



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK-1-A

TIBBİ CİHAZ ve TIBBİ HİZMET ALIMI İÇİN BAŞVURU FORMU

KURUMA AİT BİLGİLER				
1	İli			
2	İlçesi			
3	Kurum Adı			
4	Hastane Rolü			
HİZMETE VEYA CİHAZA AİT BİLGİLER				
5	Hizmetin Alınacağı Yer (hastanede/dışarıda)			
		Cihaz/Hizmet Adı	Adeti	İşlem Sayısı
6	HİZMET ALIMI YAPILACAK TIBBİ CİHAZLARIN ADLARI:	PET		
7		PET-CT		
8		MRI		
9		BT		
10		GAMMA KAMERA		
11		LİNEER HIZLANDIRICI		
12		USG		
13		FİZİK TEDAVİ		
14			
15			
16	İlgili Bölümdeki Uzman Sayısı			
17	İlgili Bölümdeki Teknik (fizik Müh. vb.) Personel Sayısı			
18	İlgili Bölümdeki Yardımcı Sağlık Personeli Sayısı			
19	Hizmet Alımı İle Bölümde Çalıştırılacak Uzman Sayısı			
20	Hizmet Alımı İle Bölümde Çalıştırılacak Teknik Personel Sayısı			
21	Hizmet Alımı İle Bölümde Çalıştırılacak Yardımcı Sağlık Personeli Sayısı			
22	İLGİLİ BÖLÜMDEKİ MEVCUT TIBBİ CİHAZLAR	PET		
23		PET-CT		
24		MRI		
25		BT		
26		GAMMA KAMERA		
27		LİNEER HIZLANDIRICI		
28		USG		
29		FİZİK TEDAVİ		
30			
31			
32	HİZMET ALIMI İHALESİNİN GEÇERLİLİK SÜRESİ			
33	İlde Benzer Hizmeti Veren Sağlık Kuruluşu Var mı? Hizmet Veren Kurum Sayısını ve Verilen En Kısa Randevu Süresini Yazınız.	ÜNİVERSİTE	KAMU	ÖZEL
KURUMUN HİZMET KAPASİTESİ				
34	Aylık Toplam Muayene (Acil Dahil) Sayısı:			
35	Aylık Toplam Ameliyat Sayısı:			
36	Cihazla İlgili Toplam Aylık Tahmini Hasta Sayısı:			
37	İlgili Hizmet veya Cihaz Yokluğu Sebebi ile Aylık Sevki Edilen Hasta Sayısı			
Formu Dolduran Personelin		Onaylayan Yetkili Personelin		
Adı Soyadı:		Adı Soyadı:		
Ünvanı:		Ünvanı:		
Görevi:		Görevi:		
İmza:		İmza:		

Tablo ile ilgili açıklamalar:

*5. Hizmet hastane içinde veya dışında olması durumuna göre doldurulacaktır.

*6.-15. Alınması düşünülen tıbbi hizmet ya da tıbbi cihazın sayısı ve tahmini işlem sayısı yazılacaktır.

*22.- 31. Alınması düşünülen tıbbi hizmet ya da tıbbi cihazın hastanede benzeri var mı veya yapılıyor mu?



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK-1-B

GEREKÇE RAPORU:

Gerekçeyi Düzenleyen Personelin;

Adı Soyadı:

Ünvanı:

Görevi:

İmza:



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK-2

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TIBBİ CİHAZ DAİMİ ÖZEL İHTİSAS KOMİSYONU TIBBİ CİHAZ BAŞVURU FORMU	İletişim kurulacak yetkili personel bilgileri Adı Soyadı : Tel : Faks : e-posta :
---	---

A) TALEP EDİLEN CİHAZI KULLANACAK KURUM VE BÖLGE BİLGİLERİ

İli		İlçesi	
İldeki Benzer Cihaz Sayısı		İlçedeki Benzer Cihaz Sayısı	
İstenen Cihaz İle İlgili Hastaların Sevk Edildiği Merkez			
Cihazın Kurulacağı Kurum			
Cihazın Kurulacağı Bölüm/Klinik			
Hastanenin Yatak Sayısı		Bölüm/Klinik Yatak Sayısı	
Yıllık Acil Dâhil Toplam Poliklinik Sayısı		Bölümdeki Yıllık Poliklinik Sayısı	

B) İSTENİLEN CİHAZA/SİSTEME AİT BİLGİLER

Cihazın/Sistemin Adı:	
Cihazın/Sistemin Teknik Kapasitesi:	
Cihazın/Sistemin Tahmini Bedeli:	
Cihaz/Sistemin Tanımı:	
Cihaz/Sistemin MKYS Tanımı:	
Bu Cihaz İçin Yıllık Test/İşlem Sayısı:	
Cihaz İçin Altyapı Gerekli mi?	
Gerekliyse Hazır mı?	
Yok, İse Nasıl Hazırlanacak?	
Teknik Şartnamedeki Talepler (Yıl Olarak)	Garanti : Kalibrasyon : Yedek Parça : Bakım/Onarım :
Satın Almada Kullanılacak Mali Kaynak	<input type="checkbox"/> Kurum Geliri <input type="checkbox"/> Bölgesel İmkanlar <input type="checkbox"/> Kredi <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Genel Bütçe <input type="checkbox"/> Diğer
Yıllık Beklenen Sarf Malzemesi Giderinin Cihaz Bedeline Oranı	

C) CİHAZI TALEP EDEN KURUM/KURULUŞUN SAĞLIK/TEKNİK PERSONEL SAYISI

HASTANEDEKİ	BÖLÜMDEKİ	
Uzm. :	Uzm. :	<input type="checkbox"/> Dev. Hast.
Asistan :	Asistan :	<input type="checkbox"/> Özel Dal
Dr. :	Dr. :	<input type="checkbox"/> Eğitim/Araştırma
Hemşire :	Hemşire :	<input type="checkbox"/> Tıp Fak.
Sağlık Teknikeri/Teknisyeni:	Sağlık Teknikeri/Teknisyeni:	<input type="checkbox"/> Sağlık Mer.
Teknik Eleman:	Teknik Eleman:	<input type="checkbox"/> Askeri Hast.
Diğerleri :	Diğerleri :	<input type="checkbox"/> Diğer



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

D) TALEP EDİLEN CİHAZI KULLANACAK PERSONEL BİLGİLERİ

Adı Soyadı	Mesleği / Unvanı	Aldığı Diğer Eğitimler
1		
2		
3		
4		
5		
6		

E) VARSA KURUMDA AYNI İŞİ GÖREN CİHAZA AİT BİLGİLER

Markası	Modeli/Yaşı	Performans/ Verimlilik Durumu	Kullanıldığı Servis	Temin Şekli	Durumu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Satın Alınması Düşünülen Cihazın Var Olanlardan (İşletme, Bakım Onarım, Verimlilik, Performans, Kapasite, Teknoloji, Kalite, v.b.) Farkı					

F) GEREKÇE RAPORU

Tıbbi Nedenler, Klinik Gerekçe, Hizmet Sunumu, Araştırma, Hasta Yoğunluğu v.b. ne bağlı olarak ihtiyaç gerekçesi		
FORMU DOLDURAN UZMAN	BİR DİĞER UZMANLIĞI İLGİLENDİRİYOR İSE	ONAYLAYAN YETKİLİ PERSONEL
ADI SOYADI	ADI SOYADI	ADI SOYADI
GÖREVİ	GÖREVİ	GÖREVİ
İMZA	İMZA	İMZA



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

TIBBİ CİHAZ DAİMİ ÖZEL İHTİSAS KOMİSYONU
TIBBİ CİHAZ BAŞVURU FORMU DOLDURMA KILAVUZU

A) TALEP EDİLEN CİHAZI KULLANACAK KURUM VE BÖLGE BİLGİLERİ

İLİ: Cihazın tesis edileceği il adı.

İLÇESİ: Cihazın tesis edileceği ilçenin adı.

İLDEKİ BENZER CİHAZ SAYISI: Teşhis ve tedavide benzer görevi yerine getiren ildeki toplam cihaz sayısı.

İLÇEDEKİ BENZER CİHAZ SAYISI: Teşhis ve tedavide benzer görevi yerine getiren ilçedeki toplam cihaz sayısı.

İSTENEN CİHAZ İLE İLGİLİ HASTALARIN SEVK EDİLDİĞİ MERKEZ: Sevk edilen hastaların sevk sırasında tercih edilen il ve ilçesi ile merkez adı yazılacaktır.

CİHAZIN KURULACAĞI KURUM: Kurum ve/veya kuruluşun tam adı (Merkezi toplu alım sonrası cihazlar kurumlara dağıtım yapılacaksa ayrıca bu kurumların adları belirtilecektir).

CİHAZIN KURULACAĞI BÖLÜM/KLİNİK: Kurum ve/veya kuruluştaki klinik veya servis.

HASTANENİN YATAK SAYISI

BÖLÜM/KLİNİK YATAK SAYISI

YILLIK ACİLE DÂHİL TOPLAM POLİKLİNİK SAYISI

BÖLÜMDEKİ YILLIK POLİKLİNİK SAYISI

B) İSTENİLEN CİHAZA/SİSTEME AİT BİLGİLER:

CİHAZIN/SİSTEMİN ADI: Talep edilen cihaz veya sistemin tıbbi ve teknik olarak açık anlaşılır adı.

CİHAZIN/SİSTEMİN TEKNİK KAPASİTESİ: Cihaz/Sistemin tıbbi ve teknik özelliğini tanımlayıcı ve kapasitesini açıklayıcı bilgi (Örneğin 500 mA tek masa, tek tüp röntgen cihazı veya 3 problu renkli doppler ultrasonografi cihazı).

CİHAZIN/SİSTEMİN TAHMİNİ BEDELİ: **TL** olarak.

CİHAZ/SİSTEMİN TANIMI: Cihazın yaptığı işle ilgili fonksiyonel açıklama.

CİHAZ/SİSTEMİN MKYS TANIMI: Cihazın ÇKYS/MKYS üzerinde Biyomedikal Dayanlı Taşınır depo kapsamında verilen malzeme tanım bilgisi.

BU CİHAZ İÇİN YILLIK TEST/İŞLEM SAYISI: Talep edilen cihaz için mevcut veya planlanan test veya ortalama işlem sayısı.

CİHAZ İÇİN ALTYAPI GEREKİYOR MU ? Eğer mevcut durumun dışında ayrıca inşaat, tadilat, tesisat, elektrik, su, kurşunlama, vb. gibi **iç ve dış işlemler** gerekiyorsa bunlar belirtilecektir.

GEREKİYORSA HAZIR MI ? Yukarıda belirtilen işlemler önceden yapılmışsa ya da yapımı sürüyorsa **son durum** açıklanacaktır.

YOK İSE NASIL HAZIRLANACAK ? Eğer mevcut değilse bunun **nasıl yapılacağı** belirtilecektir(Örneğin hastane idaresince alt yapı işleri ayrıca yaptırılacak veya cihazı/sistemi kuracak firma tarafından yapılacaktır).

TEKNİK ŞARTNAMEDEKİ TALEPLER (YIL OLARAK)

GARANTİ: Teknik şartname ile istenen **garanti süresi**.

KALİBRASYON: Teknik şartnamede kalibrasyonun **ne kadar süreli** yaptırılacağına dair koşul

YEDEK PARÇA: Teknik şartnamede yedek parçanın **ne kadar süreli** temin edileceğine dair koşul

BAKIM/ONARIM: Bakım onarım konusunda **istenen süre**

SATIN ALMADA KULLANILACAK MALİ KAYNAK

KURUM GELİRİ (Örneğin **döner sermaye** v.b.)

PROJE (Örneğin **araştırma/geliştirme** v.b.)

GENEL BÜTÇE

BÖLGESEL İMKÂNLAR

KREDİ (Örneğin **AB mali kredi** v.b.)

DİĞER (Örneğin **Hibe** v.b.)



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

YILLIK BEKLENEN SARF MALZEMESİ GİDERİNİN CİHAZ BEDELİNE ORANI:
hesaplanarak yazılacaktır.

C) CİHAZI TALEP EDEN KURUM/KURULUŞUN SAĞLIK/TEKNİK PERSONEL SAYISI

TOPLAM UZMAN HEKİM SAYISI: Talep edilen cihazın/sistemin kurulup çalıştırılacağı kurumdaki toplam personel durumu (sayısı) hakkında bilgi verilecektir.

UZMAN, ASİSTAN DOKTOR, HEMŞİRE, SAĞLIK TEKNİKERİ/TEKNİSYENİ, TEKNİK ELEMAN ve DİĞERLERİ

BÖLÜMDEKİ: Talep edilen cihazın/sistemin kurulup çalıştırılacağı bölümdeki/klinikteki/servisteki sağlık ve teknik personel durumu

UZMAN, ASİSTAN DOKTOR, HEMŞİRE, SAĞLIK TEKNİKERİ/TEKNİSYENİ, TEKNİK ELEMAN ve DİĞERLERİ

D) TALEP EDİLEN CİHAZI KULLANACAK PERSONEL BİLGİLERİ

Cihazı/sistemi kullanacak uzman hekim, hekim, teknik eleman (mühendis, tekniker, teknisyen), sağlık teknisyeni, hemşire v.b. personelin isimleri, meslekleri, unvanları, görevleri ve ayrıca aldıkları diğer eğitimlerde verilen sertifikaların fotokopileri gönderilerek belirtilmelidir.

E) VARSA KURUMDA AYNI İŞİ GÖREN CİHAZA AİT ALTYAPI BİLGİLERİ

MARKASI: Cihazın markası

MODELİ/YAŞI: Cihazın modeli ve yıl olarak yaşı

PERFORMANS/VERİMLİLİK DURUMU: % olarak belirtilecektir.

KULLANILDIĞI SERVİS: Kullanıldığı servis

TEMİN ŞEKLİ: Ne şekilde temin edildiği (**satın alma, hibe, kiralama**, v.b.)

DURUMU: Cihazın halen **çalıştığı** ya da **arızalı** olduğu

SATIN ALINMASI DÜŞÜNÜLEN CİHAZIN VAR OLANLARDAN (İŞLETME, BAKIM ONARIM, VERİMLİK, PERFORMANS, KAPASİTE, TEKNOLOJİ, KALİTE, VB.) FARKI

F) GEREKÇE RAPORU

Mevcut cihazın/sitemin ihtiyacı karşılamadığı, iş kapasitesinin artırma veya yeni bir ünite kurma gibi gerekçeler; ayrıntılı tıbbi ve teknik bilgiler de içerecek şekilde **mutlaka ilgili dal uzmanı** tarafından doldurulmalıdır. Bu alan yetersiz olduğunda ek yapılabilir.

TIBBİ NEDENLER, KLİNİK GEREKÇE, HİZMET SUNUMU, ARAŞTIRMA, HASTA YOĞUNLUĞU V.B. NE BAĞLI OLARAK İHTİYAÇ GEREKÇESİ:

NOTLAR

• Cihaz/Sistem, özelliği dolayısıyla bir diğer uzmanlık alanını ilgilendiriyorsa (örneğin ESWL cihazı içerdiği skopi cihazı nedeniyle üroloji uzmanının yanı sıra radyoloji uzmanı, renkli doppler USG cihazı kullanılacak bölüm/klinik yanı sıra radyoloji uzmanı) bu ilgili uzmanlık alanları birim sorumluları tarafından FORMU DOLDURAN UZMAN haneleri ile BİR DİĞER UZMANLIĞI İLGİLENDİRİYOR İSE hanelerinin özellikle doldurulması gerekmektedir.

• Tıbbi cihaz izin talepleri, kurumlar tarafından gerekli düzenlemeler yapıldıktan sonra kurumların hiyerarşik yapıları göz önüne alınarak aşağıdaki adrese gönderilir.

T.C. Sağlık Bakanlığı

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

(Tıbbi Cihaz Daimi Özel İhtisas Komisyonu)

Üniversiteler Mah. 6001 Cad. No:9 Kat 6 06800 Bilkent Çankaya/ ANKARA

• Gerektiğinde kurum ile hızlı iletişim sağlanması için cihaz talep eden kurumun telefon, faks ve özellikle aktif kullanılan e-posta iletişim adresleri başvuru formu sağ üst köşesinde belirtilmelidir.

• Formda belirtilen bilgilerin, gerçek durumu yansıtmasına dikkat edilecektir. Bu hususta yanlış bilgilendirmelerden kurum yetkilileri sorumludur.

• Formla birlikte gönderilmesi gereken tüm bilgiler/evraklar eksiksiz olmalıdır ve gereksiz yazışmalara ve gecikmelere meydan vermemek için hassas davranılmalıdır. Komisyona incelenmek üzere ulaştırılmayan evraklardan dolayı meydana gelecek gecikmelerden kurum yetkilileri sorumludur.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

EK-3

2010/11 sayılı Genelge İle Yürürlükten Kaldırılan Düzenlemeler Listesi

- 1) 22.08.2005 tarih ve 16383 sayılı Tıbbi Cihaz Daimi Özel İhtisas Komisyonu konulu 2005/129 nolu Genelge
- 2) 16.09.2005 tarih ve 17949 sayılı Sağlık Kurumlarının Kit Karşılığı Cihaz Edinme Uygulaması İle İlgili Esaslar konulu yazı,
- 3) 13.08.2007 tarih ve 17031 sayılı Tıbbi Cihaz Hizmet Alımları konulu 2007/74 nolu Genelge,
- 4) 01.05.2008 tarih ve 15318 sayılı Tıbbi Cihaz Hizmet Alımı İzni konulu 2008/35 nolu Genelge,
- 5) 01.05.2008 tarih ve 15167 sayılı Tıbbi Cihaz Satın Alma İşlemleri konulu 2008/36 nolu Genelge,
- 6) 14.03.2008 tarih ve 8201 sayılı Tıbbi Cihaz ve Ödenek Talebi konulu 2008/21 nolu Genelge,
- 7) 26.10.2009 tarih ve 40843 sayılı Tıbbi Cihaz Hizmet alımı konulu 2009/67 nolu Genelge,
- 8) Strateji Geliştirme Başkanlığının 05.06.2008 tarihli ve 2008/42 sıra nolu Genelgenin, "XIV-Tıbbi Cihaz Hizmet Alımları" başlığı altında yer alan hükümleri.

EK-4

Tıbbi Cihazlara İlişkin Yetki Grubu Listesi

1- Akış, Ağırlık, Uzunluk, Hacim, Sıcaklık, Basınç, Devir, Kuvvet

Temel SI birimleri veya devir, kuvvet ve akış (hava, sıvı, gaz) birimlerinden bir veya birkaçının ölçüldüğü biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

2- Analiz Sistemleri

Farklı kimyasal, fiziksel ve biyolojik reaksiyonların sonucuna göre tanı ve teşhise yönelik olarak analiz ve tayin amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

3- Diyaliz Sistemleri

Dolaşım sistemini in vitro olarak desteklemek amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

4- Elektro Cerrahi Sistemleri

Radyo frekans, lazer, sıcaklık (yüksek ve düşük), ses şiddeti, yüksek devir gibi farklı güç kaynakları ile kesme (koterizasyon) ve dağlama (koagülasyon, mühürleme) amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

5- Elektro Terapi Sistemleri

Elektrik akımı, manyetik alan, lazer, sıcaklık, optik, ses şiddeti gibi farklı güç kaynakları ile doku uyarımlarının sağlanması veya vücut içi patolojik numunenin fiziksel yada kimyasal yollarla parçalanması yoluyla tedavi ve rehabilitasyon amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

6- Fizyolojik Sinyal İzleme Sistemleri

Fizyolojik sinyallerin ölçülmesi ve izlenmesi yoluyla tanı, teşhis veya tedavi amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

7- Manyetik Rezonans Görüntüleme Sistemleri ve Bileşenleri

Manyetik alan vektörleri kullanılarak vücut içi görüntüleme yoluyla tanı veya tedavi amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

8- Ultrason-Doppler Görüntüleme Sistemleri

Yüksek frekansta ses dalgaları ve yansımaları ile organ, yumuşak doku veya dolaşım sisteminin görüntülenmesi amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

9- X-ışınlı Görüntüleme Sistemleri ve Bileşenleri

Tanı ve teşhise yönelik olarak X ışını yayılımıyla görüntüleme amaçlı kullanılan veya bu görüntülerin kılavuzluğunda girişimsel tanı veya tedavi yapılabilen biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

10-Sterilizasyon ve İnkübasyon Sistemleri

Kontrollü hacim içi parametre (sıcaklık, basın, nem vs.) dağılımı temel prensibi ile farklı kaynak ve metotlar kullanılarak inkübasyon, dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon veya muhafaza amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

11-Tıbbi Gaz Sistemleri

Farmakolojik etkileri ile dolaşım ve sinir sistemini etki altına almak, cerrahi aletler için sürücü mekanik etkiyi sağlamak için belirli santral ve periferik dağıtım hatları veya taşınabilir basınçlı kaplar ile depolanan biyokimyasalların üretilmesi, dağıtılması ve muhafazası amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

12-Tıbbi İklimlendirme Sistemleri

Tanı, teşhis, tedavi, araştırma ve tıbbi iklimlendirme amaçlı olarak belirli ortam şartlarının sağlanması için kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlar ve özellikli klinik alanlardır.

13-Nükleer Tıp Görüntüleme Sistemleri ve Bileşenleri

Radyofarmasötiklerin enjeksiyonu veya inhalasyonu sonucunda aktif kaynak olarak kullanılan hastadan yayılan ışınımın sayıldığı ve görüntülemenin sağlandığı ve aktivite ölçen biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

14-Mikroskopik Sistemler

Farklı özelliklerdeki ve kombinasyonlardaki merceklerin kullanıldığı, görüntüleme ve operasyonel uygulamalarda net görüş sağlamak amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

15-Tıbbi Işık Sistemleri

Girişimsel işlemler esnasında aydınlatma, dermatolojik tedavi süreçlerinde enerji aktarımı ile doku şekillendirmelerinde veya oftalmik değerlendirmelerde tanı, teşhis veya tedavi amacıyla kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

16-Odyometrik Sistemler

İşitme kayıplarının tanı veya tedavisinde kullanılan klinik alan ve biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

17-Solunum Sistemleri

Solunumun desteklendiği veya vaporizasyon sonucunda elde edilen anestezi gazların inhalasyon uygulamalarında kullanıldığı biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

18-Endoskopik Görüntüleme Sistemleri

Optik yöntemler kullanılarak vücut içi görüntülenmesi ve robotik veya manuel girişimsel müdahale yoluyla tanı ve tedavi amaçlı kullanılan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

19-Radyoterapi Sistemleri ve Bileşenleri

Farklı güç kaynaklarından elde edilen çıktılarının invaziv ve noninvaziv yollarla doku ve organlarda etkileşimin sağlandığı biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

20-Hasta Taşıma Sistemleri ve Bileşenleri

Sağlık tesislerinde hastaların farklı lokasyonlara transfer edilmesi veya hastalara rehabilitasyon süreçlerinde ortopedik destek sağlayan, metroloji faaliyeti kapsamında bulunmayan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

21-Metroloji Sistemleri ve Bileşenleri

Sağlık tesislerinde biyomedikal metroloji ve biyomedikal teknik servis faaliyetlerinde kullanılan, hastalar ile teması bulunmayan biyomedikal dayanıklı ve tüketim niteliğindeki taşınırlardır.

22-Yazılım Sistemleri

Sağlık tesislerinde ofis işlemleri, işletim sistemleri, süreç yönetimi, iletişim, tesis güvenliği, bilgi ve belge yönetimi gibi işletme yönetimi amacıyla veya biyomedikal dayanıklı taşınırlar ile birlikte kullanılan maddi olmayan duran varlıklardır.