EK-3  **T.C.**

### SAĞLIK BAKANLIĞI

#### TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU

**Kadın ve Üreme Sağlığı Daire Başkanlığı**

**HASTANE GEBE BİLGİLENDİRME SINIFI STANDARTLARI DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İLİ**  | **:.....................................................................................................** |
| **KURULUŞUN AD**  | **:.....................................................................................................** |
| **YÖNETİCİNİN ADI SOYADI / GÖREVİ**  | **:.....................................................................................................** |
| **EĞİTİM SORUMLUSUNUN ADI SOYADI**  | **:.....................................................................................................** |
| **KURULUŞUN ADRESİ**  | **:.....................................................................................................** |
|  | **......................................................................................................** |
| **KURULUŞ TELEFON NO**  |  **İL KODU (..........) ............................. FAKS (..........) .......................** |

**DİKKAT:**

1. Gebe bilgilendirme sınıfını açacak kuruluşların aşağıdaki standartları oluşturulması gerekmektedir.
2. Gebe sınıfının oluşturulmasında ve oluşturulmuş olan gebe sınıfının yer değişikliği durumunda bu form doldurularak gönderilmelidir.

**STANDARTLAR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MECBURİ STANDARTLAR** |
| **1** | \*“Üreme ve Cinsel Sağlık Modüler Eğitimi” almış en az iki sağlık personeli (1 doktor, 1 ebe/hemşire) görevlendirilmiştir. |
| **2** | Sınıfta en az 10 en fazla 20 kişinin oturabileceği sandalye /koltuk mevcuttur |
| **3** | Katılımcıların mahremiyeti (görüntü/ses) sağlanmıştır |
| **4** | Gebe bilgilendirme sınıfında; konusu, günü ve saatinin belirtildiği eğitimin programının asılacağı pano mevcuttur |
| **5** | Bilgisayar ve projeksiyon cihazı mevcuttur |
| **6** | Projeksiyonu yansıtmak için perde/duvar mevcuttur |
| **7** | Eğitimcinin oturumda kullanacağı her türlü materyal, araç ve gerecin konulacağı masa mevcuttur |
| **8** | Bilgilendirme broşürleri mevcuttur |
| **9** | Gebe polikliniklerine yakın konumdadır |
|  | **TERCİHEN OLMASI ÖNERİLENLER**  | **EVET** | **HAYIR** |
| **10** | Kâğıt tahtası/yazı tahtası, kalemler vb. mevcuttur  |  |  |
| **11** | Eğitim materyali ve kırtasiye malzemelerinin koyulabileceği etajer mevcuttur  |  |  |
| **12** | İnternet bağlantısı mevcuttur |  |  |

\*Öncelikli tercihtir. Ancak hastane bünyesinde eğitimli personel bulunmaması durumunda “Üreme ve Cinsel Sağlık Modüler Eğitimi”ni alana kadar hastanedeki sağlık personeli (doktor, ebe/hemşire) tarafından da eğitim yürütülebilir.

 **Formu Düzenleyen; Formu Onaylayan;**

 Adı Soyadı / Görevi Adı Soyadı / Görevi

 İmza - Tarih İmza - Tarih