

Denetlenen Sağlık Tesisinin Adı:

Adresi:

Denetleme Tarihi:

KAMU HASTANE EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİMİN KURULMASI, BİRİMLERDE BULUNDURULMASI GEREKEN ARAÇ GEREÇ, TIBBİ CİHAZ, İLAÇLARIN VE PERSONELİN ASGARİ STANDARTLARI*

BİRİMİN MEVCUT DURUMU		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Evde Sağlık Biriminin Tipi			
2.	Daha önce tescil edilmiş mi?			
3.	Uygun fiziki mekan ayrılmış mı?			
4.	Bilgisayar var mı?			
5.	Yazıcı var mı?			
6.	Telefon ve hattı var mı? (Şehirler arası görüşmelere açık, mesaj bırakabilme ve yönlendirme yapabilme özellikli)			
7.	Mobil telefon hattı var mı?			
8.	Kurumun bilgi -işlem otomasyon sistemine (HSBS) Entegrasyon sağlanmış mı?			
9.	Evde Sağlık Hizmet Ünitesi var mı?(en az 5 yataklı)			
10.				
11.				
İDARİ MALZEMELER		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Mesleki kimlik yaka kartı var mı?			
2.	Randevu kartları var mı?			
3.	Kayıt defteri/kartları var mı?			
4.	Sevki formu var mı?			
5.	Reçete defteri var mı?			
6.	Anamnez formu var mı?			
7.	Laboratuvar formu var mı?			
8.	Post-op bakım broşürleri var mı?			
9.	Sağlığının korunmasına yönelik bilgiler içeren broşürler var mı?			
10.	Kalem var mı?			
PERSONEL VE ARAÇ ASGARİ STANDARTLARI		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Sorumlu Birim Tabibi /Diş Hekimi			
2.	Tabibi (1)			
3.	Hemşire /Ebe			
4.	Sağlık memuru (1)			
5.	Tıbbi Sekreter veya uygun nitelikte bir personel görevlendirilmiş mi?			
6.	Evde Sağlık Teknikeri			
7.	Yaşlı Bakım Teknikeri			
8.	Fizyoterapist (kurumda kadrosunda görevli var ise)			
9.	Diyetisyen (kurumda kadrosunda görevli var ise)			
10.	Psikolog (kurumda kadrosunda görevli var ise)			
11.	Sosyal Hizmet Uzmanı (kurumda kadrosunda görevli var ise)			
12.	Ağız Diş Sağlığı Teknikeri			
13.	Diş Protez Teknikeri			
14.				

15.	Evde sağlık hizmetleri ekibinde görevlendirilen personele, zorunlu haller dışında, başka görevle görevlendiriliyor mu?			
16.	Evde sağlık hizmetlerinde görevli tım personelin, hizmet sırasında yĐnerge eki Ek-6'da tarif edilen hizmete Đzel kıyafet giyiyor mu?			
17.	Ekip Araçı var mı?			
18.	Hasta Nakil Araçı var mı?			
EK:1 a) TIBBİ ARAÇ GEREÇ GENEL		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Tansiyon Aleti			
2.	Stetoskop			
3.	Derece			
4.	şeker Ölçüm Cihazı			
5.	şeker Ölçüm Stripleri			
6.	EKG Cihazı (portatif)			
7.	Ambu ve Maskesi			
8.	Dosiflow			
9.	Airway			
10.	Abeslang			
11.	Entübasyon Seti			
12.	Sütür Malzemeleri			
13.	Cut – Down Seti			
14.	Otoskop Seti			
15.	Oftalmoskop Seti			
16.	Işık Kaynağı			
17.	Oksijen Tüpü			
18.	Pulsioksimetre Cihazı			
19.	Laboratuvar tetkikleri için alınacak kan ve numuneler için gerekli kan setleri, kültür tüpleri ve kapları			
20.	İdrar Stikleri			
21.	Değişik Ebatlarda NG Sondaları			
22.	Değişik Ebatlarda İdrar Sondaları			
23.	Pansuman ve Yara Bakım Malzemeleri			
24.	Deđişik Ebatlarda Enjektör			
25.	Steril Eldivenler			
26.	Non-steril eldivenler			
27.	Alkollü Ped			
28.	Dezenfektan			
29.	Galoř			
30.	Serum Seti			
31.	Serum Askısı			
32.	İdrar Torbası			
33.	Turnike			
34.	Maske			
35.	Alkol			
36.	Bistirü			
37.	Tıbbi Atık Kutu – Pořeti			
38.	Kayıt, reçete yazımı ve benzeri İşlemler için gerekli basılı form, kırtasiye ve malzemeler			
EK 1 b) İLAÇLARIN ASGARİ STANDARDI		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Adrenalin Ampul			
2.	Atropin Ampul			
3.	İsosorbide Dinitrate			
4.	Antipretikler			

5.	Antibiyotikler			
6.	Antispazmodik Ampul			
7.	Antianksiyetik Ampul			
8.	Antihistaminik			
9.	Diuretik			
10.	Dopamin			
11.	Serum Fizyolojik Ampul			
12.	Calcium Ampul			
13.	Kortikosteroid Ampul			
14.	Dextroz 100ml/500ml			
15.	İzotonik 100ml/500ml			
16.	% 20 Mannitol 100cc			
17.	Captopril 25mg			

NOT :Vakanın durumuna göre verilecek tıbbi hizmetin gerektirdiği, ekip tarafından lüzumlu görülen diğer tıbbi malzemeler sorumlu tabibin talebi üzerine ayrıca ilave edilir.

(Örneğin; Taşınabilir fototerapi cihazı, bilirübinometri cihazı, bebek tartısı ve benzeri)

KAMU AĞIZ VE DIŞ MERKEZLERİ/HASTANELERİ EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİMİN KURULMASI, BİRİMLERDE

EK:2 ACİL YARDIM ARAÇ-GEREÇ		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Tansiyon aleti, stetoskop,			
2.	Beden Derecesi			
3.	Şeker ölçüm cihazı			
4.	Şeker ölçüm cihazı stripleri			
5.	Ambu ve maskesi			
6.	Dosiflow			
7.	Airway			
8.	Abeslang			
9.	Sütür malzemeleri			
10.	Oksijen tüpü,			
ACİL YARDIM İLAÇ SETİ		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Adrenalin ampul			
2.	Atropin ampul			
3.	İsosorbide dinitrate			
4.	Antihistaminik			
5.	Dopamin			
6.	Serum fizyolojik ampul			
7.	Kortikosteroid ampul			
EVDE DIŞ TEDAVİSİ İÇİN İHTİYAÇ DUYULAN GENEL ASGARİ		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Portatif (taşınabilir) ışık			
2.	Portatif ünit (motor, suction)			
3.	Portatif aerator			
4.	Micromotor			
5.	Portatif röntgen cihazı			
6.	Eldiven			
7.	Maske/Koruyucu gözlük			
8.	Diş hekimi, hemşire ve yardımcı personel için koruyucu kıyafet			
9.	Tek kullanımlık hasta önlüğü			
10.	Dezenfeksiyon solüsyonu			
11.	Plastik örtü/stretch film			
12.	Kağıt peçete, pamuk rulo			
13.	Likit sabun			
14.	Enjektör ucu vb kesici, batıcı gereçler için atık depolama kutusu			
15.	Diğer atıklar için tıbbi atık kutusu			
16.	Kirli aletleri taşımak için muhafaza			

17.	Steril edilebilir hasta tükürme kabı			
PEDODONTİ SETİ		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Muayene seti (ayna, sond, presel) ve taşıyıcısı			
2.	Pedodontik davye, elevatör			
3.	Enjektör			
4.	Topikal anestezi sprey/krem			
5.	Lokal anestezi solüsyon			
6.	Gazlı bez			
7.	Pamuk rulo			
8.	Topikal uygulama için florür jel ve vernikler			
9.	Profesyonel florür jel için uygulama kaşığı			
10.	Flor ve klorheksidin içeren cilalar			
11.	Plak boyama materyali			
12.	Dış fırçası			
13.	Dış ipi			
14.	ART için;			
15.	Mine keski			
16.	Ekskavatör			
17.	ART için üretilmiş cam iyonomer siman			
18.	Siman camı,			
19.	Siman spatülü			
20.	Siman fülvarı			
21.	Ağız spatülü			
PROTEZ SETİ		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Muayene seti (ayna, sond, presel) ve taşıyıcısı			
2.	Tur motoru			
3.	Frezler			
4.	Ölçü maddeleri			
5.	Ölçü kaşığı ve ölçü karıştırıcı ekipman			
6.	Basıncsız ölçü malzemesi			
7.	Siman spatülü, ağız spatülü			
8.	Elektrikli spatül			
9.	Mum			
10.	Bistüri			
11.	Okluzyon ve dikey boyut tespit malzemesi			
12.	Artikülasyon kağıdı			
13.	Mum bıçağı			
14.	Bistüri			
15.	Plastik torba			
16.	Spanç/gazlı bez			
17.	Pamuk rulo			
18.	Vazelin			
19.	Protez sabitleyici			
20.	Sabit kalem			
PERİODONTAL SET		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Muayene seti (ayna, sond, presel) ve taşıyıcısı			
2.	Kretuvarlar (manuel ve portatif ultrasonik)			
3.	Terapötik ajanlar (antiseptik ağız gargarası)			
CERRAHİ SET		VAR	YOK	AÇIKLAMA
1.	Muayene seti (ayna, sond, presel) ve taşıyıcısı			
2.	Topikal anestezi sprey/krem			

3.	Lokal anestezi solüsyon			
4.	Enjektör			
5.	Davye			
6.	Elevatör			
7.	Gazlı bez			
8.	Sütür materyali			
9.	Kanama durdurucu ajan			

(* Yönerge Ek-2 sayılı listede asgari standartı belirtilen araç-gereç tıbbi malzemeler ile ilaçlar bir ziyaret çantası düzeninde tertip edilir ve ev

EK:4 EVDE SAĞLIK HİZMETLERİNDE KULLANILACAK ARAÇLARIN ÖZELLİKLERİ				
	HASTA NAKİL ARAÇI	EVET	HAYIR	AÇIKLAMA
1.	Birimde, ekibin hastaya ulaşımını sağlamak için uygun bir araç var mı?			
	Birimde, ekibin hastaya ulaşımını sağlamak için uygun hasta nakil ambulansı var mı?			
2.	Evde sağlık hastalarının naklinde kullanılacak taşıtlar Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliği hükümlerine göre tescili var mı?			
3.	Hasta nakil hizmetinde kullanılacak araçlar, üzerinde Sağlık Bakanlığı Logosu, Evde Sağlık Hizmetleri Logosu, Evde Sağlık Hizmetleri Başvuru Numarası (444 3 833) ve Evde Sağlık Hizmetleri Hasta Nakil Aracı ibaresi bulunacak şekilde hizmete özgü giydirilmiş mi? (Belediyeler, kamu yararına çalışan sivil toplum kuruluşları ve benzeri tarafından sağlanan araç ya da hasta nakil ambulansının üzerinde tedarikçi kurum ya da kuruluşun logosu			
4.	Araçlara, adres bulmayı kolaylaştırmak için uydu konumlandırma cihazı Var mı?			

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 27/02/2015 tarih ve 29280 sayılı Resmî Gazete yayımlanarak yürürlüğe giren "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Tarafından Evde Sağlık Hizmetlerinin Sunulmasına Dair Yönetmelik" ve ... tarihli....sayılı Genelge kapsamında merkezlerin fiziki şartlar ve asgari donanımı, kayıtların tutulması, ulaşım aracı, personel görevlendirmesi bakımından.... İl Sağlık Müdürlüğünce oluşturulan yerinde yapılan inceleme değerlendirme sonucu :

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

Komisyon Üyeleri

...../...../.....

Tarih