



TC.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

Sayı : 99858683/010/46119
Konu : ASM'de Bulundurulması Zorunlu
Asgari İlaç Listesi, ASM ve AHB
İzleme Değerlendirme Formları

30.04.2013

.....VALİLİĞİNE
(Halk Sağlık Müdürlüğü)

25 Ocak 2013 tarihli ve 28539 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin "Aile sağlığı merkezinin teknik donanımı" başlıklı 24 üncü maddesi ile aile sağlığı merkezinde faal olarak bulundurulması zorunlu asgari tıbbi cihaz ve malzemeler düzenlenmiş olup "ii)" bendi "Kurum tarafından belirlenen bulundurulması zorunlu tutulan temel acil ilaçlar, aşılar ve antiserumlar." ile ilgili olarak bulundurulması zorunlu asgari ilaçların listesi ekte sunulmuştur.

Bununla birlikte adı geçen yönetmeliğin 23 üncü maddesinde "Aile sağlığı merkezinin fiziki şartları" ve 24 üncü maddesinde "Aile sağlığı merkezinin teknik donanımı" başlıkları altında yapılan değişiklikler nedeni ile sahada hâlihazırda kullanılmakta olan denetleme formlarında güncelleme yapılması ihtiyacı doğmuştur. Bu çerçevede aile sağlığı merkezleri ve aile hekimliği birimlerinin izleme değerlendirmelerinde ekte gönderilen formlar ile işlem tesis edilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.


Doç. Dr. Turan BUZGAN
Bakan a.
Kurum Başkanı

Ekler:

Ek 1:ASM izleme değerlendirme formu

Ek 2:AHB izleme değerlendirme formu

Ek 3:ASM'de bulundurulması zorunlu asgari ilaç listesi

DAĞITIM:

Gereği:

81 İl Valiliğine

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 ☐
 - i. İlgili yerlere bildirim yapılmış ☐
 - c. Bina müstakil değil ☐
4. Özürlü ve 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 ☐
- e. Diğer ☐
- i. 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 m², birden fazla hekimin bulunması durumunda her hekim için 20 m² ilave edilir.)
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
14. Bekleme alanı kaç metrekare?
- a. 5-10 m² ☐
- b. 10-15 m² ☐
- c. 15-20 m² ☐
- d. 20 m² 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 aşılar 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 aşılar 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 antienflamatuar ampul	3 amp.				
e. Methergine ampul	3 amp.				
f. Polivinil prolidone 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 sulfate 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 ☐

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.

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:.....

Serviks Ca/kolon Ca/meme Ca hedef nüfusları:...../...../.....

(NOT: Yukarıdaki bilgilerin doldurulması zorunludur.)

1. Muayene odasının girişinde bulunan tabela, tabela yönetmeliğine uygun mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

2. Aile Hekiminin haftalık çalışma planı(çalışma saati, poliklinik saati, gezici ve yerinde hizmet günleri/saatleri) muayene odasının kapı girişinde asılı mı?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

3. Aile Hekimi görevinin başında mı?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

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

ii)mazeretsiz

4. Aile Sağlığı Elemanı görevinin başında mı?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

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

ii)mazeretsiz

5. Aile Hekimi yaka kartı takıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

6. Aile Sağlığı Elemanı yaka kartı takıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

7. Aile Hekimi çalışmaya uygun önlük veya forma giyiyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

8. Aile Sağlığı Elemanı çalışmaya uygun önlük veya forma giyiyor mu?

a. Evet ☐

- b. Hayır ☐
9. Muayene odası en az 10 metrekare mi?*
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
10. Muayene odasında lavabo var mı?
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
11. Muayene odasının zemin ve duvarları bakımlı ve temiz mi?
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
12. Muayene odasında kullanılan malzemeler bakımlı ve temiz mi?
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
13. Muayene odasında muayene masasının dışarıdan görülmesini engelleyecek şekilde hasta mahremiyeti sağlanmış mı?
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
14. Muayene odasının iç ortam sıcaklığı 20-27 °C olması koşulu sağlanıyor mu?
- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐
15. Muayene odasının iç ortam sıcaklığı 20-27 °C de tutulması nasıl sağlanıyor?
- a. Klima ☐
- b. Kalorifer ☐
- c. Elektrik sobası ☐
- d. Doğal gaz sobası ☐
- e. Diğer ☐
- i. Belirtiniz
16. Muayene odasının fiziksel şartları yeterli mi?
- Evet Hayır
- a. Havalandırma ☐ ☐
- b. Aydınlatma ☐ ☐
17. 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				

18. Kırmızı ve yeşil reçete mevcut mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

19. Kırmızı ve yeşil reçeteler için usulüne uygun muhafaza (kilit) sağlanıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

20. Bakanlıkça özellikleri belirlenen yazılım ve bilgi teknolojileri kullanılıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

21. Veriler düzenli olarak her ay Bakanlığın belirlediği standartlar çerçevesinde Bakanlık sunucularına gönderiliyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

22. Bakmakla yükümlü olduğu kişilere ait bilgi sisteminde tuttuğu tüm verilerin,

Evet Hayır

a. Mevzuat çerçevesinde gizliliğini sağlamış mı? ☐ ☐

b. Bakanlığın belirlediği standartlarda yedeğini almış, güvenliğini sağlamış mı? ☐ ☐

23. RİA sertifikalı personeli var mı?

a. Evet ☐

i. ASE ☐

ii. AH ☐

iii. Ücretli çalıştırılan personel ☐

b. Hayır ☐

24. RİA uygulaması yapıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

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

25. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin 15-49 yaş kadın izlemleri uygun periyotlarda yapılmış mı?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

26. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin gebe tespiti 14. hafta veya altında yapılmış mı?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

27. Kayıtları incelenen gebelerin hepsinin etkin gebelik izlemi yapılmış mı? (Gebe İzlemleri Doğum Öncesi Bakım Protokollerine göre yapılacaktır.

a. Evet ☐

- i. Hemogram bakılmış mı? ☐ ☐
- ii. Gerekli ise demir başlanmış mı? ☐ ☐
- iii. Proteinüri bakılmış mı? ☐ ☐
- iv. Tansiyon ölçülmüş mü? ☐ ☐
- b. Hayır ☐

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

28. İncelenen lohusaların hepsinin izlemleri yapılmış mı? (Lohusa izlemleri Doğum Sonrası Bakım protokollerine göre yapılacaktır.)

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

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

29. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin izlemleri tam ve etkin olarak yapılmış mı? (Bebek İzlemleri Bebek İzlem protokollerine göre yapılacaktır.)

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

30. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin, hastanede/doğum sonrasında Neonatal Tarama Programına uygun topuk kanı alınıp alınmadığı sorgulanmış mı?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

31. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin, Neonatal Tarama Programına uygun topuk kanı, aile hekimliğinde alınmış ve ilgili yerlere gönderilmiş mi?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

32. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin İşitme Tarama Testinin yapıp yapılmadığı sorgulanmış mı?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

33. Kayıtları incelenen bebeklerin hepsinin bebek aşıları uygun periyotlarda yapılmış mı?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

34. 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?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

35. Mevzuat hükümlerine veya Bakanlık programlarına uygun olarak Demir preparatı dağıtımı yapılıyor mu?

- a. Evet ☐
- b. Hayır ☐

36. Hekimin kendine kayıtlı kişiler arasında kesin verem tanısı konmuş hastalar var mı?

a. Evet ☐

i. 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 ☐

b. Hayır ☐

37. Aşı sonrası istenmeyen etki bildirimi yapılıyor mu? (Aşı Sonrası İstenmeyen Yan etki)

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

c. Bildirim gerektiren vaka olmadı ☐

38. Evde bakım (yatağa bağımlı) hastaların periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

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

39. Seçilen kişilerin hepsinin sağlık kayıtları mevcut mu?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

c. Bir kısmı (% ?) ☐

40. Seçilen kişilerin hepsinin yılda en az bir defa değerlendirilerek sağlık kayıtlarını güncellenmiş mi?

a. Evet ☐

b. Hayır ☐

c. Bir kısmı (% ?) ☐

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

a. Evet ☐

i. Belirtiniz.

b. Hayır ☐

Denetim Ekip Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Denetçi
Adı Soyadı
İmza

Aile Hekimi
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 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.

EK – 3

AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ İLAÇLAR

1.	Verapamil HCL ampul veya Diltiazem hidroklorür ampul	3 amp.
2.	Asetilsalisilik Asit 300 mg tb	20 tablet
3.	Kortikosteroid ampul	3 amp.
4.	Non-steroid antienflamatuar ampul	3 amp.
5.	Methergine ampul	3 amp.
6.	Polivinil prolidone iyot sol. 500cc.	1 adet
7.	%5 dextroz 500 cc	2 adet
8.	% 0,9 luk NaCl. 500 cc	2 adet
9.	1/3 İzodeks 500 cc.	1 adet
10.	Analjezik amp.	5 amp.
11.	Adrenalin 1 mg amp	5 amp.
12.	Atropin sulfate 0,5 mg amp.	5 amp.
13.	Dopamin hidroklorür amp.	2 amp.
14.	Lidocain %2 amp.	2 amp.
15.	Antihistaminik amp.	5 amp.
16.	Salbutamol sülfat nebul veya ampul	3 adet
17.	Diazepam 10mg amp	2 amp.
18.	Kaptopril 25 mg tb	20 tablet
19.	Diüretik amp	5 amp