



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Destek ve İdari Hizmetler Kurum Başkan Yardımcılığı

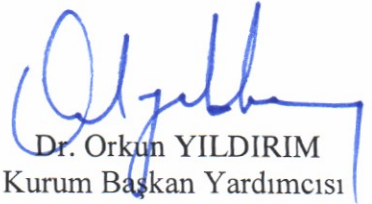
Sayı : 41304669-774.99
Konu : Palyatif Bakım Hemşireliği
Sertifikalı Eğitim Programı

BAŞKANLIK MAKAMINA

Palyatif Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi almak üzere başvuruda bulunan, Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesinin başvuru dosyası, 04/02/2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliğine bağlı olarak düzenlenen ve 28/09/2015 tarihli ve 816 sayılı Bakanlık Onayı ile yürürlüğe giren Palyatif Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı Standartlarının 5’inci, 7’inci, 8’inci, 9’uncu ve 10’uncu maddelerine uygunluk açısından değerlendirilmiştir.

Anılan yönetmelik ve standartlar bakımından yapılan değerlendirmede Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesinin öngörülen standart ve koşulları sağladığı tespit edilmiştir.

Makamlarınızca da uygun görülmesi halinde yönetmelik ve standartlardaki koşulları sağlamış olan Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesinin, “Palyatif Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi” verilmesi hususunu tensiplerinize arz ederim.



Dr. Orkun YILDIRIM
Kurum Başkan Yardımcısı



OLUR
...../...../2016

Prof. Dr. Alper CİHAN
Kurum Başkanı