

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

Açıklama: Bu form değerlendirme ekibinden en az iki kişi tarafından yapılacak ortak gözlemlerin neticesinde doldurulmalıdır. Ekip üyeleri, doğrudan gözlemleyebildikleri durumlar için yanıtları işaretlemeli, şifai yanıtlar dikkate alınmamalıdır. Gözlem ile belirlenecek hizmetlerin bir kısmı aynı zamanda kayıtlar ve görüşülen kişilerin yanıtlarından da teyit edilmektedir. Özet forma geçirilirken bütün değerlendirmelerin nihai sonucuna göre karar verilmelidir. Gözlemlere dair alınacak kısa notlar değerlendirmeler için yol gösterici olacağından önemsenmeli ve “Açıklamalar” kısmına mutlaka yazılmalıdır.

No	Gözlemlenecek Hizmetler	Açıklama	Yanıtlar
1.	Güvenli ve kaliteli gebelik izlemi ve doğum hizmeti almak bütün anne adaylarının hakkıdır		
1.3	Klinik protokol, rehberler ve akış şemaları doğru üniteye, görülebilen bir yerde bulunuyor mu?		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
2.	Gebelik dönemi, travay, doğum ve doğum sonrası süreçlerde gerekli danışmanlık hizmetleri sunulmalıdır.		
2.1	Normal doğum, sezaryen doğum ve anestezi için ayrı ayrı imzalı aydınlatılmış onam formu var mı?		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
2.3	Doğum sonu lohusalık süreci ve yenidoğan bakımı, istenmeyen gebeliklerin önlenmesi yöntemleri anlatılıp kayıt altına alınıyor mu?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
3.	Kurumlarda poliklinik, eğitim, danışmanlık ve doğum hizmetleri Bakanlık mevzuatları ile belirlenmiş standartlara uygun olmalıdır.		
3.1	Obstetrik ve jinekolojik hastalar ayrı servis veya ayrı odalarda yatırılıyor mu?		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
3.2	Kurumda infeksiyon önlemeye yönelik kurallarına göre çalışan yazılı bir prosedür var mı?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
3.3	Kurumda güvenli kan transfüzyonu yapılıyor mu?	Kan ünitesi ziyaret edilmeli	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
4.	Mahremiyet beklentileri itina ile karşılanmalı, hijyen ve konfor standartları yüksek tutulmalıdır.		

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

4.6	Yataklar sürekli temiz ve kullanıma hazır mı, düşme riskine karşı önlemler alınmış mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
4.7	Hijyen koşullarına uygun el yıkama lavabosu, tuvalet ve duş imkanı var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
4.8	Gebe ve lohusaların kullanacağı tüm alanlarda ve gebe ve lohusaların transferi sırasında mahremiyet tedbirleri alınmış mı (perde, muayene masalarının yönü, ses izolasyonu vb.)?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
5.	Kanıtı dayalı olmayan müdahaleler rutin olarak uygulanmamalıdır.			
5.3	Tıbbi endikasyon haricinde devamlı elektronik fetal izlem yapıyor mu?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
5.4	Lavman rutin olarak uygulanıyor mu?	Eczaneden doğum ünitesine çekilen aylık lavman sayısı ile aylık doğum sayısı karşılaştırılmalı	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
5.7	İndüksiyon rutin olarak uygulanıyor mu?	Gebe dosyasından bakılmalı	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.	Hizmet sunumu için gerekli olan insan kaynakları ve lojistik destek optimum düzeyde olmalıdır.			
6.1	Acil, Doğumhane, Servis, Eczane bölümlerinde gerekli olan ilaçların listeleri var mı?	Bölümler tek tek ziyaret edilerek listelerin basılı biçimleri görülmeli	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.2	Dahiliye uzmanı var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.3	Psikolog var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.4	Diyetisyen var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.5	Doğum öncesi gerekli laboratuvar tetkikleri yapıyor mu? (Hemogram, Biyokimya, Kan Grubu, TİT vb.)	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

6.8	Doğum ünitesinde yenidoğan için resüsitasyon malzemesi var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.9	Her doğum odasında radyant ısıtıcı var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.10	Her doğum odasında duvar saati var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.11	Her doğum odasında bebek tartısı var mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
7.	Acil obstetrik durumlarda sevk kriterlerine uyulmalıdır.			
7.2	Sevk edilen gebe ve lohusaların durumunu takip etmek için bir kayıt formu var mı?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
8.	Doğum hizmeti anne ve bebek odaklı olmalıdır			
8.3	Lohusa normal doğum sonrası en az 24 saat hastanede kalıyor mu?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
8.4	Taburcu olmadan önce anne ve bebek ilgili uzman hekimler tarafından değerlendiriliyor mu?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
9.	Hizmet sunanların bilgi ve beceri kapasitesini güçlendirmeye yönelik eğitimler planlanmalı ve uygulanmalıdır.			
9.1	Kurumun hizmet içi eğitim yıllık planında anne-bebek sağlığına yönelik konulara yer veriliyor mu?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
9.2	“Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberi” kullanılıyor mu?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
9.3	Bünyesinde çalışan hekim ve diğer sağlık personelinin protokol ve rehberlere yönelik aldığı eğitim kayıt altına alınmış mı?		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.	Verilen hizmetlerle ilgili gerekli kayıtlar tutulmalı ve düzenli aralıklara analizleri yapılarak hizmetlerin geliştirilmesinde kullanılmalıdır.			

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

10.1	Doğum kayıtlarında tarih ve saat belirtilmiş mi?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.2	Doğum kayıtlarda doktor, hemşire-ebe izlem, tedavi ve durum değişiklikleri uygun şekilde not edilmiş mi?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.3	İlaçlar ve tedaviler düzgün ve açık yazılmış mı?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.6	Hastaneye ait belirli istatistikler konusunda toplum bilgilendiriliyor mu?	Kayıtlar	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.7.	Gebe bilgilendirme sınıfı nerededir?	Güvenlik görevlisi, hasta danışma birimi görevlisine sorulur)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.8	Travay diyeti nedir? Örnek bir diyet listesi gösterir misiniz?	(Diyetisyene sorulur)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.9	Gebe Bilgilendirme Sınıfında geçen ay katılım belgesi alan gebe sayınız kaçtır? Çalışma planınızı anlatır mısınız? Broşür hazırladınız mı?	(Gebe bilgilendirme sınıfı sorumlusuna sorulur, kayıtlar istenir)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır