**HASTANE DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTANEYE AİT BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Merkezin/hastanenin adı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresi** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İli** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İlçesi** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bölge konumu** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İletişim bilgileri** | | | | | **Telefon** | | | | | | | **Faks** | | | | | | **E-Posta** | | | | | |
| **Hastanenin açılış onayının tarihi/sayısı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Önceki rolü** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Önceki yatak sayısı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tescil edilen rolü** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tescil edilen yatak sayısı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tescil tarihi** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NÜFUS BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Merkez nüfusu** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sezon nüfusu** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Toplam nüfus** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hizmet verdiği nüfus** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Merkez uzaklığı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BİNA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Arsa alanı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Toplam kapalı alan** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bina yaşı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Toplam blok sayısı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Blokların yapım yılları** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ek binanın (birden fazla ise her bina için aşağıdaki bilgiler doldurulacaktır)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresi** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Açılış Tarihi** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bu binada verilen hizmetler** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HASTA ODALARI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oda türü** | | | | | | **Sayısı** | | | **Oda türü** | | | | | | | | | | | | | **Sayısı** | |
| **1 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **1 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **2 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **2 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **3 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **3 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **4 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **4 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **5 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **5 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **6 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **6 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **7 yataklı (wc, duşlu)** | | | | | |  | | | **7 yataklı (wc, duşsuz)** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **YOĞUN BAKIM YATAKLARI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Erişkin** | **Mevcut** | **Tescilli** | **Çocuk** | | | | | **Mevcut** | | **Tescilli** | | | | | **Yenidoğan** | | **Mevcut** | | | | | **Tescilli** | |
| **1.seviye** |  |  | **1.seviye** | | | | |  | |  | | | | | **1.seviye** | |  | | | | |  | |
| **2.seviye** |  |  | **2.seviye** | | | | |  | |  | | | | | **2.seviye** | |  | | | | |  | |
| **3.seviye** |  |  | **3.seviye** | | | | |  | |  | | | | | **3.seviye** | |  | | | | |  | |
| **Tescil edilememe gerekçesi** |  | | **Tescil edilememe gerekçesi** | | | | |  | | | | | | | **Tescil edilememe gerekçesi** | |  | | | | | | |
| **ACİL SERVİS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Müşahade odası** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acil muayene odası sayısı** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acil ameliyathane** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acil toplam alanı m²** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tescil edilmiş ise** | | | | **Tescil tarihi ve sayısı** | | | | | | |  | | | | | | | | **Seviyesi** | | | |  |
| **Heliport pisti (var/yok)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DİĞER BİRİMLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ameliyathane (salon sayısı)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Doğum salonu** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diyaliz ünitesi (cihaz sayısı)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diş polikliniği(ünit sayısı)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yanık Merkezi/ünitesi/odası** | | | |  | | | | | | | | | **Yatak sayısı** | | | | | | |  | | | |
| **Kalp cerrahisi+anjio yapılan Merkez** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Çocuk kalp cerrahisi merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prematüre retinopatisi (ROP) tanı-tedavi merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Onkoloji hizmeti\*\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El cerrahisi (replantasyon) merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organ nakli ve kemik iliği nakli merkezi\*\*\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hiperbarik oksijen tedavi merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Toplum ruh sağlığı merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Robotik yürüme ve rehabilitasyon sistemi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Robotik cerrahi sistemi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Genetik hastalıklar tanı merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Üremeye yardımcı tedavi merkezi** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HİZMET VERİLEN BRANŞLAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uzmanlık dalı\*** | | | | | | | **Ana/Yan Dal** | | | **Klinik sayısı** | | | | **Yatak sayısı** | | **Cerrahi Durumu** | | | | | **Ameliyat masa sayısı** | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |

\*1219 Sayılı Kanun’da belirtilen uzmanlık ve yan dal uzmanlık dallarının ismi yazılacak.

**\*\***Onkolojik hizmetleri sınıflandırmasına göre Kapsamlı onkoloji merkezi, onkoloji tanı-tedavi merkezi, onkoloji hizmet birimi ve KETEM’den hangisinin olduğu yazılacak.

**\*\*\*** Hangi organların nakillerinin yapıldığı yazılacak.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formu dolduran personelin** | **Hastane Başhekimi** | **İl Sağlık Müdürünün** |
| **unvanı-adı soyadı-imzası** | **unvanı-adı soyadı-imzası** | **adı soyadı-imzası** |