

AFP Aktif Surveyans İl İzlem Formu (Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne gönderilecek)

İl:

Tarih:

2019 yılı 2 Haftalık Dönemler**	Ziyaret edilmesi gereken kurumların sayısı (a)	Yapılan Yıllık Aktif Sürveyans Çalışmalarının Özeti			Bulunan AFP sayısı
		Yapılması gereken ziyaret sayısı * (b)	Gerçekleştirilen Ziyaret sayısı (c)	Gerçekleştirilen ziyaret yüzdesi (d) (c/b=d)	
1 Ocak-14 Ocak					
15 Ocak-28 Ocak					
29 Ocak- 11 Şubat					
12 Şubat-25 Şubat					
26 Şubat-11 Mart					
12 Mart – 25 Mart					
26 Mart- 8 Nisan					
9 Nisan – 22 Nisan					
23 Nisan- 7 Mayıs					
8 Mayıs- 21 Mayıs					
22 Mayıs-3 Haziran					
4 Haziran-17 Haz					
18 Haziran-1 Tem					
2 Temmuz-15 Tem					
16 Temmuz-29 Tem					
30 Tem- 12Ağustos					
13 Ağustos-26 Ağu					
27 Ağustos-9 Eylül					
10 Eylül- 23 Eylül					
24 Eylül-7 Ekim					
8 Ekim-21 Ekim					
22 Ekim-4 Kasım					
5 Kasım-18 Kasım					
19 Kasım-2 Aralık					
3 Aralık-16 Aralık					
17 Aralık-31 Aralık					
Toplam					

* Aktif sürveyans haftalık yapılıyor ise ziyaret edilmesi gereken kurum sayısını 2 ile çarpınız (ax2=b). Yılda 52 hafta bulunmaktadır.

** Yılda 26 defa ziyaret edilmesi gerekmektedir. Aktif sürveyans iki haftada bir yapılıyor ise ziyaret edilmesi gereken kurum sayısını 1 ile çarpınız (ax1=b).