

**EK-7**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ VE BİRİMLERİ**  
**BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ**

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ**

| Sıra No | Kriterler   | Tavan Puan* | Değerlendirme Yöntemi   | Gerçekleşme |              | Değerlendirme Puanı  |
|---------|---|-------------|---|-------------|--------------|--|
|         |   |             |   | Evet        | Hayır        |  |
| 1       | <b>Evde Sağlık Hizmetleri</b>   | <b>100</b>  |   |             |              |  |
| 1.1     | Evde sağlık hizmetlerinde hizmet alan hastaların ziyaret sıklığı  | 100         | Ziyaret sıklığı değeri bir hastanın ayda kaç defa ziyaret edildiğini gösterir bir parametredir.<br>(Ziyaret sıklığı= Son ay gerçekleşen hasta ziyaret sayısı/ son ay takip edilen hasta sayısı) ile formülüne edilerek hesaplanır.<br>2,4 ve üzeri "Tam Puan",<br>2,2 - 2,39 arası "80 Puan",<br>2,0 - 2,19 arası "60 Puan",<br>1,8 - 1,99 arası "40 Puan",<br>1,6 - 1,79 arası "20" Puan<br>1,59 ve altı "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır. |             |              |  |
| 2       | <b>Çevre Sağlığı Hizmetleri</b>   | <b>150</b>  | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> |  |
| 2.1     | Piyasa gözetim ve denetimleri (PGD) (biyosidal ürün, aktif madde İçermeyen biyosidal ürün vb.)  | 75          | (Yapılan PGD sayısı/Yapılması gereken PGD sayısı) x Tavan Puan Yapılacak Ürün Denetim Sayıları Bakanlıkça belirlenir, İl Sağlık Müdürlüğü tarafından takip edilir ve sonuçları Bakanlığa bildirilir.  |             |              | Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığı   |
| 2.2     | Ambalajlı suların piyasa gözetimi ve denetimi   | 75          | Yapılan ambalajlı sular PGD sayısı/Yapılması gereken ambalajlı sular PGD sayısı) x Tavan Puan Yapılacak Ürün Denetim Sayıları Bakanlıkça belirlenir, İl Sağlık Müdürlüğü tarafından takip edilir ve sonuçları Bakanlığa bildirilir.   |             |              | Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığı   |
| 3       | <b>Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü</b>  | <b>400</b>  | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>   |
| 3.1     | (Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961) Akut Bağırsak Enfeksiyonları Sendromik Sürveyansı C4 sinyallerinin Olay Yönetim Sistemi üzerinden bildirim oranı | 100         | (İlgili dönem içinde İZCİ'de tespit edilen, incelenen ve OYS'ye inceleme sonucu raporlanan C4 sinyal sayısı / İlgili dönem içinde İZCİ'de tespit edilen C4 sinyal sayısı) x 100) işlemi sonucu bulunan puanın değerlendirmeye alınması gerekmektedir. %90,00 ve üzeri "100 puan", %75,00-% 89,99 arası "50 Puan", %74,99 ve altı "0 Puan" olarak hesaplanır   |             |              | Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı Sağlık Tehditleri Erken Uyarı Ve Cevap Dairesi Başkanlığı. |

|     |   |     |   |  |                               |
|-----|---|-----|---|--|-------------------------------|
| 3.2 | <p><b>(Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961)</b><br/>Akciğer Tüberkülozu ve Akciğer Dışı İlaça Dirençli Tüberküloz hastalarına sağlık personeli tarafından doğrudan gözetimli tedavi (DGT) uygulama yüzdesi</p> | 100 | <p>(DGT) uygulama yüzdesi; [(İlgili ayda sağlık personeli tarafından DGT uygulanan akciğer tüberkülozu hasta sayısı + ilgili ayda sağlık personeli tarafından DGT uygulanan akciğer dışı ilaca dirençli tüberküloz hasta sayısı) / (ilgili ayda tedavide olan akciğer tüberkülozu hasta sayısı + ilgili ayda tedavide olan akciğer dışı ilaca dirençli tüberküloz hasta sayısı)] x 100 formülü kullanılarak hesaplanır.</p> <p>%90,00 ve üzeri "100 puan (Tam puan)" olarak hesaplanır.<br/>%80-89,99 arası "50 puan" olarak,<br/>%70-79,99 arası "25 puan" olarak,<br/>%69,99 ve altı 0 (sıfır) puan olarak kabul edilir.</p> <p>Verem Savaş Dispanserine (VSD) o ay içerisinde kaydedilen AC TB hastası ve AC dışı ilaca dirençli tüberküloz hastası yoksa tam puan alınır.</p>   |  | Tüberküloz Dairesi Başkanlığı |
| 3.3 | <p><b>(Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961)</b><br/>İlgili Ay İçerisinde Kaydedilen Akciğer (AC) TB Hastalarının Bakteriyojik Takip Yüzdesi</p>  | 100 | <p>İlgili ay içerisinde kaydedilen AC TB hastalarından bakteriyolojik takip kapsamında en az 2 (iki) kez balgam yayması ve kültür yapılma yüzdesi [(İlgili ay içerisinde kaydedilen her bir AC TB hastası için yapılan balgam yayması-kültür sayısı toplamı) / (İlgili ay içerisinde kaydedilen AC TB hasta sayısı x 2)] x 100 formülü kullanılarak hesaplanır.</p> <p>- %90,00 ve üzeri "100 puan (Tam puan)" olarak hesaplanır.<br/>- %80-89,99 arası "50 puan" olarak,<br/>- %70-79,99 arası "25 puan" olarak,<br/>- %69,99 ve altı 0 (sıfır) puan olarak kabul edilir.</p> <p>-Verem Savaş Dispanserine (VSD) o ay içerisinde kaydedilen AC TB hastası yoksa tam puan alınır.</p> <p>- Balgam çıkaramayan AC TB hastalarından alınan diğer örnekler (1 adet bronkoalveoler lavaj, 1 adet açlık mide sıvısı vb.) <u>de 3 balgam örneği alınmış gibi</u> sayıya dahil edilecektir.</p> <p>Nakil gelen hastaların balgam numuneleri nakil geldiği yerde alınmışsa tekrar alınmayacak ve bu hastalar hesaplamaaya dahil edilmeyecektir.</p> |  | Tüberküloz Dairesi Başkanlığı |

|          |  |            |  |             |              |   |
|----------|--|------------|--|-------------|--------------|---|
| 3.4      | <b>(Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961)</b> İlgili Ay İçerisinde Kaydedilen TB Hastalarının Temaslı Muayenelerinin Yapılması Yüzdesi | 100        | İlgili ayda kaydedilen TB hastalarının temaslı muayenelerinin yapılması yüzdesi<br>[(İlgili aydakaydedilen TB hastaları için sisteme kaydedilen temaslı sayısı toplamı) / (İlgili ayda kaydedilen TB hasta sayısı toplamı x 4)] x 100formülü kullanılarak hesaplanır.<br>-%90,00 ve üzeri "100 puan (Tam puan)" olarak hesaplanır.<br>- %80-89,99 arası "50 puan" olarak,<br>- %70-79,99 arası "25 puan" olarak,<br>-%69,99 ve altı 0 (sıfır) puan olarak kabul edilir.<br>-Verem Savaş Dispanserine (VSD) o ay içerisinde kaydedilen TB hastası yoksa tam puan alınır.<br>- Paydada yer alan "4" sayısı bir hanede yaşayan ortalama kişi sayısını ifade etmektedir.<br>- Nakil gelen hastalarda hastanın temaslıları nakil geldiği yerde taranmışsa tekrar taranmayacak ve bu temaslılar hesaplamaya dahil edilmeyecektir.<br>- Bu kriter, UTS'de ilgili ay içerisinde " <u>Tüberküloz Hasta Listesine</u> " kaydedilen hastaların bütün temaslılarının sisteme kayıt durumu ve bu temaslıların temaslı muayenelerinin tamamlanma durumu dikkate alınarak değerlendirilecektir.<br>Değerlendirme, "VSD Temaslı Bilgileri Raporu" dikkate alınarak yapılacaktır. |             |              | Tüberküloz Dairesi Başkanlığı                                   |
| <b>4</b> | <b>Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Kontrolü</b>  | <b>50</b>  | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                                      |
| 4.1      | Aşı saklanan ve yapılan birimlerde soğuk zincir izleme değerlendirmelerinin yapılması  | 50         | (Her 3 ayda bir kendisine bağlı olan aşı birimlerinde izleme değerlendirme işlemleri gerçekleştirmek ve bu durumu HSGM'ye raporlamak<br>%100'ünün tamamlanması "50 Puan"<br>%90 ve üzerinde tamamlandıysa "25 puan",<br>%89,99 ve altı 0 (sıfır) puan olarak kabul edilir.   |             |              | Bulaşıcı Hastalıklar Db.<br>Veyahut Aşı İle Önlenebilir Hst. Db |
| <b>5</b> | <b>Sağlık Taramalarının Ölçülmesi</b>  | <b>190</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                                      |
| 5.1      | Meme Kanseri Taramaları  | 30         | (Ay içerisinde yapılan mamografi sayısı /Aylık hedef nüfus) x 100<br>% 40 ve üzeri "Tam Puan",<br>% 30-39,99 arası "20 Puan",<br>% 20-29,99 arası "10 Puan",<br>% 19,99 ve altı için "0 Puan" olarak hesaplanır.   |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı                                       |

|     |  |    |   |  |   |
|-----|--|----|---|--|---|
| 5.2 | <b>(Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961)</b><br>Yenidoğan Tarama Oranı        | 40 | <p>Çocuk ve Ergen Sağlığı Daire Başkanlığı tarafından, Neonatal Tarama Programı (NTP) web sisteminden alınan taranan bebek sayısı ve Doğum Bildirim Sisteminde yer alan canlı doğum sayısı ile hesaplanan tarama oranı kullanılacaktır. Veriler 3 aylık dönemler halinde (ilk 3 ay, ilk 6 ay, ilk 9 ay ve yıl toplamı) kurum bazlı olarak çekilecektir %98,0 ve üzeri için "40 -Tam- Puan", %97,9-95,0 arası "35 Puan", %94,9-90,0 arası "30 Puan", %89,9-85,0 arası "20 Puan", %84,9 ve altı için "10 Puan" olarak hesaplanır.</p> <p>Not: sistem girişleri her ayın 15 inden sonra netlik kazanacağından 3 aylık değerlendirmeler bir önceki 3 aylık dönem verileri esas alınarak merkezden hesaplanacaktır.)</p> |  | Çocuk Ve Ergen Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 5.3 | <b>(Değişik-Makam Onayı 20/03/2024-239812961)</b><br>Yenidoğan İşitme Tarama Oranı | 40 | <p>Çocuk ve Ergen Sağlığı Daire Başkanlığı tarafından, Ulusal İşitme Tarama Programının (UİTP) SİNA raporundan alınan taranan bebek sayısı ve Doğum Bildirim Sisteminde yer alan canlı doğum sayısı ile hesaplanan tarama oranı kullanılacaktır. Veriler 3 aylık dönemler halinde (ilk 3 ay, ilk 6 ay, ilk 9 ay ve yıl toplamı) kurum bazlı olarak çekilecektir %95,0 ve üzeri olanlar "40-Tam- puan" %94,9-90,0 arasında olanlar için "30 Puan", %89,9-80,0 arasında olanlar için "20 Puan", %79,9 ve altında olanlar için "10 Puan" olarak hesaplanır.</p>  |  | Çocuk Ve Ergen Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 5.4 | Takvimine uygun izlenen bebek oranı  | 40 | <p>SİNA raporundan aylık dönemler halinde yılın başından ilgili ayın bitimine kadar kümülatif olarak alınan veri üzerinden hesaplanır (İlgili dönem içerisinde yaşına göre alması gereken izlemlerin tamamını belirlenen izlem zamanlarında alan bebek sayısı / izlenmesi gereken bebek sayısı) x 100 %95,0 ve üzeri olanlar "40-Tam- puan" %94,9-90,0 arasında olanlar için "30 Puan", %89,9-80,0 arasında olanlar için "20 Puan", %79,9 ve altında olanlar için "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.</p>   |  | Çocuk Ve Ergen Sağlığı Dairesi Başkanlığı |

|          |                                     |           |   |             |              |   |
|----------|-------------------------------------|-----------|---|-------------|--------------|---|
| 5.5      | Takvimine uygun izlenen çocuk       | 40        | SİNA raporundan aylık dönemler halinde yılın başından ilgili ayın bitimine kadar kümülatif olarak alınan veri üzerinden hesaplanır (İlgili dönem içerisinde yaşına göre alması gereken izlemlerin tamamını belirlenen izlem zamanlarında alan çocuk sayısı / izlenmesi gereken çocuk sayısı) x 100<br>%95,0 ve üzeri olanlar "40-Tam- puan"<br>%94,9-90,0 arasında olanlar için "30 Puan",<br>%89,9-80,0 arasında olanlar için "20 Puan",<br>%79,9 ve altında olanlar için "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.  |             |              | Çocuk Ve Ergen Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| <b>6</b> | <b>Kanser Kayıt Hizmetleri</b>      | <b>90</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                |
| 6.1      | Kanser kayıt verilerinde tamlık     | 30        | Kanser Dairesi Başkanlığınca yeterliliği uygun görülen illerin (Türkiye Kanser İstatistikleri raporunda yer alan iller) insidanslarının ortalaması ve standart sapması hesaplanır.<br>• Ortalama $\pm$ 1 Standart Sapma içerisinde yer alanlara "30 Puan (Tam Puan)" verilir.<br>• Tam puan alamamış olup, ortalama $\pm$ 2 Standart Sapma içerisinde yer alanlara da "20 Puan" verilir.<br>• Bu sınırların dışarısında yer alanlar puan alamazlar.<br>Hesaplanan değerlerde alt sınıra ve üst sınıra eşitlik olması durumunda yüksek puan verilir. Yeterliliği uygun görülen illere tam puan verilir. Bu hedef yıllık olarak değerlendirilir ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından en son yayımlanan veriler esas alınır. Hesaplama Kanser Dairesi Başkanlığı tarafından yapılır. |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı                 |
| 6.2      | Kanser kayıt verilerinde geçerlilik | 30        | Yalnızca Ölüm Belgesi (YÖB) ile kaydedilen olgu sayısının; (%0 - %5] (%0 hariç %5 dahil) aralığında yer alması durumunda "30 Puan (Tam Puan)"<br>(%5 - %8] (%8 dahil) aralığında yer alması durumunda "20 Puan" verilir. Bu sınırların dışarısında yer alanlar puan alamazlar.<br>Bu hedef yıllık olarak değerlendirilir ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından en son yayımlanan veriler esas alınır. Hesaplama Kanser Dairesi Başkanlığı tarafından yapılır   |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı                 |

|          |   |            |  |             |              |  |
|----------|---|------------|--|-------------|--------------|--|
| 6.3      | Kanser kayıt verilerinin zamanında toplanması | 30         | İlgili tanı yılına ait olguların, tanı yılının sona ermesi itibariyle ilk 24 ay içerisinde kayıt altına alınma yüzdesinin;<br>[%95 %100] (%95 dahil) aralığında yer alması durumunda "30 Puan (Tam Puan)"<br>[%90 %95] (%90 dahil) aralığında yer alması durumunda "20 Puan" verilir.<br>Bu sınırların dışarısında yer alanlar puan alamazlar.<br>Bu hedef yıllık olarak değerlendirilir ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından en son yayımlanan veriler esas alınır. Hesaplama Kanser Dairesi Başkanlığı tarafından yapılır. |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı                                  |
| <b>7</b> | <b>Tütün Kontrolü Hizmetleri</b>              | <b>240</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                                 |
| 7.1      | Tütün kontrolü denetim faaliyetleri           | 80         | Aylık yapılması gereken denetim sayısı; Dumansız Hava Sahası Uygulama Rehberi'ndeki İşyeri Gruplandırmasında K1, K2, K3, K4, K5 grubu olarak yer alan işletmelerin her birinin yılda en az 6 defa denetlenmesi esasına göre belirlenen denetim sayısının, diğer grup işletmeler ile (her bir işletme yılda en az 1 defa denetlenmek üzere) toplamının 12'ye bölümüyle elde edilir. Aylık yapılan denetim sayısına, takip denetimleri eklenmez.   |             |              | Tütün Ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığı |
| 7.2      | İhbarlara müdahale                            | 80         | (2 saat içerisinde müdahale edilen ihbar sayısı/Görev olarak atanan ihbar sayısı) x100<br>%70 ve üzeri "Tam Puan",<br>%69,99-%50,00 arası "60 Puan",<br>%49,99-%40,00 arası "40 Puan",<br>%39,99 ve altı "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.<br>Görev olarak atanan ihbarların tamamına en geç 4 saat içerisinde gidilmemesi halinde bir alt dilimden hesaplama yapılacaktır.<br>Hesaplama döneminde İhbar gelmemesi durumunda 7.1 ve 7.3 hedeflerinden tam puan alınması şartıyla 80 puan olarak hesaplanır.                      |             |              | Tütün Ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığı |

|          |   |            |   |             |              |  |
|----------|---|------------|---|-------------|--------------|--|
| 7.3      | İlçeler arası çapraz denetim                                  | 80         | (Tüm ilçelerde yapılan çapraz denetim sayısı/Tüm ilçelerde yapılması gereken çapraz denetim sayısı) x 100İlin tüm ilçelerinde ayda en az 4 çapraz denetim yapılması esastır. Tüm ilçelerde yapılan çapraz denetim sayısı hesaplanırken 4'ten fazla yapılan çapraz denetim uygulama sayısı dikkate alınmaz. Oran; % 100 olması halinde "Tam Puan", %99,99-%80,00 arası "60 Puan", %79,99-%60,00 arası "40" Puan", %59,99 ve altı "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır. |             |              | Tütün Ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığı |
| <b>8</b> | <b>Mobil Sağlık Hizmetleri</b>                                | <b>150</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                                 |
| 8.1      | Mobil sağlık hizmetlerinin etkin sunumu                       | 150        | (Ay içerisinde ulaşılan kırsal alan nüfusu/İlin kırsal alan nüfusu) x 100<br>%50,00 ve üzeri "Tam Puan",<br>%49,99-30,00 arası "110 Puan",<br>%29,99-10,00 arası "75 Puan",<br>%9,99 ve altı "0 (sıfır) Puan"<br>olarak hesaplanır<br>Ulaşılan kırsal nüfus; ekibin o ay içinde gittiği kırsal alanların toplam nüfusudur.  |             |              | Toplum Sağlığı Hizmetleri Ve Eğitim Dairesi Başkanlığı     |
| <b>9</b> | <b>Gezici Sağlık Hizmetleri-Esnek Mesai Değerlendirilmesi</b> | <b>200</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                                 |
| 9.1      | Aile Hekimleri Gezici Sağlık Hizmetleri Değerlendirilmesi     | 150        | Gerçekleşen Değer (GD) = (Yapılan Gezici Sağlık Hizmeti Değerlendirme Sayısı) / (Toplam Gezici Sağlık Hizmeti Sayısı) * 100<br>GD ≥ %10 ise GP=150<br>%8 ≤ GD <%10 ise GP=120<br>%6 ≤ GD <%8 ise GP=90<br>%4 ≤ GD <%6 ise GP=60<br>%2 ≤ GD <%4 ise GP=30<br>GD <%2 ise GP=0   |             |              | Aile Hekimliği Eğitim Ve İzleme Dairesi Başkanlığı         |

|      |   |           |   |             |              |   |
|------|---|-----------|---|-------------|--------------|---|
| 9.2  | Aile Hekimleri<br>Esnek Mesai<br>Değerlendirilmesi              | 50        | Gerçekleşen Değer (GD) = (Yapılan<br>Esnek Mesai Değerlendirme Sayısı) /<br>(Toplam Esnek Mesai Sayısı) * 100<br>GD ≥ %10 ise GP=50<br>%8 ≤ GD <% 10 ise GP=40<br>%6 ≤ GD <% 8 ise GP=30<br>%4 ≤ GD <% 6 ise GP=20<br>%2 ≤ GD <% 4 ise GP=10<br>GD <% 2 ise GP=0  |             |              | Aile Hekimliği Eğitim Ve<br>İzleme Dairesi Başkanlığı |
| 10   | <b>İş Sağlığı ve<br/>Güvenliği<br/>Hizmetleri</b>               | <b>60</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme<br/>Puanı</b>                        |
| 10.1 | İl genelinde iş<br>sağlığı hizmetlerinin<br>denetlenmesi        | 20        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Aylık hedeflenen sayıdaki tüm birimlerin (%100'ünün) denetimi yapılması halinde 20 tam puan alınır.</li> <li>Gerçekleşen denetim oranı %99,99 ile %50,00 arasında ise 15 puan alınır</li> <li>%49,99 ve altında ise 0 puan alınır.</li> </ul> (Aylık denetlenmesi hedeflenen birim sayısı 1'in altında olan illerde denetleme sıklığı 3 ayda ya da 6 ayda bir olacak şekilde planlanabilir. Alınan puan o döneme ait tüm aylar için geçerli olacaktır.)  |             |              | Çalışan Sağlığı Dairesi<br>Başkanlığı                 |
| 10.2 | Meslek hastalıkları<br>klinik tanı<br>verilerinin<br>toplanması | 20        | <p>İl genelinde yetkilendirilmiş sağlık kuruluşu bulunması halinde meslek hastalıkları klinik tanı formlarının aylık olarak iletilmesi hedeflenmektedir.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bu formların gönderilmesi halinde 20 tam puan, gönderilmemesi halinde 0 puan alınır.</li> <li>İlgili değerlendirme döneminde, yetkilendirilmiş sağlık kuruluşlarında hazırlanan dosya bulunmaması halinde, bildirilen dosya yoktur şeklinde form tamamlanarak gönderilir ve 20 tam puan alınır.</li> </ul> <p>İl genelinde yetkilendirilmiş sağlık kuruluşu bulunmaması halinde ön tanı formlarının aylık olarak iletilmesi hedeflenmektedir.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bu formların gönderilmesi halinde 20 tam puan gönderilmemesi halinde 0 puan alınır.</li> <li>İlgili değerlendirme döneminde, yetkilendirilmiş sağlık kuruluşlarına sevk edilen hasta bulunmaması halinde, sevk edilen hasta yoktur şeklinde form tamamlanarak gönderilir ve 20 tam puan alınır.</li> </ul> |             |              | Çalışan Sağlığı Dairesi<br>Başkanlığı                 |



|      |   |            |  |             |              |                                    |
|------|---|------------|--|-------------|--------------|------------------------------------|
| 10.3 | Birinci basamak sağlık kuruluşlarından yapılan beyaz kod Başvurularının değerlendirilmesi   | 10         | Bakanlığımızın beyaz kod elektronik sistemine birinci basamak sağlık kuruluşlarından yapılan başvuruların tamamının "beyaz kod kapsamında" ve "beyaz kod kapsamı dışında" olarak değerlendirilmesinin sağlanması istenmektedir.<br>• Beyaz kod elektronik sistemindeki başvuru durumlarının tamamının "beyaz kod kapsamında" ve "beyaz kod kapsamı dışında" şeklinde olması hâlinde veya birinci basamak sağlık kuruluşlarından o ay içinde hiç beyaz kod başvurusu yapılmamış ise 10 tam puan,<br>• Değerlendirmesi yukarıda ifade edildiği biçimde tamamlanmamış bir başvuru olması halinde 0 puan alınır. |             |              | Çalışan Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 10.4 | İl genelinde bulunan iş yerlerine sağlığın geliştirilmesi kapsamında yapılan farkındalık çalışmaları                                    | 10         | İl kapsamında ayda en az bir kez, Kılavuzda yer alan "Sağlığı Geliştirici Halk Sağlığı Faaliyetlerinden en az bir konuda farkındalık çalışması gerçekleştirilmesi hedeflenmektedir.<br>• Aylık olarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Dairesi tarafından hazırlanan formatta 1 ya da daha fazla farkındalık çalışması yapılması halinde 10 tam puan,<br>• Bu kapsamda hiçbir faaliyet yapılmaması halinde 0 puan alınır.   |             |              | Çalışan Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 11   | <b>Ruhsatlandırma Hizmetleri</b>  | <b>40</b>  | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>         |
| 11.1 | İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılması öngörülen ruhsatlandırma hizmetleri  | 40         | (Dönem içinde ruhsatlandırma işlemi başlatılan dosya sayısı / Dönem içinde ruhsatlandırma için başvuru dosya sayısı) x Tavan puan<br>Dönem içinde ruhsatlandırma işlemi için başvuru yapılmamış ise değerlendirme yapılan önceki üç dönemin ortalaması üzerinden puanlandırılır.   |             |              |                                    |
| 12   | <b>Denetleme ve İzleme Hizmetleri</b>   | <b>170</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>         |
| 12.1 | Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme (Den-İz) Sistemi üzerinden yürütülen denetimlerin "Denetim Planına" uygun olarak gerçekleştirilmesi. | 60         | Sağlık tesislerine yönelik gerçekleştirilecek aylık denetimler Den- İz Sisteminde yer alan denetim planlarına uygun şekilde gerçekleştirilmiş ise puanlandırılır.<br>(Gerçekleşen denetim sayısı/ay içerisinde planlanan denetim sayısı) x Tavan Puan  |             |              |                                    |

|      |   |    |   |  |  |  |
|------|---|----|---|--|--|--|
| 12.2 | Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme (Den-İz) Sistemi üzerinden yürütülen denetimlerinde düzenlenen denetim sonuç tutanaklarında güvenli elektronik imza (e-imza) kullanılması                    | 60 | Denetim sonuç tutanaklarının karşılıklı e-imza prosedürü ile imzalanarak denetimler sonuçlandırılmış ise puanlandırılır.<br><br>(Denetim tutanaklarının e-imza ile imzalanma sayısı/ Ay içerisinde gerçekleştirilen denetim sayısı) x Tavan Puan  |  |  |  |
| 12.3 | Denetim planlarının Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme (Den-İz) Sistemine zamanında girilmesi.  | 20 | Den-İz Sistemi üzerinden gerçekleştirilecek denetimlere ait denetim planlarının her yıl Ocak ayı sonuna kadar girişi yapılır ise puanlandırılır.<br>(Planlanan sağlık tesisi sayısı/ Sağlık tesisi sayısı) x Tavan Puan   |  |  |  |
| 12.4 | Olağandışı olarak gerçekleştirilen denetimlerin Sağlık Tesisleri Denetim ve İzleme (Den-İz) Sistemi'ne girilmesi.   | 20 | İhbar veya şikâyet üzerine veya yazılı, görsel ve işitsel yayınlar, sosyal paylaşım siteleri, elektronik ortam ve benzeri iletişim kanallarında ilgili mevzuat ve Bakanlıkça belirlenen politika ve düzenlemelerle uyumlu olmayan bildirimler hakkında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından gerçekleştirilen olağan dışı denetim sonuçlarının Den-İz Sistemine girişi yapılmış ise puanlandırılır.<br>(Sisteme girişi yapılan olağandışı denetim sayısı/ Gerçekleşen olağandışı denetim sayısı) x Tavan Puan |  |  |  |
| 12.5 | Denetimlerde tespit tutanağına bağlanan aykırılıklar hakkında (faaliyet durdurma işlemleri hariç) ilgili mevzuatı gereğince öngörülen idari yaptırımların en geç 30 gün içerisinde uygulanması. | 10 | Den-İz Sistemi üzerinden gerçekleştirilen denetimler sonucu tespit edilen aykırılıklar hakkında öngörülen idari yaptırımlar en geç 30 gün içerisinde sonuçlandırıldığı takdirde puanlandırılır.<br>(İdari yaptırım işlemi 30 gün içerisinde sonuçlandırılan tesisi sayısı/ Aykırılık tespit edilen sağlık tesisi sayısı) x Tavan Puan   |  |  |  |

| 13   | Doku ve Organ Nakli Hizmetleri                   | 50 | Değerlendirme Yöntemi  | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı |
|------|--|----|--|------|-------|---------------------|
| 13.1 | Beyin Ölümünün bildirilmesine ilişkin hizmetler  | 20 | A: Cari Ay Beyin Ölümü PMP (1 Milyon Nüfus Başına Düşen Beyin Ölümü Sayısı)<br>B: (Önceki Yıl Beyin Ölümü PMP) / 12<br>F: Gösterge Değeri<br>$F = A/B$<br>$F \geq 1$ ise GP=20<br>$0,75 \leq F < 1$ ise GP=15<br>$0,50 \leq F < 0,75$ ise GP=10<br>$0,25 \leq F < 0,50$ ise GP=5<br>$F < 0,25$ ise GP=0  |      |       |                     |
| 13.2 | Kadaverik Donör sayısına ilişkin hizmetler       | 30 | A: Cari Ay Donör PMP (1 Milyon Nüfus Başına Düşen Donör Sayısı)<br>B: (Önceki Yıl Donör PMP) / 12<br>F: Gösterge Değeri<br>$F = (A/B)$<br>$F \geq 1$ ise GP=30<br>$0,75 \leq F < 1$ ise GP=20<br>$0,50 \leq F < 0,75$ ise GP=15<br>$0,25 \leq F < 0,50$ ise GP=10<br>$F < 0,25$ ise GP=0   |      |       |                     |
| 14   | Kan Hizmetleri                                   | 20 | Değerlendirme Yöntemi  | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı |
| 14.1 | Kan ve Kan Bileşenleri İmha Oranı                | 20 | Kan ve kan bileşenlerinin imha sayısını en az düzeye indirerek ekonomik kaybı önlemek ve ihtiyaç sahiplerine yeterli miktarda kan ve kan bileşeni temin etmek<br>İlgili Dönemde:<br>A: İmha Edilen Kan ve Kan Bileşenleri Sayısı<br>B: Toplam Temin edilen Kan ve Kan Bileşenleri Sayısı<br>C: Kan ve Kan Bileşenleri İmha Oranı<br>TO: Türkiye Ortalaması<br>$C = (A/B) * 100$<br>$C \leq TO$ ise GP=20<br>$\%110TO \geq C > TO$ ise GP=10<br>$\%120TO \geq C > \%110TO$ ise GP=5<br>$\%120TO < C$ ise GP=0 |      |       |                     |
| 15   | Eğitim Hizmetleri                                | 40 | Değerlendirme Yöntemi  | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı |
| 15.1 | Bakanlıkça zorunlu tutulan eğitimlerin verilmesi | 40 | (Dönem içinde eğitim verilen personel sayısı / Dönem içinde eğitim verilmesi planlanan personel sayısı) x Tavan puan   |      |       |                     |

| 16                        | Beyaz Kod Çalışmaları | 50           | Değerlendirme Yöntemi   | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı |
|---------------------------|-----------------------|--------------|---|------|-------|---------------------|
| 16.1                      | Hukukî yardım         | 50           | (Dönem içinde hukukî yardım yapılan personel sayısı / Dönem içinde hukuki yardım talep sayısı) x Tavan puan<br>Dönem içinde çalışana şiddet olayı gerçekleşmemişse değerlendirme yapılan önceki üç dönemin ortalaması üzerinden puanlandırılır. |      |       |                     |
| <b>TOPLAM HEDEF PUANI</b> |                       | <b>2.000</b> | <b>TOPLAM DEĞERLENDİRME PUANI</b>   |      |       |                     |

## İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ / TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ / BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ

| Sıra No | Kriterler  | Tavan Puan | Değerlendirme Yöntemi  | Gerçekleşme |              | Değerlendirme Puanı              |
|---------|--|------------|--|-------------|--------------|----------------------------------|
|         |  |            |  | Evet        | Hayır        |                                  |
| 1       | <b>Kanser Tarama Hizmetleri</b>  | <b>400</b> |  |             |              |                                  |
| 1.1     | Serviks kanseri taraması   | 200        | (Ay içerisinde yapılan Serviks Kanseri tarama sayısı / Aylık hedef Nüfus) X 100<br>%60 ve üzeri "200 Puan (Tam Puan)",<br>%59,99-50,00 arası "140 Puan",<br>%49,99-40,00 arası "70 Puan",<br>%39,99 ve altında çıkarsa "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.             |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı        |
| 1.2     | Kolorektal kanser taraması   | 200        | (Ay içerisinde yapılan Kolorektal Kanseri tarama sayısı / Aylık hedef Nüfus) X 100<br>%30 ve üzeri "200 Puan (Tam Puan)",<br>%29,99-25,00 arası "140 Puan",<br>%24,99-20,00 arası "70 Puan",<br>%19,99 ve altında çıkarsa "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.          |             |              | Kanser Dairesi Başkanlığı        |
| 2       | <b>Çevre Sağlığı Hizmetleri</b>  | <b>600</b> | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>   | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>       |
| 2.1     | Piyasa gözetim ve denetimleri (biyosidal ürün, aktif madde İçermeyen biyosidal ürün vb.) | 200        | (Yapılan PGD sayısı/Yapılması gereken PGD sayısı) x Tavan Puan<br>Yapılacak Ürün Denetim Sayıları Bakanlık ve/veya Müdürlükçe belirlenir, İlçe SM/TSM/Entegre İlçe Hastanesi (EİH) tarafından takip edilir ve sonuçları İl Sağlık Müdürlüğüne ve Bakanlığa bildirilir. |             |              | Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 2.2     | Ambalajlı Suların Piyasa Gözetimi ve Denetimi  | 200        | (Yapılan ambalajlı sular PGD sayısı/Yapılması gereken ambalajlı sular PGD sayısı) x Tavan Puan<br>Yapılacak Ürün Denetim Sayıları Bakanlık ve/veya Müdürlükçe belirlenir, İlçe SM/TSM/EİH tarafından takip edilir ve sonuçları Bakanlığa bildirilir.                   |             |              | Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığı |
| 2.3     | Uygunsuz çıkan su numunelerin takibi   | 200        | (Alınan takip numune sayısı/Uygunsuz çıkan numune sayısı) x Tavan Puan O ay uygunsuz numune çıkmamışsa değerlendirme tavan puan üzerinden yapılır.   |             |              | Çevre Sağlığı Dairesi Başkanlığı |

| 3   | Tütün Kontrolü Hizmetleri   | 450 | Değerlendirme Yöntemi   | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı  |
|-----|---|-----|---|------|-------|--|
| 3.1 | Tütün kontrolü denetim faaliyetleri   | 200 | (Aylık yapılan denetim sayısı/Aylık yapılması gereken denetim sayısı) x Tavan Puan Aylık yapılması gereken denetim sayısı; Dumansız Hava Sahası Uygulama Rehberi'ndeki İşyeri Gruplandırmasında K1, K2, K3, K4, K5 grubu olarak yer alan işletmelerin her birinin yılda en az 6 defa denetlenmesi esasına göre belirlenen denetim sayısının, diğer grup işletmelerin İl Sağlık Müdürlüğüne belirlenecek denetim sayısı ile (her bir işletme yılda en az 1 defa denetlenmek üzere) toplamının 12'ye bölümüyle elde edilir. Aylık yapılan denetim sayısına, takip denetimleri eklenmez. |      |       | Tütün ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığı |
| 3.2 | İhbarlara müdahale  | 250 | (2 saat içerisinde müdahale edilen ihbar sayısı/Görev olarak atanan ihbar sayısı) x 100<br>%70 ve üzeri "Tam Puan",<br>%69,99-50,00 arası "150 Puan",<br>%49,99-40,00 arası "50 Puan",<br>%39,99 ve altı "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.<br>Görev olarak atanan ihbarların tamamına en geç 4 saat içerisinde gidilmemesi halinde bir alt dilimden hesaplama yapılacaktır. Hesaplama döneminde ihbar gelmemesi durumunda 3.1 hedefinden tam puan alınması şartıyla 250 puan olarak hesaplanır.   |      |       | Tütün ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığı |
| 4   | Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri   | 300 | Değerlendirme Yöntemi   | Evet | Hayır | Değerlendirme Puanı  |
| 4.1 | Okullarda koruyucu ağız diş sağlığı hizmetleri (Aile Diş Hekimliği Uygulamasına geçilen illerde kılavuzda belirtilen Aile Diş Hekimliği Kriterleri üzerinden değerlendirme yapılacaktır.) | 300 | (Ay içerisinde koruyucu ağız diş sağlığı hizmeti verilen öğrenci sayısı/Ay içerisinde koruyucu ağız diş sağlığı hizmeti verilmesi planlanan toplam öğrenci sayısı) X 100<br>%90.00-100 arası "300 Puan (Tam Puan)",<br>% 80.00-89.99 arası "210 Puan",<br>% 70.00-79.99 arası "120 Puan",<br>% 60.00-69.99 arası "60 Puan",<br>%59,99 ve altı "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır.<br>Ay içerisinde koruyucu ağız diş  |      |       |  |

|                           |   |              |   |             |              |  |
|---------------------------|---|--------------|---|-------------|--------------|--|
|                           |   |              | sağlığı hizmeti verilmemişse "0 (sıfır) Puan" olarak hesaplanır. İl Sağlık Müdürlükleri her eğitim öğretim dönemi başlangıcında, yıl içerisinde tüm ilköğretim okullarındaki tüm öğrencileri kapsayacak şekilde aylık planlama yapacaktır.<br>Okulların resmi tatilde olduğu aylar için değerlendirme yapılan önceki üç dönemin ortalaması üzerinden puanlandırılır.                              |             |              |  |
| <b>5</b>                  | <b>Gezici sağlık hizmetleri-Esnek mesai değerlendirilmesi</b> | <b>250</b>   | <b>Değerlendirme Yöntemi</b>  | <b>Evet</b> | <b>Hayır</b> | <b>Değerlendirme Puanı</b>                         |
| 5.1                       | Aile Hekimleri Gezici Sağlık Hizmetleri Değerlendirilmesi     | 200          | Gerçekleşen Değer (GD) =<br>(Yapılan Gezici Sağlık Hizmeti Değerlendirme Sayısı) / (Toplam Gezici Sağlık Hizmeti Sayısı) *100<br>GD ≥ %10 ise GP=200<br>%8 ≤ GD <% 10 ise GP=160<br>%6 ≤ GD <% 8 ise GP=120<br>%4 ≤ GD <% 6 ise GP=80<br>%2 ≤ GD <%4 ise GP=40<br>GD <%2 ise GP=0<br>Aile hekimlerinin gezici sağlık hizmeti sunmadığı ilçelerde tavan puan üzerinden değerlendirme yapılacaktır. |             |              | Aile Hekimliği Eğitim Ve İzleme Dairesi Başkanlığı |
| 5.2                       | Aile Hekimleri Aile Hekimleri Esnek Mesai Değerlendirilmesi   | 50           | Gerçekleşen Değer (GD) =<br>(Yapılan Esnek Mesai Değerlendirme Sayısı) / (Toplam Esnek Mesai Sayısı) *100<br>GD ≥ %10 ise GP=50<br>%8 ≤ GD <% 10 ise GP=40<br>%6 ≤ GD <% 8 ise GP=30<br>%4 ≤ GD <% 6 ise GP=20<br>%2 ≤ GD <%4 ise GP=10<br>GD <%2 ise GP=0<br>Aile hekimlerinin esnek mesai uygulamasının olmadığı ilçelerde tavan puan üzerinden değerlendirme yapılacaktır.                     |             |              | Aile Hekimliği Eğitim Ve İzleme Dairesi Başkanlığı |
| <b>HEDEF PUAN TOPLAMI</b> |   | <b>2.000</b> | <b>TOPLAM DEĞERLENDİRME PUANI</b>   |             |              |  |

## İL AMBULANS SERVİSİ BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ

| Sıra No  | İL AMBULANS SERVİSİ BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ   | Başhekimlik | Komuta Kontrol Merkezi | Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonları | Değerlendirme Puanı |
|----------|--|-------------|------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| <b>1</b> | <b>Başhekimlik Değerlendirmesi</b>   | <b>2000</b> |                        |                                     |                     |
| 1.1      | <b>Kentsel Acil Vakalara Ulaşma Süresi (750 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(10 dk altında ulaşılan kentsel acil vaka sayısı / Toplam kentsel acil vaka sayısı) x 750   | <b>750</b>  |                        |                                     |                     |
| 1.2      | <b>Kırsal Acil Vakalara Ulaşma Süresi (250 puan)</b>   |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(30 dk altında ulaşılan kırsal acil vaka sayısı / Toplam kırsal acil vaka sayısı) x 250   | <b>250</b>  |                        |                                     |                     |
| 1.3      | <b>Ambulans Standart Malzeme Stok Kontrolü (500 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(Ambulans Standart Malzeme listesine göre en az %10 depo stoğu bulunan malzeme sayısı / Ambulans Standart Malzeme listesinde bulunan malzeme sayısı) x 500  | <b>500</b>  |                        |                                     |                     |
| 1.4      | <b>Eğitim Hizmetleri (500 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |
|          | Bölge merkez ilinin bölgesine bağlı illerden eğitim verdiği personel sayısı / Bölge merkez ilinin eğitim verdiği toplam personel sayısı, (0,2 ve üzerinde olmalıdır.)<br>Diğer iller için; Eğitime gönderilen personel sayısı/Ayrılan kontenjan sayısı=1 olmalıdır. (1'den küçük olduğu takdirde puan alınamayacaktır) | <b>500</b>  |                        |                                     |                     |
|          | Belirlenen düzeyde ise "500" puan  |             |                        |                                     |                     |
|          | Belirlenen düzeyde değil ise "0" (sıfır) puan  |             |                        |                                     |                     |
| <b>2</b> | <b>Komuta Kontrol Merkezi Değerlendirmesi</b>  |             | <b>2000</b>            |                                     |                     |
| 2.1      | <b>Çağrı Cevaplama Oranı (500 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(10 sn ve Altı Sürede Cevaplanan Çağrı Sayısı / Toplam Cevaplanan Çağrı Sayısı) x 500   |             | <b>500</b>             |                                     |                     |
| 2.2      | <b>Komuta Kontrol Merkezi Görevlendirme Süresi (300 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(120 sn ve altında görevlendirme yapılan çağrı sayısı/ Görevlendirme yapılan toplam çağrı sayısı) x 300   |             | <b>300</b>             |                                     |                     |
| 2.3      | <b>Formlarda arayan kişinin telefon numarası, adı-soyadı ve çağrı nedeni bilgilerinin bulunması (600 puan)</b>   |             |                        |                                     |                     |
|          | Kriter Hesaplaması:<br>(Kritere Uygun Doldurulmuş Form Sayısı / Açılan Form Sayısı ) x 600   |             | <b>600</b>             |                                     |                     |
| 2.4      | <b>Vaka Formunun Kapatılması (600 puan)</b>  |             |                        |                                     |                     |



|                           |  |  |              |              |              |
|---------------------------|--|--|--------------|--------------|--------------|
|                           | Kriter Hesaplaması;<br>İlgili aydaki ASOS üzerinden kapatılan vaka formu sayısı / İlgili aydaki<br>Toplam Vaka Formu Sayısı ("1" olmalıdır. )  |  | <b>600</b>   |              |              |
|                           | "1" ise "600" puan   |  |              |              |              |
|                           | "1" değil ise "0 (sıfır)" puan   |  |              |              |              |
| <b>3</b>                  | <b>Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonlarının Değerlendirmesi (2000 puan)</b>  |  |              | <b>2000</b>  |              |
| 3.1                       | <b>Görevlendirilen ekibin hareket etmesi için verilen süre (400 puan)</b>  |  |              |              |              |
|                           | Kriter Hesaplaması:<br>(İstasyonun 90 sn ve altında sürede çıkış yaptığı vaka sayısı / İstasyonun<br>toplam vaka sayısı) x 400   |  |              | <b>400</b>   |              |
| 3.2                       | <b>Hastanın hastaneye teslim süresi (300 puan)</b>   |  |              |              |              |
|                           | Hasta hastaneye en çok 15 dakikada devredilebilmelidir.<br>Kriter Hesaplaması:<br>(15 dk ve altı sürede hastaneye teslim edilen vaka sayısı / Hastaneye nakli<br>gerçekleştirilen vaka sayısı) x 300                         |  |              | <b>300</b>   |              |
| 3.3                       | <b>İstasyon günlük vaka sayısı (600 puan)</b>  |  |              |              |              |
|                           | İstasyonun günlük ortalama vaka sayısı<br>Kriter Hesaplaması:<br>(aylık yapılan toplam vaka sayısı / ilgili aydaki aktif gün sayısı )<br>10 vaka ve üzeri 600 puan<br>6-9 vaka aralığı 450 puan<br>0-5 vaka aralığı 300 puan |  |              | <b>600</b>   |              |
| 3.4                       | <b>Her vakanın tahmini tanısına uygun ICD-10 kodu verilmesi (300 puan)</b>   |  |              |              |              |
|                           | Kriter Hesaplaması:<br>(ICD-10 kodu belirlenmiş vaka sayısı / Toplam vaka sayısı) x 300  |  |              | <b>300</b>   |              |
| 3.5                       | <b>Vaka Formunun Kapatılması (400 puan)</b>  |  |              |              |              |
|                           | Kriter Hesaplaması;<br>İlgili aydaki ASOS üzerinden kapatılan vaka formu sayısı / İlgili aydaki<br>Toplam Vaka Formu Sayısı ("1" olmalıdır. )  |  |              | <b>400</b>   |              |
|                           | "1" ise "400" puan   |  |              |              |              |
|                           | "1" değil ise "0 (sıfır)" puan   |  |              |              |              |
| <b>TOPLAM HEDEF PUANI</b> |  |  | <b>2.000</b> | <b>2.000</b> | <b>2.000</b> |

## HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI BİRİM TEŞVİK HEDEFLERİ

| Sıra No | Kriterler   | Tavan Puan* | Değerlendirme Yöntemi   | Gerçekleşme |       | Değerlendirme Puanı                                      |
|---------|---|-------------|---|-------------|-------|--|
|         |   |             |   | Evet        | Hayır |  |
| 1       | Analiz taleplerinin zamanında karşılanıp karşılanmaması   | 300         | İlgili laboratuvarların raporlandırma prosedürlerine göre değerlendirilir. (Zamanında karşılanan sonuç veya talep sayısı/Toplam sonuç veya talep sayısı) x Tavan puan   |             |       | Halk Sağlığı Referans Laboratuvarları Dairesi Başkanlığı |
| 2       | Zamanında verilmeyen sonuçların veya taleplerin sebeplerine yönelik işlemleri başlatmak         | 300         | İlgili laboratuvarların raporlandırma prosedürlerine göre değerlendirilir. (İşlem başlatılan sonuç veya talep sayısı/Zamanında verilmeyen sonuç veya talep sayısı) x Tavan puan   |             |       |  |
| 3       | Ölçüm yapılan/Test çalışılan her bir cihazın bakım (günlük, haftalık, aylık) kayıtlarını tutmak | 400         | İlgili laboratuvarların çalışma prosedürlerine göre değerlendirilir. (Bakım kayıtları tutulan cihaz sayısı/Toplam cihaz sayısı) x Tavan puan  |             |       |  |
| 4       | Gerekli malzeme ve cihazlar için kalibrasyon faaliyetlerinin takibini yapmak                    | 300         | İlgili laboratuvarların kalite standartları kriterlerine göre değerlendirilir. (Değerlendirme ayı içerisinde kalibrasyon takibi yapılan malzeme veya cihaz sayısı/Değerlendirme ayı içerisinde kalibre edilmesi gereken malzeme veya cihaz sayısı) x Tavan puan   |             |       |  |
| 5       | Laboratuvarın malzeme stok listesini oluşturmak ve güncellemek                                  | 300         | (laboratuvar malzemelerin stok listesini oluşturmak %60 + Güncellemek %40) x Tavan puan<br>Stok listesi her yılın başı itibariyle hazırlanır ve yılın sonuna kadar puanları geçerlidir. Güncellemelerin ise her ay itibariyle yapılması gerekir.  |             |       |  |
| 6       | Laboratuvar güvenliği konusunda laboratuvar çalışanlarına eğitim vermek                         | 30          | Laboratuvar güvenliği konusunda eğitimler planlanmalı ve her ay en az bir eğitimin alınması sağlanmalıdır.  |             |       |  |
| 7       | Aylık faaliyet planı ve performans raporu hazırlamak  | 30          | Aylık olarak hazırlanır. Yapılmışsa "tam puan" olarak hesaplanır.   |             |       |  |
| 8       | Test bazında kullanılan kit verimliliği ve laboratuvar analiz verimliliğini hesaplamak          | 300         | Laboratuvarlarda elde edilen test sonuç sayısının, kullanılan kit sayısının rutin testler için (kontroller, test kontrolleri ve test confirmasyonu için gereken tekrarlar hariç) %80 ve üzeri olması başarılı olarak kabul edilir. Kit veya analiz verimliliği her bir kit veya analiz için "(Sonuçlandırılan test veya analiz sayısı + kontrol sayısı + doğrulama sayısı) /Kontrol ve doğrulamalar dahil tüm harcanan kit veya analiz sayısı" formülünden hesaplanır. Laboratuvar puanı "Kit veya analiz verimliliği |             |       |  |

|                           |   |              |   |  |  |  |
|---------------------------|---|--------------|---|--|--|--|
|                           |   |              | %80'nin üzerinde olan parametre sayısı/Kit veya analiz verimliliğinin hesap edilmesi gereken parametre sayısı x Tavan puan" formülü ile hesaplanır.   |  |  |  |
| 9                         | Halk Sağlığı Laboratuvarı Denetimi                                  | 30           | HSGM tarafından planlanan denetimin sonucuna göre hesaplanır. Denetimler sonucu düzeltici faaliyetler olması durumunda düzeltici faaliyet tamamlandıktan sonra tam puan alınır. (Uygun parametre sayısı/Toplam parametre sayısı) x Tavan puan |  |  |  |
| 10                        | Hizmet içi eğitimlere katılım sağlamak veya bilimsel çalışma yapmak | 10           | HSGM tarafından aylık olarak gerçekleştirilecek yüzyüze/online eğitimlere planlanan kişilerin katılımı sağlanmışsa / bilimsel çalışmalarda yer alınmışsa "tam puan" olarak hesaplanır.  |  |  |  |
| <b>TOPLAM HEDEF PUANI</b> |   | <b>2.000</b> | <b>TOPLAM DEĞERLENDİRME PUANI</b>   |  |  |  |