

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

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

Hastane Bilgileri

Hastane Adı:				
Adresi:				
Hastane Başhekimin Adı Soyadı:		Tel:		
		Faks:		
		e-Posta:		
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürünün Adı Soyadı:		Tel:		
		Faks:		
		e-Posta:		
Hastanenin Tipi:	<input type="checkbox"/> Devlet	<input type="checkbox"/> Üniversite	<input type="checkbox"/> Özel	<input type="checkbox"/> Diğer
Toplam Yatak Sayısı:				
Hastane Grubu:				
Kadın Doğum Servisi Toplam Yatak Sayısı:				
Doğum Ünitesi Toplam Yatak Sayısı:				
Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi Yatak Sayısı / Düzeyi:				
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Yatak Sayısı /Düzeyi:				

Toplam Aktif Çalışan Personel Sayıları

Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı :	
Yenidoğan/Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı:	
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı :	
Genel Cerrahi Uzmanı :	
Dahiliye Uzmanı :	
Ebe Doğum Ünitesi/Doğum Servisi/Toplam :	
Hemşire Doğum Servisi/Toplam :	
Sağlık Memuru :	
Tıbbi Sekreter:	
Psikolog :	
Diyetisyen:	

İstatistiksel Bilgiler (Biten son bir yıla ait)

Toplam doğum sayısı:	
Normal doğum sayısı/ oranı (Yüzde): (Normal doğum sayısı/Toplam doğum sayısı X 100)	

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

Toplam sezaryen sayısı/oranı (Yüzde):

(Toplam sezaryen sayısı/Toplam doğum sayısı X 100)

Primer sezaryen sayısı/oranı (Yüzde):

(Primer sezaryen sayısı/Toplam doğum sayısı X 100)

Gebe bilgilendirme sınıfına katılan ve katılım belgesi verilen gebe sayısı/oranı

(Yüzde): (katılım belgesi verilen gebe sayısı /Toplam izlenen gebe sayısı X 100)

Hastanede kadrolu ve aktif çalışan kadın hastalıkları ve doğum, anestezi ve çocuk uzmanı var mı? (üçü de olmalı)

EVET ☐

HAYIR ☐

Bebek Dostu Hastane Unvanı almış mı? (Bebek dostu hastane mevzuatına göre güncel değerlendirilmesinin yapılmış olması gerekir)

EVET ☐

HAYIR ☐

Gebe Bilgilendirme Sınıfı var mı?

EVET ☐

HAYIR ☐

Gebenin en geç 20 dakika içinde acil sezaryene alına bileneceği, doğum odalarına yakın, ulaşılabilir ve 24 saat hizmet verebilen bir ameliyathane var mı?

EVET ☐

HAYIR ☐

Kritik kan stok seviyesi belirlenmiş mi, belirlenen seviye korunuyor mu?

EVET ☐

HAYIR ☐

Doğum yapacak gebenin yanında istediği uygun bir kişinin kalmasına izin veriliyor mu?

EVET ☐

HAYIR ☐

Travay izlemi tek kişilik odada yapılıyor mu?

EVET ☐

HAYIR ☐

Doğum tek kişilik odada yapılıyor mu?

EVET ☐

HAYIR ☐

Oksijen sistemi olan transport küvözü var mı?

EVET ☐

HAYIR ☐

Gebe yakınlarına özel ayrı bekleme odası/salonu var mı?

EVET ☐

HAYIR ☐

Bakanlıkça düzenlenen acil obstetrik bakım eğitimi almış en az 1 doktor ve 1 ebe var mı?

EVET ☐

HAYIR ☐

Hastane yıllık doğum sayısına göre en az aşağıdaki kriterleri karşılıyor mu?

Doğum Sayısı	Doğum Odası Sayısı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı Sayısı	Ebe Sayısı		
1-499	2	1	6	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
500-999	3	2	8	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
1.000-1.999	4	3	10	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
2.000-3.999	6	4	12	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
4.000-5.999	8	5	16	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
6.000-7.999	11	6	22	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
8.000-9.999	13	7	26	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
10.000-11.999	16	8	32	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
12.000 ve üstü	Her artan 750 doğum için +1 oda	Her artan 1500 doğum için + 1 KDU	Her artan 750 doğum için + 2 Ebe	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>