

EK – 1
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ İZLEME DEĞERLENDİRME FORMU

İl		İlçe	
Denetim Tarihi		Kontrol Denetim Tarihi	

ASM Adı		ASM Adresi	
ASM Temsilcisi		Telefon/Fax	

Soğuk Zincir Sorumlusu AH		Soğuk Zincir Sorumlusu ASE	
---------------------------	--	----------------------------	--

Binanın Mülkiyeti	Kamu	Özel	Diğer	Vakıf	Dernek
Bina Sağlık Kuruluşu Olarak Planlanmış			Evet	Hayır	

(NOT: Yukarıdaki bilgilerin doldurulması zorunludur.)

Aile Sağlığı Merkezi Fiziki Ve Teknik Şartları

1. Dış tabela, giriş tabelaları yönetmeliğine uygun mu? (Giriş tabelası en az 30x50 cm AH ad, soyad ve çalışma saatlerini içermeli)

- a. Evet Açıklama:
- b. Hayır

2. Binanın çevresi temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)(İlk düzenleme müdürlük devamı ASM sorumluluğunda. Çevre düzenlenmesi yapılmış mı?)

- a. Evet
- b. Hayır

3. Binanın dış cephe boyası, temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)

- a. Evet
- b. Hayır
- i. İlgili yerlere bildirim yapılmış
- c. Bina müstakil değil

4. Engelli ve yaşlı hastaların giriş ve çıkışlarını mümkün kılan kolaylaştırıcı tedbirler alınmış mı?

	VAR		YOK	İHTİYAÇ YOK
	UYGUN	UYGUN DEĞİL		
a.Asansör				
b.Merdiven Korkuluğu				
c.Rampa				
d.Rampa Korkuluğu				
e.Giriş Katında Engelli Polikliniği				

5. ASM yönetici hekimi belirlenmiş mi? (Karar defterinde yönetici ile ilgili karar alınmış mı?)

- a. Evet
- b. Hayır

6. Yönetim karar defteri mevcut mu? (Yönetici ile ilgili karar alınmış mı?ASM'de tüm kararlar defterde belirtilerek ASM'de çalışan tüm hekimlere imzalatılması,TSM tarafından mühürlenmiş ve son sayfada sayfa adedi yer alır şekilde olmalı, alınan kararlarda ad, soyad, imza yer almalı)

- a. Evet
- b. Hayır

7. Kararlar usulüne uygun şekilde yönetim karar defterine kaydedilmiş mi? (Soğuk zincir sorumlularına ait karar alınmış mı?)

- a. Evet
- b. Hayır

8. Isınma nasıl sağlanıyor?

- a. Klima
- b. Kalorifer
- c. Elektrikli ısıtıcı
- d. Gaz sobası
- e. Diğer
- i. Belirtiniz

9. Hizmet ve bekleme alanlarının sıcaklığı 18-27 °C arasında mı? (Derece belirtiniz.)(Tıbbi hizmet alanları ve bekleme alanlarında termometre bulunmalı)

- a. Evet
- b. Hayır

10. Yangına yönelik gerekli tedbirler (ASM'nin her katı için duvara sabitlenmiş en az 6 lt yangın söndürme tüpü) alınmış mı?

- a. Evet
- b. Hayır

11. Yangın söndürme tüplerinin periyodik kontrolleri yapılıyor mu? (Her tüp tek tek kontrol edilmeli)(İbre yeşil renkte olmalı,sarı renkte görülen mühürün güvenlik piminin açılmamış olması gerekiyor.)

- a. Evet
- b. Hayır
- c. Yangın söndürme tüpü yok

12. Yangın talimatnamesi mevcut mu?

- a. Evet
- b. Hayır

13. ASM toplam alanı mevzuat şartlarını karşılıyor mu? (Tek aile hekimi için 60 m2, birden fazla hekimin bulunması durumunda her hekim için 20 m2 ilave edilir.)(Şartların sağlanıp sağlanmadığına hassasiyetle bakılacak.)

- a. Evet
- b. Hayır

14. Bekleme alanı kaç metrekare?

- a. 5-10 m2
- b. 10-15 m2
- c. 15-20 m2
- d. 20 m2 +

15. Bekleme alanında bir AH için 5(beş), diğer her AH için 3(üç) adet bekleme koltuğu var mı?

- a. Evet
- b. Hayır

16. ASM'nin çalışma günleri ve saatleri binanın dış cephesinde tabelanın altında görünür şekilde asılı mı?

- a. Evet
- b. Hayır

17. Kurumca gönderilen afiş ve broşürler panoya asılı mı? (Panoda asılı olmayanlar çerçeveli olarak asılmalıdır.)

- a. Evet
- b. Hayır

18. Mevzuat hükümlerine göre hizmet sunumunda öncelikli gruplara yönelik uyarıcı işaretler veya yazılar mevcut mu?(Acil vakalar,Engelliler,Hamileler,65 yaş üzeri ve 7 yaşından küçük çocuklar,Harp ve vazife şehitleri ,dul ve yetimleri, malül ve gaziler)

- a. Evet
- b. Hayır

19. Sağlık kuruluşunun içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı? (Tek katlı ASM'ler için bu değerlendirme yapılmaz.)

- a. Evet
- b. Hayır
- c. ASM tek katlı

20. ASM'ye ait tüm odaların/alanların isim tabelaları mevcut mu?(En fazla 10*25cm ebadında ,tabeladaki yazı karakterleri siyah renkte ve yerden 180cm yükseklikte olmalı)

- a. Evet
- b. Hayır

21. Sağlık hizmeti sunulan alanlara ait zemin kaplaması kolay temizlenebilir nitelikte mi?

- a. Evet
- b. Hayır

22. Tıbbi müdahale odası var mı?

- a. Evet
- b. Hayır

23. Tıbbi müdahale odasının lavabosu var mı?(Lavabo gideri kontrol edilmeli)

- a. Evet
- b. Hayır

24. Tıbbi müdahale odasında muayene ve müdahale masası var mı?(İlaç veya mama reklamı içeren örtüler olmamalı,kullanılan tüm malzeme temiz ve bakımlı olmalı,kullanılmayacak durumda olan paslı,kirli,miadı dolmuş malzemeler için tutanak tutulmalı)

- a. Evet
- b. Hayır

25. Tıbbi müdahale odasında bulunması gereken malzemelerin durumu

	Mevcut		Mevcut değil	Açıklama
	Faal	Faal Değil		
a. Dezenfeksiyon ve sterilizasyon cihazları				
b. Diapozon seti				
c. Tartı aleti (bebek, erişkin boy)				
d. Boy ölçer (bebek, erişkin boy)				
e. Pansuman seti				
f. Enjektör, gazlı bez gibi gerekli sarf malzemeleri				
g. Keskin atık kabı				
h. Acil seti; (Laringoskop seti ve yedek pilleri, çocuk/erişkin boy ambu ve maske, oksijen hortumu ve maskeleri, entübasyon tüpü, yardımcı hava yolu araçları, enjektörler, kişisel koruyucu ekipman)				
i. Defibrilatör				
j. Manometreli oksijen tüpü (taşınabilir)				
k. Seyyar lamba				
l. Buzdolabı (sadece aşular ve antiserumlar için)(Buzdolabı En fazla 10 yıllık olmalı)				
m. Aşı dolabının ve aile sağlığı merkezinin tıbbi hizmet alanları ile bekleme alanlarında iç ortam sıcaklık takiplerini yapmak için standartları Kurumca belirlenmiş olan ısı verisi gönderebilen 2 adet termometre				
n. Aşular ve ilaçlar için karekod okuyucu				
o. İlaçların miat ve stoklarının listesi (elektronik ortamda takip edilir.)				
p. Jinekolojik muayene masası, spekülüm, muayene ve RİA seti				
r. İlaç ve malzeme dolabı				
s. Sterilizatör				
t. EKG cihazı				
u. Tromel				
v. Glikometre				
y. Tekerlekli sandalye				
z. Nebülizatör				
aa. Santrifüj cihazı				
bb. Jeneratör veya kesintisiz güç kaynağı				
cc. Küçük cerrahi seti; asgari 1 portegü, 1 makas, 1 penset, 1 bisturi sapı, stapler (dört hekime kadar iki set, dört hekimden sonra her dört hekim için ilave bir set)(üzerinde son sterilizasyon tarihi olmalı)				
dd. Genişletilmiş bağışıklama programı kapsamında uygulanan aşular ve antiserumlar				
ee. Aspiratör (11/03/2015-29292 ek)				
ff. Spirometre veya Peakflowmetre (16/05/2017-30068 ek)				

26. Bebek bakım ve Emzirme alanı/odası oluşturulmuş mu?

a. Evet

b. Hayır

27. Soğuk Zincir Değerlendirmesi(Yerleştirme yerine bakılır,odanın serin olan bölgesine yerleştirilir.)

	EVET	HAYIR
a. Buzdolabının dış kapağında aşı şeması asılı mı?		
b. Yönetmeliğe uygun termometreler var mı?		
c. Termometre faal mi? (Isı +2-8 °C arası olmalı)		
d. Isı takibi genelge/mevzuata uygun yapılıyor mu? (günde 2 kez)		
e. Isı izlem çizelgesi var mı?		
f. Buz aküsü var mı?		
g. Aşılar usulüne uygun yerleştirilmiş mi?		
h. Açılan aşı şişeleri üzerine açıldığı tarih ve saat yazılmış mı?(OPA aşısının VVM ve renk kontrolü bakılmalı)		
i. Aşı nakil kabı var mı?		
j. Aşı nakil kabı temiz ve bakımlı mı?		

28. Bulundurulması zorunlu, asgari temel acil ilaçlar, aşılar ve antiserumlar mevcut mu? Miad kontrolleri yapılıyor mu?

	ADET	MEVCUT		MİADI UYGUN	
		EVET	HAYIR	EVET	HAYIR
a. Verapamil HCL ampul veya Diltiazem hidroklorür ampul(isoptin, fibrokard, ormil, torka, veracamb)	3 Ampul				
b. Asetilsalisilik Asit 300 mg tb(coraspın, aspirin)	20 tablet				
c. Kortikosteroid ampul(atropan, astonin, cales, celestone, cartıpon, prednol)	3 Ampul				
d. Non-steroid antienflamatuar ampul(doline, rheuman, profenid, arveles)	3 Ampul				
e. Methergine ampul(metiler, methergin, uterjin)	3 Ampul				
f. Polivinil prolidine iyot sol. 500cc.(batticon)	1 Adet				
g. %5 dextroz 500 cc	2 Adet				
h. % 0,9 luk NaCl. 500 cc	2 Adet				
i. 1/3 İzodeks 500 cc.	1 Adet				
j. Analjezik amp.(adepiron, andolar, devalgine, gergalgine, novalgine, novaplex)	5 Ampul				
k. Adrenalin 1 mg amp	5 Ampul				
l. Atropin sulfate 0,5 mg amp.(atrosol, lomotil, midrisol)	5 Ampul				
m. Dopamin hidroklorür amp.(dopamine, dopasel, dopmin, gilüdop, predoparin)	2 Ampul				
n. Lidocain %2 amp.(jetokain, jetosel, laconest, lidofast, rocanest)	2 Ampul				
o. Antihistaminik amp.(allenik, avil, benison, couphe, daizyene)	5 Ampul				
p. Salbutamol sülfat nebul veya ampul(ventolin, rankotol, selbulin, salbutel)	3 Adet				
r. Diazepam 10mg amp(diazem, diapam, diazepam, lison, nervium)	2 Ampul				
s. Kaptopril 25 mg tb	20 Tablet				
t. Diüretik amp(lasix, desal, furoject, furamid, furogom, korsamide)	5 Ampul				

29. Bağışıklama programı veya kampanyalar kapsamında ihtiyaç duyulan aşılar, toplum sağlığı merkezi tarafından aile hekimlerine ulaştırılmış mı?

- a. Evet
- b. Hayır

30. Kırmızı ve yeşil reçeteye tabi ilaçlar mevzuat hükümlerine uygun kilit altında tutuluyor mu?

- a. Evet b. Hayır c. Elektronik ortamda Açıklama:

31. Tıbbi atıklar, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine uygun gerekli tedbirler (enfeksiyöz atıklar, kesici ve delici atıklar için ayrı tıbbi atık kapları) alınmış mı?(EÇBS sisteminde kime tanımlı,aktif kullanılıyor mu?)

- Evsel atık kutusu: Var: Yok:
- Tıbbi atık kutusu (el değmeden açılır olmalı): Var: Yok:
- Kesici delici atık kutusu: Var: Yok:
- Atıklar uygun kutulara atılmış mı? Evet: Hayır:
- Tıbbi atık alındı makbuzu var mı? Var: Yok:

32. Kalibrasyon gerektiren ve tıbbi amaçla kullanılan elektronik cihazların kalibrasyonları yapılmış mı?(07/06/2011 tarihli ve 27957 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Tıbbi Cihaz Yönetmeliğinin Kullanım Güvenlięi ile ilgili olarak 23.Maddesinde; “(2) Kurulum, kalite kontrol testleri, kalibrasyon veya bakım-onarım gerektiren tıbbi cihazlarda söz konusu işlemler imalatçının öngördüğü şekilde gerçekleştirilir.” hükmüne göre değerlendirilmesi)(EKG,Defibilatör,Fetal el doppleri,tansiyon aletleri,hemogram cihazı,aspiratör nebulizatör cihazı,O2 tüpü,santrifüj cihazı,sterilizatör,tartı aletleri,termometre,glukometre)

- a. Evet
- b. Hayır

33. Laboratuvar hizmetleri veriliyor mu?

- a. Evet

i. Halk Sağlığı Müdürlüğü imkânları ile

ii. Kendi imkânları ile

1.Bu hizmetler için uygun bir oda bulunuyor mu?

a. Evet

b. Hayır

- b. Hayır

34. Radyolojik görüntüleme hizmetleri veriliyor mu?

- a. Evet

i. Halk Sağlığı Müdürlüğü imkânları ile

ii. Kendi imkânları ile

1.Bu hizmetler için uygun bir oda bulunuyor mu?

a. Evet

b. Hayır

- b. Hayır

35. Hastaların kullandığı, zemin kaplaması temizlenebilir tuvalet ve lavabo var mı?

- a. Evet
- b. Hayır

36. Tuvalette gerekli hijyen şartları sağlanmış mı? (tuvalet kâğıdı, çöp sepeti)

- a. Evet
- b. Hayır

37. Tuvaletlerin bakım ve temizliği yeterli mi?

- a. Evet
- b. Hayır

38. Tuvaletlerin temizlik çizelgesi tutuluyor mu?

- a. Evet
- b. Hayır

39. Tuvaletlerde acil çağrı butonu mevcut ve çalışır durumda mı?(Tüm WC'lerde)

- a. Evet
- b. Hayır

40. Genel olarak ASM'nin bakım ve temizliği yeterli mi?

- a. Evet
- b. Hayır

41. Aile hekimlerinin ücretli çalıştırdığı personel var mı? Sayısı, RIA sertifikası durumu nedir?

- a. Evet

Hizmetli
Tıbbi Sekreter
ATT
Sağlık Memuru

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SAYI		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
SAYI	RIA SERTİFİKASI	
	VAR	YOK
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ebe
Hemşire

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- b. Hayır

42. Ücretli çalıştırılan personelin sosyal güvenlik kurumu için gerekli evrakları düzenlenip bildirimleri yapılmış mı? (Son 6 ay SGK primleri kontrol edilmelidir.)

- a. Evet
- b. Hayır

43. Tıbbi müdahale için kullanılan malzemelerin sterilizasyon ve dezenfeksiyonu yapılıyor mu?(İndikatör mevcut mu?)

- a. Evet
- b. Hayır

44. Denetim sırasında tespit edilen aile hekimliği mevzuatına aykırı bir diğer durum ve başka bir eksiklik var mı?

a. Evet

b. Hayır

	Denetim Ekip Başkanı	Denetçi	Aile Hekimi
Adı Soyadı			
İmza			
Tarih			

.....Tarihinde yapılan Aile Sağlığı Merkezi değerlendirmesinde
maddelerinde eksiklikler olduğu tespit edilmiş olup, ilgili ASM'nin eksikliklerin giderilmesi için ek süre verilmiştir. Ek süre bitimi Tarihinde kontrol denetimi yapılacaktır.

Bir nüshasını elden aldım

Adı Soyadı	
Unvanı	
Tarih	

NOT: Aile Hekimliđi Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliđin Ek-2 sinde yer verilen(ASM fiziki ve tıbbi eksikliğini 10 gün içinde gidermemek.) maddeleri ilgilendirmeyen sorulardaki eksikliklerin tamamlanması için 7 güne kadar makul süreler verilebilir.
NOT 2: Halihazırda faaliyette olan aile hekimliği birimleri bina şartları ve fizik mekanları bakımından 1/1/2014 tarihine kadar yapılacak denetlemelerde eski yönetmelik hükümlerince işlem tesis edilir. Donanım ve yeni açılan veya yer değiştiren aile hekimliği birimlerinin denetlemesinde ise tüm kriterler için yeni yönetmelik hükümlerince işlem tesis edilir.
* Yer değiştiren ve yeni açılan aile hekimliği birimleri için aranır. Halihazırda devam eden birimlerde bu kriter aranmaz.