

EK – 1
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ DEĞERLENDİRME FORMU

İli / İlçesi : / **Tarihi:**...../...../.....
ASM Adı :
Adresi :
Telefon / Faks :/.....
ASM Temsilcisi :
Soğuk Zincir Sorumluları:.....
Toplam AH / ASE Sayısı:..... /
Binanın Mülkiyeti: Kamu / Özel Diğer Vakıf Dernek
ASM Dışında Yönlendirme Tabelası: Var / Yok

Aile Sağlığı Merkezi Fiziki Ve Teknik Şartları

1. Dış tabela var mı?
 - a. Evet
 - b. Hayır
2. Binanın yapılış şekli:
 - a. Sağlık kuruluşu olarak projelendirilmiş
 - b. Başka amaçla yapılan binadan sağlık kuruluşu binasına dönüştürülmüş
3. Binanın çevresi temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)
 - a. Evet
 - b. Hayır
 - c. Bina müstakil değil
4. Binanın dış cephe boyası, temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)
 - a. Evet
 - b. Hayır
 - c. Bina müstakil değil
5. Özürlü ve yaşlı hastaların giriş ve çıkışlarını mümkün kılan kolaylaştırıcı tedbirler alınmış mı?

- a. Asansör
- b. Merdiven korkuluğu
- c. Rampa
- d. Rampa korkuluğu
- e. Giriş katında özürlü polikliniği

Var	Yok	İhtiyaç yok

6. ASM yönetici hekimi belirlenmiş mi?
 - a. Evet
 - b. Hayır
7. Yönetim karar defteri mevcut mu?
 - a. Evet
 - b. Hayır
8. Kararlar usulüne uygun şekilde yönetim karar defterine kaydedilmiş mi?
 - a. Evet
 - b. Hayır

9. Isınma nasıl sağlanıyor?
- Klima
 - Kalorifer
 - Elektrikli ısıtıcı
 - Gaz sobası
 - Soba
10. Isınmak için soba kullanılıyor ise nedeni ne?
- Ağır kış şartları
 - Kalorifer sisteminin olmaması
 - Binanın fiziki şartları
 - Diğer
11. Hizmet ve bekleme alanlarının sıcaklığı 16-24 °C arasında mı?
- Evet
 - Hayır
12. Yangına yönelik gerekli tedbirler (ASM'nin her katı için duvara sabitlenmiş en az 6 lt yangın söndürme tüpü) alınmış mı?
- Evet
 - Hayır
13. Yangın söndürme tüplerinin periyodik kontrolleri yapılıyor mu?
- Evet
 - Hayır
 - Yangın söndürme tüpü yok
14. 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.)
- Evet
 - Hayır
15. Bekleme alanı kaç metrekare?
- Belirtiniz.....
16. Bekleme alanında bir AH için 6, diğer her AH için 3 adet bekleme koltuğu var mı?
- Evet
 - Hayır
17. ASM'nin çalışma günleri ve saatleri binanın dış cephesinde asılı mı?
- Evet
 - Hayır
18. Bakanlıkça / Müdürlükçe gönderilen afiş ve broşürler panoya asılı mı?
- Evet
 - Hayır
19. Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2010/73- 80 sayılı genelgesine göre hizmet sunumunda öncelikli gruplara yönelik uyarıcı işaretler veya yazılar mevcut mu?
- Evet
 - Hayır
20. Sağlık kuruluşunun içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı? (Tek katlı ASM'ler için bu değerlendirme yapılmaz.)
- Evet
 - Hayır
 - ASM tek katlı
21. Kullanılan odaların/alanların isim tabelaları mevcut mu?
- Evet

b. Hayır

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

a. Evet

b. Hayır

23. Tıbbi müdahale odası var mı?

a. Evet

b. Hayır

24. Tıbbi müdahale odasında asgari donanım ve sarf malzemesi var mı?

a. Evet

b. Hayır

25. Tıbbi müdahale odasının lavabosu var mı?

a. Evet

b. Hayır

26. Tıbbi müdahale odası haricinde müstakil odalar oluşturulmuş mu?

a. Evet

1. Bebek izlem
2. Aşı odası
3. Gebe izlem
4. AP odası
5. Müşahede odası
6. Emzirme odası
7. Laboratuvar odası
8. Depo
9. Arşiv
10. Sekreteryaya
11. Danışma bölümü
12. Mutfak
13. Eğitim salonu
14. Dinlenme odası

b. Hayır

27. Ortak kullanılan asgari malzemeler mevcut ve faal mi ?

- | | Mevcut | Faal |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Diyaazon seti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Tartı aleti (Bebek- Erişkin Boy) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Boy ölçer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Pansuman seti | <input type="checkbox"/> | |
| e. Sarf malzemesi | | |
| 1. Dil basacağı | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Enjektör | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Gazlı bez | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Pamuk | <input type="checkbox"/> | |
| 5. Antiseptik solüsyon | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Sargı bezi | <input type="checkbox"/> | |
| 7. Flaster | <input type="checkbox"/> | |
| f. Keskin atık kabı | <input type="checkbox"/> | |
| g. Acil solunum yolu müdahale araçları | | |
| 1. S-tüp | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Laringoskop | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Erişkin entübasyon tüpü | <input type="checkbox"/> | |

4. Pediatrik entübasyon tüpü
- h. Ambu Cihazı
1. Erişkin ambu cihazı
2. Çocuk ambu cihazı
- i. Manometreli oksijen tüpü (taşınabilir)
- j. Seyyar lamba
- k. Buzdolabı
- l. Jinekolojik muayene masası
1. Spekulum
2. Muayene ve RIA Seti
- m. İlaç ve malzeme dolabı
- n. Sterilizatör
- o. EKG cihazı
- p. Tromel
- q. Negatoskop
- r. Tekerlekli sandalye
- s. Pulse oksimetre
- t. Jeneratör (veya)
- u. Güç kaynağı

28. Soğuk Zincir Değerlendirmesi

- a. Buzdolabının dış kapağında aşı şeması asılı mı?
- b. Hafızalı termometre var mı?
- c. Termometre faal mi?
- d. Isı takibi günde 2 kez yapılıyor mu?
- e. Isı izlem çizelgesi var mı?
- f. Buz aküsü var mı?
- g. Aşılar usulüne uygun yerleştirilmiş mi?
- h. Açılan aşı şişeleri üzerine açıldığı tarih, saat yazılmış mı?
- i. Aşı nakil kabı var mı?
- j. Aşı nakil kabı temiz ve bakımlı mı?

Evet	Hayır

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

		Mevcut		Miadı Uygun	
		Evet	Hayır	Evet	Hayır
a. Verapamilhidroklorüramp.	3 ad				
b. Heparin sodyum flk.	3 ad				
c. Kortikosteroidamp	3 ad				
d. Antispazmodikamp	3 ad				
e. Antianksiyetikamp	3 ad				
f. Metilergonovinamp.	3 ad				
g. Polivinilprolidine iyot sol 500cc	1 ad				
h. % 5 Dextroz 500 cc	2 ad				
i. % 0.9luk İzotonikNaCl 500 cc	2 ad				
j. % 20 Mannitol 500cc	2 ad				
k. Analjezik	5 amp				
l. Adrenalin 1 mg amp	5 amp				
m. Atropin sulfat0.5 mg amp	5 amp				

n. Sodyumbikarbonat %8.4amp	5 amp				
o. Kalsiyum glukonat %10 amp	2 amp				
p. Dopaminhidroklorüramp	2 amp				
q. Lidokain %2 amp	2 amp				
r. Antihistaminikamp	5 amp				
s. Aminofilinamp	2 amp				
t. Diazepamamp	2 amp				
u. Nifedipin kapsül	1 kutu				
v. Diüretikamp.	5 amp				

30. Başışıklama programı veya kampanyalar kapsamında ihtiyaç duyulan aşular, toplum sağlığı merkezi tarafından aile hekimlerine ulaştırılmış mı?

- a. Evet
- b. Hayır

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

- a. Evet
- b. Hayır

32. Tıbbi atıklar için Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine uygun gerekli tedbirler (enfeksiyöz atıklar, kesici ve delici atıklar için ayrı tıbbi atık kapları v.b.) alınmış mı?

- a. Evet
- b. Hayır

33. Kalibrasyon gerektiren elektronik cihazların kalibrasyonları yapılmış mı?

- a. Evet
- b. Hayır

34. Laboratuvar hizmetleri veriliyor mu?

- a. Evet
- i. Sağlık Müdürlüğü imkânları ile
- ii. Kendi imkânları ile
1. Bu hizmetler için uygun bir oda bulunuyor mu?
- a. Evet
- b. Hayır
- b. Hayır

35. Radyolojik görüntüleme hizmetleri veriliyor mu?

- a. Evet
- i. Sağlık Müdürlüğü imkânları ile
- ii. Kendi imkânları ile
1. Bu hizmetler için uygun bir oda bulunuyor mu?
- a. Evet
- b. Hayır
- b. Hayır

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

- a. Evet
- b. Hayır

37. Tuvalette gerekli hijyen şartları sağlanmış mı? (kağıt havlu, sıvı sabun, çöp kovası v.b.)

- a. Evet
- b. Hayır

38. Tuvaletlerin bakım ve temizlik düzeyi nedir?

- a. İyi
- b. Orta
- c. Kötü

39. Genel olarak ASM'nin bakım ve temizlik düzeyi nedir?

- a. İyi
b. Orta
c. Kötü

iii. Açıklama:

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

- a. Evet
- | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.Hizmetli | <input type="checkbox"/> | Sayı : | <input type="checkbox"/> | | |
| 2.Tıbbi Sekreter | <input type="checkbox"/> | Sayı : | <input type="checkbox"/> | Var | Yok |
| 3.Ebe | <input type="checkbox"/> | Sayı : | RIA Sertifikası | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.Hemşire | <input type="checkbox"/> | Sayı : | RIA Sertifikası | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.ATT | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 6.Sağlık Memuru | <input type="checkbox"/> | | | | |
- b. Hayır

41. Ücretli çalıştırılan personelin sosyal güvenlik kurumu için gerekli evrakları düzenlenip bildirimleri yapılmış mı?

- a. Evet
b. Hayır

42. RIA uygulanıyorsa uygulama odası ve kullanılan malzemelerin bakım ve temizlik düzeyi nedir?

- a. İyi
b. Orta
c. Kötü

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

- a. Evet
i. Belirtiniz.

- b. Hayır

Denetim Ekip Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Denetçi
Adı Soyadı
İmza

ASM Yöneticisi
Adı Soyadı
İmza

NOT: Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler İle Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin 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.