilde giyinme kabini ve lavabo bulunuyor mu?		
24	İyonlaştırıcı radyasyon içeren cihazların bulunduğu alanda cihazın x-ışını tüpü, birincil ışın kaptıya ve çalışana yönlendirilmeyecek şekilde yerleştirilmiş mi?		
25	Radyasyon içermeyen alanda personel dinlenme odası mevcut mu?		
26	Radyoloji merkezindeki birimlerde bulunan cihaz odalarına bağlantılı veya yakın konumda hasta mahremiyetine uygun en az iki adet kilitlenen ve dışa doğru açılan kapılara sahip uygun giyinme kabini bulunuyor mu?		
27	Kontrol konsolunun cihaz odasının içinde olması durumunda görsel takibi sağlayacak radyasyon zırhlıması yapılmış sabit veya hareketli kurşun camlı paravan bulunuyor mu?		
28	Girişimsel radyolojik işlem cihaz odasına yakın konumda bir gözlem odası bulunuyor mu?		
29	Kayıt ve yönlendirme için hasta kabul bankosu yeterli mi?		
30	Hasta bekleme alanı, sedye ve tekerlekli sandalye parkana kolay ulaşılabilir mi?		
31	Bekleme alanında hastaların rahat görebileceği konum ve sayıda sıra takip sistemi bulunuyor mu?		
32	Hastaların tetkik ve işlem sonuçlarına ait rapor veya görüntülerin muhafaza edileceği bir alan veya elektronik kayıt ortamı bulunuyor mu?		
33	Radyoloji merkezinin tüm kapıları, acil durumda çıkışa engel olmayacak şekilde otomatik kayar kapı veya dışarı doğru açılabilir mi?		
34	Tüm oda veya alanlara ait kapılarda, söz konusu oda veya alanın ne amaçla kullanıldığını belirten tabele var mı?		
35	Radyoloji merkezinde engelli kullanımına uygun lavabo ve tuvalet bulunuyor mu?		
36	Radyoloji merkezine hastanın tekerlekli sandalye ve sedye ile taşınmasını sağlayacak şekilde mi? giriş katta değilse mevzuatına uygun asansör var mı?		
37	Radyoloji merkezinde radyasyon ölçümü yapılıyor mu? Kullanılan radyasyon ölçüm cihazının kalibrasyon tarihi geçerli mi?		
38	İyonlaştırıcı radyasyon kaynağı hareketli/seyyar cihazların kullanımında radyasyon güvenliğini sağlamaya yönelik gerekli tedbirler alınmış mı?		
39	Hareketli/Seyyar cihaz üzerinde radyasyon uyarı işaretleri mevcut mu?		






İnceleme ve Değerlendirme Ekip Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Denetleyici
Adı Soyadı
İmza

Merkez Sorumlusu
Adı Soyadı
İmza

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Maaf	Açıklama	İDARI YAPTIRIM				
8	<p>Radyoloji merkezlerinde ruhana ve faaliyet izni belgesine, ünite ve gözetimli radyoloji biriminde izin belgesine esas tıbbi cihaz envanteri bakanlıklarınca mi?</p> <p>(Yönetmeliğin*10 uncu maddesinin dördüncü fıkrası)</p> <p>Emniyet birimlerinde, her cihazın:</p> <ol style="list-style-type: none"> Çizim adı Markası Modeli Üretici tarihi Seri numarası Lisans Numarası Teknik fiyansı Merkezi ile birlikte giriş tarihi bulunur <p>Açıklama:</p> <ol style="list-style-type: none"> Merkezdeki tıbbi cihaz envanter listesi incelenmelidir. Listesize güncelliği, en az 2 tıbbi cihazın merkezde olup olmadığı ve envanter listesindeki parametrelerine bakılarak kontrol edilmelidir. 					Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki ay a ait birli hizmetlerinin yüzde biri oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
9	<p>Radyoloji merkezlerinde, ünite ve gözetimli radyoloji biriminde her cihaz için cihaz yönetimi dosyası var mı?</p> <p>(Yönetmeliğin*10 uncu maddesinin dördüncü fıkrası)</p> <p>Dosya içeriğinde;</p> <ol style="list-style-type: none"> Kalibrasyon bilgileri Azami bildirim formları Firma iletişim bilgileri Kalibrasyon cihaz çıkış sertifikaları bulunur. <p>Açıklama:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cihaz yönetimi dosyası güncel bir yerde veya elektronik ortamda bulunuyorsa altına bulunabilir. Her cihaz için yönetimi dosyasındaki parametreler kontrol edilmelidir. 					Sağlık tesisi uyandır. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki ay a ait birli hizmetlerinin yüzde biri oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
10	<p>Radyoloji Merkezleri, ünite ve gözetimli radyoloji birimlerinde bulunan ve işletilmesini radyasyon içerici tıbbi cihaz için Nükleer Düzencileme Kurumu (NDK) tarafından verilen güncel lisans belgesi bulunuyor mu?</p> <p>(Yönetmeliğin*5 inci maddesinin ikinci fıkrası)</p>				Radyoloji merkezinin, ünitesinin ve gözetimli radyoloji biriminin faaliyeti, üç ay süreyle durdurulur Nükleer Düzencileme Kurumuna bildirim yapılır. (Bu süre içinde lisans veya gözetimli radyoloji biriminin lisans alınması halinde ise ilgili ünite veya gözetimli radyoloji biriminin izin belgesi giri alınır.)					
11	<p>Merkezdeki tıbbi cihazların bakım planı ve kalibrasyonuna yönelik etiketler var mı?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ünite anahtar Gözetimli Radyoloji Birim anahtar <p>Bakım planında;</p> <ol style="list-style-type: none"> Bakım planının formatı Hangi anahtarların bakımı yapılacak (Günlük, haftalık, aylık vb.) Nasıl kayıt altına alınacağı Bakım sorumluları bulunur <p>Kalibrasyon etiketlerinde;</p> <ol style="list-style-type: none"> Kalibrasyon yapan firmasının adı Kalibrasyon tarihi Geçerlilik süresi Sertifika numarası bulunur. <p>Açıklama</p> <ol style="list-style-type: none"> Planın ilgili parametrelerine bakılarak kontrol edilmelidir. Kurumun idari belgeleri biriminde bulunan biriminde merkez kendi bakım planı olup olmadığı da kontrol edilmelidir. Cihazların kalibrasyon etiketlerinin güncelliği incelenmeli, kalibrasyon sertifikalarına bakılmamalıdır. 					Sağlık tesisi uyandır. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki ay a ait birli hizmetlerinin yüzde biri oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
12	<p>Merkeziye yerleştirilen tüm tedavileri içeren güncel rehber mevcut mu?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ünite anahtar Gözetimli Radyoloji Birim anahtar <p>Teknik rehberinde;</p> <ol style="list-style-type: none"> Teknik rehberin güncel olması İyileştirici radyasyon içerici içermediği On parçık, ekipman gerektirmediği Çekim teçhizatı bulunur Çekim kabalı ve net kriterleri Marka hususları bulunur ve teknik rehberi bakında kurumun ilgili birimlerine bildirilmesi yapılır. <p>Açıklama:</p> <ol style="list-style-type: none"> Teknik rehberinin güncelliğini öğrenmek için hangi tekniklerin çalıştığı sorgulanarak rehberde a tekniklerin olup olmadığı kontrol edilmelidir. Her rehber kuralı veya şekilde veya dijital ortamda olup olmadığı kontrol edilmelidir. Teknik rehberle ilgili eğitim-bilgilendirme toplantısının kayıtları kontrol edilmelidir. 					Sağlık tesisi uyandır. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki ay a ait birli hizmetlerinin yüzde biri oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Nisaf	Açıklama	İDARİ YAPTIRIM			
13	<p>Çöküm sonucu verme ve raporlama süreçleri, çalışan tedbirler için belirlenerek, izlenip kayıtlarda tutuluyor mu? Açıklama: Çöküm sonucu verme ve raporlama süreçleri hastanelerinde gerçekleştirilecek veya erişim sağlanılabileceği bir platformda ilan edilir.</p> <p>Çöküm sonucu verme ve raporlama süreçleri hastaneler ve ilgili kuruluşların/üniversitelerin erişimine sağlanılabileceği, barınması uygun görüldüğü şekilde ve yerlere belirlenmelidir.</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>
14	<p>Hasta tek tek sonuç raporlarında bilgiler uygun mu? Hasta sonuç raporlarında: 1) Kurum/Merkez adı 2) Markanın Hükümetçeğe Bütçelenen rubatı numarası 3) Hastanesi adı, soyadı 4) Kağıt Türkiye Cumhuriyeti Kimlik No 5) Ücretli, veyi 6) Protokol / Dava / İşlem No 7) Çöküm sonucu beklenen adı 8) Çöküm tarihi zamanı 9) Çöküm yapıldığı tarih ve saatı 10) Çöküm sisteminin alarım tarihi ve saati 11) Klinik voran/teşhis ve varsa radyolojik durumunla ilgili belirtilen uzman tarafından onaylandığı tarihi ve saat 12) Markanın açık adres, telefon ve varsa web sayfası bilgileri yer alır.</p> <p>Açıklama: Çöküm yapıldığı tarihi ve zaman raporlamaya saati, uygulanışından kontrol edilir.</p> <p>Açıklama: Çöküm saati, istem saati değildir. Çöküm zamanı bu yöntemle özelliğiyle kontrol edilmelidir. Çöküm süresinin ve raporlamaya süresinin uygulanışına (Tetik rehberinde belirtilen süreyle göre) fark gözetilerek kontrol edilmelidir (tesvici bir şekilde ile kontrol edilmelidir).</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>
15	<p>Kurum/Kuruluştaki ruhsatın esas radyoloji faaliyetleri hakkında, ilgili veriler Bakanlığa gönderiliyor mu? Açıklama: Bakanlık tarafından oluşturulan/ilan edilen veri sisteminde görüntülenir veya raporların dağıtım aktarılması kontrol edilir.</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>
16	<p>Diğer Merkezden hizmet alanı yapılan halinde, hizmetin gerçekleştirilen kurum veya kuruluşu veya adresi sonuç raporlarında yer alıyor mu (Yöntem/Tipin 18 nci maddesinin altıncı fıkrası) Açıklama: 1) Tesit gerçekleştirilen diğer merkez isim ve adresinin hasta test raporunda okunaklı şekilde belirtildiği kontrol edilmelidir.</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>
17	<p>Merkez teknik personelinin eğitim programı var mı ve yapılan eğitimler kayıt altında tutuluyor mu? 1- Ümit emadır 2- Gözetimlik Radyoloji Birimi emadır. Merkez teknik personelinin yıllık eğitim programı yapılır. Eğitim programında aşağıya başlıklar yer alır: F. Çihaz eğitimi G. Güvenlik eğitimi H. Çöküm Kalite standartları eğitimi I. Dakim ve Kalibrasyon eğitimi Merkez teknik personeline verilen eğitimler kayıt altına alınır. Açıklama: 1) Merkez teknik personelinin yıllık hizmeti için eğitim programı hazırlanmış olmalıdır. 2) Personelinin aldığı eğitimlerin eğitim sertifikalarını/kitapları belgeleri vb. kayıtları mevcut olmalıdır. 3) Yıllık eğitim programında: - Eğitimci kimlerinin listesi, - Eğitimcilerin kimleri olduğu, - Eğitimine ne kadar süreyle, - Eğitim konuları yer almaktadır.</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>
18	<p>Merkezte uygun güvenlik önlemleri mevcut mu ve gerekli önlemlerle uygulanıyor mu? Güvenlik önlemleri dokümanlarının personelinin erişimine uygun mü? 1- Ümit emadır 2- Gözetimlik Radyoloji Birimi emadır. Güvenlik önlemleri Radyasyon ve Radyasyonlu Kullanıcıların Sorumlulukları Hakkında Yönetmeliğin 44 nci maddesinin altıncı fıkrası (a) bendi) Açıklama: 1) Güvenlik rehberinde aşağıları: - Dış maruziyeti önleme - Kışıl koruyucu ekipman kullanımı - Çöküm ortamında alınacak tedbirler - Merkez alanlarında tedbirler - Elektrik güvenliğinin sağlanması yönelik tedbirler - Uygunsuz durumlarda (yangın, deprem, sel vb.) yapılması gerekenler yer almaktadır.</p>				<p>Sağlık tesisi uyumludur. Onuz gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisi uyumludur. On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin bir önceki aya ait birli hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.</p>

Soru No	Deñetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARİ YAPTIRIM			
19	<p>Merkeze raporlar ve kayıtlar uygun şekilde muhafaza ediliyor mu?</p> <p>1-Ustae muafıtı</p> <p>2-Gözetme Radyoloji Birimi muafıtı</p> <p>(Yönetmeliğin 17 nci maddesinin yetine fıkrası)</p> <p>Açıklama:</p> <p>1- Radyoloji merkezlerinde; Çıkım kalitesini izlemeye yönelik kayıtlar, kalite standartları değerlendirme sonuçları, bulunan sorunlar faaliyetlerine ait raporlar, izleme ve ölçüm cihazlarının kayıtları en az 10 yıl; radyasyon kazamalarına ve radyoaktif nüklere ilişkin kayıtları en az 20 yıl; radyasyona çalışanların tıbbi geçişin ve kişisel değarlarına ilişkin belge ve kayıtları ise radyasyona maruz kalması gerektiren için sonra ermesinden sonra 30 yıldan az olmamak kaydıyla, muhafaza edilir. Rapor ve kayıtlar en az otuz yıl, elektronik kayıtlar yedekleme ile birlikte ayrıca muhafaza edilir.</p>				<p>Sağık testi uyandır.</p> <p>Ötaz gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testi uyandır.</p> <p>On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.</p>
20	<p>Adli vakaların ve adli raporların ait kavramları açıklığı ve güvenliği açısından gerekli tedbirler alınıyor mu?</p> <p>(Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin altıncı fıkrası)</p> <p>Açıklama:</p> <p>Adli vaka kayıtlarına, yineticilmesnel müdahale veya yetkilendirilgi kişiler ile merkeze verilmemesi erisicidir.</p>				<p>Sağık testi uyandır.</p> <p>Ötaz gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testi uyandır.</p> <p>On beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.</p>
21	<p>Merkeze personel kıyafet hijyeni sağlanıyor mu?</p> <p>1-Ustae muafıtı</p> <p>2-Gözetme Radyoloji Birimi muafıtı</p> <p>Merkeze çalışan stantlarında kişisel hijyeni sağlanmaya yönelik el antiseptiği gibi malzemeler bulunur.</p> <p>Kaçıkt hijyen alışkanlığı kazandırmak ve enfeksiyon yayılmasını kontrol edebilmek için el hijyeni eğitimleri verilir.</p> <p>Açıklama:</p> <p>1-Merkeze bulunan her bir İstasyonda el temizliğe/dezinfeksiyonu için uygun suva sabunlu/çalkantı/ el antiseptiği ve kurutma için kâğıt havlu bulunmalıdır.</p> <p>1.1-El hijyenini sağlanmaya yönelik yolda en az bir kez Merkez çalışanlarına eğitim verilmeli, eğitim programında aşağı:</p> <p>-Hijyenin önemi</p> <p>-Hijyen emlakları</p> <p>-Hijyeni sağlama yöntemleri</p> <p>-Eldiven kullanımı ile ilgili hususlar</p> <p>-Aksesuarlar ile ilgili genel bilgiler</p> <p>-Alkol bazlı el antiseptikleri ile ilgili alınması gereken güvenlik önlemleri konuları yer almamalıdır.</p>				<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.</p>		
22	<p>Merkeze işçilerinde bulunan tehlike ve risklere ilişkin olarak, giriş kapsu ile cihaz, donanım veya aygıt üzerine ilgili işaretleme veya etiketleme yapıldı mı?</p> <p>1-Ustae muafıtı</p> <p>2-Gözetme Radyoloji Birimi muafıtı</p> <p>(Yönetmeliğin Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin 66 ncı maddesinin altıncı fıkrasının (d) bendi)</p> <p>MEK, tarafından stantlarında atımlarında gözetme cihazları ve uygun yerlerde radyasyon uyarı işaretleri bulunur.</p> <p>Merkeze aygıtlarında olabilecek, tehlikelere karşı çalışanları uyararak için güvenlik sembolleri uygun yerlerde bulunur.</p> <p>Açıklama:</p> <p>1- Merkeze güvenilgi ile ilgili tüm işaretlemelerde ulusal veya uluslararası kabul edilen semboller kullanılır.</p> <p>1.1-Merkeze, işçilerinde bulunan tehlike ve risklere ilişkin olarak, giriş kapsu, merkez ortamı, cihaz, donanım veya aygıt üzerine konulacak işaret veya etiketler aşağı standartlar:</p> <p> Elazıklı aletler kullanırken dikkat edilmesi gerektiririni ifade eder</p> <p> Patlama (İnflasyon) Güvenliği: Yarıtı kullanılmadık dolay patlayıcı a sebep olacak kimyasal maddelerle varlığını ifade eder.</p> <p> Göz Güvenliği: Çalışırken koruyucu gözlük takılması gerektiririni ifade eder</p> <p> Kimyasal Madde Uyarısı: Derive dokunması halinde yulakı veya azerkleyici etkisi olan kimyasal maddelerin varlığını ifade eder.</p> <p> Yangın (a)l) çalışanını ifade eder.</p>				<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.</p>		
23	<p>Merkeze giriş, çıkış mekanları ile varsa yangın (acil) çıkışı uygun şekilde işaretlenilmi mi?</p> <p>(Yönetmeliğin Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin 66 ncı maddesinin altıncı fıkrasının (g) bendi)</p>				<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.</p>		
24	<p>Merkeze ilkyardım soru ve müdahale tedbirleri uygun şekilde yapılmamış mı?</p> <p>1-Ustae muafıtı</p> <p>2-Gözetme Radyoloji Birimi muafıtı.</p> <p>(Yönetmeliğin Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin 66 ncı maddesinin altıncı fıkrasının (c) bendi)</p>				<p>Sağık testinin bir önceki ayı ait birli hizmet geliriin yüzde bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.</p>	<p>İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.</p>	<p>Sağık testinin faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.</p>		

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARI YAPTIRIM		
25	Merkezin ilgili Yönetmeliğe uygun bir anak. yönetim planı mevcut mu? 1- Üstte madde 1 2- Gözetimli Radyoloji Birimi muaftır. Merkez aklarıdan, kasımında ayarlanması, aklarımlı analize uygun olarak toplaması ve taşınması plan dahilinde yapılır. (Yönetimce Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılabilir Sunular Sağlık Hizmetleri Hükümlerinde Yönetmeliğin 44 nci maddesinin altıncı fıkrasının (d) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri beş gün süreyle durdurulur.	
26	Radyoloji merkezinde adana ruhsat veya faaliyet izin belgesi düzenlenmiş merkez sorumluhan zaman zamanlı olarak çalışıyor mu? 1- Üstte madde 1 2- Gözetimli Radyoloji Birimi muaftır. (Yönetmeliğin 11 inci maddesinin birinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
27	Keskinin sağlık hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşları bünyesindeki radyoloji merkezinde merkezi sorumluluğu olarak çalışan hekim başka bir özel sağlık kuruluşunda çalışıyor mu? (Çalışıyor?) (Yönetmeliğin 11 inci maddesinin üçüncü fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
28	Radyoloji merkezinde ve gözetimli radyoloji biriminde en az bir tıbbi görüntüleme tekniğini/teknikleri çalışıyor mu? 1- Üstte madde 1 (Yönetmeliğin 11 inci maddesinin beşinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
29	Radyoloji merkezinde, ünitelerde ve gözetimli radyoloji biriminde radyasyondan korunma sorunlusunu görevini yürütenlere üzere en az bir kişi görevlendirilmiş mi? (Yönetmeliğin 9 inci maddesinin altıncı fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
30	Radyoloji merkezi özel hastane veya tıp merkezi bünyesinde faaliyet gösteriyor ise koruyucu uzmanlık dalları arasında en az bir radyoloji uzman kadrosu mevcut mu? (Yönetmeliğin 11 inci maddesinin yedinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
31	Radyoloji merkezleri dışında girişimci radyoloji ünitesi bulunmasını halinde, ilgili uzmanlık dalında bir uzman hekim girişimci radyoloji ünitesi sorumluluğu olarak görev yapıyor mu? (Yönetmeliğin 11 inci maddesinin sekizinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirmine yüzde üçü oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.	
32	Radyoloji merkezinde: yoneticimusal müdir, koruyucu bünyesinde çalışacak olan sağlık meslek mensubu EK-1'de yer alan çalışma belgesi düzenlenmiş mi? Madde 10'de belirtilen bölümlerde bulunuyor mu? 1- Üstte madde 1 2- Gözetimli Radyoloji Birimi muaftır. (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	
33	Radyoloji merkezinde, yoneticimusal müdir, görevinden ayrılan sağlık meslek mensubunun çalışma belgesini en geç beş gün içerisinde Müdürlüğe tade ediyor mu? 1- Üstte madde 1 2- Gözetimli Radyoloji Birimi muaftır. (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	
34	Yoneticimusal müdir/radyoloji merkezi, faalite ve gözetimli radyoloji biriminde ait verilerin Bakanlığa gönderilmesini sağlıyor mu? (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (c) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	
35	Yoneticimusal müdir/radyoloji merkezinin, ünitenin ve gözetimli radyoloji biriminin faaliyetleri arasında, ruhsat, faaliyet izin belgesi, izin belgesi veya lisans şartlarında evrenden gelen değişiklikleri ilgili mevzuat kapsamında Müdürlüğe bildirtir ve lisanslanmaya ilişkin işlemler için Nükleer Dairedeki Kurumuna başvuruyor mu? (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	
36	Yoneticimusal müdir tarafından radyoloji merkezinde, ünitede ve gözetimli radyoloji biriminde radyasyondan korunma sorunlusunu görevlendirilmiş mi? (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (d) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	
37	Radyoloji merkezinde, yoneticimusal müdir, merkezi sorumlusunun görevinden belirli bir süreyle arınması durumunda, radyoloji merkezinde çalışan diğer bir radyoloji uzmanını, merkezi sorumlusunun görevinden ayrılmak üzere peşin olarak görevlendiriyor ve bu durumda en geç beş iş günü içerisinde Müdürlüğe bildirtir mi? 1- Üstte madde 1 2- Gözetimli Radyoloji Birimi muaftır. (Yönetmeliğin 12 inci maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi)				Mesul müdir uyarılır. Onuz gün süre verilir.	Mesul müdir uyarılır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değiştirilir. Üç yıl sağlık tesisi mesul müdürlüğe yapamaz.	

Soru No	Değerlendirme Soruları	Uygun	Uygun Değil	Minuf	Açıklama	İDARI YAPTIRIM				
38	Yönetici/mesul müdür görevini radyoloji birimlerinde çalışan personelin sağlık izni kullandığı mı? 1-Umumî maaşlar 2-Radyoloji Merkez maaşlar (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin birinci fıkrasının (f) bendi)				Mesul müdürün yararlı Olmaz gün süre verilir.	Mesul müdürün yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin mesul müdürü değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde mesul müdürlüğe atanmaz.			
39	Radyoloji merkezinde, merkez sorularının merkezin ihtiyaçlarını tespit ederek, radyoloji hizmetlerinin maliyet etkinliğini artırıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
40	Radyoloji merkezinde, merkez sorularının merkezin faaliyetlerinin mevcut olan kurumun yararlılığına ve ya faaliyetlerinin yürütülmesine ilişkin bilgi ediniliyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (b) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
41	Merkez sorularının Bakanlıkça belirlenen kalite standartlarına uygun çalıştırılması sağlanarak ve gerekli düzenleme, denetimsel faaliyetleri yapması ve ulaştırılması mı? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (c) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
42	Merkez sorularına, ilgili yönetmeliklere tekniğin en son seviyesine kalite kontrol ve standartları ile cihazların bakım ve kalibrasyonları konusunda eğitim verilmesi veya eğitim alınarak sağlanıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (ç) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
43	Merkez sorularına, personelin mesleki becerilerinin geliştirilmesini, radyasyondan korunma ve radyasyon güvenliğinin sağlanması ile ilgili NDC tarafından belirlenen gerekliliklere yerine getirilmesini, tekniksel gelişmelerin hızla alınmasını ve hizmet standartlarını yerine getirmesinin sağlanması amacıyla, Bakanlık tarafından radyoloji uygulamalarında yapılan yenilikler ve geliştirmeler ile ilgili bilgilerle eğitimler yitilince az bir hizmet için eğitim programı düzenlenmesi veya personelin düzenli olarak az bir hizmet için eğitime katılmalarını sağlanıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (d) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
44	Merkez sorularına, radyoloji merkezlerinde, ünitelerde ve görevlileri radyoloji birimlerinde çalışan personele hastaların veya çalışanların isteklerini duymaları maruz kalmasını önleyebilecek acil durumlarda hazırlık ve müdahale konusunda eğitim veriyor ve bu eğitim kayıtlarına sahip mi? (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (e) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
45	Merkez sorularına, girişimsel radyoloji uygulamalarında görev alan personelin, doz maruziyetini tutarlı olarak ilave radyasyondan koruyucu kişisel donanımların kullanılmasına yönelik eğitimleri alınmasını sağlanıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (f) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
46	Merkez sorularına, radyoloji işlemlerine ait teknik ve idari protokollerin belirlenerek, hastaların taleplerini yapmaları ve ilgili çalışanlara eğitim veriliyor veya verilmesini sağlıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (g) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
47	Merkez sorularına, tıpta uzmanlık eğitimi verilen kurumlarda radyoloji uzmanlık eğitimi ile ilgili faaliyetleri eğitim sorumlularının gözetiminde yürütüyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (h) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			
48	Merkez sorularına, cihazların kalite kontrol ve kalibrasyonları ile ilgili mevzuat kapsamında uygun periyotlarda yaptıkları sonuçları değerlendiriyor ve kayıtlarına alıyor mu? 1-Umumî maaşlar 2-Gözetimci Radyoloji Birimi maaşları. (Yönetmeliğin*12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (h) bendi)				Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Merkez sorularına yararlı Olmaz gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorularını değildirler. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorumluluğuna atanmaz.			

Soru No	Değerlendirme Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARI YAPTIRIM			
49	Merkez sorulmuş, radyoloji merkezlerinin faaliyetleri ile ilgili olarak gerekli verileri Bakanlıkça belirlenen sistem üzerinden girip girmediğini zammında yapıyor veya yapıyor mu? 1-Ünitsi muafır. 2-Gözetimli Radyoloji birimi muafır. (Yönetselğin 12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (c) bendi)				Merkez sorulmuş muafır. Onuz gün süre verilir.	Merkez sorulmuş muafır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorulmuş muafır. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorulmuşluğa yapılmaz.		
50	Merkez sorulmuş, birden fazla birim bulunan radyoloji merkezlerinde (büyük) halinde radyoloji sorularından birini birim sorulmuş olarak gösteriyor mu? 1-Ünitsi muafır. 2-Gözetimli Radyoloji birimi muafır. (Yönetselğin 12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (c) bendi)				Merkez sorulmuş muafır. Onuz gün süre verilir.	Merkez sorulmuş muafır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorulmuş muafır. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde onbeş sorulmuşluğa yapılmaz.		
51	Merkez sorulmuş, donatımları alanlarda (yontulmuş) radyasyon kaynağı olarak kullanılan personel etkin doz aşımı halinde sağlık izini kullanıyor mu? 1-Ünitsi muafır. 2-Gözetimli Radyoloji birimi muafır. (Yönetselğin 12 nci maddesinin ikinci fıkrasının (d) bendi)				Merkez sorulmuş muafır. Onuz gün süre verilir.	Merkez sorulmuş muafır. Onbeş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin merkez sorulmuş muafır. Üç yıl içinde hiçbir sağlık tesisinde merkez sorulmuşluğa yapılmaz.		
52	Radyoloji merkezlerinde, onkolojik ve gaezmetli radyasyon birimlerinde mobil telefon ve ya akıllı gibi hareketli cihazlar kullanılıyor mu? radyasyon ölçümleri, tıbbi gereklilikler için etniklikten tarafsızdır mı? (Yönetselğin 12 nci maddesinin altıncı fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.		
53	Bir Yönetmeliğe uygun olarak donatımları alanlarda (yontulmuş) radyasyon kaynakları ile çalışan personel kişisel dozimetreye sahip mi? Gözetimli radyoloji ve floroskopik uygulamalarda çalışan kişisel dozimetresine ek olarak el bileği veya yüzük dozimetresi taşıyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin birinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.		
54	İyonlaştırıcı radyasyona kaynakları ile çalışanlar için etkin doz ortalık beş yıl toplamında 100 mSv, yıllık 20 mSv, aylık 2 mSv'1 geçiyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin ikinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.		
55	El ayakkı için yıllık ölçümler doz sınırı 500 mSv, gümüş mercuzi için 150 mSv'1 geçiyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin üçüncü fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.		
56	18 yaşın doldurmuş olanlar radyasyon kaynağı ile çalışırken izlenir alıyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin dördüncü fıkrası) Açıklama: Eğitim amacıyla olmak kaydıyla, eğitimleri radyasyon kaynaklarının kullanımını gerektiren 16-18 yaş arası öğrenciler ve öğrencileri bir eğitimleri sadece donatımları alan dayatma kabu içinde olabilir. Mesleki eğitimleri gerekli radyasyon kaynağı ile çalışmaya zorlanmaz 16-18 yaş arası öğrenciler ve öğrencileri için etkin doz, işçi mercuzi ve tüm ölçüm için yılda 6 mSv'1 geçemez.				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.		
57	Hamile personel için yıllık doz sınırı, NDK tarafından belirlenen yıllık doz sınırlarını aşılıyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin beşinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.		
58	Donatıları birinci NDK tarafından yetkilendirilmiş karekteristik alanları mı? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin yedinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.		
59	Dozimetre sonuçları NDK bünyesindeki Ulusal Merkezi Doz Kayıt Sistemine ve Bakanlıkça merkezi sisteme gönderiliyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin sekizinci fıkrası)				Sağlık tesisi uyandır. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi uyandır. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur.
60	Kişisel dozimetreye ölçümlerinde aylık 3 mSv değerini aşmış durumda olan sağlık sorulmuş ve radyasyondan korunma sorulmuşları sorulmuş kaynağına ölçümü değerlendirilerek, varsa eksiklik ve aksaklıklarını düzeltmeleri için gerekli tedbirleri alıyor ve NDK mevzuatı kapsamında izlenir yapıyor mu? (Yönetselğin 13 üncü maddesinin onuncu fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet gelirimini yüzde üçü oranında idari para cezası ve onuz gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.	Sağlık tesisinin faaliyetleri on gün süreyle durdurulur. Nükleer Düzeltme Kurumuna bildirim yapılır.		
61	Ruhsat faaliyet izni belgesi veya izin belgesi alınmadan radyoloji hizmeti veriliyor mu? (Yönetselğin 15 nci maddesinin beşinci fıkrasının (a) bendi)				Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliğine uygun olarak ruhsat, faaliyet izni belgesi veya izin belgesi alınmadan hizmet verilmesi halinde Valilikçe faaliyetleri durdurulur ve ilahele hakkında Soruşturma yapılır. Soruşturma bitiminde bolumlar. Uzman olduğu bilhale bir Kanada yapılmış maddesinin için izin uygun keşif için Türk Lirası, bir mütareceleri aşan zaman olmuştulara izin, beşon Türk Lirası idari para cezası verilir.				

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARI YAPTIRIM				
62	Rahatsız (hafifet ızın belgelinde veya ızın belgelinde belirtilen adresi dışında başka bir yerde radyoloji hizmeti veriliyor mu? (Yönetmeliğin*15 nci maddesinin beşinci fıkrasının (b) bendi)				Rahatsız hizmet verilen binanın/mahallesi faaliyetleri Vahlilğe dırulur. Ayrıca sağlık tesisine bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda beş oranında idari para cezası verilir.	Rahatsız hizmet verilen binanın/mahallesi faaliyetleri Vahlilğe dırulur. Ayrıca idari para cezası bir kat artırılarak uygulanır.	Rahatsız hizmet verilen binanın/masanın faaliyetleri Vahlilğe dırulur. Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.			
63	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimlerinde herhangi bir faaliyet alanı veya birim, yetkisi olmayan kişiler tarafından kullanılıyor mu? (Yönetmeliğin*15 nci maddesinin beşinci fıkrasının (c) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda beş oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.			
64	Faaliyet dırulurulan veya askıya alınan radyoloji merkezi, ünitesi ve gözetimli radyoloji birimi tarafından bu süre içerisinde hizmet veriliyor mu? (Yönetmeliğin*15 nci maddesinin beşinci fıkrasının (ç) bendi)				Faaliyet dırulurduğunda halde hizmet vermeye devam eden radyoloji merkezi, ünitesi ve gözetimli radyoloji biriminin faaliyeti, iki kat süreyle tınanan dırulur. Ancak, faaliyeti iki kat süreyle dırulurulanına rağmen hizmet vermeye devam eden radyoloji merkezi, ünitesi ve gözetimli radyoloji biriminin rahatsız faaliyeti ızın belgesi/ızın belgesi Bakanlığa iptal edilir.					
65	Radyoloji merkezlerinde ve ünitelerde tınanım ve bđjölendirmeye konusunda ilgili mevzuat hükümleri uygulanıyor mu? 2-Gözetimli Radyoloji Birim Masafesi (Yönetmeliğin*15 nci maddesinin beşinci fıkrasının (f) bendi)				Sağlık tesisi ayarlar. On gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle dırulur.			
66	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimlerinde Bakanlıkça belirlenen kalite standartlarını sağlamak üzere kalite yönetim sistemi kurulmuş mu? (Yönetmeliğin*16 nci maddesinin birinci fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle dırulur.			
67	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimleri çekim kalitesini izlenmeye yönelik program oluşturarak, buna ilişkin kayıtları tutuyor mu? (Yönetmeliğin*16 nci maddesinin ikinci fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
68	Çekim kalitesine ilişkin değerlendirilmelerde, Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği eki Ek-15'de yer alan radyoloji raporlarına ve çekim kalitesi değerlendirilmeye formu kullanılıyor mu? (Yönetmeliğin*16 nci maddesinin üçüncü fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
69	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimleri, çekim kalitesini izlenmeye yönelik program oluşturarak, buna ilişkin kayıtları tutuyor mu? (Yönetmeliğin*16 nci maddesinin dördüncü fıkrası)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle dırulur.			
70	Radyoloji merkezlerinde, ünitelerde ve gözetimli radyoloji birimlerinde kişisel verilerin gizliliğini ve güvenliğini sağlamak üzere Bakanlıkın Kayıt ve Tınanım Sistemine Kayıt bđjölmesi kurulmuş mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin birinci fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
71	Radyoloji merkezlerinde, ünitelerde ve gözetimli radyoloji birimlerinde karulan bilgi sisteminde yer alan görüntüler dahil tüm tıbbi kayıtların ilgili mevzuata göre yok edilmesi ve arşivlenmesi yapıyor mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin ikinci fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
72	15/1/2004 tarihli ve 5070 sayılı Etkilerden İnanç Kurumu Kurulmasına İygen (Ekürom) İncele İnceleme tıbbi kayıtlar, resmi kayıt olarak kalbı dđjölendirmeye ilgili mevzuata göre yok edilmesi ve arşivlenmesi yapıyor mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin üçüncü fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
73	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimleri tarafından kayıtlı altına alınan kişisel sağlık verileri, ilgili mevzuata uygun bir şekilde işleniyor. Bakanlık tarafından kurulmuş kayıt ve bildirim sistemine aktarılıyor mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin dördüncü fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
74	Bakanlıkça istenilen bilgi ve belgeler Bakanlığa gönderiliyor mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin altıncı fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	
75	Radyoloji merkezleri, üniteler ve gözetimli radyoloji birimlerinde yapılan işlemler için merkez/ünite/binanın sorumlular tarafından hazırlanan uygulama formlarında, uygulanması gereken radyasyon/maddeler/radyoaktif maddeler uygulanması için çekim prosedürleri ve saatli diğer tıbbi bilgiler kayıt altına alınıyor mu? (Yönetmeliğin*17 nci maddesinin sekizinci fıkrası)				Sağlık tesisi ayarlar. Onuz gün süre verilir.	Sağlık tesisi ayarlar. On beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin bir önceki aya ait bşit hizmet gelirimn yazıda bir oranında idari para cezası ve on beş gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti on gün süreyle dırulur.	

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARİ YAPTIRIM		
76	Radyasyon alanlarının girişlerinde ve radyasyon alanlarında radyasyon ayarları bulunan mıdır? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (a) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
77	Bilgiyaerak tomografi, mamografi, ionozentez, kemik-mineral dansitometri, sabit/mobil röntgen, anjiyografi, sabit/mobil akciği, floroskopi cihazları ile PSWT işleminin her biri için ayrı bir ortam oluşturulmuş mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (b) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
78	Bilgiyaerak tomografi biriminde, cihaz odası kontrol odası bulunuyor mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (c) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
79	Floroskopi biriminde, cihaz odası kontrol odası bulunuyor mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (c) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
80	Anjiyografi biriminde, cihaz ve kontrol odası bulunuyor mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (d) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
81	Yöntemler radyasyon kaynağı cihazların bulunduğu alanda cihazın x-ışını tüpü, birimel için kapıya ve çalınma önlemlerini içeren şekilde yerleştirilmiş mi? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (e) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
82	Bilgiyaerak tomografi, mamografi, kemik-mineral dansitometri, sabit röntgen, sabit akciği ve floroskopi cihaz odalarını bağlantılı veya yakın komoda hasta mahremiyetine uygun en az iki adet kilitleme ve dışarıya açılan kapılara sabit uygun çivilerle kilitlemiş mi? Çivilerin kilitlenmesi cihaz odalarına giriş ve çıkışların kontrolünü olumsuz etmemesi için kapıya bir kilitlenmiş cihaz odasına girişin yapılmasını engellemiştir mi? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (f) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
83	Kontrol odası, görevlilerin alında cihaz odası ile bağlantılı ve görüşü kilitli şifalı camı şekilde düzenlenmiş mi? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (g) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
84	Kontrol kısımlerinde cihaz odasının bulunduğu alanda, görevli tabii sağıya ayak radyasyon zarardan korunmasını sağlamak için hareketli kalkan çarşın parçası bulunuyor mu? Bilgiyaerak tomografi biriminde yer alan kontrol odası, cihaz odası için ayrı ayrı mı (Her odasında)? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (h) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
85	Çarşınlemez radyoaktif işlem sonrası cihaz odasına yalıtım birisiyle çevrilmiş mi? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (b) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
86	Yöntemler radyasyon kaynağı cihazlarının boşaltım, görüntü kalitesinin artırılması amacıyla, ortamdan radyasyon dozu ve ortamın temizliğini denetlemek için ölçüm cihazları kullanılıyor mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (i) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
87	Yöntemler radyasyon kaynağı cihazları bulunduğu denetimli alanlarında zorlanma yoluyla ayrılmış alımlar denetimli alan kapsamında ayrı ayrı mı (Her odasında)? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (j) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
88	Radyoaktif tekliflerin raporlarına işlemlerinin yapılması için radyasyon alanı dışında uygun raporlarına odaları oluşturulmuş mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (k) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	
89	Yöntemler radyasyon kaynağı cihazların bulunduğu odaları başka bir amaç için kullanılıyor mu (Kullanılmıyor)? Ayrıca diğer alanlarda bulunan cihazlar kontrol Amudaki ortamlar kontrol odalarında bulunabiliyor mu? (Yöntemler: Radyasyon ve Radyoaktif Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **inci maddesinin dördüncü fıkrasının (l) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki ay ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti bey gün süreyle durdurulur.	

Soru No	Denetim Soruları	Uygun	Uygun Değil	Muaf	Açıklama	İDARİ YAPTIRIM				
90	Radyoloji merkez/lerinde hastalar ve ziyaretçiler radyasyon kaynağı ile çalışan personel dışındaki kişilerin yalnızca tek kapıdan giriş ve çıkışına izin veriliyor mu? AncaK, cihaz odası içerisinde kontrol konsoluna, hasta giyinme kabınlarına ve varsa film/banyo odasına geçiş kapılarının bulunmaması izlen verilir. (Yenilaştırıcı Radyasyon ve Radyonükleer Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (f) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet geliriinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.			
91	Radyoloji hizmet alanlarının film kapıları, acil durumda çıkış engel olmayacak şekilde otomatik kayar kapı veya dışarı doğru açılabilen kapılar olarak düzenlenmiş mi? (Yenilaştırıcı Radyasyon ve Radyonükleer Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (n) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet geliriinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.			
92	Cihaz odası içinde birden fazla cihaz bulunuyor mu (Bulunmamasıdır)? (Yenilaştırıcı Radyasyon ve Radyonükleer Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (o) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet geliriinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.			
93	Tünel veya alanlara ait kapılarda, soğuk odası veya alanına ne amaçla kullanıldığını belirten tabela bulunuyor mu? (Yenilaştırıcı Radyasyon ve Radyonükleer Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (o) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet geliriinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.			
94	Radyoloji hizmet alanında engelli kullanımına uygun lavabo ve tuvalet buluyor mu? Radyoloji merkez/lerinde engellilerin çıkışı zorlaştırılmayacak ve tekerlekli sandalye geçişini engellemeyecek şekilde düzenleme yapılmış mı? (Yenilaştırıcı Radyasyon ve Radyonükleer Kullanılarak Sunulan Sağlık Hizmetleri Hakkında Yönetmeliğin **5 inci maddesinin dördüncü fıkrasının (o) bendi)				Sağlık tesisinin bir önceki aya ait brüt hizmet geliriinin yüzde biri oranında idari para cezası ve otuz gün süre verilir.	İdari para cezası bir kat artırılarak uygulanır ve on beş gün süre verilir.	Sağlık tesisinin faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.			
DiğER TEspİTLER(*)						1. Tespit	2. Tespit	3. Tespit	4. Tespit	5. Tespit
95										
96										
97										

NOT: (*) Yönetmeliççe göre tanımlanan muafiyetler ve geçici hükümlerle getirilen süreler dikkate alınır.

Denetleyici tarafından denetim formunda bulunmayan ancak denetim sırasında tespit edilen diğer hususlar. (İhtiyaçta göre S.No eklenmesi yapılabilir.)

Kampanya ait sağlık tesisleri için yapılan uygunsuzluk tespitlerinde, birinci tespitto sağlık tesisi UYARILIR, ikinci tespitto ihmal-kasıt/kesur şüphesi bulunanlar hakkında disiplin işlemleri uygulanır.

Yükseköğretim Kuruluna ait sağlık tesisleri için yapılan uygunsuzluk tespitlerinde, ilgili Rektörlüğe bildirim yapılır.

1-Ünive

2-Gözetimli Radyoloji Birimi

1.Radyoloji Merkezi

Denetleyici

Denetleyici

Denetleyici

Mesul Müdür



Ek-15
RADYOLOJİ RAPORLAMA VE ÇEKİM KALİTESİ DEĞERLENDİRME
İNCELEME FORMU

İnceleme Formu Kullanımı ve Değerlendirilmesi

- 1.1. Radyolojik cihazların hasta boyutuna göre ışınlama parametrelerini değiştirebilmesi nedeniyle standart hasta boyutları dikkate alınmalıdır.
- 1.2. Düzenlenen formlar “On hasta /on inceleme prensibi” ile kullanılır. Değerlendirme görevlisi radyoloji uzmanı tarafından, her satırda sorulan kriter, radyolojik görüntülerde incelenerek birim puan üzerinden değerlendirme yapılır.
- 1.3. Değerlendirme “*Tetkik Değerlendirme Gruplarında*” yer alan her grup için bir tetkik seçilerek yapılır.
- 1.4. Teknik kriter mevcut ise “birim puanı”, mevcut değilse “sıfır” puan verilir.
- 1.5. Her bir hasta radyolojik görüntüsüne verilen puanlar her sütun sonunda toplanır. On hastanın almış olduğu puan ortalaması görüntülerin genel teknik kalite açısından yeterliliğini ortaya koyar.
- 1.6. Elde edilen ortalama puana göre değerlendirme sistemi aşağıda yer almaktadır;
 - ✓ **50 ve altı puan: Kabul edilemez,**
 - ✓ **51-60 arası puan: Yetersiz ve geliştirilmeli,**
 - ✓ **61-70 puan: Yeterli**
 - ✓ **71-80 puan: İyi**
 - ✓ **81-100 puan: Çok iyi**
- 1.7. Her bir satır için de ayrıca inceleme yapılır. Formlarda yer alan kriterler için on hastanın en az 5’i tam puan almalıdır.
- 1.8. Değerlendirme sonrasında, sütunlar için 60 ve altında puan verilen formlar ile satırlar için on hastanın en az 5’inin tam puan almadığı formlar için düzeltici ve önleyici faaliyetler alınır. Gerekğinde tüm kriterler yeniden incelenir. Altmış ve altında puan verilen değerlendirme formu için, inceleme 3 ay sonra tekrarlanır

Tetkik Değerlendirme Grupları

Form No	Grup Adı	Tetkik Adı	Form No	Grup Adı	Tetkik Adı
1	A	Pa Akciğer Grafisi	21	C	Meme, Manyetik Rezonans Görüntüleme (Kontrastlı)
2		Lateral Akciğer Grafisi	22		Beyin, Manyetik Rezonans Görüntüleme
3		Pa Kranyografi Kontrol Formu	23		Boyun, Manyetik Rezonans Görüntüleme
4		Lateral Kranyografi Kontrol Formu	24		Orbita, Manyetik Rezonans Görüntüleme
5		AP Batın Grafisi	25		Temporal Kemik, Manyetik Rezonans Görüntüleme
6		AP Lomber Vertebral Kolon Grafisi	26		Hipofiz, Manyetik Rezonans Görüntüleme
7		Lateral Lomber Vertebral Kolon Grafisi	27		Üst Batın, Manyetik Rezonans Görüntüleme
8		IVP Grafisi	28		Alt Batın, Manyetik Rezonans Görüntüleme
9		Faringografi (Modifiye Baryum Yutma Testi)	29		MRKP, Manyetik Rezonans Görüntüleme
10		Özefagus Grafisi	30		Spinal, Manyetik Rezonans Görüntüleme
11		Mide Duodenum Grafisi	31		Omuz, Manyetik Rezonans Görüntüleme
12		İnce Barsak Grafisi	32		Dirsek, Manyetik Rezonans Görüntüleme
13		Kolon Grafisi	33		El Bileği, Manyetik Rezonans Görüntüleme
14	B	Beyin, Bilgisayarlı Tomografi	34	D	Kalça Manyetik Rezonans Görüntüleme
15		Boyun, Bilgisayarlı Tomografi	35		Diz, Manyetik Rezonans Görüntüleme
16		Paranasal Sinüs, Bilgisayarlı Tomografi	36		Ayak Bileği, Manyetik Rezonans Görüntüleme
17		Temporal Kemik, Bilgisayarlı Tomografi	37		Mamografi
18		Toraks, Bilgisayarlı Tomografi			
19		Üst Abdomen, Bilgisayarlı Tomografi			
20		Alt Abdomen, Bilgisayarlı Tomografi			

ÖRNEK FORM (PA KRANYOGAFİ DEĞERLENDİRME FORMU)

No	KRİTER	Puan	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
1	Kafatası simetrik görülür (özellikle kafatası kemiği, orbita ve petroz kemikler)	20	20	0*	20	0*	20	20	0*	0*	0*	0*	
2	Petrosal kemiğin apeksleri orbita dairesinin ortasında görülür	20	20	0	20	0	20	20	0	20	0	20	
3	Frontal sinüs, etmoid hücreler ve petrozapeksi net görülür	20	20	0	20	0	20	20	0	20	0	20	
4	Petroz temporal kemikler ve iç işitsel kanallar net görülür	20	20	20	20	20	20	20	0	20	0	20	
5	Kranial verteksin dış ve iç tabakalarının sınırlarının keskin bir şekilde görülür	10	10	10	10	10	0	0	0	10	10	10	
6	Hareket artefaktları yok	5	5	5	0	5	0	0	5	0	5	5	
7	Değerlendirmeyi engelleyen başka artefakt yok	5	5	5	5	5	0	5	5	5	0	5	
Hasta Tetkiki Değerlendirme		100	100	40	95	40	80	85	10	75	15	80	620

Toplam Puan: On Hastanın Puan Toplamı=100+40+95+40+80+85+10+75+15+80=620 puan

Ortama Puan: On Hastanın Puan Toplamı/Hasta Sayısı= 620/10=62 puan

Değerlendirme sistemine göre yeterlidir (61-70 puan: Yeterli).

*1 nolu kriter için düzeltici ve önleyici faaliyetler alınır.

FORM-14: BEYİN, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Tüm serebellum görülür	5	5											
Tüm serebrum görülür	5	5											
Tüm kafa tabanı görülür	5	5											
Anatomik yapılar simetrik olarak izlenir	5	5											
Endikasyonu varsa İV KM verilir	5	-											
Anatomik rezolusyon yeterli (kesitler bulanık değil; küçük anatomik yapılar ayırt ediliyor)	20	25											
Beyaz - gri cevher arasındaki sınır görülür	20	25											
Bazal ganglionlar görülür	5	5											
Ventriküler sistemler görülür	5	5											
Mezensefalon çevresinde beyin omurilik sıvısı boşlukları görülür	5	5											
Beyin çevresinde beyin omurilik sıvısı boşlukları görülür	5	5											
IV KM uygulandıktan sonra büyük damarlar ve koroid pleksuslar görülür	5	-											
Artefakt yok	10	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Beyin BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Beyin BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-15: BOYUN, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Kafa tabanından üst mediasten girimine kadar alanı içeriyor	10	15											
Koronal ve sagittal reformatlar elde edilebilmeli	10	10											
Anatomik yapılar simetrik	10	15											
Endikasyonu varsa iv KM verilmiş	10	-											
Anatomik rezolusyon yeterli. (kesitler bulanık değil; küçük anatomik yapılar ayırt ediliyor)	30	40											
IV KM uygulandıktan sonra büyük damarlar ve mukozal kontrastlanma görülüyor	10	-											
Artefakt yok	20	20											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Boyun BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Boyun BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-18: TORAKS, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
İnce aksiyel kesitler alınmış (≤ 5 mm)	15	25											
Tanısal koronal ve sagittal reformat görüntüler elde edilebilir	10	15											
Diafragma bitimine kadar görüntüler alınmış	5	5											
Anatomik rezolusyon yeterli (kesitler bulanık değil; küçük anatomik yapılar ayırt ediliyor)	15	15											
Parankim penceresinde fissürler net seçilir	10	10											
Vasküler ve mediastinal yapılar eksiksiz takip edilir	10	10											
Akciğer parankimi, tüm kostalar, aksiller ve supraklavikuler fossa görülür	10	10											
Endikasyona göre iv KM verilmiş ve uygun fazda çekilir	10	-											
Iv KM uygulandıktan sonra damarlar kontrast ile yeterli opasifiye olmuştur	10	-											
Artefakt yok	5	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Toraks BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Toraks BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-19: ÜST ABDOMEN, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Gerekli ön hazırlık yapılır (hasta açlığı, oral KM kullanımı gibi)	5	5											
Tüm karaciğer, dalak ve her iki böbrek görülüyor	15	15											
Kesit kalınlığı ≤ 5 mm olur	15	20											
Koronal ve sagittal reformat görüntüler net olarak değerlendirilir	20	25											
Anatomik rezolüsyon yeterli (kesitler bulanık değil; küçük anatomik yapılar ayırt ediliyor)	20	25											
Endikasyon dahilinde iv KM kullanılmış	10	-											
İv KM ile elde edilen faz ön tanı için uygun	10	-											
Artefakt yok	5	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Üst Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Üst Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-20: ALT ABDOMEN, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Gerekli ön hazırlık yapılmış (idrar sıkışıklığı, oral KM kullanımı gibi)	5	5											
Tüm pelvik organlar görülüyor	5	5											
Alt sınırdaki perine de tümüyle görüntülenmiş	5	5											
Klinik ön tanıya göre iv KM kullanılmış	10	-											
Kesit kalınlığı ≤ 5 mm olmalı	25	25											
Koronal ve sagittal reformat görüntüler net değerlendirilebiliyor	20	25											
Anatomik rezolüsyon yeterli (kesitler bulanık değil; küçük anatomik yapılar ayırt ediliyor)	20	25											
Artefakt yok	10	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Alt Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Alt Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-22: BEYİN, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Tüm serebellum görülür	5	5											
Tüm serebrum görülür	5	5											
İnceleme 3 planda yapılır	5	5											
T1, T2 ve FLAIR T2 sekanslar var	5	5											
SNR yeterli (görüntüler granülü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	20	25											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	20											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	20	25											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilir	5	-											
KM enjeksiyonu sonrası en az 2D T1a ya da 3D GRE T1a alınır	10	-											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Beyin MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Beyin MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-27: ÜST BATIN, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Tüm karaciğer, dalak ve her iki böbrek görüntüye giriyor	5	5											
İnceleme en az 2 planda yapılmış	5	10											
İncelenecek organa uygun kesit kalınlığı seçilmiş	10	10											
En az bir adet iç-dış faz görüntüleri var	5	5											
Ağır T2A aksiyal kesit alınmış	5	15											
Ön tanıya uygun fazda yağ baskılı İV kontrastlı görüntüler alınmış	10	-											
Dinamik çekimlerde dinamik fazlara ek olarak organ için geçerli olan geç faz ve çıkartma görüntüleri alınmış	15	-											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	20	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	10	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	10	15											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Üst Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Üst Abdomen BT görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-28: ALT BATIN, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Tüm pelvik organlar görüntüye giriyor	5	5											
İnceleme en az 2 planda yapılmış	5	5											
Kesit kalınlıkları 4 mm altındadır	10	10											
Ön tanıdaki organ aksına göre eksenler oluşturulmuş	10	20											
Endikasyon dahilinde iv (km) kullanılarak en az 2 plan yağ baskılı T1A görüntü alınmış	10	-											
Ön tanıya uygun fazda yağ baskılı iv kontrastlı görüntüler ve çıkartma görüntüleri alınmış	10	-											
SNR yeterli (görüntüler granülü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	20	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	10	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Artefakt yok	5	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Alt Batın MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Alt Batın MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-30: SPİNAL, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
T2A ve T1A sagittal kesitler yanısıra T2A ya da T2A aksiyal sekanslar alınmış	5	5											
Sagittal kesitler ilgili vertebra ları tam olarak kapsıyor	5	5											
Sagittal kesitler, her iki tarafa transvers çıkıntılarını tamamını kapsıyor	5	5											
Aksiyal kesitler, nöralforamenlerin tamamı ve disk düzeylerini kapsıyor	5	5											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	20	25											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntüde parlaklık eşit dağılmış)	15	20											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor, görüntüler bulanık değil)	20	25											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilmiş	5	-											
Kontrast enjeksiyonu sonrası yağ baskılı aksiyal ve sagittal T1 kesitler alınmış	10	-											
Artefakt yok	10	10											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Spinal MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Spinal MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-31: OMUZ, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Anterolateraldeletoid kas – posteromedyaldekapular kanat görüntü alanı içindedir	5	5											
İnceleme 3 planda yapılmış	15	20											
T1A ve sıvıya duyarlı sekanslar (FS PD-T2 / STIR) var	15	20											
SNR yeterli(görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre kontrastmadde endikasyonu varsa verilir	5	-											
Kontrast enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/FS T1A alınır	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Omuz MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Omuz MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-32: DİRSEK, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Humerusdistaldiyafizi, radyustüberositazi görüntü alanındadır	5	5											
İnceleme 3 planda yapılır	15	20											
T1 ve sıvıya duyarlı sekanslar (FS PD-T2 / STIR) var	15	20											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilmiş	5	-											
Kontrast enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/FS T1A alınmış	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Dirsek MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: KontrastsızDirsek MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-33: EL BİLEĞİ, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Metakarpların distali, radyoulnar eklem görüntüli alanındadır	5	5											
İnceleme 3 planda yapılmış	15	20											
T1 ve sıvıya duyarlı sekanslar (FS PD-T2 / STIR) var	15	20											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilir	5	-											
Kontrast enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/FS T1A alınmış	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı El Bileği MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız El Bileği MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-34: KALÇA, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
FOV sakroilyak eklemi tamamen kapsanacak şekilde ayarlanmış ve genellikle 20 cm düzeyindedir	5	5											
İnceleme 3 planda yapılmış	15	20											
T1A ve sıvıya duyarlı sekanslar (FS PD-T2A / STIR) var	15	20											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre, KM endikasyonu varsa verilmiş	5	-											
KM enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/ FS T1A alınmış	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Kalça MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Kalça MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-35: DİZ, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Yukarıda suprapatellar bursa, distalde patellar tendon insersiyosu görüntü alanı içindedir	5	5											
İnceleme 3 planda yapılmış	15	20											
T1A ve sıvıya duyarlı sekanslar var (FS PD-T2A / STIR)	15	20											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilmiş	5	-											
KM enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/FS T1A alınmış	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Diz MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Diz MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

FORM-36: AYAK BİLEĞİ, MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME DEĞERLENDİRME FORMU

KRİTER	Puan 1	Puan 2	Hasta 1	Hasta 2	Hasta 3	Hasta 4	Hasta 5	Hasta 6	Hasta 7	Hasta 8	Hasta 9	Hasta 10	Toplam Puan
Ayak bileği görüntü alanındadır	5	5											
İnceleme 3 planda yapılmış	15	20											
T1A ve sıvıya duyarlı sekanslar (FS PD-T2A / STIR) alınmış	15	20											
SNR yeterli (görüntüler granüllü değil, farklı sinyalli yapılar net olarak ayırt ediliyor)	15	20											
Sinyal homojenitesi yeterli (görüntünün her yerinde parlaklık eşit)	15	15											
Uzaysal rezolusyon yeterli (komşu anatomik yapılar net olarak ayırt ediliyor; küçük anatomik yapılar seçilebiliyor; görüntüler bulanık değil)	15	15											
Klinik duruma göre KM endikasyonu varsa verilmiş	5	-											
KM enjeksiyonu sonrası en az 2 plan T1A/FS T1A alınmış	10	-											
Artefakt yok	5	5											
Hasta Tetkiki Değerlendirme	100	100											

Puan 1: Kontrastlı Ayak Bileği MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

Puan 2: Kontrastsız Ayak Bileği MR görüntülerinin değerlendirilmesinde uygulanır.

