

ANA ÇOCUK SAĞLIĞI ve AİLE PLANLAMASI (AÇSAP) BİRİMİ
İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

İli/İlçesi:

Tarih :...../...../.....

Birim Adı:

Birim Kodu:.....

Adresi :

.....

Telefon / Faks :/.....

AÇSAP Sorumlusu :.....

Personel Durumu : :Uzman Tabip (.....) Tabip (.....) Hemşire (.....) Ebe (.....)

VHKİ (.....) Hizmetli (.....) Diğer (.....)

AÇSAP Birimi Fiziki ve Teknik Şartları

1. AÇSAP Birimi bina dışı yönlendirme tabelası var mı?

- a) Var
- b) Yok

2. Sağlık Bakanlığı Kurumsal Kimliğine uygun dış tabela var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

3. Mevzuatta belirtilen kriterlere uygun bayrak var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

4. Bina müstakil mi? (Cevap hayır ise hangi birim ile birlikte kullanıldığı belirtilecektir.)

- a) Evet
- b) Hayır

Birim Adı/Birim Kodu/.....

...../.....

...../.....

5. Binanın çevresi temiz ve bakımlı mı?

- a) Evet
- b) Hayır

6. Binanın çevre düzenlemesi yapılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

7. Binanın dış cephesi boyalı, temiz ve bakımlı mı?

- a) Evet
- b) Hayır

8. Engelli ve yaşlılara yönelik düzenlemeler mevzuata uygun olarak yapılmış mı?

	EVET	HAYIR		İHTİYAÇ YOK
		Yapılmamış	Uygun Değil	
1. Bahçe İçi Düzenlemeleri				
2. Otopark				
3. Bina Girişleri				
4. Rampalar				
5. Merdivenler				
6. Merdiven –Rampa Korkuluk ve Küpeştelere				
7. Engelli Polikliniği				
8. Engelli Tuvaletleri				
9. Bina İçi Yatay Dolaşım				
10. Bina İçi Dikey Dolaşım				
11. Yönlendirme ve İşaretler				
12. Acil Durum ve Bina Tesisatı				

9. Isınma nasıl sağlanıyor?

- a) Klima
- b) Kalorifer
- c) Elektrikli ısıtıcı
- d) Diğer.....

10. Hizmet alanlarında ortam sıcaklığı 18-25 °C arasında muhafaza ediliyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

11. Hizmet alanlarının havalandırması ve ışıklandırması çalışma ortamına uygun mu?

- a) Evet
- b) Hayır

12. Hizmet alanlarının genel temizliği için gerekli düzenlemeler (temizlik talimatı, temizlik takip çizelgesi vb.) mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

13. Tuvalet ve lavabolarda gerekli hijyen şartları sağlanmış mı? (kağıt havlu, sıvı sabun, poşetli çöp kovası v.b.)

- a) Evet
- b) Hayır

14. Bekleme alanlarında yeterli sayıda, ergonomik, konforu uygun (yumuşak malzeme dolgulu ve kumaş veya deri kaplı) bekleme koltuğu mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

15. Tıbbi hizmet sunulan alanların zemini kolay temizlenebilen malzeme ile kaplanmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

16. Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağı var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

17. Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağının periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağı yok

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

- a) Evet
- b) Hayır

19. Tıbbi atıkların toplanması ve bertaraf edilmesi için yetkili kuruluş ile anlaşma yapılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

20. Tıbbi cihazların envanteri güncel olarak tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

21. Kullanılan tıbbi cihazların bakım, onarım ve kalibrasyonları belirli bir plan dahilinde yürütülüyor ve takip altında tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

22. İlaç ve sarf malzemelerinin miat ve stok takipleri yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

23. AÇSAP Biriminin her katı için zeminden uzaklığı en fazla 90 cm yükseklikte sabitlenmiş en az 6 lt' lik taşınabilir yangın söndürme tüpü var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

24. Yangın söndürme tüplerinin periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

25. Yangın çıkışı yönlendirme levhaları var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

26. Yangın çıkışı acil durumlar için uygun mu?

(Acil çıkışların depo alanı olarak kullanılmaması, güvenlik nedeni ile kilitli olduğu hallerde anahtarının ulaşılabilir olması vs.)

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Yangın çıkışı mevcut değil

27. Yangın ve olağan dışı durumlar için gerekli planlama, eğitim ve tatbikatlar yapılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

28. Bakanlıkça / Müdürlükçe gönderilen güncel afiş ve broşürler panoya asılı mı?

- a) Evet
- b) Hayır

29. Bakanlıkça / Müdürlükçe gönderilen güncel afiş ve broşürler pano dışında ise çerçeveli mi?

- a) Evet
- b) Hayır

30. Birim içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

31. Birimde odaların/alanların isim tabelaları mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

32.Emzirme odası var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

33. Evrak kayıt defterleri/ elektronik evrak kayıt sistemi mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

34. Standart Dosya Planı uygulanıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

35. Güvenliği sağlanmış arşiv mevcut mu?

(Arşiv kilitli ve kilidi bir görevliye zimmetli olmalıdır)

- a) Evet
- b) Hayır

36. Arşivde yangına karşı önlem alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

37. Arşivde su baskınlarına karşı önlem alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

38. Arşiv ve depolarda haşere ve kemiricilerle mücadele ediliyor mu?

(Belirli aralıklar ile haşere ve kemiricilere karşı ilaçlama (biyosidal) vb.)

- a) Evet
- b) Hayır

39. Personelin görev tanımı belirlenmiş mi?

- a) Evet
- b) Hayır

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI HİZMETLERİ

40. Gebeliği önleyici yöntemlere yönelik hizmet sunulmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

41. Bünyesinde Rahim İçi Araç uygulama hizmeti sunulmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

42. Rahim İçi Araç uygulama sertifikası olan sağlık personeli var mı?

(2 doktor, 2 ebe/ hemşire)

- a) Evet
- b) Sayısı yeterli değil Sertifikalı: Doktor () Ebe () Hemşire ()
- c) Hayır

43. Gebeliği önleyici yöntemlere yönelik danışmanlık için ayrı bir oda mevcut mu? (Mahremiyetin sağlandığı, danışmanın, başvuranın oturabileceği koltuk ve danışmanlık sehpası mevcut olmalıdır)

- a) Evet
- b) Mevcut ama standartlara uygun değil
- c) Hayır

44. Danışmanlık sunulan odada gebeliği önleyici yöntem örneklerinin ve maketlerin yer aldığı danışmanlık kutusu, aile planlaması resimli rehberi, yöntemlere ilişkin afiş ve broşürler mevcut mu?

- a) Evet
- b) Mevcut ama uygun değil
- c) Hayır

45. Rahim İçi Araç uygulama hizmeti sunulması için ayrı bir oda ayrılmış mı?

(Lavabo, jinekolojik masa, elbise askısı, paravan, rahim içi araç uygulama seti, ayaklı lamba, kullanılmış araç gerecin konulacağı kapaklı plastik kova)

- a) Evet
- b) Mevcut ama standartlara uygun değil
- c) Hayır

46. Birim bünyesinde dezenfeksiyon ve sterilizasyon işlemleri yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

47. Dezenfeksiyon ve sterilizasyon işlemlerinin yapıldığı kısım standartlara uygun mu? (Derin lavabo, etüv veya otoklav, plastik eldiven, muşamba önlük, maske, gözlük, fırça ve deterjan, dekontaminasyon ve sterilizasyon afişi)

- a) Evet
- b) Hayır

48. Evlilik öncesi danışmanlık hizmeti sunulmakta mı?

- a) Evet Aylık Ortalama Danışmanlık Sayısı:.....
- b) Hayır

49. Birimin üreme sağlığı konusunda halk eğitimine yönelik bir çalışma planı mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

50. Üreme sağlığına yönelik halk eğitimi yapılmakta mı ? (Kayıtları mevcut olmalıdır)

- a) Evet
- b) Hayır

51. Üreme sağlığına yönelik; özel gün ve haftalarda aktiviteler düzenlenmekte mi? (Kayıtları mevcut olmalıdır)

- a) Evet
- b) Hayır

Bünyesinde hizmet içi eğitim veriliyor ise; 52- 59 soruları da değerlendiriniz.

52. Birimin üreme sağlığı konusunda sağlık personeli hizmet içi eğitimine yönelik bir çalışma planı mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

53. Bünyesinde hizmet içi eğitim verilmekte mi?

- a) Evet
 - 1- Üreme ve cinsel sağlık modüler eğitimi
 - 2- Rahim içi araç uygulama eğitimi
 - 3- Diğer
- b) Hayır

54. Hizmet içi eğitim salonu mevcut mu?

Açıklama: Hizmet içi eğitim salonunun taşınması gereken özellikler şunlardır;16-20 katılımcıyı alabilecek U düzeninde masa, 16-20 kişinin grup çalışmalarını yapabileceği 4 adet masa ve

sandalye (Eğitim salonu içinde uygun yer olmaması halinde ayrı bir mekan da olabilir), bilgisayar, projeksiyon cihazı veya tepegöz, projeksiyonu yansıtmak için perde, eğitimcinin oturumda kullanacağı her türlü materyal, araç ve gerecin konulacağı masa, kağıt tahtası.

- a) Evet
- b) Mevcut ama uygun değil
- c) Hayır

55. Üreme sağlığı “Eğitim Becerileri Eğitimi” sertifikası olan sağlık personeli var mı?

- a) Evet Sayısı: Doktor () Ebe () Hemşire ()
- b) Hayır

56. Aile Planlamasında Klinik Becerilerin Standardizasyonu ve Eğitim Metodolojisi Sertifikası (Rahim İçi Araç Uygulama Eğitimci Sertifikası) olan sağlık personeli var mı?

- a) Evet Sayısı: Doktor () Ebe () Hemşire ()
- b) Hayır

57. Üreme Sağlığı Eğitim Merkezi (SEM) ise; en az 1 doktor olmak üzere 4 eğitimci mevcut mu?

- a) Evet
- b) Sayısı yeterli değil
- c) Hayır

58. Üreme Sağlığı Bölgesel Eğitim Merkezi (SBEM) ise; en az 2 doktor olmak üzere 5 eğitimci mevcut mu?

- a) Evet
- b) Sayısı yeterli değil
- c) Hayır

59. Aile Planlaması Eğitim Merkezi ise; en az 2 doktor olmak üzere 4 eğitimci mevcut mu?

- a) Evet
- b) Sayısı yeterli değil
- c) Hayır

60. SEM ve/veya SBEM ve Aile Planlaması Eğitim Merkezi ise; en az 2 doktor olmak üzere 6 eğitimci mevcut mu?

- a) Evet
- b) Sayısı yeterli değil
- c) Hayır

61. Üreme sağlığı eğitimcileri tarafından standart izleme değerlendirme formları ile üreme sağlığı hizmet sunucularının izleme ve değerlendirmesi yapılmakta mı? (Rutin olarak 2 yılda bir, sorun varsa daha sık)

- a) Evet
- b) Hayır

ÇOCUK VE ERGEN SAĞLIĞI HİZMETLERİ

62. Bünyesinde "Gençlik Danışmanlık ve Sağlık Hizmet Merkezi" var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

63. Merkezde genç sağlığı ve gelişimi eğitimi almış personel var mı?

- a) Evet Sayısı: Doktor () Ebe () Hemşire () Psikolog ()
- b) Hayır

64. Merkeze başvuran aylık ortalama adolesan sayısı kaçtır?

.....

65. Bünyesinde Hemoglobinopati Tanı Merkezi var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

(65.inci soruya cevabınız Evet ise aşağıdaki 2 soru cevaplanacaktır)

66. Son bir yıl içinde evlenen çift sayısı kaçtır?

.....

67. Bu çiftlerden kaç taramıştır?

.....

68. Birimin çocuk ve ergen sağlığı alanında halk eğitimine yönelik bir çalışma planı mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

69. Birimin sağlık personeli eğitimine yönelik bir çalışma planı mevcut mu?

- a) Evet
- b) Hayır

70. Birimde eğitim için ayrılmış bir mekân var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

71. Yapılan eğitimlere ait kayıt tutulmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

72. Ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri konusunda sağlık kuruluşları ve diğer resmi ve özel kuruluşlarla arasında iř birliği yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

GENEL DEĞERLENDİRME VE GÖRÜŐLER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEĞERLENDİRİCİ

Adı-Soyadı

İmza

DEĞERLENDİRİCİ

Adı-Soyadı

İmza

AÇSAP BİRİM SORUMLUSU

Adı-Soyadı

İmza

DEĞERLENDİRME
EKİP BAŐKANI

Adı-Soyadı

İmza