

YAKAKENT TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ KAMU HİZMETLERİ STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLAMA SÜRESİ (EN GEC)
AİLE HEKİMLİĞİ İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
1	Aile Hekimleri Denetlemeleri	1-Mesai Denetim Formu (Ek-3)	1 GÜN (Ayda Bir Ziyaret)
2	Aile Hekimlerinin Mesai Denetim İcmallerinin Ay Sonunda Yapılıp Müdürlüğe Bildirilmesi	1-Denetim İcmal Tablosu (mail-yazı)	Ay Sonu Bildirim
3	Aile Hekimlerinden Gelen Performans İtirazlarının Değerlendirilmesi, Tabloya İşlenmesi, Birimlerin Ayrı Ayrı KDS Çıktıları Çıkarıldıktan Sonra Komisyona Sunulup Değerlendirme Sonucunun Müdürlüğe Bildirilmesi	1-Ek-2 Formunun Doldurulması 2-Aile Hekimleri Tarafından Gönderilen Belgeler 3-Performans Tablosu (mail-yazı)	Ay İçinde Bir Sonraki Ayın 4üne Kadar TSM'ye Başvuru.TSM 3 Gün İçinde Müdürlüğe Yazı.
4	Beyan Doğum Tarihi Aşı Takvimi Güncelleme SAT Güncelleme	Aile Hekimliğinden Talep	Gün İçinde (1-2 Saat)
5	ASM veya AHB Normal ve Esnek Mesai Çizelge Tablosunun Hazırlanması	1-TSM için Üst Yazı 2-Doktor İmzalı Matbu Çizelgesi	Alınan Onaya Göre Aylık/3 Aylık/6 Aylık/Yıllık
6	AHB Yerinde Sağlık Hizmetleri Faaliyet Raporu (HER AY GÖNDERİLİR)	1-TSM için Üst Yazı 2-Doktor İmzalı Matbu Formu	

7	Aile Hekimlerinden Gelen İl İçi ve İl Dışı Göçlerinin Üst Yazılarının Yazılıp Müdürlüğe ve İlçelere Gönderilmesi	1-Aile Hekimliklerinden Gelen Göç Formu 2-Durumu Bildiren Üst Yazı 3-Muhtar Onaylı Yokluk Belgesi	1 GÜN
8	Müdürlük ve İl İçinden Gelen Göçlerin Ev Ziyareti Yapılıp Kişilere Ek-1 Formu Doldurtularak Atamalarının Uygun Olan Aile Hekimliği Birimine Yapılması	1-Ek-1 Formu 2-Kimlik Fotokopisi 3-Performans Tablosu	30 GÜN
9	Aile Hekimi Değişikliği Yapma	1-Kişiden Alınacak Dilekçe 2-Kimlik Fotokopisi 3-Aile Hekimi Tercih Formu 4-Müdürlüğe Üst Yazı ile Bildirilmesi	10 GÜN
BULAŞICI HASTALIKLAR VE BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİ			
1	Aylık Çalışmalar	014 Formu TSİM'e Giriş	Gün İçinde
2	Filyasyonlar(Kaynak Araştırması) ve Formlar	Kuduz Filyasyon Formları Grup D Hastalık Filyasyon Formları Günlük Akut Barsak Formları 018C Zehirlenme Formları Telefonla Ulaşılmayan Hastalara Ev Ziyareti Yapılarak Filyasyon Formları Doldurulacak	30 GÜN 1 Hafta 1 GÜN 1 GÜN 1 GÜN
3	Kızamık Takibi	Kızamık Vaka İnceleme Formu(Ek1-Ek2) Kızamık Vaka Takibi	1 GÜN 5 GÜN Aynı Gün
4	Viral Kültür Dağıtımı	İstek Formu	1 GÜN

5	Eğitim	<p>1-HSB indan gelen eğitim istek yazıları</p> <p>2-Yapılan Bulaşıcı Hastalıklar Eğitimi</p> <p>3-Sunum hazırlama ve g¼ncelleme</p> <p>4-Eğitim verilecek Kurum ya da Kişilerin Bilgilendirilmesi için Yazışmalar Yapılması</p> <p>5Eğitim verilecek Bireyler için İmza F¼yleri Hazırlanması/ Tutanak Tutulması</p> <p>6-Hizmet içi eğitim</p>	<p>1 Hafta</p> <p>2-3 G¼n</p>
6	Bulaşıcı Hastalık Takibi ve Bildirimi Zorunlu Hastalıklar	<p>1-T¼berk¼loz hasta kaydı</p> <p>2-DGT İlaçlarının temini</p> <p>3-Aylık alışma Bildirimleri</p>	<p>1 ssat</p> <p>2 g¼n</p> <p>1 saat</p>
		Hac / Umre d¼n¼ř¼ Kişilerin Mers-cov takibi	1 hafta
		ABE takibi	2-3 g¼n
		İnfluenza s¼rveyans çalışması(s¼r¼nt¼ alma lab. Ulaştırma)	2 g¼n
1	Aşı Temini ve Dağıtımı	<p>1-ASM Taşınır İstek Belgesi</p> <p>2-¼st Yazı ile M¼d¼rl¼k Deposuna Genel Taşınır İstek Formu</p> <p>3-Aşı Dağıtım Araçları Aşı Dağıtımının Yapılması</p>	15 G¼n
2	Okul Aşılaması	<p>1-HSM Aşı Yapılması ile İlgili Yazısı ve Onamlar</p> <p>2-İlçe Milli Eğitim M¼d¼rl¼đ¼ne Aşı Yapılması ile İlgili ¼st Yazı ve Okullara G¼nderilecek Onamlar</p> <p>Aşıların Sistemden sorgulanması ve yapılan aşıların kaydı bildirimlerinin yapılması</p>	3 Ay

3	Aylık Çalışma	1-İlçe genelinde o ay içinde alınan ve uygulanan Aşıların Bildirilmesi(13 A Formu) ve Özel Hekim Aşı Bildirimi(13B Formu) 2-Ay içinde Bildirilen Aşıların Toplu İcmalinin Alınması	Her ayın ilk haftası
4	Aşı Kampanyalarının Takibi	Halk Sağlığı Başkanlığı tarafından belirlenen kampanyaların planını yapmak ,uygulamak ve bildirimlerini TSİM üzerinden yapmak ve HSB 'ye bildirmek.	HSM 'nin belirlediği tarihlerde
5	Soğuk Zincir Kırılmaları	Isı İmha Tutanağı ATS takip Listesi fridge tag ısı takip cihazının çıktısı Mail ile bildirilmesi Komisyona sulması ve sonuçlandırılması	Isı İhlalinin niteliğine göre
6	Aşı Sonrası İstenmeyen Etki(ASİE)	ASİE formu Tutanak Sonuç Bildirir tutanak	1 hafta
7	Aşı Red Bildirimleri	Aşı Reddinde bulunan aile Olması Durumunda: Aşı Red Formu TSM hekiminin değerlendirmesi İkna edilemeyen durumların Halk Sağlığı Müdürlüğüne bildirilmesi	1 hafta

8	Eğitimler	Bağışıklama faaliyetleri kapsamında personelin 1- hizmet içi eğitimlerinin planlaması 2-Onay Alınması 3-Raporlanması	Plan Doğrultusunda belirlenen günlerde
---	-----------	---	--

RUH SAĞLIĞI HİZMETLERİ

1	Şiddet Vakaları (6284 Sayılı Kanuna Ait Tedbir Kararı Tebliğleri)	Mahkemeden TSM ye bildirilmesi TSM den hastaneye sevki Sonucun HSB ;na Bildirilmesi Resmi Yazışmalar Tutanak	30 Gün
---	--	--	--------

2	Sağlık Tedbiri (5395 Sayılı Kanuna Ait Sağlık Tedbir Kararı Tebliğleri)	Mahkemeden TSM ye bildirilmesi TSM den hastaneye sevki Sonucun HSB na Bildirilmesi Resmi Yazışmalar	İlk bildirm 10 gün
---	--	--	--------------------

3	Ruh Hastaları Hakkında Dilekçe (Akıl hastalığı sebebiyle tedavi Kabul Etmeyen, Çevreye Zarar Veren Ancak Korunma ve Tedavi Altına Alınması Gereken Kişilerin Sevklerinin Sağlanması)	Gerekli işlemlerin Yaıplamsı ,Kaymakaml	30 Gün
---	---	---	--------

4	Eğitim	HSB'ından gelen eğitimlerin yapılmasına dair resmi yazı ve raporlama	Önemli gün ve Haftalar
---	--------	--	------------------------

İSTATİSTİK ve BİLGİ İŞLEM BİRİMİ

1	İstatistik ve Bilgi işlem şubesinden Gelen Yazılar Doğrultusunda İstenen Tabloların Hazırlanarak Müdürlüğe İletilmesi	E-Mail ve resmi yazışma	5 GÜN
2	Personelin EBYS tanımlama-Sağlık gov.tr. Adreslerinin temini işlemleri	EBYS Beyan Formu Kişi talebi ile kişisel bilgiler	1 Gün 1 saat
3	E- İmza cihaz temini işlemleri	TSM Hekimleri ve Aile Hekimlerinin E-İmza Talep Formları	2 gün
4	Bilgi sistemleriyle İlgili İşlemler	Gelen sözlü ve yazılı talepler	1 gün
5	MHRS Hizmet Kontrolü Haftalık Güncelleme	Her Hafta sistem üzerinden aile hekimliği çalışma günlerinin güncelleme kontrolü	2 saat
6	Doktor Yetki Tanımlama için Şifre Talebi	Doktor Yetki Tanımlama Matbu Formunun Doldurulup Bağlı HSB na gönderilmesi	2-3 gün
7	İlçe güncel sağlık verilerinin takibi		Aylık,3 ve 6 aylık,yıllık
İNSAN KAYNAKLARI İLE İLGİLİ HİZMETLER			
1	İzinler	Senelik izin 1-İzin Talep Formu Mazeret İzni 1-Mazeret İzni Talep Formu Ücretsiz izin 1- Dilekçe Sıhhi İzin İşlemleri Hastalık İzni Tüm izinlerin üst yazı ile EBYS üzerinden Halk Sağlığı Başkanlığına sunulması ve ÇKYS ye işlenmesi	1 Gün 2 Gün 15 Gün 2 Gün
2	Öğrenim Durumu Değerlendirilmesi	1- Dilekçe 2-Noter Tastikli Öğrenim Belgesi 3-Eski Öğrenim Belgesi Fotokobisi	30 Gün
3	Vekalet İşlemleri	1- Dilekçe Veya İzin Talep Formu	1 Gün

4	Asalet Tasdik İşlemleri	Dilekçe (Kişilerin çalıştıkları kurum aracılığıyla)	7 Gün
5	Beyaz Kod Bildirimi	Siteme düşen bildirimler Tutanak Hukuki Yardım Talep Formu Kişisel veri paylaşım Formu İhbar Formu	1 Gün
ÇOCUK, ERGEN, KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI HİZMETLERİ			
1	Aile Planlaması Hizmetleri	1-102 Formu 2-Malzeme temini ve dağıtımı 3-Sisteme giriş yapılması	10 gün
2	Gebe d-vit gebe demir Bebek d-vit- bebek demir preperatı dağıtımı	Aile hekimlerinden gelen istek formları	10 gün
3	Eğitimler	1-Gebe Sınıfı Eğitimleri 2-Çocuk Güvenliğinin Sağlanması 3-Üreme Sağlığı Eğitimleri	
4	Ane-Bebek ve Çocuk Ölümünün Önlenmesi Çalışmaları	1 Hastane evrakları,1. basamak evrakları Anne Ölüm Bilgi Formu 2.Hastane Evrakları,1. Basamak evraklar ,Bebek Ölümleri Bilgi Formu ,Sözel otopsi Formu	7 gün 7 gün
5	Gebe Popülasyonu takibi	Gebe Popülasyonu Formu	10 gün
6	Üreme Sağlığı Eğitimleri	Eğitim Talebi Yazısı	20 Gün
7	Yenidoğan İşitme Tarama Programı	1-Müdürlük İsim Listesi gönderir 2-Listeden Kişi- Bebek Aile Hekim Tespiti Yapılır 3-Aile Hekimleri Kişiyeye Ulaşır, Gerekli Açıklamayı yapar	2 Gün
8	Okul Dönemi İşitme Tarama Faaliyetleri	1- İlgili kurumlarla yazışmalar 2-Tarama cihazının HSBdan temini 3-Taranan çocukların sisteme girişi 4-Sonuç takibi	Eğitim Öğretim Yılı Boyunca
9	Neonatal Tarama Programı Kapsamında Alınan Topuk Kanı Numunelerin saklanması HSB na ulaştırılması Sonuçlarını(FKÜ) Öğrenme Talebi	1- Ailenin dilekçesi 2- Annenin Nüfus Cüzdanı fotokopisi	10 Gün

10	Yenidoğan İşitme Tarama Programının yürütülmesi	HSB'ından gelen resmi yazı ile Testi yaptırmayan yada testten kalan bebeklerin takibinin HSB ile koordineli yapılması	1 ay
11	Guatri Kağıdı İstemi	İğli Merkezi ve hastanelerden gelen talep	5 Dakika
1	Eğitim (Okul Halk Kreş (3-6 Yaş))	Kaymakamlık Oluru HSB Üst Yazı	Yıl Boyunca
2	Okullarda Flour Vernik Uygulaması (İlköğretim) Materyal Dağıtımı(Broşür,afiş,kitapçık dağıtımı)	HSB Üst Yazı	Eğitim Öğretim Yılında 2 kez
3	Okul Sağlığı Protokolü'nün yürütülmesi(Okul deenetimleri)	HSB Üst Yazı,Milli Eğitim Müd.yazı	Eğitim Öğretim Yılında 2 kez
ÇEVRE SAĞLIĞI HİZMETLERİ			
1	Çevre Sağlığı Hizmetleri	1-Gelen Dilekçe, Mail Ve İhbarlar 2-Konu İle İlgili Yere Resmi Araç İle Doktor Ve Çevre Sağlık Teknisyeni İle Gidilmesi 3-Olay Yerinin İncelenmesi Ve Rapor, Tutanak Veya Gerekli Resmi İşlemlerin Yapılması 4-Gerekli İse Numune Alınması, Klor Ölçülmesi 5-İlçe sağlık Müdürlüğü Konu İle İlgili Resmi Yazışmaların Yürütülmesi 6-Evrakların Toplum Sağlığı Merkezinde Dosyalanması	Aynı Gün
2	Bakiye Klor Ölçüm Hizmetleri	1-Belli noktalardan Bakiye Klor Ölçümü Yapılması 2-Toplum Sağlığı Merkezinde Ölçüm Sonuçlarının Kayıt Altına Alınması 3-Sağlık Bakanlığı'nın Web Sayfasında Bulunan Veri Tabanına Sonuçların Girilmesi.	Aynı Gün
3	İçme Kullanma Sularının Denetimi		Haftada Birgün
4	Sigara Denetimi (Rutin kontrol dışında, şikâyete binaen)	Şikâyet dilekçesi veya 184 SABİM'e Başvuru veya BİMER'e başvuru	2 Saat
5	Biosidal Ürün Satış ve Uygulama Yerleri Denetimi		3 ayda Bir İki gün

6	Biosidal Ürün Denetim		Ayda Bir 3 Gün
7	Piyasa gözetim ve denetim işlemleri		1 gün
8	Komisyon kararları	Diğer kurumlardan gelen talep yazıları Çevre sağlığını ilgilendiren konularda komisyon katılmak	1 gün
KANSER TARAMA HİZMETLERİ			
1	Kanser Taramaları	HPV-DNA testi ,Pap-Semear(Rahim Ağzı Kanser Taraması) GGT(Gaitada gizli kan bakmak,Kalın Bağırsak Kanser Taraması) Mamografi (Meme Kanser Taraması) çektirmek vesonuçlarını takip etmek Gerekli görülen sevk işlemlerini yapmak Malzeme temin etmek Bildirimleri yapmak	20 gün
2	Eğitim	Resmi Yazışmaları yapmak,onay almak Eğitimi Planlamak Eğitimi yaparak raporlamak	15 gün
ÖLÜM BİLDİRİM SİSTEMİ VE ADLİ TABİPLİK VE HİZMETLERİ			
1	Evde ölümlere defin izni vermek,adli olaylarda bilirkişilik	vatandaş müracatı,kolluk kuvvetlerinin çağırısı	1 saat
	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri	
Adı ve Soyadı	DR SEVİL DİRLİK ZAMAN		
Görev Unvanı	TSM Başkanı	KAYMAKAM	
Adresi	Yakakent Toplum Sağlığı Merkezi		
Telefon Numarası	0 362 611 25 76		
Faks Numarası	0 362 611 25 76		
E-posta adresi	yakakent.tsm@saglik.gov.tr		

"Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanamaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz."