

**SITMA BİRİMİ**  
**İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU**

İli/İlçesi: ..... Tarih :...../...../.....

Birim Adı: ..... Birim Kodu:.....

Adresi : .....

.....

Telefon / Faks : ...../.....

**Sıtma Birim Sorumlusu** :.....

Personel Durumu : Uzman Hekim (.....) Doktor (.....) Psikolog (.....) Hemşire (.....) Ebe (.....)

Sağlık Memuru (.....)Memur (.....) VHKİ (.....) Lab. Tek. (.....) Röntgen Teknisyeni (..../...)

Tıbbi Sekreter (..... ) Şoför (.....) Hizmetli (.....) Sıtma Savaş İşçisi (.....)

**Sıtma Birimi Fiziki Şartları:**

1. Sıtma 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 kurumla 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. Isınma nasıl sağlanıyor?

a) Klima

b) Kalorifer

c) Elektrikli ısıtıcı

d) Diğer.....

9.Hizmet alanlarında ortam sıcaklığı 18-27 derece arasında muhafaza ediliyor mu?

a) Evet

b) Hayır

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

a) Evet

b) Hayır

11. 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 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				

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, 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.(16. Soru evet ise )Jeneratör/ Kesintisiz güç kaynağının periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

- a) Evet
- b) Hayır

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 tesis/kurum 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 takip altında tutuluyor mu?  
a) Evet  
b) Hayır
22. İlaç ve sarf malzemelerinin miat ve stok takipleri yapılıyor mu?  
a) Evet  
b) Hayır
23. Sıtma 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. Evrak kayıt defterleri/ elektronik evrak kayıt sistemi mevcut mu?  
a) Evet  
b) Hayır
33. Standart Dosya Planı uygulanıyor mu?  
a) Evet

- b) Hayır
34. Güvenliđi sağlanmış arşiv mevcut mu?(Arřiv kilitli ve kilidi bir görevliye zimmetli olmalıdır)
- a) Evet  
b) Hayır
35. Arřivde yangına karşı önlem alınmış mı?
- a) Evet  
b) Hayır
36. Arřivde su baskınlarına karşı önlem alınmış mı?
- a) Evet  
b) Hayır
37. Arřiv ve depolarda belirli aralıklar ile haşere ve kemirici kontrolüne yönelik nlemler (Biyosidal uygulaması vb.) alınıyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
38. Personelin görev tanımı belirlenmiş mi?
- a) Evet  
b) Hayır

### **Sıtma Birimi Hizmet Şartları:**

39. İlde düzenli olarak sıtma srveyans çalışmaları yapıyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
40. Sıtma Formları (Aylık Sıtma alışmaları, Malzeme Durumu, Laboratuvar alışmaları, Vektör alışmaları vb) düzenli olarak Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığı'na gönderiliyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
41. Vektör kontrolünde kullanılan Biyosidal rn, cihaz ve ekipman için ayrı depo var mı?
- a) Evet  
b) Hayır
42. Depo biyosidal ürün depolamaya uygun mu?
- a) Evet  
b) Hayır
43. Vektör mücadelesinde çalışan işçiler koruyucu ekipman kullanıyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
44. Sıtma vakası tespitinde her bir vaka için Sıtma Epidemiyolojik İnceleme Formu doldurulup Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığı'na gönderiliyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
45. Sıtma vakası tespiti halinde filyasyon çalışması yapıyor mu?
- a) Evet  
b) Hayır
46. Vektör mücadelesinde kullanılan alet ekipman ve cihazlar faal durumda mı?
- a) Evet  
b) Hayır
47. Vektör mücadelesinde kullanılan alet ekipman ve cihazların kalibrasyonları yapılmış mı?
- a) Evet  
b) Hayır

## GENEL DEĞERLENDİRME VE GÖRÜŞLER

.....  
.....

### DEĞERLENDİRİCİ

Adı-Soyadı  
İmza

### DEĞERLENDİRİCİ

Adı-Soyadı  
İmza

### SITMA BİRİM SORUMLUSU

Adı-Soyadı  
İmza

### DEĞERLENDİRME EKİP BAŞKANI

Adı-Soyadı  
İmza