

ENTEĞRE İLÇE DEVLET HASTANESİ

İZLEME DEĞERLENDİRME FORMU

İli / İlçesi : /

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

Hastane Adı:

Birim Kodu:.....

Adresi :

Telefon / Faks :/.....

Fiili Yatak Sayısı :

Yatak Kullanım Oranı (%)*.....

* (Son 1 yılda gözlem amaçlı ve kısa zamanlı gündüz yatışları dahil tüm hasta yatışları/Hastane yatak sayısı x 365) x 100

Yatış Yapılan Hasta Oranı (%)**.....

** (Son 1 yılda gözlem amaçlı ve kısa zamanlı gündüz yatışları dahil tüm hasta yatışları /Son 1 yılda acil dahil poliklinik sayısı) x 100

Entegre Personel Durumu: (Aktif çalışan / PDC sayısı)

Uzman Hekim (...../.....) Doktor (...../.....) Diş hekimi (.../.....) Hemşire (...../.....)
Ebe (...../.....) Sağlık Memuru (.../.....) Çevre Sağlığı Teknisyeni (.../...) Memur (.../.....)
VHKİ (.../..) Diyetisyen (/...) Psikolog (.../...) Laboratuvar Teknisyeni (...../.....) Röntgen
Teknisyeni (...../...) Tıbbi Sekreter (...../..) ATT (...../...)Paramedik (.../...) Şoför (.../.....)
Hizmetli (.../.....) Diğer(...../.....)

Entegre Hastane Fiziki ve Teknik Şartları

1. Hastane dışında yönlendirme tabelası var mı?

a) Evet

b) Hayır

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. Araçlar için uygun ve yeterli genişlikte otopark alanı bulunuyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

9. Engellilere 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 Küpeşterleri				
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				

10. Hastanede hasta kayıtları usulüne uygun ve tam olarak tutulmakta mıdır?

- a) Evet
- b) Hayır

11. Hastanenin her katı için zeminden asma halkasına uzaklığı en fazla 90 cm. yükseklikte sabitlenmiş en az 6 lt.lik taşınabilir yangın söndürme tüpü var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

12. Yangın söndürme tüplerinin periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

13. Acil çıkış yönlendirme levhaları var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

14. 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

15. Atıkları geçici depolamak amacıyla geçici atık deposu inşa edilmiş mi? (Geçici atık deposu, hastane giriş, çıkış ve otopark gibi yoğun insan ve hasta trafiğinin olduğu yerler ile gıda depolama, hazırlama yerlerinin dışında ve atık taşıma araçlarının kolaylıkla ulaşabileceği bir alanda inşa edilmiş olmalıdır.)

a) Evet

b) Hayır

16. Oluşan tıbbi atık miktarı ile ilgili bilgileri düzenli olarak kayıt altına alınıp, yıl sonu itibari ile valiliğe gönderiliyor mu? (Bu bilgiler en az üç yıl süre ile muhafaza edilmelidir)

a) Evet

b) Hayır

17. Depo kapıları üzerinde görülebilecek şekilde ve siyah renkli “Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile siyah harfler ile yazılmış “Dikkat! Tıbbi Atık” ibaresi bulunuyor mu?

a) Evet

b) Hayır

18. Depo kapıları kullanımları dışında daima kapalı ve kilitli tutuluyor mu?

a) Evet

b) Hayır

19. Tıbbi atıkların yönetimiyle görevli personele periyodik olarak eğitim veriliyor mu?

a) Evet

b) Hayır

20. Tıbbi atıkların taşınması için görevli personele özel giysiler sağlanmış mı?

a) Evet

b) Hayır

21. Sağlık kuruluşunun içinde gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı?

a) Evet

b) Hayır

22. Kullanılan odaların/alanların isim tabelaları mevcut mu?

a) Evet

b) Hayır

23. Tuvalette gerekli hijyen şartları sağlanmış mı? (Kağıt havlu, sıvı sabun, çöp kovası vb)

a) Evet

b) Hayır

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

a) Evet

b) Hayır

25. Girişinde bir kayıt birimi (başvuru) var mı?

a) Evet

b) Hayır

26. Uygun büyüklükte bekleme alanı var mı?

a) Evet

b) Hayır

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

a) Evet

b) Hayır

28. Hastane dışında ve girişinde, acil servisin yerini ve girişini gösteren yönlendirme levhaları mevcut mu?

a) Evet

b) Hayır

29. Acil servisin hastane girişinden ayrı bir girişi var mı?

a) Evet

b) Hayır

30. Acil servis, fiziki konum/durum ile ulaşım şartları bakımından gerekli standartlara sahip ve ambulans girişine uygun mu?

- a) Evet
- b) Hayır

Hastane Hizmet Şartları

31. Acil servis işleyişine yönelik olarak; gerekli acil tıbbi müdahale ön şartsız ve gecikmeksizin hasta kabulü, hasta gözlem süreci, hastane dışına sevk vs. konularını kapsayan yazılı bir düzenleme bulunmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

32. Acil Serviste bulunması gereken Birimler işlevsel olarak düzenlenmiş mi? (Muayene Alanı, Resüsitasyon Odası, Müşahede Odası, Müdahale Odası vb.)

- a) Evet
- b) Hayır

33. Acil serviste bulundurulması gereken tıbbi cihaz ve donanım faal olarak mevcut mu? (EKG cihazı, defibrilatör, aspirasyon sistemi, glukometre, nebulizatör, alçı ve atel malzemeleri vb.)

- a) Evet
- b) Hayır.....

34. Acil serviste tıbbi sarf ve ilaç malzeme listeleri ile bunların kritik stok seviyeleri belirlenip miat takibi yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

35. Acil Serviste karşılama, danışma ve yönlendirme hizmeti verilmekte mi?

- a) Evet
- b) Hayır

36. Tüm Zehirlenme vakalarının Ulusal Zehir Merkezi'ne bildirim yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

37. Tabip ve diğer personelin brans, unvan ve isimlerinin yer aldığı, tercihen ışıktandırılmalı bir liste acil servislerin kolaylıkla görülebilecek bir yerine asılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

38. Acil serviste gerekli güvenlik önlemleri alınmış mı? (Işıklandırma, güvenlik kameraları ve güvenlik personeli)

a) Evet

b) Hayır

39. Poliklinik muayene başlama ve bitiş saatleri belirlenerek, hastaların görebileceği bir şekilde ilan edilmiş mi?

a) Evet

b) Hayır

40. Belirlenen poliklinik başlama ve bitiş saatlerine uyularak, poliklinik hizmetleri kesintisiz olarak yürütülüyor mu?

a) Evet

b) Hayır

41. Polikliniklerde hasta koltuğu mevcut mu?

a) Evet

b) Hayır

42. Her poliklinikteki muayene olacak hastanın ismi ve sıra numarasının görülmesi için her bir polikliniğin dışına uygun elektronik sistem bulunmakta mı?

a) Evet

b) Hayır

43. Polikliniklerde, tetkik isteme, tetkik randevusu verme işlemleri ile sonuçların poliklinik odasından alınabilmesine olanak sağlayan iç ağ ve otomasyon bağlantısı olan bilgisayar bulunmakta mı?

a) Evet

b) Hayır

44. Muayene esnasında hasta mahremiyetinin sağlanması için gerekli önlemler (perde-paravan) alınmış mı?

a) Evet

b) Hayır

45. Her poliklinik odasında el hijyenini sağlamaya yönelik malzeme bulundurulmakta mı?

a) Evet

b) Hayır

46. Poliklinik muayenelerinde öncelik sırası uygulanabilmesi için gerekli düzenlemeler yapılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

47. Emzirme odası var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

48. Yeşil ve kırmızı reçete kilit altında bulunduruluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

49. Kurumda hasta ihtiyaçlarını karşılamaya yönelik yeterli, düzenli ve uygun laboratuvar hizmeti verilmekte mi?

- a) Evet
- b) Hayır

50. Hastanede normal çalışma saatleri dışında acil laboratuvar hizmeti verilmekte mi?

- a) Evet
- b) Hayır

51. Tüm laboratuvar cihazları, düzenli olarak kontrol edilip, bakım ve kalibrasyonları yapılarak kayıtları tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

52. Kit muhafaza edilen buzdolaplarının sıcaklık takipleri yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

53. Laboratuvar güvenlik rehberi hazırlanmış mı?

(Laboratuvar güvenlik rehberi; a) Laboratuvar çalışanlarının uyması gereken kuralları, b) Kullanılan kimyasal maddelere karşı alınması gereken tedbirleri, c) Yangına karşı alınması gereken tedbirleri, d) Elektrik güvenliğini sağlamaya yönelik tedbirleri, e) Giriş ve çıkışlara ilişkin kuralları, f) Temizlik, dezenfeksiyon, sterilizasyon kurallarını kapsamalıdır.)

- a) Evet

b) Hayır

54. Hastane radyoloji hizmetleri poliklinik ve servis hasta popülasyonu ve sunulan hizmetlere yönelik gereksinimleri kesintisiz olarak karşılayabilecek şekilde organize edilmiş mi?

a) Evet

b) Hayır

55. Hastanede normal çalışma saatleri dışında acil radyoloji hizmeti verilmekte mi?

a) Evet

b) Hayır

56. Röntgen cihazının bakım ve kalibrasyonları yapılıyor mu?

a) Evet

b) Hayır

57. Röntgen teknisyenleri dozimetre kullanıyor mu?

a) Evet

b) Hayır

58. Dozimetreler düzenli olarak TAEK'e gönderiliyor mu?

a) Evet

b) Hayır

59. Röntgen odasının uygun havalandırması ve kurşunlaması var mı?

a) Evet

b) Hayır

60. Radyasyon güvenliğine yönelik uyarı levha ve işaretleri var mı?

a) Evet

b) Hayır

61. Röntgen cihazının TAEK Lisansı var mı?

a) Evet

b) Hayır

62. Her bir görüntüleme odası için hasta mahremiyetini sağlamaya yönelik soyunma odası veya perdeyle/paravanla ayrılmış soyunma alanı bulunuyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

63. Röntgen çekimi yapan personel için koruyucu önlem (kurşun yelek vb.) alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

64. Kurşun yelek vb. koruyucu malzemeler uygun şekilde muhafaza ediliyor mu?

(Kurşun yelekler katlanılmadan, metal askılarda asılarak kullanıma hazır halde tutulmalıdır.)

- a) Evet
- b) Hayır

65. Kurşun yelek vb. koruyucu malzemelerin sızdırmazlık testleri düzenli olarak yapılıyor ve kayıtları tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

66. Hastane bünyesinde fiziki koşulları uygun eczane bulunmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

67. İlaçların uygun nem, ısı ve ışık koşullarında saklanması ile buzdolabı sıcaklıklarının termometre ile günlük olarak takibi yapılarak kayıtları tutuluyor mu?

(İlaçlar için oda sıcaklığı 15-25 °C, nem: max % 60, Buzdolabı +2 ile +8 °C arasında olmalıdır. Ancak İlaça özgü saklama şartları olabilir, bu şartlar o ilaç için sağlanmış olmalıdır.)

- a) Evet
- b) Hayır

68. Hastanenin ilaç, serum ve sarf malzemesi ihtiyaçları yıllık olarak belirleniyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

69. İlaç ve tıbbi sarf malzemelerinin yönetimine yönelik yazılı bir düzenleme bulunmakta mı?

(Yazalı düzenleme; İlaç ve malzeme istemlerinin eczaneye bildirilmesini, ilaç ve malzemelerin teminini, Teslim alınması ve yerleştirilmesini, Saklama koşullarını, yüksek riskli ilaçların yönetimini, stok seviyeleri ve miat takibini, eczaneden ilaç ve malzeme istemlerini, eczanede ilaçların hazırlanması ve transferini, kullanımdan arta kalan ilaçların eczaneye iadesi ve değerlendirilmesini içermelidir.)

- a) Evet
- b) Hayır

70. Hastane eczane ve depolarına giren ve çıkan ilaç ve tıbbi sarf malzemesi kayıtları günlük olarak düzenli bir şekilde tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

71. Miadı dolan, bozulan ilaç ve sarf malzemesinin Taşınır Mal Yönetmeliği ile Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak imhası yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

72. Yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçlara yönelik yazılı bir düzenleme yapılmış mı?

(Bu yazılı düzenlemeye göre; Yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçlar kilitli alanlarda bulundurulmalıdır. Yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçların devir teslimi yapılmalıdır. Devir teslim kayıtlarında; ilacın hangi hastaya kaç adet kullanıldığı, ilacın kullanıldığı tarih, ilacı kimin uyguladığı, kime kaç adet ilaç teslim edildiği, teslim alan ve teslim edenlerin imzaları bulunmalıdır.)

- a) Evet
- b) Hayır

73. Bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalıkların, bildirim ve takiplerinin yapılmasına yönelik olarak bir birim veya sağlık personeli belirlenerek yazılı bir düzenleme yapılmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

74. Tespit edilen bulaşıcı hastalıkların bildirim zamanında yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

75. Tespit edilen kanser vakaları Halk Sağlığı Müdürlüğüne zamanında bildirilmekte mi?

- a) Evet
- b) Hayır

Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri

76. Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin verilmesi ile ilgili yazılı bir düzenleme bulunmakta mı?

- a) Evet

- b) Hayır
- c) Hizmet verilmemektedir

77. Gerekli cihaz, alet ve donanımın bakım planları yapılıp, aktif halde tutulmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Hizmet verilmemektedir

78. Ağız ve diş sağlığı hizmetleri verilmesi ile ilgili gerekli sterilizasyon ve dezenfeksiyon şartları sağlanmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Hizmet verilmemektedir

Destek Hizmet Şartları

79. Hastanede yemek hizmetinin verilmesi konusunda yazılı bir düzenleme var mı?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Yemek Hizmeti verilmiyor

80. Mutfağın temizlik ve düzeni yeterli mi?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Yemek Hizmeti verilmiyor

81. Mutfak Çalışanları ve dağıtımıcılar; maske, eldiven ve bone gibi koruyucu ekipman kullanmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır
- c) Yemek Hizmeti verilmiyor

82. Çamaşırhanede kullanılan makinaların bakımları düzenli yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

83. Çamaşırlar kapalı konteynırlarla taşınmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

84. Çamaşırların taşınmasında kullanılan araçlar kirli ve temiz olarak tanımlanmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

85. Mutfak ve temizlik işlerinde çalışan personelin 6 ayda bir periyodik sağlık muayeneleri, yapılmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

86. Morg çıkışı hastanenin ana ve acil girişinden ayrı olarak düzenlenmiş mi?

- a) Evet
- b) Hayır

87. Cenazelerin uygun şekilde muhafaza edilmesinin şartları sağlanmış mı?

(Soğuk hava düzeni bulunan çelik, paket tipi en az iki adet cenaze muhafaza dolabı bulunmalıdır.)

- a) Evet
- b) Hayır

88. Cenaze yıkama yerinde sıcak su imkânı sağlanmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

89. Arşivdeki dosya ve dokümanlar düzenli bir şekilde tasnif edilmiş mi?

- a) Evet
- b) Hayır

90. Arşivde yangına karşı önlem alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

91. Arşivde su baskınlarına karşı önlem alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

92. Arşivde belirli aralıklar ile ilaçlama (biyosidal) işlemleri yapıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

93. Her meslek grubu için nöbet defteri tutulmakta mı?

- a) Evet
- b) Hayır

94. Bilgisayar ortamında tutulan kayıtların saklanması, değiştirilmesi, dışarıdan yapılacak müdahalelerin veya silinmesinin önlenmesi amacıyla yönergede öngörülen tedbirler alınmış mı?

- a) Evet
- b) Hayır

95. Kurum arşivlerinde yapılacak ayıklama ve imha işlemleri için, Ayıklama ve İmha Komisyonu oluşturulmuş mu?

- a) Evet
- b) Hayır

Çalışma Ortamı;

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

- a) Evet
- b) Hayır

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

- a) Evet
- b) Hayır

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

- a) Evet
- b) Hayır

99. Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağı var mı?

- a) Evet
- b) Hayır

100. Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağının periyodik kontrolleri yapıyor mu?

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

101. Tıbbi cihazların envanteri güncel olarak tutuluyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

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

- a) Evet
- b) Hayır

GENEL DEĞERLENDİRME VE GÖRÜŞLER

.....
.....
.....
.....

DEĞERLENDİRİCİ
Adı-Soyadı
İmza

DEĞERLENDİRİCİ
Adı-Soyadı
İmza

BAŞHEKİM
Adı-Soyadı
İmza

DEĞERLENDİRME
EKİP BAŞKANI
Adı-Soyadı
İmza