

284573

T.C.
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

**SOSYALİZE SAĞLIK HİZMETLERİ
İÇİN
YENİ BİR KAYIT SİSTEMİ GELİŞTİRME**

Bioistatistik Bilim Uzmanlığı
Tezi

Reha ALPAR

Ankara, 1980

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

SOSYALİZE SAĞLIK HİZMETLERİ
İÇİN
YENİ BİR KAYIT SİSTEMİ GELİŞTİRME

Bioistatistik Bilim Uzmanlığı
Tezi

Reha Alpar

Rehber Öğretim Üyesi
Doç. Dr. Kadir SÜMBÜLOĞLU

Ankara, 1980

İÇİNDEKİLER

Sayfa

GİRİŞ	1
AMAÇ	10
YÖNTEM.....	11
ESKİ VE YENİ KAYIT SİSTEMİNİN KARŞILAŞTIRILMASI	
A - Evhalkı Tesbit Fişi	13
B - Kişisel Sağlık Fişi	17
C - Çocuk Takip ve Muayene Fişi	18
D - Gebe Takip ve Muayene Fişi	19
E - Sağlık Personeli Çalışma Formları	20
F - Aşılar	28
G - Doğum ile ilgili işlemler	30
H - Ölüm ile ilgili işlemler	31
J - Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar	32
K - Sağlık Ocağı Aylık Personel, Poliklinik, Labo- ratuvar, Doğum ve Ölüm İcmal Çizelgesi.....	34
ÖZET	36
KAYNAKLAR	i
EKLER	
A- Eski Kayıt Formları	ii
B- Yeni Kayıt Formları	iii

G İ R İ Ő

Çeşitli konularda planlama, organizasyon, hizmet sunma işlemlerini yapabilmek ve bu konulara yorum getirebilmek için istatistiksel yöntemlerin kullanılması gerekmektedir. İstatistiksel sonuçların güvenilir olabilmesi, doğru ve güvenilir veri ile sağlanabilir. Genellikle iki tür veri kaynağı vardır: araŐtırmalar ve kayıtlar. Kayıtlardan güvenilir veri elde edebilmek için, kayıtların gerekli tüm bilgileri kapsaması, bilgilerin tam ve doğru olarak doldurulması gerekmektedir.

Sağlık alanında yeterli kayıt bulunmaması durumunda, kayıtlardan elde edilecek bazı bilgiler özel araŐtırmalar yapılarak elde edilmektedir. Bu araŐtırmalar pahalı olmakta, veriler güncelliğini kaybetmekte, sürekli olmamakta, her türlü gereksinime yanıt verememektedir.

Sağlık alanında yeterli bir kayıt sisteminin bulunması aşağıdaki yararları sağlar:

1. Veri toplama ve işlemede ekonomi sağlar: Yeterli kayıt sistemi, kırtasiyeyi önliyecek, gereksinilen bilgiye en çabuk ve en doğru biçimde bizi ulaŐtıracak, ek iş gücü ve zaman gerektirme-

yecektir. Diğer yönden yeterli kayıt sistemi, sağlık alanında yapılacak çeşitli araştırmalara duyulan gereksinimi azaltacağı gibi, yapılacak bazı araştırmalara yardımcı ön veriler de elde edilmiş olunacaktır.

2. Veri toplama ve işlemede süreklilik sağlar: Kayıt sistemi zaman içinde süreklilik gösterdiğinden diğer veri elde etme yöntemlerine göre zaman içindeki değişimi daha çabuk ve iyi bir şekilde ortaya koyar. Veriler günceldir. Bu nedenle, araştırma bilgilerindeki kesiklilik kayıt sisteminde yoktur. İstenildiği zaman kayıt sistemindeki taze bilgiye ulaşmak olanaklıdır.

3. İdari ve teknik karar vermede çabukluk sağlar: Yeterli kayıtlar sayesinde, sağlık istatistikleri için gereksinim duyulan verilerden çoğunu doğru elde etmek olanaklıdır. Böylece, hizmet sunulan toplum hakkında sağlık hizmetlerinin sosyalleşmesi amacına uygun olarak gerekli bilgi elde edilmiş ve ileriye yönelik işlemler için kesin bir temel oluşturulmuş olacaktır. Görevli sağlık personelinin bölgedeki çalışmaları hakkında ayrıntılı bilgi elde edilecek, personel bu yolla denetlenecektir. Aynı zamanda, personelle ilgili ileriye yönelik çalışmalar için gerekli veri yeterli kayıtlardan elde edilecektir.

4. Eğitim yönünden yarar sağlar: Yeterli kayıt sistemi, bir kütüphane ve bir laboratuvar gibi, öğrenci ve asistan eğitiminde başarı ile kullanılacaktır. Konferans, bildiri, makale yazımında güncel bir kaynak olacaktır.

5. Adli tıp yönünden yarar sağlar: Yeterli kayıt sistemi, yargı kurumlarına gerçekçi bir karar vermede, onlarla birlikte sağlık personelinin de zan altında kalmasını önlemesi yönünden bir yardımcı niteliğindedir.

6. Hasta ve sağlık personeline yarar sağlar: Sağlık persone-
linin hasta hakkındaki gözlemlerini ve laboratuvar bulgularını
belleklerinde tutmaları olanaksızdır. Aynı biçimde bir hastanın
da kendisine yapılan tıbbi işlemleri ayrıntılı olarak bilmesi ve
belleğinde tutması beklenemez. Kayıt sistemi bu sakıncaları orta-
dan kaldırır.

Sağlık kayıtlarından beklenen özellikler:

Sağlık kayıtlarının kalitesi genel olarak hasta bakım kali-
tesini gösterir. Sağlık kayıtlarının belli bir düzeyde olması
bir sağlık kurumunda çalışan tüm sağlık personelinin görevidir.
Kayıt sisteminden beklenen özellikler aşağıdaki şekilde özetlene-
bilir.

1. Doğru ve tam bir kayıt:

- a. Doğru ve tam olarak yazılmış tıbbi bilgiler: Hastanın
hastalığı ile ilgili tüm bilgilerin açık ve doğru ola-
rak kaydedilmesi gerekir.
- b. Doğru ve tam yazılmış sosyal bilgiler: Bu bilgiler
sosyo-ekonomik, kültürel durumu saptayan ve istatis-
tiksel değerlendirmede yararlı olan bilgilerdir. Bu
nedenle, sorumlu kişilerin bu bilgilere gereken önemi
vermeleri gerekmektedir.

2. İstatistiksel analize uygun bir kayıt:

Kayıtlardan elde edilecek bilgilerin istatistiksel analiz-
lere uygun biçimde düzenlenmesi gerekmektedir. Kayıtların incele-
meye elverişli bir biçimde olması için, kullanılan formların stan-
dard bilgiyi içermesi, standart büyüklükte olması ve standart ter-
minoloji kullanılması gerekir.

3. Uygun ve güvenilir saklama:

İşlemi biten ve bitmeyen kayıtlar uygun ve güvenilir bir

biçimde saklanmalıdır.

4. İstenildiğinde kayıtlara ulaşabilme:

İstenildiğinde gereksinim duyulan tüm kayıtlara en kısa zamanda ulaşılabilmelidir.

5. Personele yük olmayacak bir kayıt:

Kayıt sistemi sağlık personelinin işlerini aksatmayacak şekilde düzenlenmelidir.

6. Zaman ve para yönünden aşırı harcama gerektirmeyecek bir kayıt:

Kayıt sisteminde form sayısı mümkün olduğu kadar az olmalıdır. Özel gereksinimleri karşılamak amacıyla çok değişik formlar kullanmak iş hacmi, zaman ve ekonomi yönünden sakıncalı olacaktır.

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgelerde kayıt sisteminin durumu:

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgelerde, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın uygulamaya koyduğu kayıt formları vardır. Bu formlar halen 24 tanedir. Fakat bu formlara ek olarak çıkartılmış çeşitli formlar da yürürlükte. Kayıt formları bölgede çalışan doktor, ebe, hemşire, sağlık memuru, çevre sağlığı teknisyeni tarafından doldurulur. Tıbbi sekreter ise bu formlardan çıkartılan diğer formların elde edilmesinde, düzenlenmesinde ve haftalık, aylık, yıllık değerlendirmesinde görev almaktadır. Bu formlardan bir bölümü Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığına gönderilmektedir. Tüm bölgelerden gelen bu formların toplu olarak değerlendirilmesi sonucunda, sosyalle bölgeler hakkında bilgi edinilmektedir. İleriye yönelik çalışmalar bu sonuçlara göre planlanmaktadır.

Sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgelerde halen kullanılan kayıt formlarının amaçlarına, cinslerine ve dolduran personele göre sınıflaması aşağıdadır.

1. Demografik hareketliliği ve nüfusun yapısını gösteren formlar:

a. Ev Halkı Tesbit Fişi: Sağlık ocağı personelinin ortak çalışmasıyla doldurulan bu fiş, sağlık ocaklarının temel nitelikteki formudur. Sağlık ve Sosyal Bakanlığı'nca 001 kodu ile tanınır.

b. Nüfusun Yaş Gruplarına Göre Dağılımı: Form 002 olarak bilinen bu form tıbbi sekreter ve sağlık personeli tarafından ev halkı tesbit fişlerinden elde edilir.

c. Ev Halkı Sayısı ve Nüfusun Yaş Gruplarına Dağılımı: Form 003 olarak bilinir,, yardımcı form niteliğindedir.

d. Ölüm Fişi: Devlet İstatistik Enstitüsünce geliştirilen bu form hekim tarafından doldurulur.

e. Doğum Fişi: Devlet İstatistik Enstitüsünce geliştirilen bu form ebe ve hemşireler tarafından doldurulur.

2. Hizmet sunulan kişilere ait formlar:

a. Kişisel Sağlık Fişi: Kişinin hastalık, muayene ve aşı bilgileri doktor tarafından bu forma işlenir. 004 kodu ile bilinir.

b. Gebe Takip ve Muayene Fişi: Gebeye ait bilgiler ebe tarafından doğum sonuna kadar bu fişe kaydedilir. 005 kodu ile bilinir.

c. Çocuk Takip ve Muayene Fişi: 0-6 yaş grubu çocuklara ait takip ve muayene bulguları ebe tarafından bu

fişe kaydedilir. 006 kodu ile bilinir.

- d. Aşı Kayıt Fişi: Form 012 olarak bilinen bu form, yardımcı sağlık personeli tarafından yapılan bütün aşıların kaydedilmesine yarar.
- e. Hasta Sevk Kağıdı: Hekim tarafından hastane ve dispansere sevk işlemlerinde kullanılır ve form 019 olarak bilinir.

3. Sağlık personeline ait formlar:

- a. Ebe Aylık Çalışma Bildirisi: Ebe tarafından doldurulur(Form 008).
- b. Doktor Aylık Çalışma Bildirisi: Doktor tarafından doldurulur(Form 011).
- c. Hemşire Aylık Çalışma Bildirisi: Hemşire tarafından doldurulur(Form 010).
- d. Sağlık Memuru Aylık Çalışma Bildirisi: Sağlık memuru tarafından doldurulur(Form 009).
- e. Çevre Sağlığı Kontrol Çizelgesi: Çevre sağlığı teknisyeni tarafından doldurulur(Form 020).

4. Bulaşıcı hastalıklarla ilgili formlar:

- a. Bildirimi Zorunlu Hastalık Çizelgesi: Tıbbi sekreter tarafından aylık olarak doldurulur ve form 017 olarak bilinir.
- b. Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi: Kısa zamanda bildirim için kullanılır. Tıbbi sekreter tarafından doldurulur.
- c. Haftalık Bulaşıcı Hastalık Bildirme Fişi: Haftalık olarak bulaşıcı hastalıkların bildiriminde kullanılır. Tıbbi sekreter tarafından doldurulur.

- d. Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Tesbit Fişi: Bütün bildirimi zorunlu hastalıkların kaydı için kullanılır. ve tıbbi sekreter tarafından doldurulur.
 - e. Bulaşıcı Hastalıklar Kayıt Defteri: Bulaşıcı hastalıkların kaydı için kullanılır.
5. Diğer formlar:
- a. Hastalıklar İstatistiği Fişi: Tıbbi sekreter tarafından "Kişisel Sağlık Fişleri"nden doldurulur.
 - b. Halk Eğitimi Aylık İcmal Çizelgesi: Eğitim ile ilgili aylık değerlendirmeler için kullanılır. Tıbbi sekreter tarafından sağlık personeline ait formlardan yararlanılarak doldurulur.
 - c. Sağlık Ocağı Aylık Personel, Poliklinik, Laboratuvar, Doğum ve Ölüm İcmal Çizelgesi (Form 023).
 - d. İl Aylık Personel, Poliklinik, Laboratuvar, Doğum ve Ölüm İcmal Çizelgesi (Form 024).

Bu formlar uygulamaya girdiğinden buyana geçen zaman süresinde yetersiz kalmıştır. Bölge çalışmalarını yansıtmaktan uzak ve karmaşıktır. Bu formların çalışmaları yansıtmaması nedeniyle Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ve bazı bölgeler ek formlar düzenlemiştir. Örneğin, Etimesgut Sağlık Bölgesinde SSYB formlarına ek olarak bir kısım kayıt formu bulunmaktadır.

Bu formlardan bazıları aşağıdadır:

1. Nüfus Planlaması Genel Müdürlüğü Sevk ve Kayıt Formu (SSYB).
2. 017/II İcmal Formu (SSYB).
3. Aylık Ana Çocuk Sağlığı Çalışma Cetveli (Etimesgut Sağlık Bölgesi).
4. Enterit ve İshallerin Haftalık Cetveli (SSYB).

5. Aylık Doğum Cetveli (ESB).
6. Aylık Ölüm Cetveli (ESB).
7. Kuduz Formu (SSYB).
8. Gıda Zehirlenmesi Formu (SSYB).
9. Bulaşıcı Hastalıklar Kültür Takip Formu (ESB).
10. Laboratuvar İnceleme Formu (ESB).
11. Nüfus Planlaması Kliniği Aylık Çalışma Bildirim Formu (SSYB).
12. 15-49 yaş Evli Kadın Sağlık Fişi (SSYB).
13. 150 başlıklı Hastalık Listesi (ESB).
14. Bildirimi Zorunlu Hastalıklar (1A, 1B, 1C) Formu(SSYB).

Bu formları aşağıdaki tabloda (Tablo 1) daha kolay incelemek olanaklıdır.

Bu tablodan anlaşılacağı gibi, halen çeşitli yetersizlikleri ortadan kaldırmak amacıyla geliştirilen formlarla birlikte Etimesgut Sağlık Bölgesi'nde, bir ay içinde, bir doktor 10, bir hemşire 9, bir sağlık memuru 4, bir çevre sağlık teknisyeni 3, bir ebe 10 ve bir tıbbi sekreter 21 cins form doldurmaktadır.

Form sayısı arttıkça, aynı bilginin değişik düzenlerde değişik formlara işlenmesi sorunu ortaya çıkmaktadır. Bu durum sağlık personelinin işin içinden çıkılmaz bir duruma sokmaktadır. Ayrıca para ve zaman kaybına yol açmaktadır.

TABLO 1: Etimesgut Sağlık Bölgesi'nde Kullanılan Formlar

Formun Amacı	Formun İsmi	Formu Dolduran Personel
Demografik Bilgilerin Elde Edilmesi	Evhalkı Tesbit Fişi	Tum Ocak Personeli
	Doğum Fişi	Ebe, Hemşire, Doktor
	Ölüm Fişi	Ebe, Hemşire, Doktor
	Mediko-Sosyal Formu	Doktor, Hemşire, Ebe
	Form 002, Form 003	Tıbbi Sekreter ve Diğer Per
	Aylık Doğum Cetveli	Tıbbi Sekreter
	Aylık Ölüm cetveli	Tıbbi Sekreter
Bölgedeki Kişilere Hizmet Sunmak	Kişisel Sağlık Fişi	Doktor
	Gebe Takip ve Muayene Fişi	Ebe, Doktor, Hemsire
	Çocuk Takip ve Muayene Fişi	Ebe, Doktor, Hemsire
	Form 012, Form, 013	Ebe, Hem., Sağlık Mem., Dr.
	Form 019	Doktor
	15-44 Evli Kadın sağlık fişi	Ebe
	Nüfus Planlaması Formu	Doktor, Ebe, Hemşire
Ana-Çocuk Sağlığı Formu	Ebe, Hemşire, Tıbbi Sek.	
Sağlık Personelinin Çalışmalarını Takip Etmek	Doktor Çalışma Formu	Doktor
	Sağlık Memuru Çalışma Formu	Sağlık Memuru
	Hemşire Çalışma Formu	Hemşire
	Ebe Çalışma Formu	Ebe
	Form 020	Çevre Sağ. Tek., Sağlık M.
Bulaşıcı ve Diğer Hastalıkları Kaydetmek	Form 014	Tıbbi Sekreter
	Form 015	" "
	Form 016	" "
	Form 017	" "
	Form 018	" "
	Form 022	" "
	Form 023	" "
	Aylık Kuduz değerlendirme	" "
	Gıda Zehirlenmesi Formu	" "
	Laboratuvar İnceleme Formu	" "
	Enterit ve İssaller	" "
	Bulaşıcı Hastalıklar 1A, 1B, 1C Forml.	" "
	150 Başlıklı Hastalık Listesi	" "

Y Ö N T E M

A. Çalışmanın Yapıldığı Bölge Hakkında Bilgi :

Yeni kayıt sistemi ile ilgili çalışma Etimesgut Sağlık Bölgesi'nde yapılmıştır. Etimesgut Sağlık Bölgesi, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından 1965 yılında kurulmuş ve Hacettepe Üniversitesi ile Bakanlık bu bölgede hizmetlerin yürütülmesi konusunda işbirliği yapmışlardır.

Etimesgut Sağlık Bölgesi,

1. 224 sayılı "Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Hakkındaki" Kanun'un ön gördüğü sağlık hizmetlerini görmekte,
2. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencilerinin eğitim ve araştırmalarında kullanılmakta,
3. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'na bağlı çeşitli seviyede okul öğrencilerinin eğitim ve araştırmalarında yararlanılmakta,
4. Hıfzısıha Okulu'nun eğitim ve araştırma hizmetlerinde kullanılmaktadır.

B. Çalışmanın Yapılış Biçimi :

Bu çalışmada Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı'nın ve Etimesgut Sağlık Bölgesinin geliştirdiği formlardan yararlanılmış ve bu formlar birlikte incelenmiştir.

Çalışma yapılırken bölgede uzun süredir çalışmakta olan sağlık personelinin deneyimlerinden de yararlanılmıştır.

ESKİ VE YENİ KAYIT SİSTEMİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

A. Evhalkı Tesbit Fişi :

Bölgeye ait nüfusun sayısal ve sosyal özelliklerinin incelenmesine yarayan bu fiş sağlık ocağının ana kayıttır. Eski form Ek 1.1, yeni form Ek 2.1 de verilmiştir.

Yeni kurulan sağlık ocağı bölgesinde bu formlar doldurulduktan sonra, aynı işlemler her yıl haziran ayında tekrarlanarak bölgede olan değişiklikler form üzerinde belirtilir ve bulgular değerlendirilir.

Formun Doldurulması :

Tüm sağlık ocağı personeli (Doktor, Hemşire, Sağlık memuru, Çevre sağlığı teknisyeni, Ebe, Tıbbi sekreter) tesbit işlemiyle görevlidir. Tesbit işleminin nasıl yapılacağı ocak doktoru tarafından ocak personeline öğretilir. Kesin tesbit işlemine başlamadan önce küçük bir ön çalışma yapılır. Ortaya çıkan hatalar düzeltildikten ve tesbit işlemi iyice kavrandıktan sonra kesin tesbitler yapılır.

Formun ön yüzünün (Ek 1.1) birinci satırına evhalkı rei-

sinin, sonra eşinin ve çocuklarının bilgileri yazılır. Çocuklarının altına varsa aile reisinin veya eşinin ana ve babaları ile diğer akraba ve şahısların bilgileri yaş sırasına göre kaydedilir.

Bu formun arka yüzü evhalkının mesken, su, aydınlanma v.s. durumlarına ilişkin soruları içermektedir. Formun bu yüzü de evhalkı tesbiti yapılırken doldurulur. Halen yürürlükte bulunan evhalkı tesbit fişlerinin bu yüzü, sağlık ocaklarının çalışmalarına yön verecek önemli bilgileri kapsadığı halde yıllar arasındaki değişimi göstermekten uzaktır. Form bu durumda bilgi kaybına neden olmaktadır. Örneğin, "Ev halkının oturduğu evde su var mı" sorusuna (6. soru) ilk tesbit işlemi sırasında "Hayır" denilmiş olabilir. Bir sonraki tesbit işleminden önce fişlerdeki bilgiler tablolastırılmadı ve bu konuta su tesisatı yapıldı ise "Hayır" yanıtı silinerek "Evet" yazılacaktır. Dolayısıyla ilk tesbit işlemi sırasında elde edilen "Hayır" bilgisi kayıp olacak ve bir önceki tesbit işlemi ile bir sonraki tesbit işlemi arasındaki değişim gözlenemeyecektir. Bu nedenle evhalkı tesbit fişlerinin arka yüzü Ek 2.1'deki şekilde değiştirilmelidir. Bu yolla yıllar arasındaki değişim fişler üzerinde kalacak ve istenildiğinde yıllar arası farklar elde edilebilecektir.

Ek 2.1'deki formdanda anlaşılacağı gibi, birinci bloğun birinci satırı ile ikinci bloğun birinci satırı aynı yıla aittir ve yıllar alt alta devam etmektedir. Eğer ev kiralıksa, "Evet" hanesine bir çarpı işareti yazmak yeterli olacaktır. Benzer şekilde, konutun yapısı ne ise o bölüme çarpı işareti koymalıdır. Diğer bilgilerde aynı şekilde doldurulur. Doldurma silinmez kalemle yapılır. İkinci bloğun sonundaki boşluk

gerektiğinde ek bilgiler yazmak amacıyla ayrılmıştır. Doldurma tarihinde silinmez kalemle yazılmalıdır.

Evhalkı tesbit fişinin doğruluğunu ve güvenilirliğini artırmak için aşağıdaki hususlara dikkat etmek gerekmektedir.

1. Evhalkı aynı evde yaşayan, gelirlerini ayırmayan, aynı kazandan yemek yiyen ve evin yönetiminde aynı reise tabi olan bir gruptur. Evhalkı ile aile birbirine özdeş iki kavram değildir.

2. Fişler doldurulurken, evhalkı üyeleri hakkında doğru ve yeterli bilginin elde edilebilmesi için, yanıtı verenin evhalkı reisi veya eşinin olması tercih edilmelidir. Bunların olmaması durumunda, evhalkı üyeleri hakkında yeterli bilgisi olan ve 18 yaşını dolduran bir kişiden gerekli bilgiler elde edilebilir.

3. Tesbit yapılırken resmiyetten kaçınmalı, kişilere bu işin kendileri yararına yapıldığı, tesbitin başka amacı bulunmadığı açıklanarak doğru bilgi elde edilmelidir.

4. Fişin ön yüzündeki sağlık ocağı, sıra no, muhtarlığı, sokağı ve ev no bilgileri silinebilir kalemle doldurulmalıdır. Formdaki diğer tüm bilgiler silinmez kalemle doldurulmalıdır. Çünkü bu bilgilerin kaybolmaması gerekmektedir.

5. Zaman içinde bilgiler değişikliğe uğrayabilir. Böyle durumlarda, değişikliğe uğrayan bilginin üzeri çizilip, yenisini tarihiyle birlikte yazmak gerekir.

6. Sağlık ocağı bölgesinde olan doğumlar sürekli olarak tarihiyle birlikte fişlere işlenmelidir.

7. Sağlık ocağı bölgesinde olan ölümlerde, ölen kişinin evhalkı tesbit fişlerindeki bilgisinin üzeri renkli bir kalemle çizilmeli, ölüm tarihi ilgili sütuna kaydedilmelidir.

8. Sağlık ocağı bölgesinde üç aydan fazla oturan kişilere

evhalkı tesbit fişi çıkartılmalı ve göç olayları sürekli izlenerek form üzerinde yeni duruma göre düzeltmeler yapılmalıdır.

9. Yıl ortası nüfus sayımından sonra düzenlenen ve sağlık ocağı nüfusunun yaşlara göre dağılımını gösteren formda, sıfır yaş grubundaki bebek sayısı haziran ayı sonu itibariyle ebe çalışma formunun bebeklerle ilgili bölümündeki "Ay sonu bebek mevcudu" sütununa eşit olmalıdır. Aynı durum 1-6 yaş çocuk grubu içinde geçerlidir.

Evhalkı Tesbit Fişinden Faydalanma :

Evhalkı tesbit fişindeki bilgiler tablollaştırılmalıdır. Sağlık ocağı bölgesindeki nüfusun yerleşim yerlerine, yaş gruplarına ve cinsiyete göre dağılımı öncelikle elde edilmelidir. Halen yürürlükte bulunan form 002 bu amaçla kullanılır (Ek 1.2). Bu form her yıl haziran ayında yapılan tesbitlerden sonra yeniden düzenlenir. Her yerleşim yerine ait evhalkı tesbit fişlerinin beşinci sütunundaki doğum tarihlerinin kodları, kadın erkek ayırımı yapılarak çetelenir ve muhtarlıklara ayrılan yatay sütunlara yazılır. Muhtarlık nüfuslarının yaş gruplarına ve cinsiyete dağılımlarının toplamı, sağlık ocağının genel nüfusunu verir. Bu form üzerinde yaş grupları 0, 1-4, 5-6, 7-9, 10-14, 15-19, ... , 80-84, 85+ şeklinde gruplandırılmıştır. Ana çocuk sağlığı hizmetlerinde 1-6 yaş grubunun açık dağılımının sağlık ocağı yönetimince bilinmesi yararlı olacağından, 1-6 yaş grubunun çeteleme sırasında açık dağılımının elde edilmesi doğru olacaktır. Bu formun bir nüshası her yıl bir üst makama gönderilmelidir.

Halen yürürlükte bulunan form 003 yardımcı bir form niteliğindedir (Ek 1.3). Yeni sisteme bu form dahil edilmemiştir.

B. Kişisel Sağlık Fişi :

Evhalkı tesbit fişlerinde kaydı olan her kişi için bir kişisel sağlık fişi hazırlanır (Ek 1.4). Bu fiş sağlık ocağında kalır. Kişinin sağlık ocağına başvurması sonucunda sağlık ocağı hekimi tarafından yapılan muayeneleri bu fişe işlenir. Kişisel sağlık fişleri aile zarfları içinde muhtarlıklara ve her muhtarlıkta hanehalkı reisinin soyadına göre dizilir.

Halen yürürlükte olan bu fişin (Ek 1.4) tam aşılar ve rapelleri bölümü ile sosyal hastalıklar bölümü uygulamada kullanılmamaktadır. Örneğin, sağlık evlerinde ve bu sağlık evlerine bağlı köylerde aşı yapan ebeler, aşı yaptıkları kişilere ait bir listeyi her ay sonu sağlık ocaklarına göndermektedirler. Sağlık ocaklarında bu kişilere ait sağlık fişleri tıbbi sekreter tarafından teker teker çıkartılıp, fişler üzerinde "tam aşılar ve rapelleri" bölümü işlenmeye çalışılmaktadır. Ancak, bu işlem zaman alıcı olduğundan çoğunlukla yapılmamaktadır. Ayrıca, "çocuk takip ve muayene fişi"nde (Ek 1.5), "tam aşılar ve rapelleri" bölümü bulunmaktadır. Yeni önerdiğimiz form Ek 2.2 dedir. Bu formun kullanılmasında aşağıdaki hususlara dikkat edilmelidir.

1. Formun ön yüzündeki "Muhtarlığı, Sokağı, Ev no, Mesleği, İşi, Medeni hali" bölümleri silinebilir, diğer bölümler silinmez kalemle doldurulmalıdır.

2. "Öz, Soy ve Geçmişi" bölümü kişi sağlık ocağına ilk başvurduğu sırada doldurulur. Zamanla yeni bilgiler eklenebilir.

3. "Muayene ve tedaviler" bölümü hasta muayenesinden sonra silinmez kalemle doldurulmalıdır. Tüm formdaki "Muayene ve tedaviler" bölümleri dolduğu zaman, yeni bir fiş harcamamak için, iki yüzü de "Muayene ve tedaviler" olarak hazırlanmış ek bir form kişisel sağlık fişine zambalanmalıdır. Bu bölümdeki "Kod" kolonuna

Dünya Sağlık Örgütü'nün 17 başlıklı Hastalık Listesi'ne göre bir kod verilir.

4. Uzun süre tedavi gerektiren ve tedavi edilmediği süre içinde başka kimselere geçmesi söz konusu olan hastalığa yakalanmış kişileri gözden kaçırmamak için, bu kişilere ait "Kişisel Sağlık Fişi" ne ve "Aile Zarfı"nın üzerine hastalığın cinsine göre renkli bir bant yapıştırılmalıdır.

5. Ocak hekiminin, başka bir sağlık kurumuna sevk ettiği hastalar hakkında gelen sonuçları, "Kişisel Sağlık Fiş"lerine işlemesi kendisi için faydalı olacaktır.

C. Çocuk Takip ve Muayene Fişi :

Halen yürürlükte olan Çocuk Takip ve Muayene Fişi'nin (Ek 1.5) çocuğa ait eksik bilgileri içermesi nedeni ile, (Ek 2.3) deki form hazırlanmıştır. Hazırlanan yeni fişin ilk doldurulmuş şekli eski fiş gibidir. Bu fiş ilk aşamada Evhalkı Tespit Fiş'lerinden yararlanılarak doldurulur. Aynı zamanda ebeler, normal görevleri sırasında kayda geçmemiş 0-6 yaş grubundaki çocukları tespit ederler ve bu fişe kaydederler. Yeni önerilen fişin (Ek 2.3) kullanılması sırasında aşağıdaki hususlara dikkat edilmalıdır.

1. Bu fişin ön yüzündeki "Çocuğun Bağlı Olduğu Muhtarlık, Sağlık Ocağı, Sağlık Evi, Sokağı ve Ev No " bilgileri silinebilir, diğer tüm bilgiler silinmez kalemle doldurulmalıdır.

2. "Doğumda Kalça Çıkığı" ve "Rikets" bölümleri bu tür sakatlıkları olan çocukları izlemeye zorlayıcı biçimde düzenlenmiştir. Örneğin, doğumda kalça çıkığı olan çocukların 0-3, 4-8, 9-13 aylarında abdikasyon kontrolü, Pli muayenesi ve film işlemleri yapılmalı ve form üzerinde belirtilmelidir. Aynı durum rikets bölümü için de geçerlidir.

3. Formun arka yüzü izlemeler için düzenlenmiştir. "İzleme tarihi, yaş, ağırlık, ... " sırası ile her izlemeden sonra doldurulur.

4. Kişisel sağlık fişinde olduğu gibi, arka yüz dolduğunda tekrar yeni bir "Çocuk Takip ve Muayene Fişi" harcamamak için, iki yüzü de "Muayene ve Tedaviler" olarak hazırlanmış ek bir form "Çocuk Takip ve Muayene Fişi" ne zımbalanmalıdır.

5. Fişler alfabetik sıraya göre sağlık ocağı yada sağlık evinde saklanır. Hekimin önerilerine göre hemşire ve ebeler tarafından ziyaret edilerek izlenecek çocukların fişleri alınır. Ziyaret sonuçları fişe işlenerek akşam veya ertesi gün yerine konur.

6. Altı yaşını dolduran çocukların fişleri ayrı bir bölümde alfabetik sıraya göre saklanır.

D. Gebè Takip ve Muayene Fişi :

Halen yürürlükte bulunan "Gebe Takip ve Muayene Fişi" nin (Ek 1.6) eksik bilgiler içermesi nedeniyle Ek 2.4'deki fiş hazırlanmıştır. Bu formun dolduruluş şekli ve doldurulması sırasında dikkat edilecek hususlar aşağıda açıklanmıştır.

Bölgede saptanan her gebeye "Gebe Takip ve Muayene Fişi" çıkartılır.(Ek 2.4). Bu fişin ön yüzü dört ana başlıkta toplanmıştır. İlk bölümde gebenin açık adresi, adı, soyadı, vs. bilgileri bulunmaktadır. İkinci bölüm gebenin gebelik öncesi bilgilerini, üçüncü bölüm o doğuma ait bilgileri ve son bölüm ise gebenin geçirdiği hastalık bilgilerini kapsamaktadır. Gebe tesbiti sırasında birinci, ikinci ve dördüncü bölümler doldurulur. İkinci bölümdeki "Sezaryan var mı?" sorusuna "Evet" yanıtı alınırsa, sezaryanın kaçınıcı gebelikte olduğu aynı yere belirtilmelidir. "Son gebelikten önce kullandığı yöntemler"

bölümüne, anne gebe kalmadan önce hangi koruyucu yöntemi yada yöntemleri kullanmışsa aynen yazılmalıdır. Eğer gebeliği önleyici yöntem kullanılmamış ise "Yok" yazmak yeterlidir.

Gebeler yedinci aya kadar ayda bir kere, sekizinci ayda onbeş gün ara ile iki kere ve dokuzuncu aydan doğuma kadar haftada bir izlenmelidir. Gebe izleme formunun arka yüzü bu izlemelere ayrılmıştır. Her izleme için tarih atılmalı, gebelik haftası, ağırlık gibi diğer kolonlar doldurulmalıdır. Bu bölümdeki "Ç.K.S." çocuk kalp sesi anlamındadır.

Doğum olduktan sonra, birinci yüzdeki "Doğuma ait bilgiler" bölümü doldurulur. "Doğumun olduğu yer" bölümüne doğumun olduğu yer (Hastane, Sağlık Ocağı, Ev, Diğer, vs.) açıkça yazılır. Doğumu yaptıran bölümüne, doğumu ebe yaptırmış ise "Ebe", diğer sağlık personeli yaptırmış ise "D.S.P." yazılır. Doğum tek başına ve ehliyetsiz kişilerle yapılmışsa ilgili boşluğa "Kendi kendine" yada "K.K." yazılır. "Doğuş zamanı" bölümündeki alt gruplardan uygun olanına çarpı işareti koymak yeterlidir. "Doğumun oluş şekli" dört ana gruptan hangisine giriyorsa o grubun önüne çarpı işareti konulur.

Bu formlar alfabetik sıraya göre sağlık ocağı yada sağlık evinde bulunur. Ziyarete gidileceği zaman fişler alınır ve bulgular fiş üzerinde belirtilir. Ziyaret dönüşü tekrar yerine konulur. Doğumdan sonra fişler düzgün bir şekilde arşive yerleştirilir. Fişleri kesinlikle kaybetmemek gereklidir. Her doğum için mutlaka Devlet İstatistik Enstitüsü'nün "Doğum Fişi" doldurulmalıdır.

E. Sağlık Personeli Çalışma Formları :

Sağlık ocağı bölgesinde sağlık personelinin yaptığı çalışmalar tam olarak kayda geçirilmelidir. Bu kayıtların tutulmaması

durumunda sağlık personelinin çalışmaları belli olmayacak, istatistik bilgiler elde edilemeyecek ve bu personel üzerinde denetim mekanizması sağlanamayacaktır. Bu olumsuzlukları gidermek için, sağlık ocaklarında görevli personele (Doktor, Sağlık memuru, Hemşire, Ebe, evre sağlığı teknisyeni) kişisel çalışma formları geliştirilmiştir (Ek 1.7, Ek 1.8, Ek 1.9, Ek 1.10, Ek 1.11).

Halen yürürlükte olan bu formlar ilgili personelin çalışmalarını yansıtamamaktadır. Hazırlanan yeni formlarda bu aksaklıklar giderilmeye çalışılmış ve her personelin çalışma koşulları göz önüne alınmıştır.(Ek 2.5, Ek 2.6, Ek 2.7, Ek 2.8, Ek 2.9). Bu formları halen yürürlükte olan formlardan ayıran bir özellikte, bu formlarda günlük eğitim bölümünün kaldırılmış olmasıdır. Çünkü, formların bu bölümünün denetimi g ve dolayısıyla yalan bildirimine açıktır. Aynı zamanda eğitimin ortaya çıkaracağı davranış değişikliğinide bu bilgilerden elde etme olanağı yoktur. Bunun yerine sadece grup eğitimleri ve bunların konulara dağılımını belirten yerler ayrılmıştır. Buraya sağlık personelinin yaptığı grup eğitimleri yazılacaktır.

Bu işlemlerin sonucunda halen yürürlükte bulunan "Halk Sağlığı Eğitim Aylık İcmal izelgesi" kalkmış olacaktır (Ek 1.27). Önerdiğimiz kişisel çalışma formları ile ilgili açıklamalar aşağıdadır.

1. Ocak Hekimi Aylık alışma Bildirisi :

Ocak hekimi bu formu günü gününe doldurur (Ek 2.5). Ocak hekiminin izinli veya raporlu olduğu günler ile dini, milli tatiller form üzerinde belirtilir. Birinci sütuna gezilen muhtarlıkların kodu yazılır (Bunun için her muhtarlığa ocak hekimliğince bir kod verilmelidir). O gün bölge içinden muaye-

neye gelenler yada muayene edilenler ikinci sütuna, bölge dışından muayeneye gelenler ise üçüncü sütuna kaydedilir. Yapılan küçük cerrahi müdahale sayısı dördüncü, müdahaleli doğum sayısı beşinci, hastaneye sevk edilen hasta sayısı altıncı, verilen adli rapor sayısı yedinci, yapılan otopsi sayısı sekizinci ve verilen evlenme müadesi sayısı dokuzuncu kolonlara yazılır. Onuncu kolondan yirmibirinci kolona kadar olan bölüme ocak hekimi tarafından yapılan laboratuvar muayeneleri yazılır. Bu bölümde bir sağlık ocağında yapılabilecek tüm laboratuvar muayeneleri göz önüne alınmıştır.

Ocak hekimi yaptığı grup eğitimlerinin konulara dağılımını seans ve katılan kişi sayısına göre arka yüzdeki bölümde belirtmelidir.

Diğer yandan normal poliklinik hizmetlerinin yürütülmesinde çeşitli güçlüklerle karşılaşan doktorlar, çevre sağlığı ile ilgili işlemleri yapamamaktadırlar. Eğer doktorlar çevre sağlığı ile ilgili işlem yapmış ise ilgili form üzerinde kendi çalışmalarını belirtmelidir.

2. Sağlık Memuru Aylık Çalışma Bildirisi :

Halen çevre sağlık teknisyeninin bulunmadığı sağlık ocaklarında çevre sağlığı ile ilgili işlemleri de sağlık memurları yürütmektedir. Sağlık memurunun bu çalışmalarını yansıtabilmesi amacı ile hazırlanan "Sağlık Memuru Aylık Çalışma Bildirisi" (Ek 1.8) sadece çevre sağlığı ile ilgili çalışmaları kapsamakta, sağlık memurunun temel işlemlerini kapsamamaktadır. Bu nedenle bu çalışma bildirisi Ek 2.6 daki gibi değiştirilmiştir. Sağlık memuru bu çalışma bildirisini aşağıdaki şekilde doldurur. Birinci sütuna, sağlık memuru o gün gittiği muhtarlıkların kod numaralarını belirtir.

İkinci ve sekizinci sütunlar arasında sağlık memurunun kendi yaptığı bulaşıcı hastalık ve laboratuvar hizmeti kaydedilir. Sırası ile dokuzuncu ve onuncu ile onuncu ve onbirinci sütunlara sağlık memuru tarafından yapılan enjeksiyon ve pansumanlar, ocakta-evde ayırımı yapılarak kaydedilir. Onüçüncü sütuna yapılan dezenfeksiyon sayısı, ondördüncü sütuna yapılan ilk yardım sayısı, ve onbeşinci sütuna da yapılan aşı sayısı kaydedilir.

Sağlık memuru çevre sağlığı ile ilgili yaptığı çalışmalar için mutlaka bir defter tutmalıdır. Bu çalışmalar ay sonunda "Çevre Sağlığı Çalışma Formu" nda toplam olarak belirtilmelidir (Ek 2.9).

3. Hemşire Aylık Çalışma Bildirisi :

Yeni form ek.2.7'dedir. Hemşire bu form günü gününe doldurur. İzinli ve raporlu olunan günler form üzerinde belirtilir. Form aşağıdaki gibi doldurulur. Birinci sütuna, hemşire ocakta çalışmışsa sağlık ocağını, sağlık evinde çalışmışsa sağlık evinin adı, gittiği muhtarlıkların kodları yazılır. İkinci ve üçüncü sütuna yaptığı ev ziyaretleri, dördüncü, beşinci, altıncı, yedinci, sekizinci, dokuzuncu sütunlara yapılan takip ve muayene sayısı, onuncu ve onbirinci sütunlara da yapılan doğum sayısı "ebe ile" ve "kendi" ayırımı yapılarak yazılır. Onikinci sütuna hemşirenin ebelere yaptığı kontrol ve eğitim sayısı yapılır. Onüçüncü sütuna T.B.C takip ve ziyareti sayısı, ondördüncü sütuna yapılan aşı sayısı yazılacaktır. Hemşirenin kendi yaptığı enjeksiyon ve pansumanlar evde-ocakta ayırımı yapılarak onbeşinci, onaltıncı, onyedinci ve onsekizinci kolonlara yazılır. Form arka yüzündeki ondokuzuncu ve yirmiüçüncü kolonlara hemşire kendi yaptığı laboratuvar çalışmalarını yazar. Yirmi-dördüncü kolona da eğitim için gidilen muhtarlık sayısı yazılır.

Bu yüzdeki bir ve iki nolu bölümler hemşireye denetim getirebilmek amacıyla düzenlenmiştir. Bunlardan birincisine kendi yaptırdığı doğumları sağlık evi adı, doğuranın adı-soyadı ve doğum tarihini vererek yazar. Buradaki doğuran kişi sayısı ön yüzdeki onbirinci sütunla aynı olmalıdır. İki nolu bölüm ön yüzdeki onikinci sütunun daha açık olarak yazılmasıdır. Buraya eğitim ve kontrolü yapılan sağlık evi ebelerinin adı, o ebeğe verilen gün sayısı ve o ebeğe gidilen hane sayısı yazılır.

4. Ebe Aylık Çalışma Bildirisi :

Ebe bölgedeki doğum, ölüm, gebe tesbitlerine ve diğer görevlerini tam olarak yansıtabilmelidir. Bu amaçla bölgede çalışan ebeler bu formu günü gününe doldurur. Ebe köy gezilerine çıkarken " Gebe Takip ve Muayene Fiş"lerini, "Çocuk Takip ve Muayene Fiş"lerini ve "Günlük Çalışma Not Defteri"ni yanına almalıdır. Ebe tüm çalışmalarını not defterine kayıt eder ve aylık çalışma bildirisini aşağıdaki gibi doldurur.

Birinci sütuna o gün gittiği muhtarlıkları belirtir. İkinci sütuna ebenin gezdiği ev adedi sayısı, üçüncü sütuna izlenen lohusa sayısı yazılır. Dördüncü, beşinci, altıncı ve yedinci sütunlara "Gebe"ile ilgili işlemler kaydedilir. Sırasıyla o gün izlenen, tesbit edilen, ölen ve ocağa sevk edilen gebe sayıları ayrı ayrı belirtilir. Ayrıca tesbiti yeni yapılan her gebe için "Gebe Takip ve Muayene Fişi" düzenlenmelidir. Sekizinci, dokuzuncu, onuncu sütunlara doğuran ana sayısı doğumu yaptıranına göre yazılır. Onbirinci, onikinci, onüçüncü, ondördüncü, onbeşinci sütunlar bebekler üzerinde yapılan çalışmalarla ilgilidir. Bu bölümdeki "Ölen Sayısı" sütununa yalnız (0) yaşında ölen bebekler yazılmalıdır.

Yeni tesbit edilen her bebek için "Çocuk Takip ve Muayene Fişi" çıkarılmalıdır. Onaltıncı, onyedinci, onsekizinci sütunlar (1-6) yaş arasındaki çocuklara ayrılmıştır. Sırasıyla tesbit edilen, izlenen, ölen (1-6) yaş grubu çocuklar bu sütunlarda belirtilir. Formun arka yüzündeki ondokuzuncu ve yirminci sütunlara ebe kendi yaptığı laboratuvar çalışmalarını yazar. Yirmibir ve yirmi altıncı sütunlardaki hizmetleri de ebe günü gününe doldurur. Bu yüzdeki gebe durumu, bebek durumu ve çocuk durumları bölümü toplumun bu gruplarına ait bilgilerin daha açık ve daha doğru bir şekilde elde edilmesi amacıyla geliştirilmiştir. Bu bilgiler ay sonunda değerlendirilir ve ön yüzdeki bilgilerle tutarlı olmalıdır. Bu bölümleri ayrı ayrı inceleyelim.

a. Gebe Durumu :

- (1). Geçen Aydan Devreden: Bir önceki aya ait ebe çalışma bildirisinin "h" maddesindeki rakam bir sonraki ayın "a" maddesine aynen yazılır.
- (2). Bu Ay İçinde Tesbit Edilir: Bildirinin beşinci sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (3). Başka Bölgeden Gelen: Ebe günlük not defterine o ay içinde kaydettiği bölgeye yeni gelen gebelerin toplamını buraya yazar.
- (4). Bu Ay İçinde Düşük Yapan: Ebe'nin günlük not defterine o ay içinde kaydettiği düşük sayısının toplamı buraya yazılır.
- (5). Bu Ay İçinde Ölen: Bildirinin altıncı sütunundaki rakamların toplamı buraya yazılır.
- (6). Bu Ay İçinde Doğuran: Bildirinin sekiz, dokuz, on numaralı sütunlarının ay sonu toplamı yazılır.

- (7). Bölgeden Ayrılan: Ebenin günlük not defterine o ay kaydettiği bölgeden ayrılan gebe sayısı toplamı yazılır.
- (8). Ay Sonu Gebe Mevcudu: Tablonun altındaki formüle göre hesaplanır.

b. Bebek Durumu :

- (1). Geçen Aydan Devreden: Geçen ay bildirisinin "h" maddesindeki rakam aynen yazılır.
- (2). Bu Ay İçinde Tesbit Edilen: Bildirinin on-ikinci sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (3). Bu Ay İçinde Canlı Doğan: Bildirinin on-üçüncü sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (4). Bu Ay İçinde Ölü Doğan: Bildirinin onbeşinci sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (5). Bu Ay İçinde Ölen: Bildirinin ondördüncü sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (6). Bölgeden Ayrılan: Ebenin günlük not defterine o ay içinde kaydettiği bölgeden ayrılan bebek sayısı toplamı yazılır.
- (7). Bebeklikten Çıkan: Bu ay içinde bebeklikten çıktığı tesbit edilenlerin toplamı ebenin not defterinden buraya yazılır.
- (8). Ay Sonu Bebek Mevcudu: Tablonun altındaki formüle göre hesaplanır.

c. Çocuk Durumu :

- (1). Geçen Aydan Devreden: Geçen ay bildirisinin "h" maddesindeki rakam aynen yazılır.
- (2). Bu Ay İçinde Tesbit Edilen: Bildirinin onaltıncı sütunundaki rakamların toplamı yazılır.
- (3). Başka Bölgeden Gelen: Bölgeye yeni gelen çocuklar buraya kaydedilir.
- (4). 0-12 Aydan 1-6 Yaşa Devir: 0 ay içinde bebeklikten çıkan toplam kişi sayısı yazılır.
- (5). Bu Ay İçinde Ölen: Bildirinin onsekizinci sütunundaki rakamların toplamı buraya yazılır.
- (6). Bölgeden Ayrılan: Ebenin günlük not defterine o ay içinde kaydettiği bölgeden ayrılan çocuk sayısı toplamı yazılır.
- (7). Çocukluktan Çıkan: Bu ay içinde çocukluktan çıktığı tesbit edilenlerin toplamı ebenin not defterinden buraya yazılır.
- (8). Ay sonu Çocuk Mevcudu: Tablonun altındaki formüle göre hesaplanır.

d. Grup Eğitimlerinin Konulara Dağılımı :

Ebe kendi yaptığı grup eğitimlerinin konulara dağılımını buraya kaydeder.

5. Çevre Sağlığı Çalışma Formu :

İnsan sağlığına çevre koşullarından ayrı olarak düşünmek olanaksızdır. Olumsuz çevre koşullarının bireyler üzerinde etkisinin olumsuz olduğu bilinen bir gerçektir. Bu nedenle her sağlık ocağı olumsuz çevre koşullarını ortadan kaldırmak ve olumlu çevre koşullarının devamını sağlamak için kendi bölgesinde mücadele verir. Sağlık ocaklarında çevre

sağlığı ile ilgili işlemleri çevre sağlığı teknisyeni yürütmektedir. Çevre sağlığı teknisyeninin bulunmadığı sağlık ocaklarında bu işleri sağlık memuru yürütür. Doktor bu hizmetlere denetleyici ve eğitimci olarak katılır. Halen çevre sağlığı ile ilgili olarak yapılan işlemler, çevre sağlığı teknisyeni tarafından "Çevre Sağlığı Kontrol Çizelgesi"ne (Ek 1.11) aylık olarak işlenmektedir. Bunu yapabilmek için çevre sağlığı teknisyeninin mutlaka günlük bir defter tutması gerekmektedir. Çevre Sağlığı ile ilgili işlemleri aylık olarak değerlendirmek için yeniden düzenlenen "Çevre Sağlığı Çalışma Çizelgesi" Ek 2.9'dadır. Bu form her ay doldurularak bir üst makama gönderilmelidir.

F. Aşılar :

Aşılama koruyucu sağlık hizmetlerinin önemli bir parçasıdır. Sağlık ocağı bölgesinde aşıllı oranının bilinmesi bu hizmetin daha sağlam temellere oturmasını sağlayacaktır. Bu nedenle yardımcı sağlık personeli yaptığı aşıları düzenli olarak kayda geçirmelidir.

Halen bir sağlık ocağı bölgesinde uygulanan aşı bilgilerinin elde edilmesinde kullanılan iki form vardır. Bunlar Form 012 (Ek 1.11) ve Form 013 (Ek 1.12)dir. Bu formlar ile aşı bilgilerinin elde edilmesi yardımcı sağlık personeline ve tıbbi sekretere aşırı bir yük getirmektedir. Şöyle ki :

1. Yardımcı sağlık personeli aşıladığı kişileri önce Form 012 'ye (Ek 1.11) kaydetmektedir.

2. Bu bilgiler, sağlık evi ya da sağlık ocağında bu kişilere ait "Çocuk Takip ve Muayene Fiş"lerinin bulunması ile teker teker yine sağlık personeli tarafından ilgili yerlere yazılmaktadır.

3. Bu aşamada yardımcı sağlık personeli Form 012'deki

aşı cinsleri, tam aşılı ve rapel durumlarına göre Form 013'e (Ek 1.12) çetelemektedir.

4. Form 012'nin ay sonunda sağlık ocağına gönderilmesiyle tıbbi sekreter bu bilgileri "Kişisel Sağlık Fişleri"ne kaydetmektedir.

Yukardaki işlemlerden de anlaşılacağı gibi, aşılar yardımcı sağlık personelinin ve tıbbi sekreterin uzun bir zamanını almaktadır. Zaten pratikte bu yolun işlerliği güçtür. Diğer taraftan Form 013 ebat olarak çok büyüktür. Örneğin, bir sağlık evinde o ay içinde sadece bir adet aşı yapılmışsa Form 013'ün üzerinde tek bir rakam bulunmakta ve bir form israf olmaktadır. Aynı zamanda, Form 013'teki yaş gruplarında 1-4 yaş grubunun açık dağılımının alınması daha yararlı olacaktır. Yeni düzenlenen çizelgede (Ek 2.10) hastalık adları yoktur. Burası çizelgeyi dolduran tarafından doldurulacaktır. Yeni duruma göre aşilar ile ilgili işlemler yapılırken şu sıra takip edilecektir.

1. Yardımcı sağlık personeli yaptığı aşiları direkt olarak "Çocuk Takip ve Muayene Fişi"ne tarihi ile birlikte geçecektir.

2. Aşilar buradan "Aşı Sonuçları Çizelgesi"ne günü gününe çetelenecektir.

3. "Aşı Sonuçları Çizelgesi" her ay sağlık ocağına gönderilecektir.

4. Tıbbi sekreter bunlardan toplam ocak çalışmasını elde edecektir.

5. Her yardımcı sağlık personeli yaptığı aşiları kendi "Kişisel Çalışma Formu"ndaki aşı sütununda belirtecektir.

6. Aşı bilgileri her üç ayda bir toplam olarak bir üst makama bildirilecektir.

G. Doğum ile ilgili işlemler :

Gebe nerede doğursa doğursun (Hastane, Sağlık Ocağı, Ev, v s.), Ebe tarafından tesbiti yapılır ve bu doğum için Devlet İstatistik Enstitüsü'nün "Doğum Fişi" (Ek 1.13) doldurulur. Bu fişleri doktor, hemşire, sağlık memuru, tıbbi sekreter de gereğinde doldurabilir. Bu fişler halen iki nüsha olarak doldurulmaktadır. Bunlardan biri sağlık ocağında kalmakta, diğeri Devlet İstatistik Enstitüsü'ne gönderilmektedir. Fakat sağlık ocağında kalan fişlerin kaybolma olasılığı yüksektir. Bunun yerine sağlık ocağında "Doğum Defteri" (Ek 2.11) tutulması daha doğru olacaktır. Yıl sonunda da doğurganlık ile ilgili İstatistik ve Demografik bulgular buradan çeteleme yolu ile elde edilmelidir. Fişler doğum defterine kayıt edildiğine göre çift nüsha doğum fişi doldurmaya gerek yoktur. Bu fişlerin deftere kaydetme işini tıbbi sekreter yapar. Diğer taraftan Etimesgut Sağlık Bölgesi tarafından hazırlanmış olup aylık doğumları tesbit eden ve doğum fişlerinden elde edilen doğum cetveline (Ek 1.14) de gerek kalmayacaktır. Doğum fişlerini doldururken aşağıdaki hususlara dikkat edilmelidir.

1. Gebelik süresi hafta olarak yazılmalıdır.

2. "Doğum şekli" bölümünde, ölü doğum, altı aylık gebelikten sonra ve bin gram üstünde doğanlardan kalp atımı, extremitte hareketi, nefes alma, ağlama gibi yaşam belirtisi göstermeme durumudur. Aksi halde doğum canlı doğumdur. Altı aydan önceki ölü doğumlar düşük sayılır.

3. Gebelik sayısı canlı ve ölü doğumlarla düşük sayısının toplamıdır.

4. Mükerrer doğum fişi kesilmemelidir. Doğum fişi kesilen herkes için "Kişisel Sağlık Fişi" (Ek 2.2) ile "Çocuk Takip ve Muayene Fişi" (Ek 2.3) çıkarılmalı ve bu kişiler "Evhalkı Tesbit Fişi" ne (Ek 2.1) kaydedilmelidir.

5. Doğum fişlerinde olmayan anne eğitimi bilgisi fişi dolduran tarafından doğum yapana sorularak öğrenilmeli ve fişin bir kenarına kaydedilmelidir. Bu bilgi doğum defterindeki ilgili sütuna da işlenmelidir.

H. Ölüm İle İlgili İşlemler :

Ölümler de doğumlar gibi demografik hareketliliğin önemli bir kaynağıdır bu nedenle sağlık personeli kendi bölgesindeki ölümleri mutlaka saptamalıdır. 4alen saptanan her ölüm için Devlet İstatistik Enstitüsü'nün "Ölüm Fişleri" (Ek 1.15) çift nüsha olarak doldurulmaktadır. Bunlardan birisi sağlık ocağında kalmakta, diğeri ay sonunda Devlet İstatistik Enstitüsü'ne gönderilmektedir. Sağlık Ocağındaki bu fişlerin kaybolma olasılığı yüksektir. Bunun için mutlaka "Ölüm Defteri" tutulmalıdır (Ek 2.12). Yıl sonunda bu defterden ölümlerle ilgili demografik ve istatistik bilgiler çeteleme ile çıkarılmalıdır. Fişler ölüm defterlerine kaydedildiğine göre bunları çift nüsha olarak doldurmaya gerek yoktur. Ayrıca Etimesgut Sağlık Bölgesi'nce hazırlanmış olup aylık ölümleri tesbit eden ve ölüm fişlerinden elde edilen "Ölüm Cetveli" ne (Ek 1.16) gerek kalmayacaktır. Ölüm fişleri, ölüm defterine tabii sekreter tarafından kaydedilir. Ölüm fişlerini doldururken aşağıdaki hususlara dikkat edilmelidir.

1. Ölüm hangi sağlık ocağı bölgesinde olmuşsa, o bölgenin sağlık personeli ölüm fişini doldurur. Bölgeler arası ve bölge içi mükerrer fiş kesimini önlemek için saptanan bölümlere daha önce fiş kesilip kesilmediğini ölenin yakınlarından öğrenmemiz gerekir.

2. Ölenin ölüm nedeni saptanırken gereken önem mutlaka gösterilmelidir. Çünkü hayati istatistiklerde ölüm nedenlerinin önemli bir yeri vardır. Ölüm nedeni kesin olarak saptanmıyorsa, ocaktaki o kişiye ait kişisel sağlık fişi, ölenin yakınlarından alınan bilgi, ölene ait ilaç ve reçeteler ve varsa bölge hastanesindeki dosyası ilk yararlanılacak kaynaktır.

Her ölüm olayından sonra o kişiye ait "Kişisel Sağlık Fişi", varsa "Çocuk Takip ve Muayene Fişi", ve varsa "Gebe Takip ve Muayene Fişi" arşive kaldırılmalıdır. Aynı zamanda "Ev Halkı Tesbit Fişleri"nde o kişiye ait bilginin üzeri çizilerek ölüm olayı tarihi ile belirtilmelidir.

J. Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar :

Halen yürürlükte bulunan formlar içinde en fazla kırtasiyeye neden olan ve zaman alan bölüm bu bölümdür. Zamanla form sayısı gittikçe artmıştır. Bu formlardan bazıları Ek 1.18, Ek 1.19, Ek 1.20, Ek 1.21, Ek 1.22, Ek 1.23, Ek 1.24, Ek 1.25 'de verilmiştir. Bu formlardan Form 015 (Ek 1.19) haftalık olarak bir üst makama gönderilmektedir. Çift nüsha olarak hazırlanan bu formdan her ay bir sağlık ocağında sekiz adet kullanılmaktadır. Bunun gibi diğer formlar da aşırı kırtasiyele neden olmaktadır. Kuduz, enterit ve ishaller ile gıda zehirlenmeleri için ayrı ayrı formlar bir üst makama gönderilmektedir. Halbuki, bu bilgileri iki form ile toparlamak ve bir formla da bir üst makama bildirmek olanaklıdır. (Ek 2.13 ve Ek 2.14) bu amaçla

geliştirilmiştir. Yeni durum ile ilgili açıklama aşağıdadır.

Sağlık personeli tarafından bulaşıcı bir hastalığa yakalandığı tanısı ile Sağlık ocağına sevk edilen kişilerin gerekli kontrolü derhan yapılmalıdır. Bu tanının doğruluğu kesinleşirse bu kişiye ait bilgi önce "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydedilmelidir (Ek 2.2). Sonra (Ek 2.13)de verdiğimiz "Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Tesbit Fişi"ne tıbbi sekreter tarafından kaydedilmelidir. Bu form ile bu tür hastalığa yakalanan kişilerin bilgilerine kolayca ulaşmak izlemek ve bu tür bilgileri aylık değerlendirmesinin yapılacağı formu (Ek 2.14) kolayca elde etmek olanaklıdır. Şimdi bu iki formu daha açık olarak inceleyelim.

1. Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Olan Hastalıklar Tesbit Fişi : Bu form (Ek 2.13) bulaşıcı hastalıklara ait temel formdur. Her hastalık için bu formdan ayrı bir tane tutular. Formun üstündeki "..... hastalığı" bölümündeki noktalı yere bulaşıcı hastalığın adı yazılır. Bilgiye kolay ulaşılması için her hastalığa ayrı bir dosya açılmalıdır. Formun her satırına hastalığa yakalanan kişiye ait bilgiler kaydedilir. "Tanı" bölümü açıkça belirtilmeli ve "Hastalığın başlangıç tarihi" bölümü doğru olarak saptanmalıdır. Çünkü hastalığın saptandığı tarih hastalığın başlangıç tarihi değildir. Daha sonra, hasta kişiye ait üç kontrol bilgisinin sonuçları tarihleri ile ve de olumlu olumsuz ayırmalarıyla ilgili sütunlara kaydedilmelidir. Hastalığın sonucunda ortaya çıkan şifa ya da ölüm durumu tarihiyle birlikte belirtilmelidir.

Ayrıca hastalığın "Tedavi Edildiği Yer" ilgili sütuna kaydedilmelidir.

2. Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Çizelgesi :

Bu çizelge (Ek 2.14) bulaşıcı ve bildirimi zorunlu hastalıkların aylık değerlendirmesi için kullanılır. Çizelge arkalı önlü olarak düzenlenmiştir. Ön yüzde, o ay içinde saptanan bulaşıcı ve bildirimi zorunlu hastalıkların yaş gruplarına, cinsiyete, vaka ve ölen sayılarına göre dağılımları vardır. Doldurma sırasında hastalıkları alfabetik sıraya göre dizmek daha yararlı olacaktır. Arka yüzde ise hastalıkların yerleşim yerlerine ve bu yerleşim yerlerindeki vaka ve ölen sayısına göre dağılımları vardır. Ön yüz ile arka yüz tutarlı olmalıdır. Bu formu, tıbbi sekreter ay sonunda "Bulaşıcı ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Tesbit Fişi"nden çeteler. Form iki kopye düzenlenir. Bir kopyası sağlık ocağında kalır, diğer kopyası ay sonunda bir üst makama gönderilir.

K. Sağlık Ocağı Aylık Personel, Poliklinik, Laboratuvar, Doğum ve Ölüm İcmal Çizelgesi :

Halen yürürlükte bulunan "Sağlık Ocağı Aylık Personel, Poliklinik, Laboratuvar, Doğum ve Ölüm İcmal Çizelgesi " (Ek 1.26)bölgede yapılan çalışmalarını tam olarak göstermediği için (Ek 2.15)deki form bu form yerine düzenlenmiştir. Sağlık ocağı personelinin bir aylık çalışmalarının sonuçları bu formda toplanır. Her ay sonunda tıbbi sekreter tarafından düzenlenir. Tıbbi sekreter bu formu aşağıda açıklandığı gibi doldurur.

1. Gebe Durumu : Sağlık ocağında çalışan ebelere ait ebe formlarının arka yüzündeki "Gebe Durumu" bölümlerinin toplamı buraya yazılır.
2. Bebek Durumu : Sağlık Ocağında çalışan ebelere ait ebe formlarının arka yüzündeki "Bebek Durumu" bölümlerinin toplamı buraya yazılır.
3. Çocuk Durumu : Sağlık Ocağında çalışan ebelere ait ebe formlarının arka yüzündeki "Çocuk Durumu" bölümlerinin toplamı buraya yazılır.
4. Eğitim Durumu : Sağlık Ocağında çalışan sağlık personelinin bir ay içinde yaptığı grup eğitimlerinin toplamı kişisel çalışma formlarından yararlanarak buraya kaydedilir.
5. Bütün Ölümlerin Yaş ve Cins Gruplarına Göre Dağılımı : Ocak bölgesinde bir ay içinde olan tüm ölümlerin yaş gruplarına dağılımını veren bu tablo "Ölüm Defteri"nden çetelenerek elde edilir.
6. Laboratuvar ve Poliklinik Çalışmaları : Bu bölümde yer alan muayene edilen hasta, küçük cerrahi müdahale, adli rapor, otopsi ve evlenme müsadesi sayıları sağlık ocağı doktoru aylık çalışma formunda aynen alınır. Laboratuvar çalışmaları ise tüm ocak personelinin çalışma formlarındaki bilgilerin toplanması ile elde edilir.
7. Doğum, Gebe, Bebek ve Çocuk Takibi : Bu bölümdeki "Hekimin Yaptırdığı Müdahaleli Doğum Sayısı" ocak doktorunun çalışma formundaki beşinci sütundan geçirilir.

Hemşirenin yaptırdığı doğumdan anlaşılan hemşirenin kendisinin yaptırdığı doğumlardır. Bu ise, hemşire aylık çalışma bildirisindeki onbirinci sütündür. Daha sonra gelen "Ebelerin Yaptırdığı Doğum", "Diğer Sağlık Personeli ve Hastahane" ile "Kendi Kendine" bölümleri ebe aylık çalışma bildirisinden alınır. Son bölüm olan "Hemşire ve Ebelerin Takip ve Muayeneleri" hemşire ve ebelerin aylık çalışma bildirimlerinin ilgili sütunlarının toplamını içerir. Formun arka yüzünde ise ocak bölgesinde o ay içinde görülen toplam hastalıkların "17 Başlıklı Liste"ye göre yaş ve cinsiyet dağılımları vardır. Bu tabloyu elde edebilmek için doktor tarafından muayene edilen hastaların "Kişisel Sağlık Fişleri"nden çeteleme yapılır. Bu tablonun kolay elde edilmesi için ;

- a. Muayene edilen hastaların kişisel sağlık fişleri muayene odasında biriktirilir ve muayene sonrası doktor tarafından toplam olarak tıbbi sekretere verilir.
- b. Tıbbi sekreter tuttuğu bir kağıda günlük olarak bu bilgileri 17 başlıklı listeye göre çeteler.

Bu form, iki nüsha olarak düzenlenir. Bir tanesi sağlık ocağında kalır diğeri de bir üst makama gönderilir. Bir üst makam sağlık ocaklarından gelen bu formları birleştirerek bölge çalışmasını elde eder.

Aynı zamanda, kullanılan form sayısının azalması ile bu formları dolduracak olan sağlık personeli ve tıbbi sekreter üzerindeki iş yüki azalacaktır.

Ö Z E T

Bu çalışmada temel amaç, sağlık hizmetlerinin sosyalleştirildiği bölgelerde kullanılan kayıt formlarının incelenmesi, gerekli düzenlemelerin yapılarak yeni bir kayıt sistemi geliştirilmesidir.

Bu çalışmanın sonucunda, çalışmanın yapıldığı Etimesgut Sağlık Bölgesi'nde kullanılan kırka yakın değişik kayıt formu sayısı onaltıya indirilmiştir (Ek 1.1'in ön yüzü ve Ek 2.1, Ek 1.2, Ek 2.2, Ek 2.3, Ek 2.4, Ek 2.5, Ek 2.6, Ek 2.7, Ek 2.8, Ek 2.9, Ek 2.10, Ek 2.11, Ek 2.12, Ek 2.13, Ek 2.14, Ek 2.15). Form sayısı azalırken, formların içerikleride artırılmıştır. Zaman içinde gereksizliği belli olan bilgiler yeni kayıt sisteminde yer almamıştır. Eski kayıt formlarından onbir tanesinin (Ek 1.3, Ek 1.12, Ek 1.15, Ek 1.17, Ek 1.18, Ek 1.19, Ek 1.20, Ek 1.21, Ek 1.22, Ek 1.23, Ek 1.27.) kullanılmasına gerek olmadığı saptanmıştır.

Halen Etimesgut Sağlık Bölgesinde yürürlükte bulunan formlardan oniki adedi aylık olarak bir üst makama bildirilirken, bu çalışmanın sonucunda yalnızca üç tanesinin (Ek 2.9, Ek 2.14, Ek 2.15) ay sonunda bir üst makama gönderilmesi yeterli olacaktır. (2.10)un ise üç ayda bir, bir üst makama gönderilmesi önerilmiştir. Diğer formlar sağlık ocağı arşivinde saklanacaktır. Yıl sonunda bu bilgileri çeşitli yönden incelenmesiyle yıllık ocak çalışma raporu hazırlanacaktır.

Formların basım maliyeti açısından ise, kullanılan form sayısının azalması maliyeti düşürücü bir unsur olacaktır.

K A Y N A K L A R

1. Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı. Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirildiği Bölgelerde Uygulanan İstatistik Formları İle Açıklama. Ankara, 1967.
2. Sümbüloğlu, Kadir. "Toplum Hekimliği Uygulamasında Sağlık Kayıtlarının Birleştirilmesi ve Kayıtlardan Yararlanmak İçin Bilgi Sayar Sistemi Geliştirme," (Yayınlanmamış doktora tezi. Hacettepe Üniversitesi, 1972).
3. Saka, Osman. "Etimesgut Bölgesi Sağlık Kayıtlarının Güvenilirliği," (Yayınlanmamış bilim uzmanlığı tezi. Hacettepe Üniversitesi, 1977).
4. Etimesgut Sağlık Grup Başkanlığı Kayıtları.
5. Gürsoy, Yüksel. Ergazi Sağlık Ocağı Tıbbi Sekreteri, Kişisel Görüşme.
6. Gürsoy, Melek. Ergazi Sağlık Ocağı Ebesi, Kişisel Görüşme.
7. Topçu, Tanju. Etimesgut Sağlık Ocağı Doktoru, Kişisel Görüşme.
8. Öztürk, Yusuf. Çubuk Sağlık Grup Başkanı, Kişisel Görüşme.
9. Hazer, Mehmet. Etimesgut Sağlık Grup Başkanlığı Çevre Sağlığı Teknisyeni, Kişisel Görüşme.
10. Eker, Şaban. Etimesgut Sağlık Grup Başkanlığı Çevre Sağlığı Teknisyeni, Kişisel Görüşme.
11. Çark, Mehmet. Ergazi Sağlık Ocağı Sağlık Memuru, Kişisel Görüşme.

E K L E R

-ii-

A

ESKİ KAYIT FORMLARI

T.C

Sağlık ve Sosyal Y
Form No:

İli :

Tarih :/...../19.....

MUHTARİ		64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	TOPLAM
OC ₅			16	17	18	19	20	21
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	T							

T.C.

Sağlık ve Sosyal Yardım
Bakanlığı

Form No. : 003

EK 1.3

EV HALKI SAYISI VE NÜFUSUN YAŞ
GRUPLARINA DAĞILIMI

...../...../19.....

Sağlık Ocağı

Sıra No.	Muhtarlık	Ocağa uzaklık km.	Ev halkı sayısı	0	1-4	5-6	7-14	15-19	20-24	25-44	45-64	65+	Toplam
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
TOPLAM													

D.M.O. İst. Matbaası

Ocak Hekiminin Adı, Soyadı İmzası

Sağlık Ocağı :

Adı, Soyadı :

Çimler	Gezilen Muhtarlık Adı	Aşı toplam sayısı	ÇEVRE SAĞLIĞI HİZMETLERİ								İlk yardım sayısı	Sıtma ve tifo Mem. kont. Say.	Yapılan Eğitim			
			Su			Mekken kontrol sayısı	İslah edilen Çöp. Cüb.	Helâ					Ferdî Eğt. Sayısı	Grup Eğitimi		
			Bak. Kırn. Numune Sayısı	Fiziksel inuayene sayısı	İslah edilen			Uygun değil	Yeni yapılan	İslah edilen				Seans Sayısı	Konu-su	Eğt. Cö. Sayısı
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
Topl.																

T.C.

EK 1.11

İl : _____

Sağlık ve Sosyal Yardım

ÇEVRE SAĞLIĞI

Yıl : _____

Bakanlığı

KONTROL ÇİZELGESİ

Ay : _____

Form No. : 020

I - GIDA MADDELERİ

II - GIDA İMAL YERLERİ

III - G. SİHHİ KURUMLAR

GIDA MADDELERİ	Muayene sayısı	Bakt. - Kim. tahlil	
		Numune sayısı	Uygun değil
Etler, Etli maddeler			
Yağlar			
Sütler, Sütü, maddeler			
Unlar, Unlu maddeler			
Şekerler, Şekerli maddeler			
Alkollü, Alkolsüz içkiler			
Ambalaj maddeleri			
TOPLAM			

İMAL YERLERİ	Sayı	Kontrol edilen	Uygun değil
Et, balık ve mamulleri			
Bitkisel ve Hayvansal yağlar			
Süt ve Sütü mamulleri			
Un ve Unlu mamulleri			
Konserveler			
Alkollü ve Alkolsüz içkiler			
Fırımlar			
TOPLAM			

Kurumlar	I	II	III
	Sınıf	Sınıf	Sınıf
Sayı			
Yeni açılan			
Toplam			
Kontrol edilen			
Uygun değil			

IV - GIDA SATIŞI VE HALK SAĞLIĞININ KORUNMASI İLE İLGİLİ DİĞER YERLER

YERLER	GIDA SATIŞ YERLERİ						HALK SAĞLIĞI İLE İLGİLİ DİĞER YERLER					
	Bakkal, Manav	Kasap	Hâl Pazar	Seyyar satıcı	Çayhane, Meşrubat	Lokanta, Pastane	Otel, Han	Hamam, Banyo	Kaplıca, Plaj	Umumî yerler	Meskenler	Çöpçuk ve Gübrelik
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sayı												
Kontrol edilen												
Uygun değil												

V - S U L A R

VI - HELÂ

S U L A R	İçme, Kullanma (şebeke suyu)	Kaynak	Kuyu	Sarnıç	Nehir, Dere	Su havuzu, Rezervuar	Göl, Deniz	TOPLAM
		1	2	3	4	5	6	7
Sayı								
Bakteriyolojik tahlil	Numune sayısı							
	Uygun değil							
Klorlananlar								
Kimyasal tahlil	Numune sayısı							
	Uygun değil							
Fiziksel muayene	Muayene sayısı							
	Uygun değil							
İslah edilenler								

Helâ	Sayı
Uygun değil	
Yeni yapılan	
İslah edilen	

/ / 19.....

Mühür ve İmza

Dolduran kurumun adı : _____

Sorumlu hekimin adı : _____ Soyadı : _____

Form: 013

AŞI SONUÇLARI ÇİZELGESİ
TAM AŞILI VE RAPELLER

Yılı:

Sağlık Ocağı:

Ayı :

Aşılar	Yaş Grup.	0	1-4	5-6	7-9	10-14	15-19	20+	TOPLAM
		1	2	3	4	5	6	7	8
ÇİÇEK	Genel Nüfus								
	Genel								
	Kontrol								
	Tekrar								
BCG									
KIZAMIK									
POLIO	Tam Aşılı								
	Rapel								
BOĞMACA DİFTERİ	Tam Aşılı								
	Rapel								
TETENOZ	Tam Aşılı								
	Rapel								
TİFO DİFTERİ	Tam Aşılı								
	Rapel								
TİFO (TAB)	Tam Aşılı								
	Rapel								
TİFO TETENOZ	Tam Aşılı								
	Rapel								
KOLERA	Tam Aşılı								
	Rapel								
TETENOZ	Tam Aşılı								
	Rapel								
	Tam Aşılı								
	Rapel								

Sağlık Ocağı Tabibi :

.../.../197.

DOĞUM FİŞİ		Buraya birşey yazmayınız
SORULAR		
1 — DOĞUMUN OLDUĞU YER <input type="checkbox"/> Şehir <input type="checkbox"/> Köy		
Cevap şehir ise 2 nci soruya geçin 3 üncü soruyu doldurmayınız		
Cevap Köy ise 3 üncü soruya geçin 2 nci soruyu doldurmayınız		
2 — ŞEHRİN	3 — KÖY (Muhtarlık) veya Bucağın	
a - İli	a - İli	
b - İlcesi	b - İlcesi	
c - Sağlık ocağı	c - Sağlık ocağı	
d - Mahallesi		
e - Sokağı		
f - Ev No.		
4 — DOĞAN ÇOCUĞUN		
a - Canlı veya ölü olduğu	<input type="checkbox"/> Canlı..... <input type="checkbox"/> Ölü	
b - Adı Soyadı		
c - Doğum tarihi / / 197...		
d - Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	
5 — ANANIN		
a - Adı Soyadı		
b - Doğduğu yer		
c - Yaşı (Doğum anındaki)		
d - Gebelik süresi	(..... Hafta)	
e - Kaçınıcı gebeliği (Bu doğum dahil)		
f - Yaşayan çocukların sayısı (Bu doğum dahil)		
g - Ölü doğan çocukların sayısı (Bu doğum dahil)		
h - Canlı doğupta sonradan ölen çocukların sayısı		
6 — BABANIN		
a - Adı Soyadı		
b - Yaşı (Doğum anındaki)		
c - Mesleği		
d - İkametgâhı	<input type="checkbox"/> Şehir <input type="checkbox"/> Köy	
7 — DOĞUM		
a - Doğumevinde	<input type="checkbox"/> d - Evde sağlık personeli yardımı ile <input type="checkbox"/>	
b - Hastahannede	<input type="checkbox"/> e - Evde ehliyetsiz ebe ile <input type="checkbox"/>	
c - Sağlık ocağında	<input type="checkbox"/> f - Diğer (Komşu, evha'kı v.b) .. <input type="checkbox"/>	

Dikkat : Arkadaki açıklamayı okuduktan sonra bu fişi doldurunuz.

Fişi doldurma tarihi
..... / / 197...Fişi dolduranın
Adı Soyadı ve İmzası

EK 1.16

T.C.
BAŞBAKANLIK
DEVLET İSTATİSTİK ENSTİTÜSÜ

Ö L Ü M F İ Ş İ
KÖYDE ÖLENLER İÇİN

DİP KOÇAN SIRA No.

Buraya
birşey
yazmayınız

I – ÖLÜMÜN VUKU BULDUĞU

a – İl

b – İlçe

c – Köy (Muhtarlık) veya Bucak

d – Sağlık ocağı

e – Tarih

II – ÖLÜNÜN

a – Adı soyadı

b – Baba adı

c – Ana adı

d – Cinsiyeti Erkek Kadın

e – Yaşı

Yaşından küçük ise ayı

Ayından küçük ise günü

f – Medeni hali Hiç evlenmedi Evli Eşi öldü Boşandı

g – Mesleği

h – İkametgâhi Şehir Köy

III – ÖLÜM

a – Ölüm sebebi

b – Ölüme sebep olan hastalık

c – Hastalık süresi

IV – ÖLÜMÜ TESBİT EDEN

a – Hastahane veya Sağlık ocağı

b – Müdavi Tabib:

c – Hükümet veya Belediye Tab:

d – Diğer (Sağık personeli gibi)

Dikkat : I – Bu fişi arkadaki açıklamayı okuduktan sonra doldurunuz.
II – Ölü doğumlar için bu fişi doldurmayınız.

Doldurma tarihi
...../..... 196

Dolduranın
Adı, Soyadı, İmzası

EK 1.17

..... SAĞLIK OCAĞI AYLIK

ÖLÜM CETVELİ

Yıl:

Ay :

Yaş Grupları													Toplam
	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	
7 Gün													
8-30 Gün													
5-52 Haf.													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7-9													
10-14													
15-19													
20-24													
25-29													
30-34													
35-39													
40-44													
45-49													
50-54													
55-59													
60-64													
65-69													
70-74													
75-79													
80-84													
85 +													
Toplam													

..... Sağlık Ocağı
Tabibi

1976 SİLVESİ AYI KUDUZ AŞISINA ALINAN VAK'ALARA
AİT İSTATİSTİK

Aşı Üstasyonunun İsmi :

1. Kısım	2. Kısım	3. Kısım	4. Kısım	5. Kısım	6. Kısım	7. Kısım	
Klinik Kuduz	İsiran hayvanın durumu	İsiran hayvanın cinsi	Aşı Şeması	Isırık ve temastan itibaren aşıya kaç gün sonra başlandı	Yarananın Tipi	Yaranın Vücuttaki yeri	Salya ile berril deri tem.
Şüpheli	Kapık	20 gün	0-4 gün	Sathi	Elbise üzerinden	Bacak	Çıplak Deriden
	Keddi	14 gün	5-7 "	Derin		Gövde	
	Yare	Serim + 20 gün	8-14 "			Kol	
	Çift Parmaklı		15-21 "			Baş	
	İnsan		21 den fazla				
	Diğer						
	Vahşi Hayvan ()						
	Kuş, Tavuk ()						

- Not: 1 - Aşı komplikasyonu varsa mahiyeti :/197.
- 2 - Hiperimmün kuduz serumu tatbik edilmişse adedi :
- 3 - Serum hastalığı varsa sayısı :
- 4 - Kuduzdan ölüm adedi :

Kuduz olmadıği sabit olan fişler 1 den 7 ye kadar
tesnife ithal edilmez.

Dr. Sağlık Ocakı Tabibi

BİRDİRİM ZORUNLU BULAŞICI HASTALIKLAR (1 A)

İl : İlçesi : Sağlık Ocağı :

HASTALIKLAR	Ocak		Şubat		Mart		Nisan		Mayıs		Haziran	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
	TOP	Ö	TOP	Ö	TOP	Ö	TOP	Ö	TOP	Ö	TOP	Ö
Boğmaca												
Enf. Hepatit												
Kızıl												
Kızamık												
Tifo												
Paratifo												
Kuduz												
Difteri												
Menenjit												
Sarhon												
Basilli Dizanteri												
Amipli Dizanteri												
Tifüs												
Brusellöz												
Lohusalık Humması												
Gıda Zehirlenmesi												
Çiçek												
Ansefalit												
Frengi												
Lepra												

M: Şehir ve İlçe merkezi K: Köy er Ö: Ölüm

Yılı : Ayı :

İli : ANKARA

İlgesi: Sağlık Ocağı :

İÇİŞİ MERKEZ, MAHALLELERİ VE KÖYLER

HASTALIKLAR	İÇİŞİ MERKEZ, MAHALLELERİ VE KÖYLER												TOPLAM		
	V.	Ö.	V.	Ö.	V.	Ö.	V.	Ö.	V.	Ö.	V.	Ö.			
Böğmace															
Enf. Hepatit															
Kızıl															
Kızamık															
Alifo															
Paratifo															
uduz															
İfteri															
enanjit															
arbon															
asililt Dizanteri															
imipli Dizanteri															
ifüs															
Brusellöz															
Lohusalık Humması															
Gıda Zehirlenmesi															
Çiğek															
Ansefalit															
Frengi															
Lepra															

T.C.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı

Form No: 017

Sağlık Ocağı :

Sağlık Müdürlüğü:

BİLDİRİMİ ZORUNLU HASTALIKLAR ÇİZELGESİ

Vak'a Sayısı

İl :

Yılı :

Ay :

Yaş Grupları	Yıllar													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1 0	E													
	K													
2 1-4	E													
	K													
3 5-6	E													
	K													
4 7-14	E													
	K													
5 15-24	E													
	K													
6 25-44	E													
	K													
7 45-64	E													
	K													
8 65 +	E													
	K													
9 Toplam	E													
	K													
E+K														

EK 1.24

Ocak Hekiminin Adı Soyadı :

Sağlık Müdürlüğünün Adı Soyadı :

İmza :

Sıra No.	Soyadı	Ev No.	Muhurluğu	Adı	Soyadı	Mesleği
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Sağlık ve Sosy

Form

Hekimin Adı, Soyadı :

Sağlık Ocakı : Hekimin İmzası

T.C.

SAĞLIK ve SOSYAL YARDIM
BAKANLIĞI

Form No: 22

..... Sağlık Ocağı
..... İli

İl:

Yıl:

Ay:

HALK SAĞLIĞI EĞİTİMİ AYLIK İÇMAL
ÇİZELGESİ

II. EĞİTİM

ARAÇLARI

I. FERT ve GRUP EĞİTİMİ

EĞİTİMİ YAPAN		EĞİTİM SEANS SAYISI						Grup Eğiti- minde Eğitim Gören Sayısı	Gidilen Köy Sayısı	Grup eğitimin- de kullanılan araç sayısı
Ünvanı	Sayı	İL-İLÇE MERKEZİ		KÖYLER		TOPLAM				
		Fert	Grup	Fert	Grup	Fert	Grup			
Hekim										Projek- sion
Sağlık Eğitimcisi										Panel- graf
Sağlık Eği- tim Teknis.										Sinema
Sağlık Memuru										
Hemşire										
Ebe										
TOPLAM										TOPLAM

III. GRUP EĞİTİMİ SEANSLARININ KONULARA DAĞILIMI

Konula. Kodları	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOPLAM
Fert													
Grup													

IV. TOPLUM EĞİTİMİ

EĞİTİM YERİ	Afiş	Broşür	Dergi	Ser(Gün)	Gaze.	Radyo	7	8	TOPLAM
	1	2	3	4	5	6			
İl - İlçe Merkez									
Köyler									
TOPLAM									

Sağlık Ocağı Tabibi Dr :

Sağlık Müdürü Dr. :

.../.../19
Mühür ve İmza

-iii-

B

YENİ KAYIT FORMLARI

KİŞİSEL SAĞLIK FİŞİ (Ön Yüz)

İli	Mesleği/İşi	Soyadı
Muhtarlığı	Medeni Hali	Adı
Sokağı	Doğum yeri	Baba Adı
Ev No	Doğum Tarihi	Ana Adı
Öğrenimi	Cinsiyeti	Kan Grubu

ÖZ SOY ve GEÇMİŞİ

--

MUAYENE ve TEDAVİLER

Tarih	Yakınma	Fizik-Lab. Bulguları	Tanı	Kod	İlaç ve Öğütler

MUAYENE ve TEDAVİLER

Tarih	Yakınma	Fizik-Lab. Bulguları	Tanı	Kod	İlaç ve Öğütler

ÇEVRE SAĞLIĞI ÇALIŞMA ÇİZELGESİ (Arka Yüz)

SULAR

SULAR		İçme, Kullanma (şebeke suyu)	Kaynak	Kuyu	Sarnıç	Nehir, Dere	Su havuzu, Rezervu- ar	Göl, Deniz	TOPLAM
		1	2	3	4	5	6	7	8
Sayısı									
Bakteriyolojik tahlil	Numune sayısı								
	Uygun değil								
Klorlananlar									
Kimyasal tahlil	Numune sayısı								
	Uygun değil								
Fiziksel muayene	Muayene sayısı								
	Uygun değil								
İslah edilenler									

ÇEVRE SAĞLIĞI GRUP EĞİTİMİ

YAPILAN SEANS SAYISI :

KATILAN KİŞİ SAYISI :

Dolduran kurumun adı :

Sorumlu hekimin adı : Soyadı :

BULAŞICI ve BİLDİRİMİ ZORUNLU HASTALIKLAR ÇİZELGESİ (Ön Yüz)

YAŞ GRUPLARI ve CİNSİYET	HASTALIKLAR													TOPLAM		
	V	Ö	V	Ö	V	Ö	V	Ö	V	Ö	V	Ö	V	Ö	V	Ö
0	E		K		E		K		E		K		E		K	
1-4	E		K		E		K		E		K		E		K	
5-6	E		K		E		K		E		K		E		K	
7-14	E		K		E		K		E		K		E		K	
15-24	E		K		E		K		E		K		E		K	
25-44	E		K		E		K		E		K		E		K	
45-64	E		K		E		K		E		K		E		K	
65+	E		K		E		K		E		K		E		K	
TOPLAM	E		K		E		K		E		K		E		K	
	T				T				T				T			

SAĞLIK OCAĞI AYLIK PERSONEL, POLİKLİNİK, LABORATUVAR, DOĞUM ve ÖLÜM
ÇİZELGESİ

1. GEBE DURUMU

Geçen Aydan Devreden	Bu Ay Tesbit Edilen	Başka Bölgeden Gelen	Bu Ay Düşük Yapan	Bu Ay Olen	Bu Ay Doğuran	Bölgeden Ayrılan	Ay Sonu Gebe Mevcudu

2. BEBEK DURUMU

Geçen Aydan devreden	Bu Ay Tesbit Edilen	Bu Ay Canlı Doğan	Bu Ay Olu Doğan	Bu AY Ölen	Bölgeden Ayrılan	Bu Ay Bebeklik tenÇikan	Ay Sonu Bebek Mevcudu

3. ÇOCUK DURUMU

Geçen Aydan Devreden	Bu Ay Tesbit Edilen	Bu ay Başka böl. Gelen	0-12Aydan 1-6 Yaşa Devir	Bu Ay Ölen	Bölgeden Ayrılan	Çocuk-luktan Çıkan	Ay sonu Çocuk mevcudu

4. GRUP EĞİTİMLERİNİN KONULARA DAĞILIMI

Eğitim Konuları	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOPLAM
Seans Sayısı													
Katılan Sayısı													

5. BÜTÜN ÖLENLERİN YAŞ ve CİNS GRUPLARINA GÖRE DAĞILIMI

Yaşlar	0		1-4		5-6		7-14		15-24		25-44		45-64		65+		TOPLAM		
Cins	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	E	K	
Sayı																			

6. LAB. ve POL. ÇALIŞMALARI

LAB. ÇALIŞMALARI		Bölge İçi	Bölge Dışı
Muayene Edilen Hasta sayısı			
Küçük Cerrahi Müdahale Sayısı			
Adli Rapor Sayısı			
0 topisi Sayısı			
Evlendirme Müsaadesi Sayısı			
LAB. ÇALIŞMALARI	Kan	Hemoglobin	
		Ptiferik Yayma	
		Lökosit	
		Kalın Damla	
		Serolojik	
	Gaita	Mikroskopi	
		Diğer	
		Parazit	
		Gizli kan	
		Gaita	
Kül-tür	Bogaz		
	Diğer		

7. DOĞUM, GEBE, BEBEK, ÇOCUK TAKIBİ

Hekimin Yaptırdığı Müdahaleli Doğum		
Hemşirenin Yaptırdığı Doğum		
Ebelerin Yaptırdığı Doğum		
Diğer Sağlık Personeli ve Hastane		
Kendi Kendine		
Hemşire ve Ebelerin Takip ve Muayenele-ri	Gebe	
	Logusa	
	Bebek	
	Çocuk	