



T.C SAĞLIK  
BAKANLIĞI  
AYDIN İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜĞÜ

**RAPOR DÖKÜM FORMU**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**İZLEME, DEĞERLENDİRME VE DENETİM BİRİMİ**

Doküman Kodu:  
AİSM.SH.İDD.FR.02

Yayın Tarihi:  
10.04.2019

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

SIRA NO	RAPORLAYAN ŞUBE / BİRİM	RAPORUN ADI	RAPORUN KISA İÇERİĞİ	RAPORLAMA YAPILAN BAŞKANLIK/BİRİM	SIKLIĞI
1	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Kan ve Kan Ürünleri Veri Formu	Transfüzyon ünitesi bulunan tüm kamu ve özel kurumların aylık talep edilen ve imha edilen Tam Kan, TDP, ERT oranları	İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı	Aylık
2	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Kan Bağış ile İlişkili İstenmeyen Reaksiyon Yıllık Bildirim Formu	Transfüzyon ünitesi bulunan tüm kamu ve özel kurumları yıllık hemovijilans verileri	İzmir İl Sağlık Müdürlüğü	Yıllık
3	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Transfüzyon Merkezi Faaliyet Formu	Transfüzyon ünitesi bulunan tüm kamu ve özel kurumları yıllık hemovijilans verileri	İzmir İl Sağlık Müdürlüğü	Yıllık
4	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	İstenmeyen Olay Bildirim Formu	Transfüzyon ünitesi bulunan tüm kamu ve özel kurumları yıllık hemovijilans verileri	İzmir İl Sağlık Müdürlüğü	Yıllık
5	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Kan Transfüzyon Komite Toplantı Karar Raporları	Transfüzyon ünitesi bulunan tüm kamu ve özel kurumların Komite Toplantı Karar Raporları	İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı	3 Aylık
6	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Ev Hemodiyalizi Hasta Sayısı	İlimizde Ev Hemodiyalizi hizmeti veren ADÜ Uygulama ve Araştırma Hastanesi hasta sayılarının Bildirilmesi	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	3 Aylık
7	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Tıbbi Laboratuvar Denetim Raporları	İlimizde bulunan tüm kamu ve özel Tıbbi Laboratuvarların denetim raporlarının Bildirilmesi	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Yıllık



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

**RAPOR DÖKÜM FORMU**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**İZLEME, DEĞERLENDİRME VE DENETİM BİRİMİ**

**Doküman Kodu:**  
**AİSM.SH.İDD.FR.02**

**Yayın Tarihi:**  
**10.04.2019**

**Revizyon No:**

**Revizyon Tarihi:**

8	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Diyaliz Veri İstekleri Formu	Hasta Cihaz Verileri ve Seans Sayılarının Bildirilmesi	İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı	Aylık
9	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Transfüzyon Merkezi Denetim Raporları	İlimizde bulunan tüm kamu ve özel TM denetim raporlarının Bildirilmesi	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	6 Aylık
10	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Transfüzyon Merkezi Kalıcı Ruhsat Bilgileri Formu	Transfüzyon Merkezi Kalıcı Ruhsat Bilgilerini içeren formun Bildirilmesi	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Yıllık
11	İzleme, Değerlendirme ve Denetim Birimi	Terapotik Aferez Yıllık İzlem Formu	Terapotik Aferez Bilgilerini içeren formun Bildirilmesi	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	Yıllık