T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ

İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

Göçmen Sağlığı Merkezi Adı

ÇKYS Kodu

Tarih

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

GENEL BİLGİLER

TARİH	
İL/İLÇE	
ÇKYS KODU	
GSM ADI	
ADRES	
TELEFON	
E-POSTA ADRESİ	
BİNA MÜLKİYETİ	
AKTİF BİRİM SAYISI	
GSM SORUMLUSU	

PERSONEL SAYILARI

İç Hastalıkları Uzmanı		Hemşire	
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı		Ebe	
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı		Laboratuvar Teknisyeni	
Pratisyen Tabip		Röntgen Teknisyeni	
Diş Tabibi		Hasta Yönlendirme Personeli	
Psikolog		Tıbbi Sekreter	
Sosyal Çalışmacı		Evde Sağlık Bakım Elemanı	
Diyetisyen		Hizmetli	
Çocuk Gelişimci		Güvenlik Görevlisi	
Fizyoterapist		Şoför	
Koruyucu Sağlık Hizmetleri Sorumlusu		Diğer Personel (Unvan belirtilmelidir)	

1.	BİNA DIŞI VE ÇEVRESİ	Evet	Hayır
1.1.	Bina dışı yönlendirme tabelası var mı?		
1.2.	Bina müstakil mi?		
1.3.	Mevzuata uygun dış tabela var mı?		
1.4.	Çevre düzenlemesi yapılmış mı?		
1.5.	Binanın dış cephesi ve boyası, tam, temiz ve bakımlı mı?		
1.6.	Binanın iç ve dış giydirmesi uygun mesajlar içeriyor mu?		
1.7.	Bina girişinde kuruluşun çalışma gün ve saatlerini bildirir tabela var mı?		
1.8.	Türk Bayrağı ve Sağlık Bakanlığı flaması mevzuata uygun mu?		
1.9.	Göçmen Sağlığı Merkezi (GSM) girişinde T.C. Sağlık Bakanlığı ve Avrupa Birliği (AB)'nin desteğini gösteren "pirinç levha" var mı? *(SIHHAT Projesi kapsamında faaliyet gösteren GSM'lerde sorgulanacaktır)*		
1.10.	Jeneratör veya kesintisiz güç kaynağı mevcut ve faal mi?		
1.11.	Bina girişinde dumansız hava sahasını belirten alan var mı?		

2.	ENGELLİ VE YAŞLILARA YÖNELİK DÜZENLEMELER	Evet	Hayır
2.1.	Bahçe içi düzenlemeleri uygun mu?		
2.2.	Otopark alanları engelli mevzuatına uygun şekilde düzenlenmiş mi?		
2.3.	Bina girişlerinde engelli düzenlemeleri yapılmış mı?		
2.4.	Rampalar standartlara uygun mu?		
2.5.	Merdiven ve basamakları standartlara uygun mu?		
2.6.	Merdiven-rampa korkuluk ve küpeşteleri standartlara uygun mu?		
2.7.	Engelli polikliniği standartlara uygun mu?		
2.8.	Bina içi yatay dolaşım standartlara uygun mu?		
2.9.	Bina içi dikey dolaşım standartlara uygun mu?		
2.10.	Yönlendirme tabelaları ve işaretler standartlara uygun mu?		
2.11.	Acil durumlar için engellilere yönelik gerekli tedbirler alınmış mı?		
2.12.	Standartlara uygun engelli tuvaleti mevcut mu?		

3.	PERSONEL VE YÖNETİM DEĞERLENDİRMESİ	Evet	Hayır
3.1.	Personel görevine uygun önlük veya forma giyiyor mu?		
3.2.	Personel yaka kartı takıyor mu?		
3.3.	GSM Sorumlusu belirlenmiş mi?		

3.	PERSONEL VE YÖNETİM DEĞERLENDİRMESİ	Evet	Hayır
3.4.	GSM Sorumlusu tarafından çalışanların mesaiye riayetleri kontrol ediliyor mu?		
3.5.	Koruyucu Sağlık Hizmetleri Sorumlusu var mı?		
3.6.	Mobil sağlık hizmeti sunuluyor mu?		
3.7.	Yönetim Karar Defteri mevcut mu?		
3.8.	Yönetim Karar Defterine yönetim süreçleri ile ilgili işlemler kaydedilmiş mi?		

4.	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ	Evet	Hayır
4.1.	İşyerinin tehlike sınıfı belirlenmiş mi?		
4.2.	Tehlike sınıfına uygun saatler kadar işyeri hekimi, iş güvenliği uzmanı ve (gerekli ise) diğer sağlık personeli görevlendirilmiş mi?		
4.3.	İşyerinin tehlike sınıfına uygun aralıklarda risk değerlendirmesi yapılmış mı?		
4.4.	Acil durum planı var mı?		
4.5.	Yangınla mücadele tatbikatı yapılmış mı?		
4.6.	Tehlike sınıfına uygun sayıda ilkyardımcı belirlenmiş mi?		
4.7.	Tahliye planları var mı?		
4.8.	İş kazası ve meslek hastalıklarının kayıt ve bildirimi yapılıyor mu?		
4.9.	Çalışanların işe giriş muayeneleri yapılmış mı?		
4.10.	Çalışanların uygun aralıklarda periyodik sağlık muayeneleri yapılmış mı?		
4.11.	Çalışanlar işin niteliğine uygun kişisel koruyucu donanım (KKD) kullanıyor mu?		
4.12.	Çalışanların sağlık gözetimi kapsamında bağışıklama programlarına uyuluyor mu?		
4.13.	Çalışanların sağlık kayıtları tutuluyor ve saklanıyor mu?		
4.14.	Çalışanlara tehlike sınıfına uygun aralıklarda Temel İSG Eğitimi yapılıyor mu?		
4.15.	İSG Kurulu toplanıyor mu?		

5.	BEKLEME ALANI	Evet	Hayır
5.1.	Göçmen Sağlığı Merkezi girişinde danışma ve yönlendirme bölümü var mı?		
5.2.	Danışma bölümünde arka planda ya da girişte kolaylıkla görülebilecek bir noktada ve GSM içindeki muhtelif noktalarda SIHHAT Projesi Kırlangıcı var mı? *(SIHHAT Projesi kapsamında faaliyet gösteren GSM'lerde sorgulanacaktır)*		

5.	BEKLEME ALANI	Evet	Hayır
5.3.	Uygun büyüklükte bekleme alanı var mı?		
5.4.	Bekleme alanlarında yeterli sayıda bekleme koltuğu var mı?		
5.5.	Hasta bilgilendirme ekranlarında tanıtıcı sunum/video vb. gösterimi yapılıyor mu?		
5.6.	Zemin kaplaması kolay temizlenebilir nitelikte mi?		
5.7.	Genel olarak GSM'nin bakım ve temizliği uygun mu?		
5.8.	Sıcaklık 18-27 °C arasında mı?		
5.9.	Havalandırma şartları uygun mu?		
5.10.	Aydınlatma şartları uygun mu?		
5.11.	Gerekli yönlendirme ve uyarı işaretleri uygun bir biçimde konumlandırılmış mı?		
5.12.	Muayene sırası alabilmek için uygun elektronik sıra takip sistemi bulunuyor mu?		
5.13.	Bakanlıkça gönderilen afişler görünür şekilde panoya asılmış mı?		
5.14.	Oda tabelaları mevzuata uygun mu?		
5.15.	Yeterli sayıda evsel atık kutusu mevcut mu?		
5.16.	Dilek ve öneri kutusu ile malzemeler (kağıt, kalem) mevcut mu?		
5.17.	Yeterli sayıda el antiseptiği mevcut mu?		
5.18.	Hizmet sunumunda öncelikli gruplara yönelik uyarıcı yazılar mevcut mu?		
5.19.	Tekerlekli sandalye mevcut ve faal mi?		
5.20.	Bekleme alanlarının ve oda girişlerinin görüntülendiği kamera sistemi mevzuata uygun mu?		

6.	YANGINA YÖNELİK ÖNLEMLER	Evet	Hayır
6.1.	Acil durum yönlendirme işaretleri mevcut mu?		
6.2.	Kaçış güvenliği esaslarına uyuluyor mu?		
6.3.	Yeterli sayıda ve tipte taşınabilir söndürme cihazı mevcut mu?		
6.4.	Taşınabilir söndürme cihazlarının konumlandırılması uygun mu?		
6.5.	Taşınabilir söndürme cihazlarının periyodik kontrolü ve bakımı yapılmış mı?		
6.6.	Acil durum ekipleri oluşturulmuş mu?		
6.7.	Acil durum ekipleri eğitim almış mı?		

7.	TIBBİ ATIKLARIN TOPLANMASI VE BERTARAF EDİLMESİ	Evet	Hayır
7.1.	Tıbbi atıklar mevzuata uygun toplanıyor mu?		
7.2.	Tıbbi atıklar mevzuata uygun depolanıyor mu?		
7.3.	Mevzuata uygun tıbbi atık konteyneri mevcut mu?		
7.4.	Tıbbi atık konteynerinin konumlandırılması uygun mu?		
7.5.	Tıbbi atık konteyneri kapalı ve kilitli tutuluyor mu?		
7.6.	Tıbbi atıkların toplanması, taşınması ve bertarafı amacıyla ilgili belediye ile protokol yapılmış mı?		
7.7.	Tıbbi atık yönetim planı hazırlanmış mı?		
7.8.	Tıbbi atıkların yönetimiyle görevli personele eğitim verilmiş mi?		
7.9.	Oluşan tıbbi atık miktarı ile ilgili bilgiler düzenli olarak kayıt altına alınıyor mu?		

8.	ARŞİV HİZMETLERİ	Evet	Hayır
8.1.	Standart dosya planı uygulanıyor mu?		
8.2.	Yangın, hırsızlık, rutubet, sıcaklık, su baskını, toz ve her türlü hayvan ve haşeratın tahribatına karşı gerekli tedbirler alınmış mı?		
8.3.	Elektronik ortamda teşekkül eden ve/veya depolanan belgeler için gerekli güvenlik önlemleri alınmış mı?		

9.	TUVALETLER	Evet	Hayır
9.1.	Hastaların kullanabileceği tuvalet var mı?		
9.2.	Havalandırma şartları uygun mu?		
9.3.	Zemin kaplaması kolay temizlenebilir nitelikte mi?		
9.4.	Gerekli hijyen şartları sağlanmış mı?		
9.5.	Temizlik çizelgesi mevcut mu?		
9.6.	Temizlik düzeyi yeterli mi?		
9.7.	Acil çağrı butonu mevcut mu?		

10.	DEMİRBAŞ MALZEME DURUMU *(SIHHAT Projesi kapsamında faaliyet gösteren GSM'lerde sorgulanacaktır)*	Evet	Hayır
10.1.	Demirbaş listesi mevcut mu?		
10.2.	SIHHAT Projesi kapsamında temin edilmiş olan demirbaşlar işaretlenmiş mi?		
10.3.	Tüm ekipman ve malzeme üzerinde amblem ve demirbaş numarasını gösterir barkod bulunuyor mu?		

10.	**DEMİRBAŞ MALZEME DURUMU** *(SIHHAT Projesi kapsamında faaliyet gösteren GSM'lerde sorgulanacaktır)*	Evet	Hayır
10.4.	Demirbaş listesindeki demirbaş numarası ile ekipman/malzeme üzerindeki barkodda yer alan demirbaş numarası birbirini tutuyor mu?		
10.5.	Çalınan/kaybolan/ihtiyaca binaen başka sağlık kuruluşlarına gönderilen ekipman ve malzemeye ilişkin kayıtlar ve teslim/tesellüm evraklarının birer örneği GSM'de mevcut mu?		
10.6.	SIHHAT Projesi kapsamında tedarik edilmiş bulunan ekipman ve malzemeye ilişkin geçici kabul evrakları ve garanti belgelerinin birer örneği GSM'de mevcut mu?		
10.7.	SIHHAT Projesi kapsamında tedarik edilen ekipman ve malzemenin yüklenici firması, cihazları kullanacak olan personele ilgili tedarik sözleşmesinde öngörülen eğitim ya da eğitimleri vermiş mi?		
10.8.	Bozulan ürünlerle ilgili, yüklenici firma akdedilen tedarik sözleşmesinin garantiye ilişkin hükümlerinde öngörülen iş ve işlemleri gerçekleştirmiş vebire-bir değişim olmuş ise taşınır işlem birimince kayıtlara girilmiş mi?		

11.	**TIBBİ MÜDAHALE ODASI**	Evet	Hayır
11.1.	Tıbbi müdahale odası hastaya tıbbi girişimlerin yapılabileceği büyüklükte mi?		
11.2.	Lavabo var mı?		
11.3.	El hijyeninin sağlanmasına yönelik düzenlemeler yapılmış mı?		
11.4.	Aşı, enjeksiyon, küçük cerrahi müdahalelerin yapılmasına uygun muayene ve müdahale masası mevcut mu?		
11.5.	Acil seti mevcut ve faal mi?		
11.6.	Defibrilatör mevcut ve faal mi?		
11.7.	EKG cihazı mevcut ve faal mi?		
11.8.	Manometreli oksijen tüpü (taşınabilir) mevcut ve faal mi?		
11.9.	Aspiratör mevcut ve faal mi?		
11.10.	Nebülizatör mevcut ve faal mi?		
11.11.	Sterilizatör mevcut ve faal mi?		
11.12.	Küçük cerrahi seti mevcut ve faal mi?		
11.13.	Pansuman seti mevcut ve faal mi?		
11.14.	Enjektör, gazlı bez gibi gerekli sarf malzemeleri mevcut mu?		
11.15.	Tromel mevcut ve faal mi?		
11.16.	Tıbbi müdahale için kullanılan malzemelerin sterilizasyon ve dezenfeksiyonu yapılıyor mu?		

11.	TIBBİ MÜDAHALE ODASI	Evet	Hayır
11.17.	Seyyar lamba mevcut ve faal mi?		
11.18.	Kesici-delici atık kabı mevcut ve faal mi?		
11.19.	Santrifüj cihazı mevcut ve faal mi?		
11.20.	Glikometre mevcut ve faal mi?		
11.21.	Diapozon seti mevcut ve faal mi?		
11.22.	Spirometre veya Peakflowmeter mevcut ve faal mi?		
11.23.	Tartı aleti (bebek ve erişkin boy) mevcut ve faal mi?		
11.24.	Boy ölçer (bebek ve erişkin boy) mevcut ve faal mi?		
11.25.	Termometreler mevcut ve faal mi?		
11.26.	İlaç ve malzeme dolabı mevcut ve faal mi?		
11.27.	Bakanlık tarafından belirlenen ve bulundurulması zorunlu tutulan temel acil ilaçlar mevcut mu?		
11.28.	Kırmızı ve yeşil reçeteye tabi ilaçlar kilit altında tutuluyor mu?		
11.29.	İlaçların miat ve stoklarının listesi mevcut mu?		
11.30.	İlaçlar ve sarf malzemeler uygun şartlarda saklanıyor mu?		
11.31.	Kullanılan tıbbi cihazların bakım, onarım ve kalibrasyonları yapılmış mı?		

12.	BEBEK BAKIM VE EMZİRME ODASI	Evet	Hayır
12.1.	Bebek bakım ve emzirme odası veya alanı oluşturulmuş mu?		
12.2.	Bebek bakım ve emzirme odasında gerekli malzemeler mevcut mu?		
12.3.	Bebek bakım ve emzirme odasında gerekli hijyen önlemleri alınmış mı?		
12.4.	Bebek bakım ve emzirme odasında emzirmeye yönelik afiş ve broşürler mevcut mu?		

13.	BULAŞICI HASTALIKLARIN KONTROLÜ VE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİ	Evet	Hayır
13.1.	Genişletilmiş bağışıklama programı kapsamında uygulanan aşılar ve antiserumlar mevcut mu?		
13.2.	Aşı dolabı (sadece aşılar ve antiserumlar için) mevcut ve faal mi?		
13.3.	Aşı dolabı uygun konumlandırılmış mı?		
13.4.	Aşılar aşı dolabına donmaya karşı hassasiyetlerine göre yerleştirilmiş mi?		
13.5.	Karekod okuyucu mevcut ve faal mi?		
13.6.	Aşı uygulamadan önce ATS'den onay alınıyor mu?		

13.	BULAŞICI HASTALIKLARIN KONTROLÜ VE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİ	Evet	Hayır
13.7.	Açılan çoklu aşı flakonlarına açılış tarih ve saati yazılmış mı?		
13.8.	Aşılarda son kullanma tarihi ve aşı flakon izlemcisi kontrolü yapılıyor mu?		
13.9.	Aşı dolabına Aşı Takip Sistemi (ATS) kurulmuş mu?		
13.10.	Aşı dolabında bulunan aşı ile ATS stok miktarı birbirini tutuyor mu?		
13.11.	Aşı dolabının üzerindeki ısı izlem çizelgesi düzenli dolduruluyor mu?		
13.12.	Aşı dolabının üzerinde acil durum planı mevcut mu?		
13.13.	Aşı nakil kabı mevcut mu?		
13.14.	Yeterli miktarda kullanıma hazır buz aküsü mevcut mu?		
13.15.	Soğuk zincir sorumlusu belirlenmiş mi?		
13.16.	Soğuk zincir kırılması yaşandığı takdirde bildirim yapılıyor mu?		
13.17.	Bağışıklama programı veya kampanyalar kapsamında ihtiyaç duyulan aşılar İlçe SM/TSM tarafından ulaştırılmış mı?		
13.18.	Aşılar uygun periyotlarda yapılıyor mu?		
13.19.	Aşı sonrası istenmeyen etki (ASİE) bildirimi yapılıyor mu?		
13.20.	Bildirime Esas Bulaşıcı Hastalıkların bildirimi yapılıyor mu?		
13.21.	Tüberküloz hastalarına Doğrudan Gözetimli Tedavi (DGT) uygulanıyor mu?		

14.	MUAYENE ODALARI *Bu bölümdeki sorular tüm muayene odaları için ayrı ayrı sorgulanacak, herhangi birinde bulunan bir eksiklik izleme ve değerlendirme formunda hayır olarak işaretlenecek ve açıklamalar kısmında soru kodu ile belirtilecektir.*	Evet	Hayır
14.1.	Oda genişliği mevzuata uygun mu?		
14.2.	Lavabo var mı?		
14.3.	El hijyeninin sağlanmasına yönelik düzenlemeler yapılmış mı?		
14.4.	Muayene masası mevcut ve faal mi?		
14.5.	Paravan, perde vb. mevcut ve faal mi?		
14.6.	Hasta mahremiyeti sağlanmış mı?		
14.7.	Termometre mevcut ve faal mi?		
14.8.	Ortam sıcaklığı 20-27 °C arasında mı?		
14.9.	Stetoskop mevcut ve faal mi?		
14.10.	Tansiyon aleti (çocuk) mevcut ve faal mi?		
14.11.	Tansiyon aleti (erişkin) mevcut ve faal mi?		

14.	**MUAYENE ODALARI** *Bu bölümdeki sorular tüm muayene odaları için ayrı ayrı sorgulanacak, herhangi birinde bulunan bir eksiklik izleme ve değerlendirme formunda hayır olarak işaretlenecek ve açıklamalar kısmında soru kodu ile belirtilecektir.*	**Evet**	**Hayır**
14.12.	Otoskop mevcut ve faal mi?		
14.13.	Oftalmoskop mevcut ve faal mi?		
14.14.	Işık kaynağı mevcut ve faal mi?		
14.15.	Dil basacağı mevcut ve faal mi?		
14.16.	Refleks çekici mevcut ve faal mi?		
14.17.	Mezura mevcut ve faal mi?		
14.18.	Fetal el doppleri mevcut ve faal mi?		
14.19.	Snellen eşeli mevcut ve faal mi?		
14.20.	LEA Sembol Testi mevcut mu?		
14.21.	Kullanılan tıbbi cihazların bakım, onarım ve kalibrasyonları yapılmış mı?		
14.22.	Kırmızı ve yeşil reçete mevcut mu?		
14.23.	Kırmızı ve yeşil reçeteye tabi ilaçların temini ve kullanımına ait kayıtlar tutuluyor mu?		
14.24.	Bakanlıkça özellikleri belirlenen bilgisayar, donanım, yazılım ve bilgi sistemleri kullanılıyor mu?		
14.25.	Kayıtlar düzenli tutuluyor mu?		

15.	**KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI HİZMETLERİ** *(Mevcut bilgi sistemi ve kayıtlar kontrol edilmelidir)*	**Evet**	**Hayır**
15.1.	Üreme sağlığına yönelik danışmanlık hizmeti veriliyor mu?		
15.2.	Jinekolojik muayene masası, spekulum, muayene ve RİA seti mevcut ve faal mi?		
15.3.	Gebeliği önleyici rahim içi araç (RİA) uygulaması yapılıyor mu?		
15.4.	Hasta mahremiyeti sağlanmış mı?		
15.5.	Gebeliği önleyici rahim içi araç (RİA) uygulaması ve sonrasında enfeksiyon önleme basamaklarına uyuluyor mu?		
15.6.	15-49 yaş kadın izlemleri, protokollerine uygun yapılıyor mu?		
15.7.	Gebe izlemleri, Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine uygun yapılıyor mu?		
15.8.	Riskli gebelik tespiti yapılıyor mu?		
15.9.	Riskli gebelik izlemleri Riskli Gebelikler Yönetim Rehberine uygun yapılıyor mu?		

15.	**KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI HİZMETLERİ** *(Mevcut bilgi sistemi ve kayıtlar kontrol edilmelidir)*	Evet	Hayır
15.10.	Lohusa izlemleri, Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberine uygun yapılıyor mu?		
15.11.	Gebelere demir desteği uygulanıyor mu?		
15.12.	Gebelere D vitamini desteği uygulanıyor mu?		
15.13.	Anne sütü eğitimi veriliyor mu?		
15.14.	Gebe bilgilendirme sınıfı oluşturulmuş mu?		
15.15.	Gebe bilgilendirme sınıfında gerekli malzeme, araç-gereç ve eğitim materyali mevcut mu?		
15.16.	Gebe bilgilendirme sınıfı eğitim programı panoya asılmış mı?		
15.17.	Kayıtlar düzenli tutuluyor mu?		

16.	**BEBEK, ÇOCUK VE ERGEN SAĞLIĞI HİZMETLERİ** *(Mevcut bilgi sistemi ve kayıtlar kontrol edilmelidir)*	Evet	Hayır
16.1.	Bebek izlemleri, protokollerine uygun yapılıyor mu?		
16.2.	Yenidoğan Tarama Programı (NTP) kapsamında topuk kanı alınıp alınmadığı sorgulanıyor/gereğinde topuk kanı alınıyor mu?		
16.3.	Yenidoğan İşitme Tarama Programı (İTP) kapsamında tarama yapılıp yapılmadığı sorgulanıyor/yapılmadı ise tarama ünitesine yönlendiriliyor mu?		
16.4.	Gelişimsel Kalça Displazisi (GKD) tarama programı kapsamında tarama yapılıyor mu?		
16.5.	Ulusal Görme Tarama Programı kapsamında görme taraması yapılıyor mu?		
16.6.	Çocuk izlemleri, protokollerine uygun yapılıyor mu?		
16.7.	Annelere anne sütü, bebek beslenmesi ve bakımı konusunda eğitim veriliyor mu?		
16.8.	Bebeklere/çocuklara D Vitamini desteği uygulanıyor mu?		
16.9.	Bebeklere/çocuklara demir desteği uygulanıyor mu?		

17.	**KANSER TARAMALARI**	Evet	Hayır
17.1.	Meme kanseri taraması için yönlendirme yapılıyor mu?		
17.2.	Serviks kanseri taraması kapsamında HPV testi için numune alınıyor mu?		
17.3.	Kolorektal kanser taraması için Gaitada Gizli Kan Testi (GGKT) yapılıyor mu?		

18.	EĞİTİM HİZMETLERİ	Evet	Hayır
18.1.	Uygun oturma düzeni sağlanmış bir eğitim salonu var mı?		
18.2.	Eğitim için gerekli malzemeler mevcut mu?		
18.3.	Hizmet içi eğitimler yapılıyor mu?		
18.4.	Sağlıkla ilgili önemli gün ve haftalarda halka yönelik eğitimler yapılıyor mu?		

19.	SAĞLIKLI BESLENME, OBEZİTE, DİYABET VE FİZİKSEL AKTİVİTE DANIŞMANLIĞI *(Bu bölümdeki sorular sağlıklı beslenme, obezite, diyabet ve fiziksel aktivite danışmanlığı birimi olan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.)*	Evet	Hayır
19.1.	Malnütrisyon ve obezitenin önlenmesinde, sağlıklı beslenme ve hareketli hayatın teşvik edilmesi kapsamında danışmanlık hizmeti veriliyor mu?		
19.2.	Diyabet tanısı alan kişilere sağlıklı beslenme ve fiziksel aktivite konularında; diyabetli kişilere öz bakım konusunda bilgi, eğitim ve danışmanlık hizmeti veriliyor mu?		
19.3.	Obezite, sağlıksız beslenme, fiziksel inaktivite, diyabete ilişkin ve erken teşhisine yönelik danışmanlık ve düzenli hizmet içi eğitim veriliyor mu?		
19.4.	Fiziksel aktiviteye ihtiyacı olan bireylere yönelik fiziksel aktivite programı yürütülüyor mu?		
19.5.	Tedavi programı belirlenerek yönlendirilen hastalara fizyoterapi programı uygulanıyor mu?		
19.6.	Başvuranlarla ilgili kayıtlar düzenli tutuluyor mu?		

20.	PSİKOSOSYAL DESTEK HİZMETLERİ *(Bu bölümdeki sorular psikososyal destek hizmetleri sunulan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.)*	Evet	Hayır
20.1.	Psikososyal destek hizmetleri sunuluyor mu?		
20.2.	Hasta kayıtları düzenli tutuluyor mu?		
20.3.	Hasta kayıtlarının mevzuat çerçevesinde gizliliği sağlanmış mı?		

21.	AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ *(Bu bölümdeki sorular ağız ve diş sağlığı hizmetleri sunulan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.)*	Evet	Hayır
21.1.	Diş üniti mevcut ve faal mi?		
21.2.	Poliklinikte ağız ve diş muayenesi yapılıyor mu?		
21.3.	Koruyucu ve tedavi edici uygulamalar yapılıyor mu?		
21.4.	Dental radyoloji ve görüntüleme sistemleri mevcut ve faal mi?		
21.5.	Ağız ve diş sağlığı eğitimi veriliyor mu?		

22.	**İÇ HASTALIKLARI UZMANI** *Bu bölümdeki sorular iç hastalıkları uzmanı bulunan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.*	Evet	Hayır
22.1.	İç hastalıkları uzmanı hasta sıra sistemine dahil mi?		
22.2.	Hastalar göçmen sağlığı birimlerinden sevkli geliyor mu?		
22.3.	Kronik hastalıkların takibi yapılıyor mu?		

23.	**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI** *Bu bölümdeki sorular çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.*	Evet	Hayır
23.1.	Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı hasta sıra sistemine dahil mi?		
23.2.	Muayene odası uygun şekilde düzenlenmiş mi?		
23.3.	Hastalar göçmen sağlığı birimlerinden sevkli geliyor mu?		
23.4.	Çocukluk çağı hastalıklarının takibi yapılıyor mu?		

24.	**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM UZMANI** *Bu bölümdeki sorular kadın hastalıkları ve doğum uzmanı bulunan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.*	Evet	Hayır
24.1.	Kadın hastalıkları ve doğum uzmanı hasta sıra sistemine dahil mi?		
24.2.	Hastalar göçmen sağlığı birimlerinden sevkli geliyor mu?		
24.3.	Riskli gebelerin takibi yapılıyor mu?		
24.4.	Jinekolojik muayene masası mevcut ve faal mi?		
24.5.	USG cihazı ve probları mevcut ve faal mi?		
24.6.	Hasta mahremiyeti sağlanmış mı?		

25.	**GÖRÜNTÜLEME HİZMETLERİ** *Bu bölümdeki sorular görüntüleme hizmetleri sunulan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.*	Evet	Hayır
25.1.	Faal röntgen cihazı mevcut mu?		
25.2.	Röntgen cihazının TAEK Lisansı mevcut mu?		
25.3.	Röntgen teknisyenleri koruyucu giysi ve teçhizat kullanıyor mu?		
25.4.	Koruyucu giysi ve teçhizat uygun şartlarda muhafaza ediliyor mu?		
25.5.	Koruyucu giysi ve teçhizatın sızdırmazlık testleri düzenli olarak yapılıyor mu		
25.6.	Röntgen teknisyenleri kişisel dozimetre kullanıyor mu?		
25.7.	Kişisel dozimetrelerin ölçümleri düzenli olarak yaptırılıyor mu?		
25.8.	Radyasyon güvenliğine yönelik uyarı levha ve işaretleri mevcut mu?		
25.9.	Çalışanların sağlık taramaları düzenli olarak yapılıyor mu?		

26.	**LABORATUVAR HİZMETLERİ** *(Bu bölümdeki sorular laboratuvar hizmetleri sunulan göçmen sağlığı merkezlerinde sorgulanacaktır.)*	**Evet**	**Hayır**
26.1.	Laboratuvar hizmeti sunulan alanların fiziki şartları yeterli mi?	☐	☐
26.2.	Numune kabul ve test sonuçları ile ilgili kayıtlar tutuluyor mu?	☐	☐
26.3.	Röntgen teknisyenleri koruyucu giysi ve teçhizat kullanıyor mu?	☐	☐

AÇIKLAMALAR
(GSM İzleme ve Değerlendirme Rehberinde belirtilen hususlarla ilgili tespit edilen değerlendirmeler, birim bazında ve soru kodu ile belirtilmelidir.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MERKEZE ÖZEL TESPİTLER

(GSM İzleme ve Değerlendirme Rehberinde bulunan hususlara ek olarak izleme ve değerlendirme ekibi tarafından tespit edilen hususlar belirtilmelidir.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

GENEL DEĞERLENDİRME

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İzleme ve Değerlendirme Ekip Başkanı Adı Soyadı İmza	İzleme ve Değerlendirme Ekip Üyesi Adı Soyadı İmza	Göçmen Sağlığı Merkezi Sorumlusu Adı Soyadı İmza