**EK – 2**

**AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ İZLEME DEĞERLENDİRME FORMU**

**Aile Hekimliği Biriminin İl Kodu/ÇKYS Kodu:….…………...../…..….……..... Tarih :….../……/……**

**Aile Hekiminin Adı :…………………….……………Sözleşmeli / Görevlendirmeli / Yetkilendirilmiş**

**Aile Sağlığı Elemanının Adı:………………………………. Sözleşmeli / Görevlendirmeli**

**AHB’nin güncel telefonu :……………………………………….**

**AH’nin e- posta güncel adresi:……………………............................**

**AH/ ASE’nin GSM: ………………………………/………………………**

**Kullanılan Otomasyon Programı: ……………....................................**

**Kesin Kayıtlı Kişi Sayısı : …………………**

**Gezici/ Yerinde Hizmet Nüfusu: ………… / ………**

**KDS Gebe Sayısı/ Beyan Gebe Sayısı: …………/ ……..**

**KDS Bebek Sayısı/ Beyan Bebek Sayısı: …………/…………**

**KDS 65 yaş üzeri nüfusu/ Beyan 65 yaş üzeri nüfusu:………/………**

**KDS Çocuk Sayısı/ Beyan Çocuk Sayısı: ………/………**

**Kesin kayıtlı nüfusun bir yıl içinde muayene oranı:……….**

**ServiksCa/kolon Ca/meme Ca hedef nüfusları: 30-65K /50-70K-E/40-69K ………./……..…./…………**

**(NOT: Yukarıdaki bilgilerin doldurulması zorunludur.)**

1. Muayene odasının girişinde bulunan tabela, tabela yönetmeliğine uygun mu?
	1. Evet
	2. Hayır
2. Aile Hekiminin haftalık çalışma planı(çalışma saati, poliklinik saati, gezici ve yerinde hizmet günleri/saatleri)muayene odasının kapı girişinde asılımı?
	1. Evet
	2. Hayır
3. Aile Hekimi görevinin başında mı?
	1. Evet
	2. Hayır

i)mazeretli(izinli, raporlu, ev ziyaretinde, gezici/yerinde hizmette)

ii)mazeretsiz

1. Aile Sağlığı Elemanı görevinin başında mı?
	1. Evet
	2. Hayır

i)mazeretli(izinli, raporlu, ev ziyaretinde, gezici/yerinde hizmette)

 ii)mazeretsiz

1. Aile Hekimi yaka kartı takıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
2. Aile Sağlığı Elemanı yaka kartı takıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
3. Aile Hekimi çalışmaya uygun önlük veya forma giyiyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
4. Aile Sağlığı Elemanı çalışmaya uygun önlük veya forma giyiyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
5. Muayene odası en az 10 metrekare mi?\*
	1. Evet
	2. Hayır
6. Muayene odasında lavabo var mı?
	1. Evet
	2. Hayır
7. Muayene odasının zemin ve duvarları bakımlı ve temiz mi?
	1. Evet
	2. Hayır
8. Muayene odasında kullanılan malzemeler bakımlı ve temiz mi?
	1. Evet
	2. Hayır
9. Muayene odasında muayene masasının dışarıdan görülmesini engelleyecek şekilde hasta mahremiyeti sağlanmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
10. Muayene odasının iç ortam sıcaklığı 20-27 ᵒC olması koşulu sağlanıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
11. Muayene odasının iç ortam sıcaklığı 20-27 ᵒC de tutulması nasıl sağlanıyor?
	1. Klima
	2. Kalorifer
	3. Elektrik sobası
	4. Doğal gaz sobası
	5. Diğer
		1. Belirtiniz …………….
12. Muayene odasının fiziksel şartları yeterli mi?

 Evet Hayır

* 1. Havalandırma
	2. Aydınlatma
1. Muayene odasında olması gereken standart malzemeler mevcut ve faal mi?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|    | Mevcut | Mevcut değil | Açıklama |
|  | Faal |  | Faal değil |  |  |
| Stetoskop |  |   |   |   |  |
| Tansiyon aleti |  |   |   |   |  |
| Çocuk |  |   |   |   |  |
|  Erişkin |  |   |   |   |  |
| Otoskop |  |   |   |   |  |
| Oftalmoskop |  |   |   |   |  |
| Termometre |  |   |   |   |  |
| Işık kaynağı |  |   |   |   |  |
| Paravan, perde vb. |  |   |   |   |  |
| Muayene masası |  |   |   |   |  |
| Refleks çekici |  |   |   |   |  |
| Mezura |  |   |   |   |  |
| Fetal el doppleri |  |   |   |   |  |
| Aşı nakil kabı  |  |   |   |   |  |
| Snellen eşeli  |  |   |   |   |  |

1. Kırmızı ve yeşil reçete mevcut mu?
	1. Evet
	2. Hayır
2. Kırmızı ve yeşil reçeteler için usulüne uygun muhafaza ( kilit ) sağlanıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
3. Bakanlıkça özellikleri belirlenen yazılım ve bilgi teknolojileri kullanılıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
4. Veriler düzenli olarak her ay Bakanlığın belirlediği standartlar çerçevesindeBakanlık sunucularınagönderiliyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
5. Bakmakla yükümlü olduğu kişilere ait bilgi sisteminde tuttuğu tüm verilerin,

 Evet Hayır

* 1. Mevzuat çerçevesinde gizliliğini sağlamış mı?
	2. Bakanlığın belirlediği standartlarda yedeğini almış,

güvenliğini sağlamış mı?

1. RİA sertifikalı personeli var mı?
	1. Evet
		1. ASE
		2. AH
		3. Ücretli çalıştırılan personel
	2. Hayır
2. RİA uygulaması yapılıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır

**25-27. maddeler, hekime kayıtlı tüm gebelerden rastgele olarak seçilen %5’ine ait kayıtlar incelenerek doldurulacaktır.**

1. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin15-49 yaş kadın izlemleri uygun periyotlarda yapılmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
2. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin gebe tespiti 14. hafta veya altında yapılmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
3. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin etkin gebelik izlemi yapılmış mı? (Gebe İzlemleri Doğum Öncesi Bakım Protokollerine göre yapılacaktır.
	1. Evet
4. Hemogram bakılmış mı?
5. Gerekli ise demir başlanmış mı?
6. Proteinüri bakılmış mı?
7. Tansiyon ölçülmüş mü?
	1. Hayır

**28. madde, hekime kayıtlı tüm lohusalardan rastgele olarak seçilen %5’ine ait kayıtlar incelenerek doldurulacaktır.**

1. İncelenen lohusaların hepsinin izlemleri yapılmış mı?(Lohusa izlemleri Doğum Sonrası Bakım protokollerine göre yapılacaktır. )
	1. Evet
	2. Hayır

**29-33. maddeler, hekime kayıtlı tüm bebeklerden rastgele olarak seçilen %5’ine ait kayıtlar incelenerek doldurulacaktır.**

1. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin izlemleri tam ve etkin olarak yapılmış mı? (Bebek İzlemleri Bebek İzlem protokollerine göre yapılacaktır.)
	1. Evet
	2. Hayır
2. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin, hastanede/doğum sonrasında Neonatal Tarama Programına uygun topuk kanı alınıp alınmadığı sorgulanmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
3. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin, Neonatal Tarama Programına uygun topuk kanı, aile hekimliğinde alınmış ve ilgili yerlere gönderilmiş mi?
	1. Evet
	2. Hayır
4. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin İşitme Tarama Testinin yapılıp yapılmadığı sorgulanmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
5. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin bebek aşıları uygun periyotlar da yapılmış mı?
	1. Evet
	2. Hayır
6. Mevzuat hükümlerine veya Bakanlık programlarına uygun olarak “Bebeklerde D Vit. Eksikliğinin Önlenmesi Ve Kemik Sağlığının Korunması Projesi” kapsamında 0-12 aylık bebeklere D Vit. veriliyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
7. Mevzuat hükümlerine veya Bakanlık programlarına uygun olarak Demir preparatı dağıtımı yapılıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır
8. Hekimin kendine kayıtlı kişiler arasında kesin verem tanısı konmuş hastalar var mı?
	1. Evet
		1. Hekim, 2009/51 sayılı genelgesine uygun olarak bu hastaların tümüne Doğrudan Gözetim Tedavisi (DGT) uyguluyor ya da diğer kurumlarca uygulanan DGT’yi takip ediyor mu?
			1. Evet
			2. Hayır
	2. Hayır
9. Aşı sonrası istenmeyen etki bildirimi yapılıyor mu? ( Aşı Sonrası İstenmeyen Yan etki )
	1. Evet
	2. Hayır
	3. Bildirim gerektiren vaka olmadı
10. Evde bakım (yatağa bağımlı) hastaların periyodik kontrolleri yapılıyor mu?
	1. Evet
	2. Hayır

**39-41. maddeler, hekime kayıtlı tüm kişilerden rastgele olarak seçilen 10’una ait kayıtlar incelenerek doldurulacaktır**.

1. Seçilen kişilerin hepsinin sağlık kayıtları mevcut mu?
	1. Evet
	2. Hayır
	3. Bir kısmı (% ?)

yüz

1. Seçilen kişilerin hepsinin yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarını güncellenmiş mi?
	1. Evet
	2. Hayır
	3. Bir kısmı (% ?)

yüz

1. Denetim sırasında tespit edilen aile hekimliği mevzuatına aykırı bir diğer durum veyabaşka bir eksiklik var mı?
	1. Evet
		1. Belirtiniz. ...............................................................................................................
	2. Hayır

Denetim Ekip Başkanı Denetçi Aile Hekimi

 Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza 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.