|  |
| --- |
| ÖLÜM BELGESİ DÜZENLEYEBİLME |

|  |
| --- |
| **AMAÇ:** Amacına uygun bir şekilde ölüm belgesi düzenleyebilmek. |
| **HEDEF:** |
| **ÖĞRENME DÜZEYİ:** 3 |
| **ARAÇLAR:** <https://obs.saglik.gov.tr/Account/Login> (Sağlık Bakanlığının resmi “Ölüm Bildirim Sistemi” web sitesi) |

|  |  |
| --- | --- |
| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ: | |
| Aşağıdaki puanlama sistemini kullanarak, tüm basamaklar doğru, sıralı ve duraksamadan yapılıp, tümünden tam not alana dek beceriyi yineleyiniz. | |
| 0 | **Geliştirilmesi gerekir:** Basamağın hiç uygulanmaması; yanlış uygulanması ya da sırasında uygulanmaması |
| 1 | **Yeterli:** Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması; ancak eğiticinin yardımına gereksinim duyulması |
| 2 | **Ustalaşmış:** Basamağın duraksamadan ve eğiticinin yardımına gereksinim olmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCININ** |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Sınıfı: |  |
| Numarası: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BASAMAK**  **NO** | **UYGULAMA BASAMAKLARI** | **DEĞERLENDİRME** | | |
|  |  | 1 | 2 | 3 |
| **1** | Sağlık Bakanlığının Ölüm Bildirim Sistemi <https://obs.saglik.gov.tr/Account/Login> giriş yaparak “Ölüm Bildirimi Ekle” sekmesi açınız, |  |  |  |
| **2** | Açılan pencerede “Adres Bilgileri” kutucuğunda yer alan ölümün meydana geldiği adres bilgilerini doldurunuz, |  |  |  |
| **3** | “A” kutucuğunda yer alan ölenin kimlik bilgileri giriniz, |  |  |  |
| **4** | “A” kutucuğundan sonra gelen “Adres Bilgileri” kutucunda yer alan ölenin ikametga bilgileri giriniz, |  |  |  |
| **5** | “B” kutucuğunda yer alan ölüm tarihi, saati ölüm yerini giriniz, |  |  |  |
| **6** | “C” kutucuğunda yer alan ölüm şeklini belirtiniz, |  |  |  |
| **7** | “D” kutucuğunda yer alan “Ölüm Yaralanma Sonucu mu Gerçekleşti?” sorusunu yanıtlayınız, |  |  |  |
| **8** | “E” kutucuğunda yer alan otopsi sonrasında otopsi yapılıp yapılmadığı ve otopsi ile ilişkili diğer soruları yanıtlayınız, |  |  |  |
| **9** | “Bilgiler” kutucuğunda yer alan ölüm bilgisini verenin tanımlayıcı kimlik bilgilerini, adres ve telefon bilgilerini giriniz, |  |  |  |
| **10** | “H” kutucuğu “Bölüm I”de yer alan doğrudan ölüme neden olan hastalık veya durum ile ölüm öncesi ölüme yol açan hastalık veya durum ile doğrudan ilişkili nedenleri sırası ile İCD 10 Kodlamasına göre süreleri ile birlikte giriniz, |  |  |  |
| **11** | “H” kutucuğu “Bölüm II”de yer alan Ölümün gerçekleşmesinde etkisi olan fakat ölüme neden olan hastalık veya durumla ilgili olmayan ve diğer önemli durumları süreleri ile birlikte belirtiniz, |  |  |  |
| **12** | Yapmış olduğunuz girişi kaydediniz, |  |  |  |
| **13** | Kayıt sonrasında belgenin üç nüsha çıktısını alarak imzalayın, (veya e-imza yolu ile çıktısını alın) |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |