



T.C SAĞLIK  
BAKANLIĞI  
AYDIN İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜĞÜ

**RAPOR DÖKÜM FORMU**  
**HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**BULAŞICI HASTALIKLAR BİRİMİ**

Doküman Kodu:  
AİSM.HSHB.BH.FR.02

Yayın Tarihi:  
09.04.2019

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

SIRA NO	RAPORLAYAN ŞUBE / BİRİM	RAPORUN ADI	RAPORUN KISA İÇERİĞİ	RAPORLAMA YAPILAN BAŞKANLIK/BİRİM	SIKLIĞI
1	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	TSİM – Kuduz Şüpheli Temas İzleme Formu kontrolü	Aylık olarak aşı uygulayan bütün sağlık kurumlarından gelen form kontrolü ve İl onayının verilmesi	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
2	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Kuduz Mücadele Raporu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesi, 17 İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü ve Belediyelerden kuduzla mücadele kapsamında gelen raporlar	Valilik Makamına	3 Aylık
3	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	TSİM – 013/A,013/B,Aşıların ve Serumların Stok Durumu, Kamp İçi ve Kamp Dışı Aşı Sonuçları Çizelgesi Formlarının kontrolü	Aylık olarak aşı uygulayan bütün sağlık kurumlarından gelen formların kontrolü	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
4	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Sınır Geçişlerinde Uygulanacak Aşı Uygulama Sayıları Aylık Bildirim Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesinden gelen formların kontrolü	Bakanlık	Aylık
5	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Mers-CoV, Hac-Umre Eğitim ve Takip Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesinden gelen formların kontrolü	Bakanlık	6 Aylık



T.C SAĞLIK  
BAKANLIĞI  
AYDIN İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜĞÜ

**RAPOR DÖKÜM FORMU**  
**HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**BULAŞICI HASTALIKLAR BİRİMİ**

**Doküman Kodu:**  
**AİSM.HSHB.BH.FR.02**

**Yayın Tarihi:**  
**09.04.2019**

**Revizyon No:**

**Revizyon Tarihi:**

	Doküman Kodu: AİSM.HSHB.BH.FR.02	Yayın Tarihi: 09.04.2019	Revizyon No:	Revizyon Tarihi:	
6	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Neonatal Bebek Ölüm Formları	Doğumun gerçekleştiği bütün sağlık kurumlarından gelen formların kontrolü	Bakanlık	Aylık
7	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	AFP/Kızamık/Kızamıkçık/KKS ve MNT Sürveyans Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesinden gelen formların kontrolü	Bakanlık	2 Haftalık
8	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Akut Flask Paralizi Sürveyans Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesinden gelen formların kontrolü	Bakanlık	Haftalık
9	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	HIV Test Sayıları	HIV Testi yapan kurumlardan gelen formların TSİM' e işlenmesi	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
10	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Kızamık Vaka Cetveli	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet hastanesinden gelen formların kontrolü	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
11	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Cetveli	Genelev bulunan, ilçe sağlık müdürlüklerinden gelen formların kontrolü	Bakanlık	Aylık
12	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Verem Savaş Dispanserleri aylık çalışma formları	3 Dispanser bulunan ilçe sağlık müdürlüklerinden gelen formların kontrolü	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
13	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Genişletilmiş Bağışıklama Programı Sürveyans Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet Hastanesi'nden gelen raporlar	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık



**T.C SAĞLIK  
BAKANLIĞI  
AYDIN İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜĞÜ**

**RAPOR DÖKÜM FORMU**  
**HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**BULAŞICI HASTALIKLAR BİRİMİ**

**Doküman Kodu:**  
**AİSM.HSHB.BH.FR.02**

**Yayın Tarihi:**  
**09.04.2019**

**Revizyon No:**

**Revizyon Tarihi:**

14	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Form 018/B Parazit Hastalıkları İstatistik Formu	9 İlçe Sağlık Müdürlüğü, 1 Toplum Sağlığı Merkezi, 7 İlçe Devlet Hastanesi'nden gelen raporlar	Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık İstatistikleri Modülü	Aylık
----	-----------------------------	--	--	---	-------