



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
GEZİCİ İŞ SAĞLIĞI ARACI DENETİM FORMU

Sayfa No:1 / 3

BİRİM

ÇALIŞAN SAĞLIĞI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

DENETİMİ YAPAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ:

Gezici İş Sağlığı Aracı Kuruluş Bilgileri	Yetki Belgesi No					
	Unvanı					
	ÇKYS Kodu					
	Araç Plakası					
	Adresi					
Telefonu						
Denetim Nedeni	Rutin Denetim <input type="checkbox"/>	Şikâyet <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>			
Gezici İş Sağlığı Aracı İzin Belgesi	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Belge No:	Tarih:		
Gezici İş Sağlığı Aracında Sunulan Tıbbi Tetkikler	Mevcut Durum			Evet	Hayır	
	1. Röntgen görüntüleme hizmetleri					
	2. İşitme testi					
	3. Solunum fonksiyon testi (SFT)					
	4. Numune alma hizmetleri					
	5. Basit hizmet laboratuvarı testleri					
	6. Göz fonksiyonları ölçümleri					
7. Elektrokardiyografi (EKG) çekimi						
Personel Çalışma İzin Belgesi	Adı Soyadı	Unvanı	Çalışma İzin Belgesi Var mı?		Çalışma İzin Belgesi Araçta Asılı mı?	
			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
			Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Gezici İş Sağlığı Aracı Genel Değerlendirme	Mevcut Durum			Evet	Hayır	
	1. Araçta denetimde beyan edilen tıbbi tetkikler dışında tıbbi tetkik veya tedavi hizmeti sunuluyor mu?			Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	2. Çalışanlara yönelik tıbbi tetkikler çalışanın işyeri hekimi tarafından isteniyor mu?			Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	3. İşyeri hekimi Sağlık Bakanlığı bilgi yönetim sistemlerini kullanıyor mu?			Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	4. Tıbbi atık yönetimi mevzuatına uygun yapılıyor mu?			Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
5. Kişisel sağlık verileri mevzuatına uygun saklanıyor mu?			Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>		
Varsa Açıklama:						
Araç Özellikleri	1. Aracın ilk trafik tescil tarihi / Aracın yaşı					
	2. AİTM münferit veya AİTM seri tadilat tip onayı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
	3. Röntgen hizmeti verecek aracın NDK lisansı var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
	4. Aracın tipi uygun mu? (Yönetmelik* Md.7/1/ç)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>			
	5. Araç dış giydirmesi uygun mu? (Yönetmelik* Md.7/1/d)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>			
	6. Yangın tüpü var mı? (Yönetmelik* Md.7/1/e)	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
	7. Emniyet kemeri keseceği var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
	8. Demir manivela var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			
	9. İmdat çekici var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>			



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ GEZİCİ İŞ SAĞLIĞI ARACI DENETİM FORMU

Sayfa No:2 / 3

BİRİM

ÇALIŞAN SAĞLIĞI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

10. Araç kabininde iklimlendirme ve aydınlatma sistemleri var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
11. Sessiz kabinde iklimlendirme ve aydınlatma sistemleri var mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
12. Araç bulunduğu zemine hidrolik ayaklarla sabitlenebilir özellikte mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
13. Araçta sayısal takograf ve uydu takip sistemi var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

Sunulan Tıbbi Tetkikler ile ilgili bölümler doldurulacaktır.

1. Röntgen görüntüleme hizmetleri

Röntgen görüntüleme hizmetleri	1. Röntgen cihazı Sağlık Bakanlığı sağlık bilgi sistemlerine entegre edilebilir özellikte mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	2. Kaset ışın mesafesi uygun mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	3. Radyografi tekniği	CR <input type="checkbox"/>	DR <input type="checkbox"/>
	4. Röntgen cihazının kalibrasyonu yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	5. Röntgen cihazı Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	6. Personelin koruyucu önlüğü var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	7. Personelin boyun koruması var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	8. Personelin kişisel dozimetrisi var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	9. Personelin kişisel dozimetre ölçüm sonuçları uygun mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	10. Röntgen çekimi tıbbi görüntüleme teknisyeni/teknikeri tarafından yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	11. NDK lisansı geçerlilik tarihi:		

2. İşitme testi

İşitme testi	1. İşitme cihazı sabit mi taşınabilir mi?	Sabit <input type="checkbox"/>	Taşınabilir <input type="checkbox"/>
	2. Testler sessiz kabinde yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	3. Odyometre cihazı otomatik mi manuel mi?	Otomatik <input type="checkbox"/>	Manuel <input type="checkbox"/>
	4. Cihazın kalibrasyonu yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	5. Sessiz kabinin kalibrasyonu yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	6. Cihaz Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	7. Sessiz kabinde aydınlatma ve havalandırma var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	8. İşitme testi yapılıyorken araç sabitleniyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	9. İşitme testi odyolog veya odyometrist tarafından yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	10. İşitme testi için gerekli alan ayrılmış mı? (Yönetmelik* Md.10/1/e)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

3. Solunum fonksiyon testi (SFT)

Solunum fonksiyon testi	1. SFT cihazının kalibrasyonu düzenli aralıklarla yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	2. SFT cihazı Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	3. SFT yapan personel tıbbi tetkik personeli midir? (Yönetmelik* Md.4/1/h)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	4. Kişisel hijyene dikkat ediliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

4. Numune (kan, idrar, gaita, burun ve boğaz sürüntüsü ve benzeri) alma hizmetleri

Numune alma hizmetleri	1. Numune alım hizmeti için gerekli alan ayrılmış mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	2. Numune alımı Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğine uygun yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	3. Gerekli numuneler santrifüj ediliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	4. Santrifüj cihazı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	5. Santrifüj cihazının kalibrasyonu yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	6. Numuneler uygun sıcaklıkta taşınıyor mu? (Yönetmelik* Md.14/4/b)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	7. Numune alım işlemini yetkili sağlık personeli yapılıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	8. Numuneler kimliklendiriliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
GEZİCİ İŞ SAĞLIĞI ARACI DENETİM FORMU

Sayfa No:3 / 3

BİRİM

ÇALIŞAN SAĞLIĞI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

9. Numuneler alım saatinden en az 48 saat içinde analiz ediliyor mu?

Evet

Hayır

5. Basit hizmet laboratuvarı testleri

Basit hizmet laboratuvarı testleri

1. Basit hizmet laboratuvarı için mevzuatına uygun alan ayrılmış mı?

Evet

Hayır

2. Basit hizmet laboratuvarında kullanılan cihazlar Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?

Evet

Hayır

3. Basit hizmet laboratuvarında kullanılan cihazların kalibrasyonu yapılıyor mu?

Evet

Hayır

4. Basit hizmet laboratuvarında çalışan personel tıbbi tetkik personeli mi?

Evet

Hayır

5. Basit hizmet laboratuvarında hangi testler yapılıyor?

5.1 Şerit veya tablet halinde reagenler ile otomatize olmayan idrar analizi

Evet

Hayır

5.2 Dışkıda gizli kan

Evet

Hayır

5.3 Kan glukozu (spesifik olarak ev kullanımı için onaylanmış glukoz izleme cihazlarıyla)

Evet

Hayır

5.4 Hemoglobin (otomatik olmayan tekniklerle veya doğrudan sonuç veren basit cihazlarla)

Evet

Hayır

5.5 Eritrosit sedimentasyon hızı (otomatize olmayan)

Evet

Hayır

5.6 Mikrohematokrit (otomatize olmayan)

Evet

Hayır

5.7 Gebelik testi (şerit veya kart test ile otomatize olmayan idrarda HCG)

Evet

Hayır

5.8 Tam kan sayımı

Evet

Hayır

5.9 Kanama zamanı tayini

Evet

Hayır

5.10 Periferik yayma

Evet

Hayır

5.11 Lökosit formül

Evet

Hayır

5.12 Kan grubu tayini

Evet

Hayır

5.13 Gaita mikroskopisi (amip, parazit incelemesi hariç)

Evet

Hayır

6. Göz fonksiyonları ölçümleri

Göz fonksiyonları ölçümleri

1. Göz fonksiyon ölçümü yapan cihazların kalibrasyonu yapılıyor mu?

Evet

Hayır

2. Göz fonksiyon ölçümü yapan cihazlar Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?

Evet

Hayır

3. Göz fonksiyon ölçümü yapan personel tıbbi tetkik personeli midir? (Yönetmelik* Md.4/1/h)

Evet

Hayır

4. Hangi ölçümler yapılmaktadır?

4.1 Göz içi basıncı

Evet

Hayır

4.2 Göz kırılma kusurları ölçümü

Evet

Hayır

4.3 Kornea çapı ölçümü

Evet

Hayır

4.4 Kornea kalınlığı ölçümü

Evet

Hayır

4.5 Diğer

Evet

Hayır

7. Elektrokardiyografi (EKG) çekimi

EKG çekimi

1. EKG cihazının kalibrasyonu düzenli aralıklarla yapılıyor mu?

Evet

Hayır

2. EKG cihazı Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı mı?

Evet

Hayır

3. EKG yapan personel tıbbi tetkik personeli midir? (Yönetmelik* Md.4/1/h)

Evet

Hayır

4. Kişisel hijyene dikkat ediliyor mu?

Evet

Hayır

Denetim Ekibi Notu:

Hazırlayanlar

Adı Soyadı / Tarih/ İmza

Adı Soyadı / Tarih/ İmza

Adı Soyadı / Tarih/ İmza

* Yönetmelik: Çalışanların Sağlık Gözetimine Yönelik Tıbbi Tetkiklerin Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik