



"Ek-1a

T.C.

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:

İLK YARDIM EĞİTİM MERKEZİ YETKİ BELGESİ

Merkezin

Adı :

Adresi :

Telefon ve Faks No :

Yukarıda adı ve adresi belirtilen merkezin ilkyardım konusunda ilkyardım eğitimi yapması İlkyardım Yönetmeliği kapsamında Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü



Ek-1b

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:

İLK YARDIM EĞİTİCİ EĞİTİM MERKEZİ YETKİ BELGESİ

Merkezin

Adı :

Adresi :

Telefon ve Faks No :

Yukarıda adı ve adresi belirtilen kuruluşun ilkyardım konusunda eğitici eğitimi düzenlemesi İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında Bakanlığımızca uygun görülmüştür.

Bakan a.
Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü



Ek-2

T.C.

..... VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No :

MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ

T.C. KİMLİK NO :

ADI – SOYADI :

ÜNVANI :

GÖREV YAPACAĞI KURUM :

BELGE NO :

BELGE GEÇERLİLİK TARİHİ :

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen kişinin, ...
Merkezinde Mesul Müdürlük görevini yürütmesi İlkyardım Yönetmeliği kapsamında
Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü



T.C

Ek-3a

..... VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:

Belge Geçerlilik Tarihi:

İLK YARDIMCI BELGESİ

Sayın

*İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında tarihleri arasında, ...
İlk Yardım Eğitim Merkezi tarafından düzenlenen ilkyardım eğitim programını başarı ile bitirerek İLK YARDIMCI olmaya
hak kazanmıştır.*

Mesul Müdür

İL Sağlık Müdürlüğü

Ek-3a Açıklama

İlk yardımcı belgesinin özellikleri aşağıdaki şekildedir:

- Belge, Genel Müdürlükçe belirlenen standartlara uygun özellikte ve renkte olmalıdır.
- İçerik yazısı siyah olmalıdır.
- Belge için mat kuşe veya fantezi kâğıt kullanılmalıdır.
- Sol üst köşede sağlık müdürlüğünün logosu yer almalıdır. (Logo belgenin zemini veya başka herhangi bir yerinde kullanılmamalıdır.).
- Özel ilkyardım eğitim merkezinin logosu belgede kullanılacaksa, logo sağ üst köşede yer almalı ve müdürlüğün logosu büyüklüğünde olmalıdır.
- Yazı karakteri olarak; “..... Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü” ibaresinde yazı karakteri Times New Roman, yazının gövde metninde ise Monotype Corsiva kullanılmalıdır. “...Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü” ibaresi 14 punto, “İlkyardımcı Belgesi” ibaresi 22 punto ve bold, gövde metni ise 16 punto olmalıdır.
- Belge geçerlilik tarihi, verildiği tarihten itibaren 3 yıl eklenerek yazılmalıdır.
- İl sağlık müdürlüğü tarafından verilen eğitimlerde sadece sağlık müdürü; özel merkezlerce verilen eğitimlerde merkez eğitmeni, mesul müdür ve sağlık müdürü tarafından imzalanarak ilkyardımcı belgesi düzenlenir.

”



“Ek- 3c

T.C.

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Yetki Belgesi No:

Belge Geçerlilik Tarihi:

İLK YARDIM EĞİTMENİ YETKİ BELGESİ

Sayın

*İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında tarihleri arasında,
..... Eğitim Merkezi tarafından düzenlenen eğitici eğitim programını başarı ile
tamamlayarak İLK YARDIM EĞİTMENİ olmaya hak kazanmıştır.*

Mesul Müdür

İl Sağlık Müdürü



T.C.

Ek-3d

SAĞLIK BAKANLIĞI

Yetki Belgesi No:

Belge Geçerlilik Tarihi:

İLK YARDIM EĞİTİCİ EĞİTMENİ YETKİ BELGESİ

Sayın

İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında tarihleri arasında, Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından düzenlenen eğitici eğitim programını başarı ile tamamlayarak İLK YARDIM EĞİTİCİ EĞİTMENİ olmaya hak kazanmıştır.

Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü



T.C.

“Ek-3f

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

TYD Belge No:

TEMEL YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİMİ KATILIM BELGESİ

Sayın

İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında tarihinde

Eğitim Merkezi tarafından düzenlenen Temel Yaşam Desteği Eğitimine katılmıştır.

Mesul Müdür



T.C.

Ek-3g

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

AFETLERDE İLK YARDIM EĞİTİMİ KATILIM BELGESİ

Sayın

İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında tarihinde

Eğitim Merkezi tarafından düzenlenen Afetlerde İlk Yardım Eğitimine katılmıştır.

Mesul Müdür



T.C.

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İLK YARDIM EĞİTMENİ ÇALIŞMA BELGESİ

ADI – SOYADI:

T.C. KİMLİK NO:

İL K YARDIM EĞİTMENİ BELGE NO:

BELGE GEÇERLİLİK TARİHİ:

Yukarıda bilgileri bulunan’nın,.....
Merkezinde görevini yürütmesi İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında uygun bulunmuştur.

İL Sağlık Müdürü



T.C.

.....VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İLK YARDIM EĞİTİCİ EĞİTMENİ ÇALIŞMA BELGESİ

ADI – SOYADI:

T.C. KİMLİK NO:

EĞİTİMCİ EĞİTMENİ BELGE NO:

BELGE GEÇERLİLİK TARİHİ:

Yukarıda bilgileri bulunan'nın,
Merkezinde görevini yürütmesi İlk Yardım Yönetmeliği kapsamında uygun bulunmuştur.

İL Sağlık Müdürü



Ek-5

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

ASGARİ MALZEME LİSTESİ

	MALZEME ADI	MALZEME MİKTARI (ADET)
1	Projeksiyon Cihazı	1
2	Projeksiyon Perdesi	1
3	Bilgisayar (internet erişimi olan)	1
4	Ayaklı yazı tahtası (en az 50cm x70 cm)	1
5	Yazı Tahtası Kağıdı	1
6	Yetişkin CPR Eğitim Maketi*	4
7	Çocuk CPR Eğitim Maketi	2
8	Bebek CPR Eğitim Maketi	2
9	Ders konularına uygun eğitim dokümanı (dijital veya basılı) **	20
10	Sargı bezi, üçgen sargı, spanç (7,5x7,5 cm)	20
11	Makas	2
12	Islak Mendil	10
13	Basit Atel (her birinden) (40x10cm, 30x10cm, 20x10cm,70x10cm)	4
14	Battaniye (160x240 cm)	5
15	Elastik Bandaj (8 cm, 10cm)	20
16	Eğitim tipi Otomatik Eksternal Defibrilatör	2

* Yetişkin CPR Eğitim Maketinin en az 1 tanesi tam boy olmak zorundadır

**Katılımcı sayısına göre hazırlanır



İLK YARDIMCI BELGESİ KAYIT DEFTERİ

Ek-6a

Sıra No	Merkezin adı	Kimlik No	Adı- Soyadı	Mesleği	Adres	Telefon	Belge No	Belge Geçerlilik Tarihi

Mesul Müdür (İmza ve Tarih)



İLK YARDIM EĞİTMENİ YETKİ BELGESİ KAYIT DEFTERİ

Ek-6b[illegible]

Mesul Müdür

(İmza ve Tarih)



Ek-6c

TEMEL YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİM BELGESİ KAYIT DEFTERİ

Sıra No	Merkezin adı	Kimlik No	Adı - Soyadı	Mesleği	Adres	Telefon	Belge No

Mesul Müdür (İmza ve Tarih)



“Ek-6e

AFETLERDE İLK YARDIM EĞİTİMİ KAYIT DEFTERİ

Sıra No	Merkezin Adı	Kimlik No	Adı - Soyadı	Belge No	Eğitim Tarihi

Mesul Müdür (İmza / Tarih)



Ek-7a

..... EĞİTİM MERKEZİ
İLK YARDIM SINAV SONUÇ TUTANAK FORMU

Sınav tarihi: .../.../...

SIRA NO	ADI SOYADI	TEORİK SINAV SONUCU	*UYGULAMA SINAV SONUCU	**SONUÇ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

*Teorik sınavından 85 ve üstü puan alamayan katılımcılar uygulama sınavına giremez.

** Teorik sınavdan 85 ve üstü puan alan ve uygulama sınavından 85 ve üstü puan alan katılımcılar sonuç bölümüne 'Başarılı' olarak kaydedilir.

Sınav gözetmeni

Sınav gözetmeni

Merkez eğitmeni



..... EĞİTİM MERKEZİ

Ek-7b

İLK YARDIM EĞİTİCİ EĞİTİMİ SINAV TUTANAK FORMU

Sınav Tarihi:

Sıra No	Adı - Soyadı	Mesleği	Sınav Notu (Teorik)	*Sınav Notu (Sunum)	**SONUÇ

* Teorik sınavından 85 ve üstü puan alamayan katılımcılar uygulama sınavına giremez.

** Teorik sınavdan 85 ve üstü puan alan ve uygulama sınavından 85 ve üstü puan alan katılımcılar sonuç bölümüne 'Başarılı' olarak kaydedilir.

Sınav Gözetmeni

Sınav Gözetmeni

Merkez Eğitmeni



T.C.
..... VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MERKEZ DENETİM FORMU

Denetlenen Merkezin					Denetimin	
Soru No	Adı:				Tarih:	
	Adresi:				Saat:	
	Olağan Denetim:					
	Olağan Dışı Denetim:					
	ÖNGÖRÜLEN DÜZENLEME	Evvet	Hayır	Eksikliğin giderilmesi için verilecek süre	Uygulanacak Müeyyide	
1	Merkez faaliyetlerini yetki belgesinde belirtilen adreste sürdürüyor mu?	*		1 ay süre verilir ve bu süre boyunca merkezin faaliyeti durdurulur.	Yönetmeliğin 29 uncu maddesinin birinci fıkrası kapsamında işlem tesis edilir.	
2	Merkez eğitim salonu/salonları asgari fiziki koşulları sağlıyor mu? (Yönetmeliğin 6 ncı maddesinin birinci fıkrası)	*		1 ay süre verilir bu süre boyunca merkezin faaliyeti durdurulur. Belirtilen süre içinde eksikliğin giderilmesi durumunda; Merkez mesul müdürü tarafından Müdürlüğe resmi başvuruda bulunarak merkezin yeniden denetlenmesi talep edilebilir. Talepte bulunmayanlar için müeyyide unsurları uygulanır. Ayrıca merkez tarafına tebliğ edilen süre zarfında en fazla 1 müracaat ile sınırlı kalmak kaydıyla belirtilen tarihten önce müdürlüğe merkezin denetlenmesi için talepte bulunabilir.	Süre sonunda eksikliğin devamı halinde 1 ay daha ek süre verilir. Ek sürenin sonunda eksikliğin devamı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
3	Asgari ilkyardım araç gereçleri var mı? (Yönetmeliğin Ek-5'i)	*		15 gün süre verilir bu süre boyunca merkezin faaliyeti durdurulur.	Süre sonunda eksikliğin devamı halinde 1 ay daha ek süre verilir. Eksikliğin devamı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
4	Mesul müdür merkezde/merkez dışında verilen eğitimler sırasında tam zamanlı olarak bulunuyor mu? (Yönetmeliğin 15 inci maddesinin üçüncü fıkrasının (ç) bendi)	*		Eğitim iptal edilir.	Takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
5	Merkez adına düzenlenmiş belgelerin asılları idari odada asılı olarak bulunuyor mu? (Yönetmeliğin 15 inci maddesinin üçüncü fıkrasının (k) bendi)	*		Eksikliğin giderilmesi için 5 gün süre verilir.	Süre sonunda eksikliğin devamı halinde merkezin faaliyeti 10 gün durdurulur.	
6	Merkezde kendi adına düzenlenmiş çalışma belgesi bulunmayan ilkyardım eğitici eğitmeni/eğitmeni çalıştırıyor mu? (Yönetmeliğin 17 ncı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi ve 18 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi)	*		Eğitim iptal edilir.	Takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
7	Eğitimlerde her 7 katılımcıya bir eğitmen olacak şekilde çalışılıyor mu? (Yönetmeliğin 13 üncü maddesi)	*		Eğitim iptal edilir.	Takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
8	Eğitimlerdeki katılımlı sayısı Yönetmeliğe ve İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilen listeye uygun mu? (Yönetmeliğin 14 üncü maddesi)	*		Eğitim iptal edilir. Merkezin 5 gün faaliyeti durdurulur.	Takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 15 gün faaliyeti durdurulur.	
9	Merkez Müdürlüğe bildirdiği çalışma saatleri süresince Genel Müdürlük ve Müdürlük denetimi için açık mı? (Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin ikinci fıkrası)	*		15 gün merkezin faaliyeti durdurulur.	Yönetmeliğin 29 uncu maddesinin birinci fıkrası kapsamında işlem tesis edilir.	
10	Denetimlere merkezi temsil, mesul müdür veya yerine vekalet eden kişi katıldı mı? (Yönetmeliğin 27 ncı maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendi)	*		15 gün merkezin faaliyeti durdurulur.	Yönetmeliğin 29 uncu maddesinin birinci fıkrası kapsamında işlem tesis edilir.	
11	Eğitimlerde eğitim süresine ve eğitim içeriğine uyuluyor mu? (Yönetmeliğin 20 ncı maddesinin ikinci fıkrası ve 21 inci maddesinin ikinci fıkrası)	*		Eğitim iptal edilir.	Takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 30 gün faaliyeti durdurulur.	
12	Merkez eğitim iptallerini, iptal gerekçesi ile birlikte, iptal kararı verildiği gün Müdürlüğe yazılı olarak bildiriyor mu? (Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin beşinci fıkrası)	*			Takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde merkezin 15 gün faaliyeti durdurulur.	
13	Merkezin dış tabelalarında ve basılı evraklarında yetki belgesinde belirtilen isim ve unvan dışında başka isim yazılar bulunuyor mu? (Yönetmeliğin 28 inci maddesinin ikinci fıkrasının (d) bendi)	*		Eksikliğin giderilmesi için 1 ay süre verilir.	Eksikliğin devamı halinde merkezin 15 gün faaliyeti durdurulur. Bir takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde yetki belgesi iptal edilir.	

DENETLEYİCİ

DENETLEYİCİ

MESUL MÜDÜR



Ek-8b

T.C.
..... VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
EĞİTİM DENETİM FORMU

Soru No	Denetlenen Merkezin				Denetimin	
	Adı:				Tarih:	
	Adresi:				Saat:	
	ÖNGÖRÜLEN DÜZENLEME	Evet	Hayır	Eksiklikğin giderilmesi için verilecek süre	Uygulanacak Müeyyide	
1	Merkez eğitim salonu/salonları asgari fiziki koşulları (merkez açılışında yapılan ön inceleme raporuna aykırı habersiz tadilat yapılmış ise) sağlıyor mu? (Yönetmeliğin 6 ncı maddesinin birinci fıkrası)		*	Eğitim iptal edilir. 15 gün süre verilir bu süre boyunca merkezin faaliyeti durdurulur.	Süre sonunda eksiklikğin devamı halinde 1 ay daha ek süre verilir. Eksiklikğin devamı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
2	Merkez dışı eğitim salonu/salonları asgari fiziki koşulları sağlıyor mu? (Yönetmeliğin 6 ncı maddesinin birinci fıkrası)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
3	Asgari ilkyardım araç gereçleri var mı? (Yönetmeliğin Ek-5'i)		*	Eğitim iptal edilir. 15 gün süre verilir bu süre boyunca merkezin faaliyeti durdurulur.	Süre sonunda eksiklikğin devamı halinde 1 ay daha ek süre verilir. Eksiklikğin devamı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
4	Mesul müdür merkezde/merkez dışında verilen eğitimler sırasında tam zamanlı olarak bulunuyor mu? (Yönetmeliğin 15 inci maddesinin üçüncü fıkrasının (ç) bendi)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
5	Eğitimde çalışma belgesi bulunmayan ilkyardım eğitici eğitmeni/eğitmeni çalıştırılıyor mu? (Yönetmeliğin 17 ncı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi ve 18 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
6	Eğitimlerde her 7 katılımcıya bir eğitmen olacak şekilde çalışılıyor mu? (Yönetmeliğin 13 üncü maddesi)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
7	Eğitimlerdeki katılımcı sayısı Yönetmeliğe ve İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilen listeye uygun mu? (Yönetmeliğin 14 üncü maddesi)		*	Eğitim iptal edilir. Merkezin 5 gün faaliyeti durdurulur.	Bir takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	
8	Eğitim Müdürlüğe bildirilen eğitim saatleri içerisinde yapılıyor mu?		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
9	Eğitim denetimine merkezi temsilen, mesul müdür veya yerine vekalet eden kişi katıldı mı? (Yönetmeliğin 27 ncı maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendi)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 3 kez tekrarı halinde eğitim merkezi yetki belgesi iptal edilir.	
10	Eğitimlerde eğitim süresine ve eğitim içeriğine uyuluyor mu? (Yönetmeliğin 20 ncı maddesinin ikinci fıkrası ve 21 inci maddesinin ikinci fıkrası)		*	Eğitim iptal edilir.	Bir takvim yılı içerisinde 2 kez tekrarı halinde merkezin 1 ay faaliyeti durdurulur.	

DENETLEYİCİ

DENETLEYİCİ

MESUL MÜDÜR



T.C.

Ek-8c

..... VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ÖN İNCELEME FORMU

Denetlenen Merkezin

Adı:

Tarih :

Adresi :

Saat :

İlkyardım Eğitimi

☐

İlkyardım Eğitici Eğitimi

☐

1.Eğitim Verilecek Alanın Uygunluğu

Eğitim salonu büyüklüğü (metrekare)

Eğitim salonunda eğitim alabilecek kişi sayısı

Evet

Hayır

Açıklamalar

Masa "U" düzeninde hazırlanmış mı?

Uygulama için uygun alan ayrılmış mı?

Eğitmen masası var mı?

Eğitmen odası var mı?

Lavabo – WC var mı?

Katılımcı dinlenme alanı var mı?

2. Asgari araç gereç listesi uygun mu? *

Genel Değerlendirme

Denetim Ekip Başkanı

Denetçi

Mesul Müdür

*Asgari ilkyardım araç-gereçleri için Ek-5 kullanılır.



T.C

Ek-9

..... VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ÜCRET TESPİT FORMU

İli :

Komisyon karar tarihi:

HİZMETİN ADI	BELİRLENEN ÜCRET
İlk Yardım Eğitimi	
İlk Yardım Eğitimi (Güncelleme)	
İlk Yardım Eğitici Eğitimi	
İlk Yardım Eğitici Eğitimi (Güncelleme)	
İlk Yardımcı Belgesi	
Kimlik Kartı	
Kayıp Belge Yenileme	

İL Sağlık Müdürü

İmza/Tarih

Güncelleme eğitim ücreti, eğitim ücretinin yarısıdır.

Belge yenileme ücreti, belge ücretinin yarısıdır. ”