**KURUMUN TANITIMI VE ÖZELLİKLERİ:**

**……………….ASM/ TSM**

* Fiziksel ortam (bulunduğu yerin konumu, genel görünümü, ısı, ışık, nem, oda sayısı vb.)
* Çalışan insan gücü (sayısı, nitelikleri ve özellikleri)
* İş akış şemasının oluşturulması
* Hizmet olanakları (araç-gereç, teknik donanım, cihazlar vb.)
* Hizmet engelleri

-Kurumda Verilen Hizmetler (Sağlık eğitimi, bağışıklama, ayakta-yatarak tedavi, kayıtlar, formlar vb.)

* 1. **DEMOGRAFİK YAPI**

1. Aşağıdaki tablo yardımı ile nüfusun yaş gruplarına ve cinsiyete göre dağılımını yapınız.

**Aile Sağlığı Merkezi :**

**ASM’ye Bağlı Toplam Nüfus :**

**2015 Yılı Nüfusunun Yaş ve Cinsiyete Göre Dağılımı**



b. Nüfus dağılımına göre bölgenizin nüfusunu nasıl yorumlarsınız.

c.Bölgenizi sosyo-ekonomik durum, gelir kaynakları, nüfus açısından kısaca değerlendiriniz.

**C. HASTA BAKIM HİZMETLERİ**

**Aile Sağlığı Birimi (ASB) hasta bakım hizmetlerini son bir yıllık verileri dikkate alarak değerlendiriniz.**

Hasta bakım hizmetlerini nicel ve nitel yönden değerlendiriniz.

|  |  |
| --- | --- |
| ASM’ye kayıtlı toplam nüfus (E ve K) |  |
| Bakılan toplam hasta sayısı |  |
| Toplam laboratuvar inceleme sayısı |  |
| Toplam sevk edilen hasta sayısı |  |
| Bölgedeki bebek sayısı (0-1 yaş) |  |
| Bölgedeki çocuk sayısı (1-6 yaş) |  |
| Bölgedeki gebe sayısı |  |
| Bölgedeki 15-49 yaş kadın sayısı |  |
| Bölgedeki yaşlı sayısı |  |

1. **İLK YARDIM HİZMETLERİ**

**Aile Sağlığı Merkezlerinde Ayaktan tedavi ve ilk yardım hizmetlerini değerlendiriniz.**

-Hangi ilkyardım hizmetleri veriliyor?

-Hangi ilaçlar bulunuyor?

- Sizce bulunması gereken başka ilaç, araç-gereç var mı?

**VERİ TOPLAMA FORMU**

**(Alınan her hasta ve ailesi için veri toplama formu doldurulacaktır.)**

**Aile Adı: Uygulama Alanı:**

**Adres: Öğrenci Hemşire:**

1. **SOSYO-DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER**

**Aile tipi: Geldikleri İl: Dil:**

1. **AYNI EV İÇİNDE YAŞAYAN KİŞİLERİN SAYI VE ÖZELLİKLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı-soyadı** | **Doğum yeri** | **Yaşı** | **Cinsiyeti** | **Medeni durumu** | **İş/mesleği** | **Öğrenim durumu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **KONUT VE ÇEVRE ÖZELLİKLERİ**
2. Evin tipi: ( ) Kendilerinin ( ) Kira
3. Oda sayısı:…………….
4. Banyo: ( ) sağlıklı ( ) Sağlıksız
5. Mutfak: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
6. Tuvalet: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız

( ) İçeride ( ) Drenaja uygun yapıda

1. Tuvalet tipi: ( ) Tekli çukurlu ( ) Foseptiğe bağlı ( ) Kanalizasyona bağlı
2. Diğer odalar: ( ) Yeterli ( ) Yetersiz
3. Çocukların anne-babayla birlikte yatma durumu (anne-babayla aynı odada, kendi odasında)………………………………………………………………………………..
4. Evde elektronik araçlardan hangileri yoktur? (Buzdolabı, çamaşır makinesi, bulaşık makinesi, TV,…)
5. Aydınlanma tipi: ( ) Yeterli ( ) Yetersiz
6. Kullanılan ısınma aracı: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
7. Kullanılan yakıt: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
8. Evsel atıkların saklanması ve atılması: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
9. Su: ( ) Şebeke suyu ( ) Kuyu ( ) Diğer
10. Havalandırma: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
11. Evde rutubet: ( ) Var ( ) Yok
12. Güneş ışığı: ( ) Yeterli ( ) Yetersiz
13. Ahır: ( ) Yok ( ) Var ise evin neresinde ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
14. **YERLEŞİM YERİ**
15. Mahalle: ( ) Endüstri ( ) Kırsal ( ) Kentsel ( ) Diğer
16. Mesken tipi: ( ) Müstakil ( ) Apartman ( ) Gecekondu
17. Oyun alanından yararlanma: ( ) Var ( ) Yok
18. Sağlık olanaklarından yararlanma ( ) Var ( ) Yok
19. Ulaşım: ( ) Var ( ) Yok ( ) Yeterli ( ) Yetersiz
20. **SOSYO-EKONOMİK ETKENLER**
21. Aylık gelir:
22. Düzenli gelirleri var mı? ( ) Var ( ) Yok ( ) Yeterli ( ) Yetersiz
23. Gider: ( ) Borç ( ) Taksit ( ) Diğer
24. Aile reisinin işi (Ne iş yapıyor?):…………………………………………………………
25. Ailede en önemli geliri sağlayan kim?.................................................................................
26. Evdeki üyelerin katkıları:

Üye: Miktar: (Haftalık/Aylık/Yıllık)

1. Gelir durumu: ( ) Gelir giderden fazla ( ) Gelir gidere Eşit ( ) Gelir giderden az
2. Aile üyelerinin birbirleri ile ilişkileri nasıldır?

-Karı-koca:

-Adölesan-ebeveyn:

-Çocuklar arasında:

-Diğer:

**E- BESLENME ÖZELLİKLERİ**

1. Evde sık tüketilen besin maddeleri nelerdir?
2. Günlük öğün sayısı:………………. ( ) Düzenli ( ) Düzensiz
3. Ortak kaptan yemek yeme alışkanlığı: ( ) Var ( ) Yok
4. Besin hazırlama alışkanlığı: ( ) Sağlıklı ( ) Sağlıksız
5. Besin saklama biçimleri:

( ) Kavurma ( ) Konserve ( ) Kurutma ( ) Tuzlama ( ) Diğer

1. **TEMİZLİK DURUMLARI (HİJYENİK ALIŞKANLIKLAR)**
2. Banyo sıklığı:……………………………………( ) Yeterli ( ) Yetersiz
3. El, yüz yıkama:…………………………………( ) Yeterli ( ) Yetersiz
4. Diş fırçalama:…………………………………..( ) Yeterli ( ) Yetersiz
5. **SAĞLIK DURUMLARI**
6. Akraba evliliği: ( ) Yok ( ) Var ise kaçıcı derece………………………….
7. Var olan sağlık sorunları nelerdir?
8. Ailenin kullandığı etkili/etkisiz sağlık davranışları nelerdir?.................................................................................................................................
9. Aile üyelerinde düzenli ilaç kullanan var mı? ( ) Evet ( ) Hayır
10. Tedavi alan kişi kim?
11. İlaçlarını ne sıklıkla alıyor?
12. **AİLE İÇİN SAPTANAN PRİMER RİSK FAKTÖRLERİ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………