

GÜCE TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
1	AÇSAP (Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması)	Aile Sağlığı Merkezlerinden Gelen Gebe ve Bebek izlem formları	10 GÜN
2	Biyosidal Ürün Denetim	Biyosidal Ürün Denetim FORMU	1 AY
3	Su Numunesi Alınması Hizmetleri	1-Her ay Alınacak Su Numunelerinin Belirlenmesi 2-Alınan Numunelerin Aynı Gün Giresun Halk Sağlığı Laboratuvarına Teslim Edilmesi 3-Verilen Tarihten 1 Hafta Sonra Su Numunelerinin Sonuçlarının Alınması 4-Uygunsuz çıkan Su Numunelerinin Gereği İçin İlgili Kişi ve Kurumların Bilgilendirilmesi ve Uyarılması 5-Uygunsuz çıkan Su Numunelerinin Nedenlerinin Araştırılması, Gerekli Tedbirlerin Alınması Aldırılması 6-İlgili Evrakların Toplum Sağlığı Merkezinde Dosyalanması	1 HAFTA
4	Bakiye Klor Ölçüm Hizmetleri	1-Haftaici her gün beş farklı saatte bakiye klor ölçümü yapılması 2-Toplum Sağlığı Merkezinde Ölçüm Sonuçlarının Kayıt Altına Alınması 3-Sağlık Bakanlığı'nın Web Sayfasında Bulunan Veri Tabanına Sonuçların Girilmesi.	1 GÜN

5	Aşı Temini ve Dağıtımı	1-Söz Konusu Aşılama Programları İçin Yeterli Aşı Teminini Sağlamak	1 AY
		2-Aile Hekimlerinin Aşı Teminini Sağlamak ve Dağıtmak	
		3-Yapılan Hizmetlerin İstatistik Çalışmasını Yapıp Halk Sağlığı Müdürlüğüne Sunmak	
6	Aile Hekimi değişimi ve Yeni kayıtların yapımı	Aile Hekimi değiştirme talep dilekçesi Nüfus cüzdanı	1 GÜN
7	Ölüm İşlemleri	Ölüm Belgesi, Nüfus Cüzdanı ve Mernis Ölüm Tutanağı	10 GÜN
8	Bulaşıcı Hastalıkların Bildirimi	Form 014	1 GÜN
9	KETEM (Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezi)	Kişinin Nüfus Cüzdanı	21 GÜN
10	SABİM CİMER Şikayetleri	Sisteme düşen SABİM BİMER CİMER Şikayetlerini değerlendirip sonuçlandırmak	1- 10 GÜN
11	Dumansız Hava Sahası Sigara Denetimi (Rutin kontrol dışında, şikâyete binaen)	Dumansız hava sahası uygulaması	1 AY
12	Okul sağlığı denetimleri	Okul sağlığı denetim formu Okul sağlığı planı Okul sağlığı yönetim ekibi listesi	1 AY
13	Kantin ve yemekhane ve yemek işletmeleri denetimi	Denetim formu	2 GÜN
14	İş sağlığı ve iş yerinde sağlığın geliştirilmesi denetimi	İş yeri ziyaret formu	2 GÜN
15	Eğitim İşlemleri	Yıllık plan dahilinde Halk Eğitim, Okul Eğitimi, Hizmet içi Eğitimi olarak devam eder.	SÜRESİZ
16	Beyaz Kod Bildirimi	Sisteme düşen bildirimler Tutanak	1 GÜN
17	TSM Personellerinin İlişik Kesme İşlemlerinin Yapılması	1-İlişik Kesme Matbu Evrakı	1 GÜN

18	İzinler	Senelik İzin 1-İzin Talep Formu Mazeret İzni 1-Mazeret İzni Talep Formu Ücretsiz İzin 1- Dilekçe Sıhhi İzin İşlemleri 1-Rapor 2-Hastalık İzni	1 GÜN 2 GÜN 15 GÜN 2 GÜN
19	İlçe hastaneleri ve evde ölümlerin Nüfus Müdürlüğüne Bildirilmesi	Nüfus Cüzdanı Mernis Ölüm Tutanağı Hastane üst yazısı	10 GÜN
20	Yeni başlayan Hekimlerin OBS Sistemine Tanımlanması	Hastanelerden gelen talep yazıları TSM ye başlayan hekim bildirilmesi	15-20 DAKİKA
21	İstatistiki Bilgiler 6 aylık ve yıllık Brifing raporlarının hazırlanması	Formlar Birimlerin yazılı ve form bildirimleri	7 GÜN
22	İstatistik ve Bilgi işlem şubesinden Gelen Yazılar Doğrultusunda İstenen Tabloların Hazırlanarak Müdürlüğe İletilmesi	E-Mail ve resmi yazışma	5 GÜN
23	Personelin EBYS tanımlama-Sağlık gov.tr. Adreslerinin temini işlemleri	EBYS Beyan Formu Kişi talebi ile kişisel bilgiler	1 GÜN 1 SAAT
24	E- İmza cihaz temini işlemleri	TSM Hekimleri ve Aile Hekimlerinin E- İmza Talep Formları	2 GÜN
25	Bilgi sistemleriyle İlgili İşlemler	Gelen sözlü ve yazılı talepler	1 GÜN

26	İlçe hastaneleri ve evde ölümlerin Nüfus Müdürlüğüne Bildirilmesi	Nüfus Cüzdanı Mernis Ölüm Tutanağı Hastane üst yazısı	10 GÜN
27	Aylık Çalışmalar	Form 102,103,Gebelikte demir formu,ÇPCD formu, RS30 formu, Kadına şiddet formu, Anne Ölümü formu, 0-24 Bebek çocuk beslenmesi Formu, D vitamini yetersizliği formları (Gebe Bebek), Hastane Ortamı dışında doğum yapma riski taşıyan gebe tespit formu,013/A 013/B, parazit hastalıkları formu,Grup A hastalıkları bildirim formu,GBP Sürveyans formu,017A,017B,014,Neonatal bebek ölüm formu,Perinatal Bebek ölüm formu, Aşı sonrası etki bildirim ve inceleme formu,Aylık sıtma çalışması formu,Bakanlık aylık eğitim formu	AYIN İLK 5 GÜNÜ İÇERİSİNDE

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.

İlk Müracaat Yeri

Adı Soyadı: Dr. Resul TEKİN
Görev Unvanı: Güce TSM Başkanı
Adres: Toplum Sağlığı Merkezi
Telefon Numarası: (0454)2602033
e-posta: giresun.gucetsm@saglik.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri

Muhammet Ali BAYRAKTAR
Güce Kaymakam V.
Hükümet Binası
0(454)4516132
guce@icisleri.gov.tr