

**EK – 1**  
**AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ İZLEME 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   
**Bina sağlık kuruluşu olarak planlanmış**

**Aile Sağlığı Merkezi Fiziki Ve Teknik Şartları**

1. Dış tabela, tabela yönetmeliğine uygun mu?  
a. Evet  b. Hayır
2. Binanın çevresi temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)(Çevre düzenlenmesi yapılmış mı?)  
a. Evet  b. Hayır  c. Bina müstakil değil
3. Binanın dış cephe boyası, temiz ve bakımlı mı? (Müstakil binalar için uygulanır.)  
a. Evet   
b. Hayır   
c. İlgili yerlere bildirim yapılmış   
d. Bina müstakil değil
4. Özürlü / yaşlı hastaların giriş ve çıkışlarını mümkün kılan kolaylaştırıcı tedbirler alınmış mı?

	Var		Yok	İhtiyaç yok
	Uygun	Uygun değil		
a. Asansör				
b. Merdiven korkuluğu				
c. Rampa				
d. Rampa korkuluğu				
e. Giriş katında özürlü polikliniği				

5. ASM yönetici hekimi belirlenmiş mi?  
a. Evet  b. Hayır
6. Yönetim karar defteri mevcut mu?  
a. Evet  b. Hayır
7. Kararlar usulüne uygun şekilde yönetim karar defterine kaydedilmiş mi?  
a. Evet  b. Hayır
8. Isınma nasıl sağlanıyor?  
a. Klima  b. Kalorifer   
c. Elektrikli ısıtıcı  d. Gaz sobası   
i. Diğer  ii. Belirtiniz:.....
9. Hizmet ve bekleme alanlarının sıcaklığı 18-27 °C arasında mı?  
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?  
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 m<sup>2</sup>, birden fazla hekimin bulunması durumunda her hekim için 20 m<sup>2</sup> ilave edilir. )  
a. Evet  b. Hayır
14. Bekleme alanı kaç metrekare?  
a. 5-10 m<sup>2</sup>   
b. 10-15 m<sup>2</sup>   
c. 15-20 m<sup>2</sup>   
d. 20 m<sup>2</sup> üzeri
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?  
a. Evet  b. Hayır
18. Mevzuat hükümlerine göre hizmet sunumunda öncelikli gruplara yönelik uyarıcı işaretler veya yazılar mevcut mu?  
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?  
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?  
a. Evet  b. Hayır
24. Tıbbi müdahale odasında muayene ve müdahale masası var mı?  
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; (acil müdahale setinde yönetmelikle belirtilen asgari malzemeler bulunur.)				
i. Defibrilatör				

j. Manometreli oksijen tüpü (taşınabilir)				
k. Seyyar lamba				
l. Buzdolabı (sadece aşilar ve antiserumlar için)				
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. Aşılar 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. İlâç 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 aşilar ve antiserumlar				

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

a. Evet  b. Hayır

27. Soğuk Zincir Değerlendirmesi

	Evet	Hayır
a. Buzdolabının dış kapağında aşı şeması asılı mı?		
b. Yönetmeliğe uygun termometreler var mı?		
c. Termometre faal mi?		
d. Isı takibi genelge/mevzuata uygun 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?		

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

		Mevcut		Miadı Uygun	
		Evet	Hayır	Evet	Hayır
a. Verapamil HCL ampul veya Diltiazem hidroklorür ampul	3 amp.				
b. Asetilsalisilik Asit 300 mg tb	20 tablet				
c. Kortikosteroid ampul	3 amp.				
d. Non-steroid antiinflamatuvar ampul	3 amp.				
e. Methergine ampul	3 amp.				
f. Polivinil prolidine iyot sol. 500cc.	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.	5 amp.				
k. Adrenalin 1 mg amp	5 amp.				
l. Atropin sulfat 0,5 mg amp.	5 amp.				
m. Dopamin hidroklorür amp.	2 amp.				
n. Lidocain %2 amp.	2 amp.				
o. Antihistaminik amp.	5 amp.				
p. Salbutamol sülfat nebul veya ampul	3 adet				
r. Diazepam 10mg amp	2 amp.				
s. Kaptopril 25 mg tb	20 tablet				
t. Diüretik amp	5 amp				

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

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

a. Evet  b. Hayır

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 Güvenliği 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)

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   
i. Tuvalet kâğıdı  ii. Çöp sepeti
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 mu?  
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   
1. Hizmetli  Sayı :   
2. Tıbbi Sekreter  Sayı :   
3. ATT  Sayı :   
4. Sağlık Memuru  Sayı :  Var Yok  
5. Ebe  Sayı : RIA Sertifikası    
6. Hemşire  Sayı : RIA Sertifikası
- b. Hayır
42. Ücretli çalıştırılan personelin sosyal güvenlik kurumu için gerekli evrakları düzenlenip bildirimleri yapılmış mı?  
a. Evet  b. Hayır
43. Tıbbi müdahale için kullanılan malzemelerin sterilizasyon ve dezenfeksiyonu yapılıyor 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   
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.

NOT 2: Halihazırda faaliyette olan aile sağlığı merkezleri, bina şartları ve fizik mekanları bakımından 1/1/2014 tarihine kadar denetlemede eski yönetmelik hükümlerince işlem tesis edilir. Donanım bakımından ve yeni açılan veya yer değiştiren aile sağlığı merkezlerinin denetlemede ise tüm kriterler için yeni yönetmelik hükümlerince işlem tesis edilir.