



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
EDİRNE
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: İÇK-FR-03

Yayın Tarihi: 01/01/2020

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 01/01/2021

Harcama Birimi Adı: EDİRNE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Açıklama

2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.2.6.1 ve E.2.6.3 eylemleri için doldurulacaktır.
Bu form **Birim düzeyinde** hazırlanacaktır.

İlgili çalışma yönergesinde belirtilen sıralama ile numaralandırmaya başlanacaktır.

Ana Süreç: 1.,2.,3.,.....;

Süreç: Bağlı bulunduğu ana sürecin kodunu başına alarak 1.1., 1.2., 2.1., 3.1.,.....;

Alt Süreç: Bağlı bulunduğu sürecin kodunu başına alarak 1.1.1., 1.1.2., 1.2.1., 2.1.1., 3.1.1.,.....;

İş Adımı: Bağlı bulunduğu alt sürecin kodunu başına alarak 1.1.1.1., 1.1.2.1., 1.2.1.1., 2.1.1.1., 3.1.1.1.,.....numaralarını alır.

*Ana Süreç Adı: Daire Başkanlığı/Başkanlığı ifade eder.

**Süreç Adı: Daire Başkanlığına/Başkanlığa bağlı birimleri ifade eder.

***Alt Süreç Adı: Birimlerde yürütülen işleri ifade eder.

****İş Adımı: İşin nasıl yürütüldüğünü ifade eden faaliyet adımlarıdır. İş Adımları yazılırken cümle sonu -mesi, -ması ifadeleri ile bitirilmelidir.

*****Kadro unvanı değil, yaptığı görevin unvanı yazılmalıdır. (Örneğin Birimi Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu, Birimi Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli gibi)

[\(Bkz: Süreç ve Risk Metodolojisi Rehberi\)](#)

Ana Süreç No: 1 **Ana Süreç Adı*:Halk Sağlığı Hizmetleri**

Süreç No: 1.2 **Süreç Adı**: Bulaşıcı Hastalıklar Birimi**

Sürecin Sahibi: Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu

Sürecin Amacı: Bulaşıcı Hastalıklar Birimi sorumluluğu altındaki tüm iş ve işlemlerin mevzuat doğrultusunda yürütülmesinin sağlanması.

Alt Süreç No: 1.2.1 **Alt Süreç Adı***: Akut Flask Paralizi Pasif Süveyans Hizmetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci**

Alt Sürecin Girdileri: Akut Flask Paralizi Vaka Bildirimleri

Alt Sürecin Çıktıları: Akut Flask Paralizi Vaka Bildirimleri

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 52

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Haftada 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.1.1	TSM' ler tarafından aile hekimliklerinden sorgulanan Akut Flask Paralizi vakası sorgulanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, EBYS	Haftada 1
1.2.1.2	Vaka yok ise 0 vaka bildirimini her hafta Pazartesi günü Bulaşıcı Hastalıklar Birimine yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, AFP standart form	Haftada 1
1.2.1.3	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi 0 vaka bildirimini "Haftalık Akut Flask Paralizi Vaka İzlem Formu"nu Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusuna imzalatılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, AFP standart form	Haftada 1
1.2.1.4	Ebys den resmi üst yazısı yazılı "Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı" na gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, AFP standart form	Haftada 1

Alt Süreç No: 1.2.2 **Alt Süreç Adı***: Akut Flask Paralizi/Kızamık/Kızamıkçık/MNT Aktif Süveyansı Hizmetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci**

Alt Sürecin Girdileri: Akut Flask Paralizi/Kızamık/Kızamıkçık/MNT Aktif Süveyansı Formu

Alt Sürecin Çıktıları: Akut Flask Paralizi/Kızamık/Kızamıkçık/MNT Aktif Süveyansı Formu

Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 26				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 2 Haftada bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.2.1	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Başkanlığı, Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından 2 haftalık olacak şekilde yıllık olarak 26 ziyaretin planlanmasının formunun hazırlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı,AFP Aktif Sürveyans Formu	2 haftada bir
1.2.2.2	Polio Eradikasyon Programı çerçevesinde ülkemizde polio hastalığının yokluğunun kanıtının devamının sağlanması amacıyla 2 haftada bir hastanelerin Çocuk Sağlığı Hastalıkları/Çocuk Nöroloji/Çocuk Enfeksiyon/Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon/Ortopedi Servislerini ziyaret edilmesi ve AFP ziyaret formunun imzalatılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, AFP Aktif Sürveyans standart formu	2 haftada bir
1.2.2.3	AFP Aktif Sürveyans İl İzlem Formu' nun ebys üzerinden Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Başkanlığı, Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı'na resmi olarak gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı, AFP standart formu	2 haftada bir
Alt Sürec No: 1.2.3		Alt Sürec Adı***: Bulaşıcı Hastalıklar İhbar ve Bildirim Sistemi İşlemlerinin Sistem Üzerinden Kontrolünün sağlanması (İZCİ ve SİNA Programı) Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: İZCİ Programı (İlerleyen günlerde SİNA Programı kullanılacaktır)				
Alt Sürecin Çıktıları: İZCİ Programı				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.3.1	Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyansı kapsamında ilde görülen bulaşıcı hastalık ve etken bildirimlerinin İZCİ ve KDS Sistemi (KDS Sistemi 2022 yılından itibaren kapatılmış olup oluşturulacak yeni sistem SİNA üzerinden kontrolü sağlanacaktır) üzerinden kontrol edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ Programı /Yeni sistem SİNA Programı kullanılacaktır	Anlık
1.2.3.2	Çıkan Bul. Hast. Vakasına göre incelemesi gerektiren durumlarda en kısa sürede harekete geçilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ Programı	Anlık
1.2.3.3	Sistemler üzerinde incelemesi tamamlanmış olan ve İZCİ' den kapatılacak olan bulaşıcı hastalıkların kapatılmasının sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ Programı	Anlık
Alt Sürec No: 1.2.4		Alt Sürec Adı***: Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyansı, Aylık Çalışmaların Kontrolü ile ilgili İşlemler Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Matbu Formlar				
Alt Sürecin Çıktıları:Matbu Formlar				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.4.1	Sağlık Kurum ve kuruluşlarından matbu formların gönderilmesi, (Kuduz Şüpheli Temas,HIV Test Sonuçları Formu, Neonatal vb.) ve kontrol edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Matbu Formlar	Ayda bir
1.2.4.2	TSM' lerin girdiği form girişlerinin kontrol edilerek yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM ve İZCİ Programları	Ayda bir
1.2.4.3	Girilecek formların TSİM Programına girilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM Programı	Ayda bir
1.2.4.4	İlgili Formların ilgili daire başkanlıklarına gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	World-Excel-EBYS Programları	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.5		Alt Süreç Adı***: Bul. Hast. Sürveyansı, Olası/ Kesin Vakaların Tanımlanması için numunelerin Toplanması ve kargoya Gönderilmesi İşlemleri Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Numuneler, formlar ve talep yazıları				
Alt Sürecin Çıktıları:Numuneler, formlar ve talep yazıları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.5.1	2. ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşlarında şüpheli/olası olduğu düşünülen Batı Nil Virüsü, Leptospiroz, Tatarcık Humması, Coxiella Burnetti, Toscana virüs, SSPE, Trişinelozis, Tularemi, Kuş Gribi vb. hastane laboratuvarlarında bakılmayan ve referans laboratuvarına gönderilmesi gereken numunelerin soğuk zincir şartlarında ve hastalıklarla ilgili formlarının doldurtularak ve istek yazıları ile birlikte hastaneden alınması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	KKKA Programı, LBYS Programı, EBYS, World ve Excel Programları	Anlık
1.2.5.2	İlgili sistemlere veri girişlerinin yaptırılması ve girişlerinin kontrol edilmesi, (KKKA, Tularemi vs. sistemleri) Numunenin analizi Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığına yapılacaksa Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS) uzantılı web sayfasına girişinin yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	KKKA Programı, LBYS Programı, EBYS, World ve Excel Programları	Anlık
1.2.5.3	Numunenin sonucuna göre epidemiyolojik araştırma gereken bir hastalık ise gerekli koordinasyon sağlanarak çalışmalara başlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	KKKA Programı, LBYS Programı, EBYS, World ve Excel Programları	Anlık
Alt Süreç No: 1.2.6		Alt Süreç Adı***: HIV Hastalığı Takibi ile ilgili İşlemler Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Numuneler, formlar				
Alt Sürecin Çıktıları:Numuneler, formlar				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.6.1	1. 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşlarına çeşitli nedenlerle (muayene, ameliyat öncesi tetkik, kan donörü, sağlık raporu, evlilik öncesi sağlık raporu vs.) başvuran kişi/kişilere eliza testi olan HIV tetkiklerinin isteminden şüpheli pozitifliği (2 defa HIV testi tekrarı ile) olan kişiden serum örneği alınması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HABS-LBYS Programlar- EBYS- World ve Excel Programları	Anlık
1.2.6.2	http://www.habs.thsk.gov.tr/ web sayfasından kişinin doğrulama için girişi yapılması ve sonra ebys den resmi yazısı yazılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HABS-EBYS	Anlık
1.2.6.3	HIV numunelerinin soğuk zincir şartlarında bakanlığın belirlediği referans lab. gönderilmesi ve sonucun ilgili hastaneye bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	LBYS-EBYS	Anlık
1.2.6.4	Sonucu HIV/AIDS pozitif gelen vakalara ait D86 A/B Formları ilgili kuruma doldurtulması, HABS Sistemine kaydedilmesi ve resmi yazıyla birlikte Bul. Hast. Daire Başkanlığı'na gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HABS-Word Programları- EBYS	Anlık
Alt Süreç No: 1.2.7		Alt Süreç Adı***: Ulusal İnfluenza Sürveyansı Çalışmaları ile ilgili İşlemler Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Numuneler, formlar				
Alt Sürecin Çıktıları:Numuneler, formlar				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.7.1	Farklı bölgelerden seçilmiş 10 aile hekiminden haftalık olarak olası influenza numunelerinin toplanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS İnfluenza Modülü-Word Programı	Anlık
1.2.7.2	Toplanan numunelerin HSYS "İnfluenza Sürveyansı Sistemi" üzerinden formun uygunluğunun kontrol edilip onay verilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Programı	Anlık
1.2.7.3	Günün sonunda numunenin formu ile birlikte referans laboratuvarına gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Formlar	Anlık
1.2.7.4	Haftalık Aile hekimlerini HSYS Modülüne IBH sayıları ve yaş gruplarına göre poliklinik sayılarının girişlerinin sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Programı	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.8 Alt Süreç Adı***: MERS-CoV Hastalığı ile ilgili işlemler Alt Süreci

Alt Sürecin Girdileri: Hac ve Umreci listeleri, Bilgi notları

Alt Sürecin Çıktıları: Hac ve Umreci Listeleri, resmi yazıları

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.8.1	Umre ve Hac ziyareti yapacak olan vatandaşlarımızın aylık olarak İl Müftülüğünden listelerinin alınması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, Excel Programı -E-Posta	Ayda bir
1.2.8.2	Listelerin ilçe Toplum Sağlığı ,Merkezleri, İlçe Sağ. Müd.gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word- Excel Programı	Ayda bir
1.2.8.3	Umre aşılmasına gelenlere MERS-CoV Bilgi Notlarına göre eğitim verilmesinin sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Bilgi Notları	Ayda bir
1.2.8.4	El Broşürü, Bilgi Notları ve gelen tüm yazıların sağlık kuruluşlarına dağıtımının yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Bilgi Notları, El Broşürleri	Ayda bir
1.2.8.5	Eğitim Formlarının düzenli olarak toplanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Formlar	Ayda bir
1.2.8.6	6 aylık periyotlarda (veriler aylık toplanır) Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı' na bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Formlar EBYS	6 ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.9 Alt Süreç Adı***: Kara Sınır Kapılarında Sağlık Hizmeti Uygulamaları ile ilgili işlemler Alt Süreci

Alt Sürecin Girdileri: İlgili formlar

Alt Sürecin Çıktıları: Formlar, Sistem girişleri, 3 er aylık kara sınır kapıları denetimleri

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.9.1	İrtibat Görevlisi olarak görevlendirilmiş kişi her ay sorumlu olduğu Kara Sınır Kapısının Günlük Klor Ölçümleri, Su Analizi Sonuçları, Kapalı Hava Kalitesi Ölçümleri Sivrisineklerle Karşı Mücadele ile ilgili konulara ait çalışmaları düzenli olarak yapılmasının sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Excel ve Word Programı	Ayda bir
1.2.9.2	Yapılan aylık çalışmaların Hudut Sahiller Genel Müdürlüğü' nün web tabanlı sisteme girişini yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	interaktif.hsgm web sayfası	Ayda bir
1.2.9.3	3 aylık periyotlar halinde İrtibat Görevlileri tarafından Kara Sınır Kapılarına işletmeciler Şirkete ve ilgili bölüme denetim ziyaretlerini yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Formlar	Ayda bir

1.2.9.4	Formlarını" doldurarak resmi yazısıyla Hudut Sahiller Genel Müdürlüğü' ne gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Ayda bir
Alt Süreç No: 1.2.10		Alt Süreç Adı***: Bulaşıcı ve Zoonotik Hastalıklara ait Eğitim Çalışmaları ile ilgili İşlemler Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Resmi Yazılar, slaytlar				
Alt Sürecin Çıktıları: Resmi Yazılar, Afiş ve Broşür				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yılda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.10.1	Bulaşıcı ve Zoonotik Hastalıklar ile ilgili özel gün ve haftalarda veya Daire Başkanlığının illerde yapılması istenilen eğitimleri için resmi yazılarıyla birlikte gönderilen eğitim içerikleri ile birlikte eğitim planlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Resmi yazılar Powerpoint Programı	Yılda bir
1.2.10.2	Özel günlere ait (AİDS Günü, Dünya Kuduz Günü vs.) Bilgi Notunun hazırlanması, yerel basın, web sayfasında yayınlanması, öğrencilere yönelik eğitimlerin planlanması, sağlık kuruluşlarına hastalıkla ilgili el broşürü ve afiş dağıtımlarının yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Powerpoint Programı, El Broşürü, afiş	Yılda bir
1.2.10.3	Zoonotik Hastalıklar Daire Başkanlığının talep ettiği Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Hastalığına (KKKA) ait eğitimleri de ilde görevli tüm sağlık çalışanlarına, Din Görevlisi ve Muhtarlar, İlköğretim, Ortaöğretim, Lise öğrencilerine, vaka görülen yerleşim birimlerine ve Halka eğitimlerin yapılması sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Resmi yazılar,Powerpoint Programı,El Broşürü, afişler	Yılda bir
1.2.10.4	KKKA Eğitim sonuçları Nisan ayından Eylül ayına kadar mail ve resmi yazıyla Zoonotik ve Vektörel Hastalıklar Daire Başkanlığına ilgili formları ile birlikte görsel ve resmi yazılarıyla bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Resmi yazılar, Powerpoint Programı, EBYS	Yılda bir
Alt Süreç No: 1.2.11		Alt Süreç Adı***: Tüberküloz Aktif Sürveyans Hizmetleri Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri: Tüberküloz Aktif Sürveyansı Genelgesi (2014/31), EBYS 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha kanunu (113.mad) , Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans ve Kontrol Esasları Yönetmeliği (10.mad.) 26537 sayılı Resmi Gazete,22.02.2012 tarihli ve 28212 sayılı Resmi Gazete Ulusal Tüberküloz Tanı laboratuvarları Ağı ve Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Tebliğ				
Alt Sürecin Çıktıları: Tüberküloz Aktif Sürveyans Çalışma Raporları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 4				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 3 ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.11.1	Hastane ve laboratuvarların aktif sürveyans programına dâhil edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS/ e-posta /Aktif Sürveyans Çalışma Planı	Yılda bir
1.2.11.2	Aktif sürveyans çalışmalarının düzenli ve eksiksiz yürütülmesini sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS/ e-posta /Aktif Sürveyans Çalışma Planı	3 ayda bir
1.2.11.3	Durum değerlendirmesi yapmak amacıyla bir komisyon oluşturulması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS/ e-posta /Aktif Sürveyans Çalışma Planı	3 ayda bir
1.2.11.4	Aktif sürveyans çalışmaları il düzeyinde düzenli olarak değerlendirilmesi ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim Formları /Aktif Sürveyans Çalışma Planı	3 ayda bir
1.2.11.5	Yıl sonunda Aktif Sürveyans Çalışma Raporu ile HSGM Tüberküloz Daire Başkanlığına raporlandırılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aktif Sürveyans Çalışma Raporu	Yılda bir
Alt Süreç No: 1.2.12		Alt Süreç Adı***: DGT (Doğrudan Gözetimli Tedavi) Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Tüberküloz Daire Başkanlığı'nın Doğrudan Gözetimli Tedavi ile ilgili 2006/78 tarih ve 857 sayılı genelgesi ile 28 Ağustos 2009 tarih ve 2009/51 sayılı genelge				
Sürecin Çıktıları: DGT Aylık Durum Raporu , Ebys,Excel Dosyalama e-posta				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				

Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.12.1	Birimi, Keşan Toplum Sağlığı Merkezi Verem Birimi ve Uzunköprü Toplum Sağlığı Merkezi Verem Birimi'nde görev yapmakta olan ekte bilgileri olan personelin ilimiz hudutlarında DGT stratejisi gereği tüberküloz ilaçlarını günlük olarak hastalara elden teslim edilmesi ve tedavi kontrolünün yapılması için personele her yıl Valilik Oluru yıllık olarak alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Valilik Onayı	Yılda Bir
1.2.12.2	DGT yapılabilmesi için ayrıca araç ve şoför görevlendirmeleri için Valilik Oluru yıllık olarak alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Valilik Onayı	Yılda Bir
1.2.12.3	ALINAN Valilik Oluru ilgili kişiler resmi yazı ile EBYS tebliğ edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Valilik Onayı	Yılda Bir
1.2.12.4	Her ay sonunda VSD Birimleri'nden gelen DGT Aylık Rapor Durum Formu kontrol edilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	DGT Aylık Durum Rapor Formu,	Ayda bir
1.2.12.5	HSGM Tüberküloz Daire Başkanlığı'na eposta ve EBYS ile gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	DGT Aylık Durum Rapor Formu,	Ayda bir
Alt Süreç No: 1.2.13		Alt Süreç Adı***: İl Verem Kontrol Kurulu Toplantısı Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Doğrudan Gözetimli Tedavi Genelgesi (2006/78) -Tüberküloz Aktif Sürveyansı Genelgesi (2014/31) Toplantıya katılacak personel listesi, toplantı konusu, Tüberküloz Aktif Sürveyansı Genelgesi (2014/31), EBYS 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha kanunu (113.mad) , Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyansı ve Kontrol Esasları Yönetmeliği				
Sürecin Çıktıları: İl Verem Kurulu Kararları				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yılda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.13.1	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi ve İl Tüberküloz Koordinatörlüğü tarafından kurul listeleri, toplantı tarihleri ve toplantı mekanları belirlenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.13.2	Tüberküloz Birimi'nce belirlenen kurul katılımcılarına valilik oluru alınması ve resmi yazı ile kurul üyelerine gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.13.3	Ayrıca toplantı tarihlerinden 1 hafta önce kurul üyelerine elektronik posta yolu ile bilgilendirme yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.13.4	Kurul Toplantıları'nda alınan kararlar, tüm üyelere imzalatıldıktan sonra ildeki tüm sağlık kurumlarına resmi yazı ile gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.13.5	Kurul toplantılarında alınan kararlar, yıllık olarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Tüberküloz Daire Başkanlığı'na resmi yazı ile gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Kurul kararları	Yılda bir
Alt Süreç No: 1.2.14.		Alt Süreç Adı***: Tüberküloz Aktif Sürveyansı Komisyon Kurulu Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Doğrudan Gözetimli Tedavi Genelgesi (2006/78) -Tüberküloz Aktif Sürveyansı Genelgesi (2014/31) Toplantıya katılacak personel listesi, toplantı konusu, Tüberküloz Aktif Sürveyansı Genelgesi (2014/31), EBYS 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha kanunu (113.mad) , Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyansı ve Kontrol Esasları Yönetmeliği,				
Sürecin Çıktıları: Tüberküloz Aktif Sürveyansı Komisyon Kararları				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yil İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yılda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi

1.2.14.1	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi ve İl Tüberküloz Koordinatörlüğü tarafından kurul listeleri, toplantı tarihleri ve toplantı mekanları belirlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.14.2	Tüberküloz Birimi'nce belirlenen kurul katılımcılarına valilik oluru alınması ve resmi yazı ile kurul üyelerine gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.14.3	Ayrıca toplantı tarihlerinden 1 hafta önce kurul üyelerine elektronik posta yolu ile bilgilendirme yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.14.4	Kurul Toplantılarında alınan kararlar, tüm üyelere imzalatılması sonra ildeki tüm sağlık kurumlarına resmi yazı ile gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys –e-posta ,kurul üyeleri ve Kurul kararları	Yılda bir
1.2.14.5	Kurul toplantılarında alınan kararlar, yıllık olarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Tüberküloz Daire Başkanlığı'na resmi yazı ile gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Kurul kararları	Yılda bir

Alt Süreç No: 1.2.15		Alt Süreç Adı***: Erken Uyarı Cevap Sistemi ve Halk Sağlığı Olay Yönetim Sistemi Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: 2014 Erken Uyarı Cevap Sistemi Saha Rehberi –Halk Sağlığını Tehdit edici herhangi bir olayın görülmesi				
Sürecin Çıktıları: Halk Sağlığı Olay Yönetim Sistemi, Gıda Zehirlenme Bilgi Formları ABE Vaka Formu , Analiz Raporları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.15.1	İl genelinde halk sağlığını tehdit edebile potansiyeli olan tüm olayların; kurum, kişi veya basın yoluyla birimimize bildirilmesi (gıda-su kaynaklı, zoonotik, kimyasal vb.) veya tarafımızca tespit edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HOYS /Bilgi Formu	Anlık
1.2.15.2	Alınan ihbar/tespit ilgili kurumlarla iletişime geçilmesi doğrulanması. Doğrulama gerçekleşmedi ise olayın kapatılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HOYS	Anlık
1.2.15.3	Olay doğrulandıysa; İSM HSHB'nin gözetim ve denetiminde, olayın kaynağını tespit amacıyla Toplum Sağlığı Birimleri ile koordineli bir şekilde epidemiyolojik çalışmanın başlatılması sağlanması, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne bilgi notu hazırlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HOYS	Anlık
1.2.15.4	İlgili dış kurumlarla koordineli çalışma yürütülerek Verilerin toplanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HOYS /Bilgi Formu /Analiz Raporu	Anlık
1.2.15.5	Toplanan tüm bilgi ve belgeler değerlendirilmesi. Sonuçlar HOYS (Halk Sağlığı Olay Yönetim Sistemine) girisi yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HOYS	Anlık
1.2.15.6	Olay kapanıncaya kadar her gün güncelleme yapılması.Salgın var ise salgın raporunun hazırlanması ve HSGM 'ye gönderilmesi ,Olayın kapatılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.16		Alt Süreç Adı***: Verem Eğitimi ve Propaganda Haftası Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Her yıl VEREM EĞİTİMİ VE PROPAGANDA HAFTASI olarak farkındalık oluşturmak amacıyla etkinlik yapılması şeklinde yürütülmektedir.(Bakanlık Resmi Yazısı)afiş, broşür,bilgi notu ,faaliyet planı,eğitim sunumları (halk ,çocuk ve sağlık personeli için)				
Sürecin Çıktıları: Tüberküloz Haftası'nın önemi hakkında her yıl Tüberküloz Daire Başkanlığı'ndan Bilgi Notu ve yapılacak faaliyetlerin bilgisi resmi yazı ile tarafımıza iletilmektedir. Eğitim tutanağı, etkinlik fotoğrafları, afiş ,broşür, gazete ,dergi küpürleri				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Her yıl Ocak ayının ilk Pazar gününden sonraki hafta				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi

1.2.16.1	Veremle ilgili farkındalığı arttırmak amacıyla hafta başlangıcında geniş katımlı bilgilendirme ve açılış toplantısı hazırlıkları valilik oluru toplantısı yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS,e-posta, Afiş. Broşür, Tüm Medya Grupları,	1 Hafta
1.2.16.2	Veremle ilgili farkındalığı arttırmak amacıyla hafta başlangıcında geniş katımlı bilgilendirme toplantısı yapılması. Toplantıya Mülki İdare Amirleri'nin (Vali, Kaymakam), ilgili kurum ve kuruluş müdürlerinin, il ve ilçe Belediye Başkanlarının, üniversitelerin, ilgili sivil toplum örgütlerinin, işbirliği öngörülen	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS,e-posta, Afiş. Broşür, Tüm Medya Grupları,	1 Hafta
1.2.16.3	İldeki resmi ve özel sağlık kurum kuruluşlarına, okullara, halk eğitim merkezleri, fabrikalar, işyerleri, alışveriş merkezleri, terminal, gar, liman, metro istasyonları ve toplu taşıma araçlarında halkın görebileceği uygun yerlere afişler asılacak ve kurulacak stantlarda broşürler dağıtılması .Bilgilendirme eğitimleri yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS,e-posta, Afiş. Broşür, Tüm Medya Grupları,	1 Hafta
1.2.16.4	Hafta Sonunda faaliyet raporu hazırlanarak resmi yazı ile Tüberküloz Daire Başkanlığına bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Faaliyet Raporu	Ocak Ayı Son Haftası

Alt Süreç No: 1.2.17		Alt Süreç Adı***: VSD 17 Form Aylık Çalışma Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: VSD 17 Aylık Çalışma Formları ,TSİM , EBYS				
Sürecin Çıktıları: VSD 17 Aylık Çalışma Formları ,TSİM , EBYS				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda Bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.17.1	Her ay sonunda ilimizde bulunan 3 ayrı Verem Biriminden VSD 17 Formları e-posta ve EBYS üzerinden Bulaşıcı Hastalıklar birimine bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM EBYS	Ayda bir
1.2.17.2	Bu formlar kontrol edilir, varsa hatalar düzeltilir ,Hata yok ise TSİM programı sistemine 3 ayrı Verem Biriminin verileri girilmesi ,kaydedilmesi .Verem Birimi icmal tablosu oluşturulması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM EBYS	Ayda bir
1.2.17.3	TSİM Yönetim icmalı bölümünden İl icmal tablosunun alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM EBYS	Ayda bir
1.2.17.4	icmal tablolarının sistem üzerinden fiziksel çıktısı alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM EBYS	Ayda bir
1.2.17.5	Çıktısı alınan tüm veriler dosyada saklanmak üzere kaydedilmesi ve dosyalararak arşive kaldırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM EBYS	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.18		Alt Süreç Adı***: Dünya Tüberküloz Günü Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 24 Mart Dünya Tüberküloz Günü EBYS yazısı				
Sürecin Çıktıları: 24 Mart Dünya Tüberküloz Günü Faaliyet raporu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı:1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 24 Mart				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.18.1	Her yıl 24 Mart günü (Dünya tüberküloz günü) olarak tüberküloz hastalığı hakkında farkındalık oluşturmak amacıyla etkinlik yapılması şeklinde yürütülmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS ,e-posta Afiş, Broşür Wep sayfaları Medaya Grupları	1 gün
1.2.18.2	Dünya tüberküloz günü önemi hakkında her yıl Tüberküloz Daire Başkanlığı'ndan Bilgi Notu ve yapılacak faaliyetlerin bilgisi resmi yazı ile tarafımıza iletilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS ,e-posta Afiş, Broşür Wep sayfaları Medaya Grupları	1 gün

1.2.18.3	Veremle ilgili farkındalığı arttırmak amacıyla 24 Mart'ta da bilgilendirme toplantısı yapılır. Toplantıya Mülki İdare Amirleri'nin (Vali, Kaymakam), ilgili kurum ve kuruluş müdürlerinin, il ve ilçe Belediye Başkanlarının, üniversitelerin, ilgili sivil toplum örgütlerinin, işbirliği öngörülen kurum ve kuruluşlar ile	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS ,e-posta Afiş, Broşür Wep sayfaları Medaya Grupları	1 gün
1.2.18.4	İl Millî Eğitim Müdürlüğü ile işbirliği yapılarak Başkanlığımız tarafından gönderilecek /il sağlık müdürlükleri tarafından bastırılacak materyallerle ilköğretim ve ortaöğretim öğrencilerine eğitim verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS ,e-posta Afiş, Broşür Wep sayfaları Medaya Grupları	1 gün
1.2.18.5	Gün boyunca yerel radyo-TV, gazete, dergi vb. yayınlar ile İl Sağlık Müdürlüğü'nün internet sayfasında Dünya Tüberküloz Günü ve veremle ilgili haber, bilgi, mesaj yayınlanması, TV ve radyolarda tüberküloz ile ilgili hekimlerin halkı bilgilendirecek programlara katılması sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS ,e-posta Afiş, Broşür Wep sayfaları Medaya Grupları	1 gün
1.2.18.6	Afiş, broşür ve bilgilendirme eğitimleri yapılır. faaliyet raporu görsel yazılı medya haber kupürleri alınır ve faaliyet raporu hazırlanır EBYS İLE Tüberküloz daire başkanlığına bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS /Arşiv	1 gün

Alt Süreç No: 1.2.19		Alt Süreç Adı***: Kayıp Tüberküloz Hastalık Bildirimi Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: İZCİ , EBYS,				
Sürecin Çıktıları: EBYS , İZCİ,				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.19.1	İl Dışı İl Sağlık Müdürlüklerinden yada il içi sağlık kurum ve kuruluşlarından ,tedaviye alınan veya yeni tanı alan hastaya ulaşılmadığı bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.19.2	EBYS ,Fax kapalı zarf vs.beğeler ile İl Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bilgilendirilir. İl Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bu sürecin takip edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.19.3	Bulaşıcı hastalıklar biriminde kayıt işlemleri yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.19.4	İl Dışı ulaşılamayan tüberküloz hastaları kimlik bilgileri ilimizdeki tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.19.5	Edirne ili ikametli hastası kayıp ise 80 il bildirim yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.19.6	Resmi yazışmalar ile bu kişilerin bilgilerini il sağlık kurum ve kuruluşlarına resmi yazı yazılarak verilir ve otomasyon sistemlerine kişi ile ilgili uyarı durumu eklenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.20		Alt Süreç Adı***: İZCİ Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: İZCİ				
Sürecin Çıktıları: İZCİ				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.20.1	Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyansı kapsamında bulaşıcı hastalık ve etken bildirimlerinin ,sendromik sürveyans verilerinin ve saha çalışmalarının(saha inceleme,vaka inceleme,temaslı takibi vs.)zamanında,etkin ve doğru şekilde yürütülebilmesi amacı ile tanı konulan bildirim zorunlu bulaşıcı hastalık	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.20.2	Bildirimi yapılan vakalara yönelik saha çalışmalarının kontrol edilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık

1.2.20.3	Sistem Kullanıcı Listesini takip etmek ,görevinden ayrılan yada yeni başlayanlar için yetki verme veya pasife etme işlemlerinin gerçekleştirilmesinin sağlanmasını yürütülmesi,için personel güncelleme iş ve işlemlerinin sağlanması ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.20.4	Sistem Kullanıcı Listesini takip etmek ,görevinden ayrılan yada yeni başlayanlar için yetki verme veya pasife etme işlemlerinin gerçekleştirilmesinin sağlanmasını yürütülmesi işlemlerinin yapılabilmesi için İZCİ il adminine bildirilmesi ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.20.5	ABE (Acil Servis Verisi) Raporlarının alınması,incelenmesi ve değerlendirilmesi ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.20.6	İl dışından bildirilen yada ilimiz dışında ikamet eden hasta bildirimlerini ilgili mernis adreslerine yönlendirme iş ve işlemlerinin yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık
1.2.20.7	Yönlendirme yapılan vakaların yönlendirme iş ve işlemlerinin kontrolünün yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İZCİ	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.21		Alt Süreç Adı***: UTS (Ulusal Tüberküloz Sürveyansı) ve istatistik verileri Alt Süreci		
Süreçin Girdileri: EBYS, HSYS /UTS / TUTSA				
Süreçin Çıktıları: EBYS, HSYS /UTS / TUTSA Raporları				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 2				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 2 KEZ (1.6 aylık dönem /2. 6 aylık dönem)				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.21.1	Tüberküloz hasta verileri TSM Verem Savaşı Dispanseri Birimlerinden (VSD) vaka bazlı olarak toplanmaktadır, TB hasta istatistikleri Ulusal Tüberküloz Sistemi'ne kayıt edilmesinin kontrol edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.2	VSD'ler tarafından kayıt edilen hastaların tüm bilgileri UTS'ye eksiksiz girilmiş olmasının sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.3	UTS'de Excel dosyası formatında kayıt edilen kayıt edilen formda yer alan bilgiler Tüberküloz Hasta Defteri (VSD-10) ve hasta dosyalarından kontrol edilerek yanlışlık ve eksiklik varsa VSD ler tarafından UTS'de düzeltmeYapılması ve TUTSA formunun	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.4	Tüm Vsdlerden alınan veriler toplanarak il icmalı alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.5	HSGM Tüberküloz Daire Başkanlığı 'na 6 ayda bir olmak üzere TUTSA Formları e-posta veEBYS resmi yazı ile kapalı zarf şeklinde gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.6	Bakanlıkta Gelen Resmi yazı üzerine ilgili kurumlardan veri talep edilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.7	İlgili Kurumlardan İstatistik verileri Formlar Kapalı zarf içinde gelen veriler konsolide edilerek e-mail olarak ve resmi yazı ile GİZLİ'lik kurallarına uygun olarak Bakanlığa bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2
1.2.21.8	Konu ile ilgili bütün yazışmalar dosyalanarak arşive kaldırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	HSYS Sistemi / UTS Modülü (Tutsa) Excel formatı formlar	Yılda 2

Alt Süreç No: 1.2.22		Alt Süreç Adı***: Mobil Tarama Alt Süreci		
Süreçin Girdileri: EBYS, HSYS /UTS				
Süreçin Çıktıları:EBYS, UTS / TUTSA Raporları				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 2				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 2 Kez (1.6 aylık dönem /2. 6 aylık dönem)				

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.22.1	Mobil Tarama Ekibi oluşturulması,Güncellenmesi, Personel ve Aracın Valilik Onayının alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.2	Edirne, Tekirdağ ve Kırklareli illerini taramaları için koordinasyon ve planlama hizmetlerinin yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.3	Ceza Infaz Kurumlarında,(kapalı ve açık, F tipi ceza evleri vs.) risk gruplarının taramaları, İlimiz Merkez İlçe Toplum Sağlığı Merkezi Verem Birimine tahsis edilen 22 HL 407 plakalı kapalı kasa Mobil Röntgen cihazlı araç için Valilik Onayının ilgili illere bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.4	Mobil Ekip Sorumlusu görevlendirilmesi için Valilik Oluru yıllık olarak alınması, Alınan Olur' ların ilgili kişilere ve kurumlara tebliğ edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.5	Kırklareli ve Tekirdağ illerindeki İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birim Çalışanları ile iletişime geçilerek yıllık plan kapsamında değerlendirme çekimlerinin yapılmasının takibi ,iş ve işlemlerin uygulanmasının sağlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.6	Mobil Ekip Sorumlusu tarafından hazırlanan Yıllık Tarama Planı ve Olur'un Kırklareli ve Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüklerine EBYS ile gönderilmesi, ve takibinin sağlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.7	Yıllık Tarama Plan Kontrolü yapılması, Herhangi bir değişiklikte hizmetin aksamamasının sağlanması. İl Sağlık Müdürlükleri ile koordineli bir şekilde çalışmaların sürdürülmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda bir
1.2.22.8	Tarama sonuçlarının (UTS) Ulusal Tüberküloz Sistemine girilmesinin takibi,Verem birimi Mobil Ekip Sorumlusu tarafından çıktı alınıp ,arşivlenerek saklanması sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda iki
1.2.22.9	Tarama sonuçlarının (UTS) Ulusal Tüberküloz Sistemi rapor sonuçları çıktı alınarak kurum amirlerince imzalatılarak arşive kaldırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	UTS (Ulusal Tüberküloz Sistemi)	Yılda iki

Alt Süreç No: 1.2.23	Alt Süreç Adı***:Genel Kadınlar ve Genelevlerin Tabi Olacakları Hükümler ve Fuhuş Yüzünden Bulaşan Zührevi Hastalıklarla Mücadele Tüzüğü Kararlarının Uygulanması ile ilgili iş ve işlemler Alt Süreci			
Sürecin Girdileri: 24.04.1390 tarihli Genel Kadınlar ve Genelevlerin Tabi Olacakları Hükümler ve Fuhuş Yüzünden Bulaşan Zührevi Hastalıklarla Mücadele Tüzüğü, ilgili matbu formlar				
Sürecin Çıktıları:Fuhuşla Mücadele Komisyon Kararları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 52				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Haftada bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.23.1	FMK Başkanlığına yapılan başvuru evrağının Müdürlüğümüz Evrak Kayıt Birimine kayıt edilmesinin sağlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı ve başvuru dilekçeleri- EBYS	Anlık
1.2.23.2	FMK Başkanlığına yapılan müracaatların tüzük doğrultusunda değerlendirmesinin yapılarak ilgili kurumlar ile yazışmaların yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS/ :Fuhuşla Mücadele Komisyon Kararları	Anlık
1.2.23.3	Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı, başkanlığında Komisyon üyelerinin katılımıyla haftada bir toplanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı ve EBYS ,:Fuhuşla Mücadele Komisyon Kararları	Haftada bir
1.2.23.4	Alınan kararlar doğrultusunda yapılacak çalışmalar ilgili kurumlarla yazışmaların yapılması ve komisyon kararını müracaat sahibine resmi yazı ile bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Fuhuşla Mücadele Komisyon Kararları	Haftada bir
1.2.23.5	Evrakların kişisel dosyalara konulması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı ve başvuru dilekçeleri- EBYS	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.24	Alt Süreç Adı***: Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Formu Alt Süreci			
Sürecin Girdileri: Aylık Çalışma Formları				

Sürecin Çıktıları:Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Formu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı:12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.24.1	Uzunköprü, Keşan ve Merkez İlçe Sağlık Müdürlüğü/Toplum Sağlığı Merkezi tarafından Bulaşıcı Hastalıklar Birimi'ne Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Formu'nun gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı / EBYS	Ayda bir
1.2.24.2	İlçe ve Merkez Toplum Sağlığı tarafından gönderilen formların icmalinin düzenlenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı / EBYS	Ayda bir
1.2.24.3	Düzenlenen formların aylık olarak HSGM 'ne gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word Programı Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Formu/ EBYS	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.25		Alt Süreç Adı***: Vektör (Sivrisinek) Kontrol Çalışmaları Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Aylık İlaçlama Formları				
Sürecin Çıktıları:Vektör Mücadele Formu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.25.1	Yıl boyunca Edirne merkez ve ilçelerinde açık-kapalı alan vektör mücadelesin planlanması ve uygulanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık İlaçlama Formları, Vektör Mücadele Formu,EBYS	Ayda bir
1.2.25.2	Aylık Vektör (Sivrisinek) Çalışma Programı Planlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık İlaçlama Formları, Vektör Mücadele Formu,EBYS	Ayda bir
1.2.25.3	Yapılan Vektör mücadele ilaçlamalarının ' Vektör Mücadele Formuna Yazılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık İlaçlama Formları, Vektör Mücadele Formu,EBYS	Ayda bir
1.2.25.4	Vektör Mücadele Formu'ndaki veriler ilçeler bazında ayrılarak 'Sivrisinek İlaçlama Formu' düzenlenir ve Çeltik Komisyonu Başkanlığı'na resmi yazı ile gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık İlaçlama Formları, Vektör Mücadele Formu,EBYS	Ayda bir
1.2.25.5	Düzenlenen formların aylık olarak HSGM 'ne gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık İlaçlama Formları, Vektör Mücadele Formu,EBYS	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.26		Alt Süreç Adı***: Dönemsel Aşı Uygulamaları Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Dönemsel aşı uygulamaları/kampanyalarını bildiren yazılar				
Sürecin Çıktıları: Aşı uygulamaları/kampanya sonuçları, çalışma tabloları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.1.26.1	Bakanlığın "Bilimsel Kurul" tarafından alınmış dönemsel aşı uygulamaları/kampanyalarını bildiren yazılarının birimimize gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.1.26.2	Çalışma öncesinde, çalışmayı yürütecek kurumlardan hedef nüfuslar/talepler alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, E-MAİL	Anlık
1.1.26.3	Bakanlık tarafından çalışma ile ilgili gönderilecek, aşı, afiş, broşür, promosyon malzemeleri dağıtılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	aşı, afiş, broşür, promosyon malzemeleri	Anlık
1.1.26.4	Aşı uygulamaları/kampanya sonuçlarının günlük olarak elektronik posta yolu ile çalışmanın yürütüldüğü kurumlardan alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	E-MAİL, çalışma tabloları	Anlık
1.1.26.5	Sonuçların değerlendirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	Word, Excel	Anlık
1.1.26.6	Sonuçların Bakanlığın talepleri doğrultusunda günlük veya çalışma sonunda çalışma tablolarına girilerek Bakanlığın ilgili daire başkanlığına gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	çalışma tabloları, EBYS	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.27	Alt Süreç Adı***: Aşı Sonrası İstenmeyen Etkiler Alt süreci
----------------------	---

Sürecin Girdileri: Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) bildirim ihbarı

Sürecin Çıktıları: Vaka sınıflaması sonucuna göre sağlık personeline eğitim yapılması.

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı:Sürekli

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.27.1	Aşı uygulayan sağlık kurumundan Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) bildirim ihbarının alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys, ASİE Bildirim Formu	Anlık
1.2.27.2	İl ASİE sorumlusu eşliğinde, kurumlardan bildirilen vakaların inceleme ve bildirim formundaki eksik kısımların tamamlanmasının sağlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -İl ASİE Sorumlusu	Ebys, ASİE Bildirim Formu	Anlık
1.2.27.3	Değerlendirme ve vaka sınıflaması yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -İl ASİE Sorumlusu	Word, Excel, ebys, Vaka Araştırma Raporu	Anlık
1.2.27.4	Görülen ASİE' ler "Vaka İnceleme Özet Bilgi Forumu"na kaydedilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Vaka İnceleme Özet Bilgi Forumu	Anlık
1.2.27.5	ASİE Bildirim Formu ve Vaka İnceleme Özet Bilgi Formu düzenlenerek bakanlığa gönderilmesi. Form düzenleyebilmek için gereken bilgi ve belgeler şube çalışanları tarafından toplanması. Gerekli görüşmelerin yapılması. Vaka sınıflaması sonucuna göre toplu inceleme yapılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli - İl ASİE Sorumlusu	ASİE Bildirim Formu ve Vaka İnceleme Özet Bilgi Formu, İnceleme Raporu, EBYS, E-MAIL	Anlık
1.2.27.6	Vaka sınıflaması sonucuna göre sağlık personeline eğitim yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -İl ASİE Sorumlusu	Eğitim materyalleri	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.28	Alt Süreç Adı***: Aylık Çalışma Bildirimleri Alt Süreci
----------------------	---

Sürecin Girdileri: Form 013A ve Form 013B'lerin TSİM 'e girişleri				
Sürecin Çıktıları: il icmalleri				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.28.1	Her ayın ilk haftası Aile Hekimleri tarafından ilçe TSM ne gönderilen Form 013A ve Form 013B'lerin TSİM 'e girişlerinin yapılmasının sağlanması. Hastanelerin TSİM girişlerinin yapılmasının sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Form 013A ve Form 013B, TSİM	Her ayın ilk haftası
1.2.28.2	TSİM' e girişleri yapılan verilerin kontrol edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Form 013A ve Form 013B, TSİM	Her ayın 20'sine kadar
1.2.28.3	TSM' ler ile istişarede bulunularak hatalı/eksik girilen verilerin düzeltilmesi için TSM' lere bilgi verilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Form 013A ve Form 013B, TSİM	Her ayın 20'sine kadar
1.2.28.4	Her ayın 20'sinde alınan il icmalı ile lîmize ait kümülatif aşı oranlarının hesaplanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Form 013A ve Form 013B, TSİM,Excel	Her ayın 20'si
1.2.28.5	Alınan il icmallерinin Bakanlığa gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Ay sonunda
Alt Süreç No: 1.2.29				
Alt Süreç Adı***: Aşı Haftası Çalışmalarının Yürütülmesi Alt Süreci				
Sürecin Girdileri: Her yıl Bakanlığımız tarafından belirlenen tarih aralığı resmi yazı				
Sürecin Çıktıları: Aktivite raporları				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Nisan ayının 3. haftası				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.29.1	Her yıl Bakanlığımız tarafından belirlenen tarih aralığı resmi yazı ile birimize bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	1 Hafta boyunca
1.2.29.2	Kurumumuza bağlı ve iş birliği içerisinde bulunduğumuz diğer kamu kurum ve kuruluşlarına resmi yazı gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	1 Hafta boyunca
1.2.29.3	Aşı Haftası kapsamında yapılacak etkinlik programının hazırlanması ve Valilik olurları alınması. Ayrıca hafta boyunca il merkezinde de çeşitli etkinlikler şube çalışanları tarafından gerçekleştirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli - Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	VALİLİK OLURU/ EBYS	1 Hafta boyunca
1.2.29.4	Hafta boyu kullanılacak olan aşı, afiş, broşür, pankart v.b malzemelerin teknik şartnameleri ile istemi yapılması, temini sağlanarak ilçe TSM' lere gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aşı, afiş, broşür, pankart vb.	1 Hafta boyunca
1.2.29.5	Aşı Haftası sonunda ilçe aktivite raporları birimize gönderilmesinin sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ilçe aktivite raporları, EBYS	1 Hafta boyunca
1.2.29.6	Birim aktivite raporu ile ilçe TSM' lerin aktivite raporları tek bir rapor haline getirilerek Bakanlığımıza gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aktivite raporları, EBYS	Nisan ayı sonunda

Alt Süreç No: 1.2.30		Alt Süreç Adı***: Soğuk Zincir Değerlendirme Çalışmaları Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Soğuk zincir denetim formları				
Sürecin Çıktıları: Soğuk Zincir Değerlendirme Çalışmalarının Tamamlanması				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.30.1	Toplum Sağlığı Merkezleri-İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından aylık olarak soğuk zincir denetimlerinin yapılmasının sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli - Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Soğuk zincir denetim formları	Ayda bir
1.2.30.2	Soğuk zincir denetim formlarının il sağlık müdürlüğüne resmi yazı ile gönderilmesinin sağlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli - Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Soğuk zincir denetim formları, EBYS	Ayda bir
1.2.30.3	Formların incelenerek aksaklık olup olmadığının tespit edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Soğuk zincir denetim formları	Ayda bir
1.2.30.4	Sorun tespit edilmesi halinde sorunun düzeltilmesi için ilgili kuruma resmi yazı ile bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.31		Alt Süreç Adı***: Aşı redlerinin takip ve bildiri Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: 2009/17 Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi, Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun 19.01.2016 tarih ve 177757619 sayılı yazısı				
Sürecin Çıktıları: Aşı Durumu Bilgilendirme Onam Formu (Ek-7), Çocuğumu Aşılatmama Kararı Formu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.31.1	Aşı uygulayan kurumlar tarafından aşı reddi tespit edilmesi durumunda Aşı Durumu Bilgilendirme Onam Formu (Ek-7) doldurularak TSM'ye bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ek-7	Anlık
1.2.31.2	TSM tarafından Doktor ve Sağlık Personelinden oluşan ekip oluşturularak aileye ev ziyareti yapılması. Ziyarete aşıların içeriği, yararları, güvenliği ve uygulanması konusunda bilgilendirme yapılarak aileyi ikna yoluna gidilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Resmi yazı	Anlık
1.2.31.3	Ailenin ikna edilmesi durumunda aşı uygulaması için planlama yapılması. Ailenin ikna edilememesi durumunda Çocuğumu Aşılatmama kararı Formu ve tutulan tutanak Birimimize gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Tutanaklar	Anlık
1.2.31.4	Ay içerisinde gönderilen aşı redleri incelenerek mükerrer olanların çıkarılması, tabloya işlenmesi ve dosyalanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EXEL	Anlık
1.2.31.5	Yıl sonunda istenilen form ile Bakanlığa gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys, E-posta	yılda 1

Alt Süreç No: 1.2.32		Alt Süreç Adı***: Sağlık Çalışanı Aşılamaları Alt Süreci		
----------------------	--	--	--	--

Sürecin Girdileri: 2009/17 Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi, Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun 17.06.2016 tarih ve 25415979 sayılı yazısı				
Sürecin Çıktıları: Sağlık Personeline yapılan Aşı Doz Dağılım Formu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.32.1	Sağlık personeline uygulanan aşı dozlarının TSM ler ve hastaneler tarafından toplanarak her ay sonunda birimimize bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Sağlık Personeline uygulanan aşı dozu dağılımı formu	Ayda 1
1.2.32.2	Ay sonunda sağlık kurumlarından gelen formların kontrol edilerek arşivlenmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Sağlık Personeline uygulanan aşı dozu dağılımı formu	Ayda 1
1.2.32.3	Yıl sonunda istenilen form ile Bakanlığa gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EXEL, Ebys	Yılda 1

Alt Süreç No: 1.2.33	Alt Süreç Adı***: GBP,ASİE,ATS VE Soğuk Zincir Eğitim Çalışmaları ile İlgili İşlemleri Alt Süreci			
Sürecin Girdileri: Daire Başkanlıklarının illerde yapılması istenilen eğitimleri, Özel gün ve haftalar				
Sürecin Çıktıları: GBP, Soğuk Zincir ve Aşı Takip Sistemi eğitimlerinin bütün sağlık çalışanlarına yapılması				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yılda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.33.1	Özel gün ve haftalarda veya Daire Başkanlıklarının illerde yapılması istenilen eğitimleri için resmi yazılarıyla birlikte gönderilen eğitim içerikleri ile birlikte eğitim planlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	EBYS, Word, Excel	Yılda 1
1.2.33.2	Eğitimlerin yeri, gün ve saatlerinin olduğu program oluşturularak Valilik Oluru alınması ve eğitime katılacak olan kurumlara duyurulması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	Valilik Oluru, EBYS	Yılda 1
1.2.33.3	GBP, Soğuk Zincir ve Aşı Takip Sistemi eğitimlerinin bütün sağlık çalışanlarına yapılması sağlanması. Eğitim Sonu raporları hazırlanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli -Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	Katılımcı listesi	Yılda 1

Alt Süreç No: 1.2.34	Alt Süreç Adı***: Aşı Tedarik Hizmetleri Alt Süreci			
Sürecin Girdileri: Mevzuat: 13.03.2009 /7941 tarih ve 2009/17 sayılı "Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi", Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından gönderilen resmi yazı, Hedef nüfusa göre aşı-antriserum ve enjektör hesaplanması				
Sürecin Çıktıları: Bakanlığın talep ettiği resmi yazı, ATS Stok Talep Raporu, Bakanlık tarafından aşılardan müdürlüğümüze teslim edilmesi				

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 4

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 4 Çeyrek Dönem

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.34.1	Bakanlıktan, 3 aylık aşı, anti serum, enjektör ve imha kutusu formunun müdürlüğümüzden resmi yazı doldurulması talep edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, ATS (Aşı Takip Sistemi)	Nisan ayı, Temmuz ayı, Ekim ayı, Ocak ayı
1.2.34.2	İlgili form düzenlenip ve bakanlığa iletilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, ATS (Aşı Takip Sistemi)	Nisan ayı, Temmuz ayı, Ekim ayı, Ocak ayı
1.2.34.3	Bakanlıktan aşılardan ilimize tahsis edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Nisan ayı, Temmuz ayı, Ekim ayı, Ocak ayı
1.2.34.4	Teslim alınan aşı, anti serum, enjektör ve imha kutuları il aşı depolarına yerleştirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Nisan ayı, Temmuz ayı, Ekim ayı, Ocak ayı

Alt Süreç No: 1.2.35

Alt Süreç Adı***: Aşı Dağıtım Hizmetleri Alt Süreci

Sürecin Girdileri: Mevzuat: 13.03.2009 /7941 tarih ve 2009/17 sayılı "Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi", Aşı Taşınır İstek Formları

Sürecin Çıktıları: ATS (Aşı Takip Sistemi) Tutanakları, Müdürlüğümüz tarafından aşılardan kurumlara teslim edilmesi

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.35.1	İlimizdeki aşı uygulayan kamu kurumlarının taleplerinin mail yolu ile alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	E-posta	Ayda bir
1.2.35.2	Aylık anti serum, enjektör ve imha kutusu dağıtım planının hazırlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word programları	Ayda bir
1.2.35.3	Aşı Takip sistemi (ATS) üzerinden aşı talep eden kurumlara aylık sevkiyat hazırlanarak hem sistem, hem de fiziksel olarak aşı nakil araçlarına ve/veya aşı nakil kaplarına yüklenerek ilçelere sevkiyat gerçekleştirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Ayda bir
1.2.35.4	Aşıların kurum aşı veya soğuk zincir sorumlularına sistemsel (ATS) ve fiziksel olarak teslim edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Ayda bir
1.2.35.5	Özel hastane, tıp merkezi, muayenehanelerin aşı talepleri, talep formu ile birimize müracaatları halinde talepleri değerlendirilerek kendilerine yine aşılardan sistemsel (ATS) ve fiziksel olarak teslim edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	E-posta, ATS (Aşı Takip Sistemi)	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.36

Alt Süreç Adı***: Aşı İmhaları Değerlendirilmesi Alt Süreci

Sürecin Girdileri: 13.03.2009/7941 tarih ve 2009/17 sayılı "Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi" Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aşı İle Önlenebilir Daire Başkanlığı tarafından bildirilen resmi yazılar, ATS Komisyon Raporları, EBYS yazıları

Sürecin Çıktıları: Aşı Güvenliği Değerlendirme Komisyonu Komisyon Karar Tutanağı, İl Sağlık Müdürlüğü Destek Hizmetleri Başkanlığı Disiplin Birimine yazı, Komisyona Düşen Birime Yazı, EBYS yazıları

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.36.1	Aşı takip sistemi (ATS) tarafından ısı değişikliği bildirimi sonucunda müdahale edilememiş aşı ve anti serumların sistem üzerinden komisyona düşmeleri sonucu, İlçe Sağlık Müdürlüklerinin karar veremediği durumlarda olayın, müdürlüğümüze aktarılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi), EBYS	Anlık
1.2.36.2	Soğuk zincirin kırıldığı birime ait biyolojik ürünler, ısı raporları ve digital termometre görüntüleri elektronik ortam ve fiziksel dosyalar şeklinde şube müdürlüğümüze ulaştırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS , ATS , Fridge-tag Dökümü	Anlık
1.2.36.3	Biyolojik ürünler, ısı raporları, ısıya marufiyet derecesi ve süresi, kırılma sayısı, son kullanma tarihleri ve bakanlığın soğuk zincir kırılmaları ile ilgili yazıları ve GBP genelgesi dikkate alınarak komisyon kararının verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli-Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	ATS (Aşı Takip Sistemi), EBYS,Word programları-Aşı Güvenliği Değerlendirme II Komisyon Karar Tutanağı	Anlık
1.2.36.4	Komisyon tarafından "Kullanılır" kararı verilmiş ürünlerin ATS sistemini dahil edilmelerinin sağlanması, soğuk zincir kuralları dahilinde ürünlerin iade edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi), EBYS,Word programları	Anlık
1.2.36.5	Ürünler "Kullanılmaz" kararı verilmişse, imha edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.36.6	Soğuk zincirin kırılmasında personel ihmali söz konusu ise ilgili merciden inceleme talep edilmesi,suçlu bulunan kişiden tazmin yoluna gidilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS-Aşı Güvenliği Değerlendirme II Komisyon Karar Tutanağı	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.37		Alt Süreç Adı***: Isı Takip İşlemleri Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: 13.03.2009/7941 tarih ve 2009/17 sayılı "Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi" Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aşı İle Önlenebilir Daire Başkanlığı tarafından bildirilen resmi yazılar, EBYS'den ve ATS'den STC kurulum talep yazıları				
Sürecin Çıktıları: ATS üzerinde STC kurulum Talebi, STC Kurulum Talep Eden Birime Kurulum Yapılması				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.37.1	Aşı uygulayacak birim tarafından İlçe Sağlık Müdürlüğü aracılığı ile müdürlüğümüze STC kurulumu talep yazısının ulaştırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.37.2	Talebin değerlendirilip, Bakanlığa sunulması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi), EBYS	Anlık
1.2.37.3	Cihaz kurulumunun Bakanlık tarafından sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli		Anlık
1.2.37.4	Cihaz kurulumu yapılan birimde alarm durumlarında haber verecek 1. ve 2. kişilerin belirlenerek, sisteme tanımlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.37.5	Cihaz internet bağlantılı olup, ısı kayıtları günlük depolanır. İstendiğinde geriye dönük kayıt alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.37.6	Isı değerlerinde +2 - +8 değerlerinin dışında kayıt alınması halinde sistem takipçileri ile birim sorumlularının ATS tarafından mesaj ve telefon görüşmeleri ile bağlantı halinde olunması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.37.7	Ulaşılan kişinin ısı muhafazası için gerekli tedbirleri alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.37.8	Üst limit sıcaklık aşımında 2 saat, alt limit sıcaklık aşımında 1 saat süresince kimseye ulaşılamaması halinde aşılar, sistem tarafından değerlendirilmek üzere aşılardan komisyona atılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık
1.2.37.9	Ayrıca dolap içine, ısıyı manuel takip edebilmek için, uzun süre kayıt alabilen DSÖ tarafından onaylı digital termometre aldırılmasının sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Fridge-tag Isı Ölçer	Anlık
1.2.37.10	STC' nin çalışmadığı durumlarda ısının digital termometre ile takip edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ATS (Aşı Takip Sistemi), Fridge-tag Isı Ölçer	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.38		Alt Süreç Adı***: Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme Bildirimlerinin Değerlendirilmesi Alt Süreci		
Süreçin Girdileri: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aşı İle Önenebilir Daire Başkanlığının 13/07/2017 tarih ve 21001706-131.09-E.898 sayılı yazısı, Kurumlardan gelen hatalı aşı kayıt düzeltme talebi resmi yazıları				
Süreçin Çıktıları: Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme Komisyon Kararı, ATS ve USS sitem düzeltmeleri				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.38.1	Düzeltilme talebinin ilgili birim tarafından Hatalı Aşı Kayıt Bildirim Formu doldurulmuş yazılı olarak bir üst birime iletilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS-Aşı Değişikliği Bildirim Formu	Anlık
1.2.38.2	İlgili birimlerden uygunluk alındıktan sonra TSM' ler aracılığıyla müdürlüğümüze İl Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme Komisyonuna ulaştırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.38.3	Ay içerisinde gelen Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme formlarının sonraki ayın ilk haftasında "Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme İl Aşı Komisyonu"na sunulması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word programları-Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme Komisyon Karar Tutanağı	Anlık
1.2.38.4	Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme İl Aşı Komisyonu gerekli gördüğü durumlarda (kasıt,kusur,hata) inceleme yapabilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli-Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu	Word programları, EBYS	Anlık
1.2.38.5	İl Hatalı Aşı Kayıt Düzeltme Komisyonu tarafından yapılan değerlendirmeler sonucunda uygun görülen düzeltmelerin USS il yetkilileri ve ATS il yetkilileri tarafından sitemlerden düzeltilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli-ATS İl Yetkilisi-USS İl Yetkilisi	EBYS, USS, ATS (Aşı Takip Sistemi)	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.39		Alt Süreç Adı***: Aylık Çalışma Bildirimleri Alt Süreci		
Süreçin Girdileri: 13.03.2009/7941 sayılı "Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi", ATS tutanakları				
Süreçin Çıktıları: Aylık Çalışma Formunun TSİM'den bakanlığa bildirim				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Süreçin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.39.1	Her ayın ilk haftası dağıtımı yapılan aşılardan dozlarının hesaplanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word programları	Ayda bir
1.2.39.2	Hesaplanan aşı dozlarının TSİM' e girişlerinin yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM	Ayda bir
1.2.39.3	İl icmalinin alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM	Ayda bir
1.2.39.4	Alınan il icmalarının Bakanlığa gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	TSİM	Ayda bir

Alt Süreç No:1.2.40		Alt Süreç Adı***: İçme Kullanma Suyu Kontrolü Alt Süreci		
---------------------	--	--	--	--

Sürecin Girdileri: Su numune alma takvimi				
Sürecin Çıktıları: Bölgenin su kalitesini izleyerek gerekli standartlarda tutmak ve olası sağlık risklerini önlemektir.				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Aralık ayında				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.40.1	Mevcut içme ve kullanma suyu şebeke projesi üzerinden denetim ve kontrol izlemesi su numunesi alım noktaları tüm şebekeyi temsil edecek şekilde belirlenir. Mevcut şebeke sisteminde değişiklik olması durumunda güncellenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word. Excel,	Aralık ayında
1.2.40.2	Yerleşim yerinin büyüklüğü, nüfusu, kullanılan su miktarına göre numune alma takvimi belirlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word. Excel,	Aralık ayında
1.2.40.3	Her yılın Aralık ayında numune alma noktaları ve numune alma takvimi gözden geçirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word. Excel,	Aralık ayında
1.2.40.4	Belirlenen takvim ilçe sağlık müdürlüklerine ve analizi yapacak laboratuvarlara gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word. Excel,	Aralık ayında

Alt Süreç No: 1.2.41		Alt Süreç Adı***: Göl ve Deniz Suları Yüzme Suyu İzleme Çalışması Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Yüzme sezonu olan 15 Mayıs ve 15 Eylül tarihleri arasında "Yüzme Suyu Kalitesi Yönetmeliği"nde belirtilen numune alma sıklıkları doğrultusunda				
Sürecin Çıktıları: Halk sağlığını korumak amacı ile yüzme suyu kalitesini izleyerek olası sağlık risklerini önlemek				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı:5				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 15 Mayıs ve 15 Eylül tarihleri arasında				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.41.1	Yüzme alanı olarak kullanılan deniz sularından Çevre Sağlığı Birimi tarafından numune alma takvimi belirlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Numune alma takvimi, Word. Excel	15 Mayıs tarihinden önce
1.2.41.2	Yüzme suyu alanına sahip ilçe sağlık müdürlüklerine ve analizi yapacak laboratuvara yüzme suyu numune takvimi gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, posta	15 Mayıs tarihinden önce
1.2.41.3	Birimimize ulaşan uygunsuz analiz sonuçları, Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğüne bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, posta	15 Mayıs tarihinden önce
1.2.41.4	Sonuçlar kılavuz değerlerin altında ise iyi kalite (Girilebilir), Kılavuz değer ile zorunlu değer arasında ise orta kalite (Girilebilir), Zorunlu değerlerin üstünde ise kötü kalite (Girilmez) olarak değerlendirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Kılavuz Değerler Kitapçığı	15 Mayıs tarihinden önce
1.2.41.5	Yüzme suyu kalitesini belirlemek amacıyla sezon sırasında ve sezon sonunda veri toplama sistemi üzerinden otomatik olarak raporlama sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Veri Toplama Sistemi EBYS	15 Mayıs ve 15 Eylül tarihleri arasında
1.2.41.6	İlimizde yüzme sezonu olan 15 Mayıs-15 Eylül tarihleri arasında alınan deniz suyu numunesinin her odağı için A (mükemmel), B (iyi), C (orta), D (yasak) olmak üzere ulusal sınıflandırma raporu hazırlanarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Veri Toplama Sistemi EBYS	15 Mayıs ve 15 Eylül tarihleri arasında

Alt Süreç No: 1.2.42		Alt Süreç Adı***: Ambalajlı Su Satış Yerleri ve Su Nakil Araçlarının İzinlendirilmesi ve Denetimi Alt Süreci		
----------------------	--	--	--	--

Sürecin Girdileri: Başvuru Dosyası				
Sürecin Çıktıları: İzinli kaynak ve içme suları ile doğal mineralli suların üretimi sonrasında depolanması, satış yerleri ile su naklinde kullanılacak araçlara izin verme.				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.42.1	Ambalajlı su satışı yapılacak yerler ve ambalajlı su naklinde kullanılacak araçlara ait ilk izin başvuru dosyaları ve değişiklik izin dosyaları İSM'leri tarafından şubemize EBYS üzerinden ve elden gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Dilekçe, EBYS	Anlık
1.2.42.2	Ambalajlı Su Satışı Başvuru dosyası -Dilekçe,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Fiziki Dosya	Anlık
1.2.42.3	Ambalajlı Nakli Başvuru dosyası - Dilekçe,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Fiziki Dosya	Anlık
1.2.42.4	İnceleme sonucunda uygun olanlara Ambalajlı Su Satış Yeri İzin Belgesi ve/veya Ambalajlı Su Nakil Aracı İzin Belgesi düzenlenmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ambalajlı Su Satış Yeri İzin Belgesi Ambalajlı Su Nakil Aracı İzin Belgesi	Anlık
1.2.42.5	Uygun görülen dosyanın bir sureti ile su satış yeri izin belgesi başvuru sahibine gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ambalajlı Su Satış Yeri İzin Belgesi Ambalajlı Su Nakil Aracı İzin Belgesi	Anlık
1.2.42.6	Belgeler 2 (iki) nüsha olarak düzenlenir. İzin belgelerinin bir nüshası başvuru sahiplerine teslim edilmek üzere ilgili İlçe Sağlık Müdürlüğü' ne gönderilir. Başvuru dosyası ve izin belgelerinin birer nüshası birimizce dosyalanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ambalajlı Su Satış Yeri İzin Belgesi Ambalajlı Su Nakil Aracı İzin Belgesi	Anlık
1.2.42.7	Su satış ve depolama yerleri ile su nakil araçları, İSM'leri tarafından denetlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim raporu	Anlık
1.2.42.8	Denetim sonucu uygunsuzluk tespit edilen yerler ve araçlar hakkında ilgili tebliğ hükümlerine göre Sağlık Müdürlüğü tarafından işlem yapılmasının sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim raporu	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.43	Alt Süreç Adı***: Ambalajlı Sularda Piyasa Gözetim ve Denetim Alt Süreci			
Sürecin Girdileri: Ambalajlı sulardan numune alma takvimi				
Sürecin Çıktıları: Piyasaya arzı veya dağıtım aşamasında veya ürün piyasada iken, ilgili yönetmeliğe uygun olarak üretilip üretilmediğini takip etmek, güvenli olmayan ürünlerin tüketimini önlemek.				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.43.1	Birimimizce hazırlanan ambalajlı sulardan numune alma takvimi tüm İSM' lerine ve analizi yapacak laboratuvara gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Numune alma takvimi, Word, Excel	Anlık
1.2.43.2	İlçe Sağlık Müdürlükleri su satış yerlerinden aldığı su numunelerinin analiz sonuçlarını şubemize bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Analiz sonuçları, EBYS	Anlık
1.2.43.3	Analiz sonuçları uygunsa dosyaların, mikrobiyolojik parametreler yönünden ilgili yönetmeliğe uygun değilse suyun üretilmediği firmaya ve ilin Sağlık Müdürlüğüne bilgi verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Fiziki dosya	Anlık
1.2.43.4	Piyasadan alınan ambalajlı su ilimizde üretiliyorsa analiz uygun olmadığında Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne bildirilir ve Kurumun verdiği idari para cezası ilgili firmaya tebliğ edilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Fiziki dosya	Anlık

1.2.43.5	Analiz sonuçlarına göre kimyasal parametreler yönünden ilgili yönetmeliğe uygun olmayan ambalajlı sular için, ilgili firmaya ve kurumlara bilgilendirme yazısı gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Bilgilendirme yazısı, EBYS, Fiziki dosya	Anlık
1.2.43.6	Firmanın, kimyasal analiz sonucuna itirazı olması halinde, şahit numunenin analizi yaptırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Analiz sonucu, İtiraz Dilekçesi	Anlık
1.2.43.7	Şahit numunenin analiz raporunun sonucu ilgili yönetmeliğe uygunsa normal izleme periyodu devam eder. Sonuç uygun değilse ilgili firmaya ve kurumlara yazı gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Analiz sonucu, EBYS, Fiziki dosya	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.44		Alt Süreç Adı***: ÇED (Çevresel Etki Değerlendirmesi) Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Çevrimiçi ÇED Süreci Yönetim Sistemi" ne yüklenen başvuru dosyaları				
Sürecin Çıktıları: Başvuru dosyaları Müdürlüğümüz yasal yetki, görev ve sorumlulukları çerçevesinde incelenir.				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.44.1	ÇSB tarafından "Çevrimiçi ÇED Süreci Yönetim Sistemi" ne yüklenen başvuru dosyaları Müdürlüğümüz yasal yetki, görev ve sorumlulukları çerçevesinde incelenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Çevrimiçi ÇED Süreci Yönetim Sistemi, Başvuru dosyaları	Anlık
1.2.44.2	Bakanlık tarafından belirlenen tarihte "Halkın Katılımı Toplantısı'na katılım sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Toplantı	Anlık
1.2.44.3	Söz konusu dosyalar hakkında format raporu hazırlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Format raporu	Anlık
1.2.44.4	İDK toplantısına katılarak format raporunda belirtilen eksikliklerin giderilip giderilmediği hakkında 1. İDK Raporu hazırlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	1. İDK Raporu	Anlık
1.2.44.5	ÇSB tarafından gerekli görüldüğü takdirde 2. İnceleme Değerlendirme Komisyonu toplantısına katılım sağlanarak görüş verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS (görüş verilir)	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.45		Alt Süreç Adı***: Havuz Denetimleri ve Numune Takibi Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Talep Başvuruları				
Sürecin Çıktıları: Ticari amaçla faaliyet gösteren açık ve kapalı yüzme havuzlarının, havuz suyu kontrolü ve denetimi				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.45.1	Ticari amaçla faaliyet gösteren açık ve kapalı yüzme havuzlarının, havuz suyu kontrolü ve denetimini "Yüzme Havuzlarının Tabi Olacağı Sağlık Esasları Hakkında Yönetmelik" kapsamında yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Yüzme Havuzlarının Tabi Olacağı Sağlık Esasları Hakkında Yönetmelik"	Anlık
1.2.45.2	Havuzların denetimi ve havuz sularından numune alımı için İlçe Sağlık Müdürlükleri ile işbirliği yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys, fiziki belge, Word	Anlık

1.2.45.3	İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından Bakanlığımız "Coğrafi Bilgi Sisteminde" bulunan "Havuz Suyu Takip Sistemi" üzerinde yapılan havuz suyu numune işlemleri, analiz sonuçları ve havuz denetimleri takip edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Analiz sonuçları	Anlık
1.2.45.4	Havuz ve havuz suyu kalitesi bir takvim yılı boyunca, yönetmelikte belirtilen şartlara uygun olması durumunda "Temiz Havuz Sertifikası" düzenlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Temiz Havuz Sertifikası	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.46		Alt Süreç Adı***: Biyosidal Ürün Denetimleri Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Piyasaya arz edilen biyosidal ürünler				
Sürecin Çıktıları: Biyosidal Ürün Denetimleri Yapmak				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.46.1	Piyasaya arz edilen biyosidal ürünlerin, üretim, satış ve/veya kullanım alanında denetlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ürüne ait üreticiye ulaşabilmek için gerekli bilgi, belge, fatura, irsaliye vb. etiket	Ayda bir
1.2.46.2	Uygunluğunun tespiti, etiket kontrolünün sağlanması ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ürüne ait üreticiye ulaşabilmek için gerekli bilgi, belge, fatura, irsaliye vb. etiket	Ayda bir
1.2.46.3	Uygunsuzluk durumunda ürüne ait üreticiye ulaşabilmek için gerekli bilgi, belge, fatura, irsaliye vb. araştırmaları yapmak incelenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ürüne ait üreticiye ulaşabilmek için gerekli bilgi, belge, fatura, irsaliye vb. etiket	Ayda bir
1.2.46.4	Sonuçları Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne ilgili bütün dokümanı üst yazı ile gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ürüne ait üreticiye ulaşabilmek için gerekli bilgi, belge, fatura, irsaliye vb. etiket	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.47		Alt Süreç Adı***: Biyosidal Ürün Uygulayıcı Firmaların Denetimleri Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Uygulama izni alan işyerleri, Yönetmelik, Bakanlık-Kurum Görüş yazıları				
Sürecin Çıktıları: Biyosidal Ürün Uygulayıcı Firmaların Denetimlerini Yapmak				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı:4				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 3 ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.47.1	Uygulama izni alan işyerleri Yönetmelik, Bakanlık-Kurum Görüş yazılarında belirtildiği şekilde denetlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim raporu	3 ayda bir
1.2.47.2	Yapılan denetimde, eksiklik veya uygunsuzluk tespiti halinde Yönetmelik hükümlerine göre işlem yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Yönetmelik hükümleri	3 ayda bir
1.2.47.3	Biyosidal Ürün Uygulayıcı Firma İşyeri denetiminde Sertifika, eğitim, sağlık raporu vs. ruhsat şartlarının uygunluğuna bakılması, Binada soyunma odası, duş, tuvalet, malzeme hazırlama ve depolama odası kontrol edilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Sertifika, eğitim, sağlık raporu vs.,fiziki ortam denetim raporu	3 ayda bir

1.2.47.4	Denetlemenin kapsamı ve denetimde değerlendirilen kriterler; Biyosidal Ürün Uygulayıcı firma İşyeri Denetim Formu (ÇEV. FR.001), Biyosidal Ürün Uygulayıcı firma Uygulama Denetim Formu(ÇEV. FR.002) ile kaydedilerek tutanak altına alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	ÇEV. FR.001, ÇEV. FR.002 formları, tutanak	3 ayda bir
1.2.47.5	Denetim Sonucu Uygun ise kayıtlar dosyalanması, (Firma Dosyasına) ve BÜTS'e (Biyosidal Ürün Takip Sistemi) veri girişi sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Firma Dosyası, BÜTS'e (Biyosidal Ürün Takip Sistemi)	3 ayda bir
1.2.47.6	Uygunsuzluk giderilebilecek yapısal ve uygulamadan kaynaklanan bir aksaklık mı? Yoksa uygunsuzluk artık telafisi mümkün olmayan uygunsuz uygulama, personel çalıştırma, bildirim yapmama vb. gibi aksaklık mı? Değerlendirilmesi,1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu 282. maddeye göre Valilik Oluru ile idari para cezası uygulanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	DEĞERLENDİRME RAPORU,VALİLİK OLUR YAZISI	3 ayda bir
1.2.47.7	Biyosidal Ürün Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik 24.madde ve 26.madde hükümlerine göre firma Müdürlük üst yazısı ile uyarılması, uygunsuzluk personelden kaynaklanıyorsa personel uyarılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Biyosidal Ürün Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliği, EBYS	3 ayda bir
1.2.47.8	Bir yılda 3 kez uyarı yapılmış ve şartlar uygun hale gelmemiş ise firma Valilik Oluru ile kapatılması, personel ise sertifikası iptal edilmesi Kuruma ve 80 ilin Valiliğine sertifika iptali ve/veya kapatma kararı üst yazı ile bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Valilik Oluru, EBYS	3 ayda bir
1.2.47.9	Uygunsuzluğun giderilip giderilmediği takip ziyareti ile yeniden değerlendirilmesi, Uygunsuzluk giderildiyse (4) madde ile devam edilmesi, uygunsuzluk devam ediyor ise (9) madde ile yeniden denetlenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	DENETİM RAPORU	3 ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.48		Alt Süreç Adı***: Sağlık Görüşü Alt Süreci		
Sürecin Girdileri:Kişi dilekçesi ve açmak istediği yerin röleve planı				
Sürecin Çıktıları: Özel öğretim kursu, motorlu taşıt sürücü kursu, özel okullar, özel öğrenci yurtları, muhtelif kurslar, özel spor salonu tesisleri, kur'an kursu gibi yerlerin ruhsatlandırılması aşamasında sağlık görüşü (sağlığı olumsuz etkileyecek koşullar				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.48.1	Kişi dilekçe ve açmak istediği yerin röleve planı ile müracaat ettikten sonra sürecin başlatılması,(Spor salonu, kuran kursu olan yerlerden röleve planı istenmez.)	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Kişi dilekçesi, Röleve Planı	Anlık
1.2.48.2	Fiziksel şartlar ve hijyen yönünden kriterler değerlendirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Röleve Planı, Fiziksel şartlar	Anlık
1.2.48.3	Röleve planı ile yerleşim karşılaştırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Röleve Planı, Fiziksel şartlar	Anlık
1.2.48.4	Değerlendirme kriterleri uygunsu rapor yazılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Değerlendirme raporu	Anlık
1.2.48.5	Uygun olmadığında eksikliklerin giderilmesi için süre verilmesi , tekrar kontrol edilmesi, uygunsu rapor yazılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Uygunluk raporu	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.49		Alt Süreç Adı***: Umumi Hıfzıssıhha Kurul Toplantısı Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu				
Sürecin Çıktıları: 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Ayda bir				

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.49.1	1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu gereğince her ay Hıfzıssıhha Kurulu toplantı planlaması yapılması ,	İlgili Kurum Çalışanları, Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Toplantı Tutanağı	Ayda bir
1.2.49.2	Hıfzıssıhha Kurul Kurul karar defterine alınan kararların yazılması ,	İlgili Kurum Çalışanları, Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Toplantı Tutanağı	Ayda bir
1.2.49.3	Hıfzıssıhha Kurulu tarafından alınan İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul kararları ilgili yerlere EBYS ile gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul Kararları	Ayda bir
1.2.49.4	Alınan İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul kararları üyelere imzalatılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul Kararları	Ayda bir
1.2.49.5	Alınan İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul karar defterinin uygun şekilde kaldırılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İl Umumi Hıfzıssıhha Kurul Kararları	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.50	Alt Süreç Adı***: Beyaz Bayrak Protokolü Alt Süreci
----------------------	---

Sürecin Girdileri: "Beyaz Bayrak Projesi"

Sürecin Çıktıları: Okul sağlığının iyileştirilmesi hususunda teşvik edilmesi ve bu konuda gayret gösteren okulların "Beyaz Bayrak" ve "Sertifika" ile ödüllendirilmesi

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Her okul için 2 yılda bir

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Eğitim –Öğretim Döneminde

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.50.1	"Beyaz Bayrak Projesi" kapsamında, İl Millî Eğitim Müdürlüğü ile işbirliği içerisinde denetlemelere katılım sağlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Beyaz Bayrak Projesi	Eğitim –Öğretim Döneminde
1.2.50.2	Denetlemelerde, çocuklarımızın eğitildiği okulların temizlik ve hijyen açısından belirli kriterler esas alınarak denetlenmesi için Sağlık Bakanlığınca hazırlanan ve okullara yönelik hijyen kriterlerinin belirlendiği "Okul Sağlığı Denetim Formu" çerçevesinde değerlendirme yapılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Okul Sağlığı Denetim Formu	Eğitim –Öğretim Döneminde
1.2.50.3	Söz konusu formda okul çevresi, okul içi / idari hizmet birimleri, eğitim, öğretim hizmet birimleri, yardımcı hizmet birimleri gibi konular dikkate alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	FİZİKİ KOŞULLAR	Eğitim –Öğretim Döneminde
1.2.50.4	Değerlendirmede 100 puan üzerinden 90 puan okullar, okul sağlığını ve temizliğini simgeleyen "Beyaz Bayrak" ve "Sertifika" ile ödüllendirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	DEĞERLENDİRME RAPORU, Beyaz Bayrak, Sertifika	Eğitim –Öğretim Döneminde
1.2.50.5	İki yıl geçerli olacak sertifikaların düzenlenmesi ,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Sertifika	Eğitim –Öğretim Döneminde

Alt Süreç No: 1.2.51	Alt Süreç Adı***: Sabim, Cimer, Vatandaşlardan ve Kurumlardan Gelen Şikâyetler Alt Süreci
----------------------	---

Sürecin Girdileri: e- posta ve dilekçe yoluyla SABİM (Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi), CİMER (Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezi) başvuruları

Sürecin Çıktıları: Gelen savunmalar, görevlendirilen Soruşturmacı tarafından değerlendirme ve oluşturulan kanaat raporları

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Sürekli

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.51.1	Başvuru sahibi SABİM (Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi), CİMER (Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezi), e- posta ve dilekçe yoluyla başvuruda bulunulması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	SABİM, CİMER, e- posta ve dilekçe	Anlık
1.2.51.2	Başvuru dosyası İl Müdürlüğümüz yetkilisi tarafından görüldükten sonra Başkan, Başkan Yardımcısı, Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusu ve konusuna göre ilgili birim çalışanı tarafından incelenmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Başvuru dosyası	Anlık
1.2.51.3	Birimimize ulaşan şikayet ya da bilgi edinme başvuruları süresi içerisinde değerlendirilir ve mevzuat çerçevesinde ve gizlilik ilkeleri gözetilerek ilgili kişi, kurum ya da kuruluşlara cevap verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Mevzuat, Word, ebys, cevap yazıları	Anlık
1.2.51.4	İlçe Sağlık Müdürlüğü tarafından ya da farklı kurum/kuruluşlar tarafından değerlendirilmesi gereken konular için yazılar yazılır ve belli aşamalarda ilgisine bilgi verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.51.5	Nihai sonuçtan sonra da resmi yazı ile merkeze bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Değerlendirme raporu	Anlık
1.2.51.6	Uygulama hatasına ve görev kusuruna yönelik başvuru ve şikayetlerde ise gerekli araştırma/soruşturma işlemi başlatılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Soruşturma onayı	Anlık
1.2.51.7	Soruşturma sırasında yasal süreler gözetilmek suretiyle belli aralıklarla başvuru sahibine bilgi verilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Bilgilendirme yazısı, e-mail	Anlık
1.2.51.8	Kusur yok ise şikayet sahibine bilgi verilir kusur var ise İl Sağlık Müdürlüğüne değerlendirilmek üzere gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Bilgilendirme yazısı	Anlık
1.2.51.9	Değerlendirmede; kusur tespit edilen inceleme raporu için şahıs veya kurum savunması istenir, gelen savunmalar görevlendirilen Soruşturmacı tarafından değerlendirilir ve oluşturulan kanatla birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	celeme raporu, gelen savunmalar, Kanaat Raporu	Anlık

Alt Süreç No: 1.2.52 Alt Süreç Adı***: Bakanlık Bildirimleri, Aylık Çalışmalar ve İstatistikler Alt Süreci

Sürecin Girdileri: Aylık veriler, Bildirim Raporları

Sürecin Çıktıları: İl Sağlık Müdürlüğümüz Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı bünyesinde faaliyet gösteren Çevre Sağlığı Birimine ait tüm çalışma verileri kayıt altına alınmak

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Ayda bir

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.52.1	Bu çalışmalar arasında düzenli olarak her ay Bakanlığımıza Sağlık-net veya TSİM üzerinden bildirilmesi gerekenler düzenli olarak bildirilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Sağlık-net veya TSİM	Ayda bir
1.2.52.2	Bunun dışında gerek bilgi talebi sırasında gerekse de resmi değerlendirme sunularında kullanılmak üzere 3 – 6 – 12 aylık olacak şekilde istatistikî veriler hazırlanması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Excel form	Ayda 1
1.2.52.3	Bakanlığımızdan gelen yazılar Birimimizce değerlendirildikten sonra; a) merkezde yapılması gerekenler merkeze birime, b) İlçe Sağlık Müdürlüklerince değerlendirilmesi gerekenlerde ilçelere gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.53 Alt Süreç Adı***: Bağımlılıkla Mücadele Üst Kurul Faaliyetlerinin Alt Süreci

Alt Sürecin Girdileri: Resmi yazışmalar

Alt Sürecin Çıktıları: Kurul Kararı

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 6

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yıl içerisinde 2 ayda bir

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.53.1	Toplantı tarihi belirlenerek kurumlara resmi yazı ile bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Toplantı tarihinden 15 gün önce
1.2.53.2	Vali başkanlığında, kurumların üst düzey temsilcilerinin katılımıyla iki ayda bir toplanması	İlgili kurumun üst düzey temsilcisi	Word, EBYS Programı, Fiziki belge	Yıl içerisinde 2 ayda bir
1.2.53.3	Vali başkanlığında yapılan kurul toplantılarında alınan kararlar ilgili kurum ve kuruluşlara bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı, Fiziki belge	Toplantı tarihinden sonra 1 hafta içinde
1.2.53.4	Alınan kararlar doğrultusunda yapılan çalışmalar ilgili kurum ve kuruluşlar tarafından birimize bildirilmesi	İlgili kurum personeli	Word, EBYS Programı, Fiziki belge	Toplantı tarihinden sonra 1 ay içinde
1.2.53.5	Bağımlılıkla Mücadele İl Koordinasyon Kurulunda alınan kararlar ve yapılan çalışmalara ilişkin raporlar toplantı tarihinden sonra en geç 1 hafta içinde Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne belirlenmiş rapor formatına uygun olarak Tütün ve Madde Bağımlılığı ile Mücadele Dairesi Başkanlığına gönderilmesi,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı, Fiziki belge	Toplantı tarihinden sonra en geç 1 hafta içinde

Alt Süreç No: 1.2.54

Alt Süreç Adı***: Sürücü Davranışlarını Geliştirme Eğitimi Düzenlenmesi Alt Süreci

Sürecin Girdileri: Resmi yazışmalar

Sürecin Çıktıları: Başarı Belgesi

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.54.1	Sürücü Davranışlarını Geliştirme Eğitimi'ne katılacak eğitimcilerin belirlenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Eğitimden 1 ay önce
1.2.54.2	Eğitimcilerin görevlendirme yazılarının yazılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Eğitimden 5 gün önce
1.2.54.3	Sürücü Davranışlarını Geliştirme Eğitiminin açılacağı tarihlerin belirlenmesi	Eğitimci (Psikiyatri Uzmanı)	Word, EBYS Programı	Her ay içerisinde haftada 4 gün
1.2.54.4	Başvuruya gelen katılımcılara eğitim için gün verilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Eğitim bilgilendirme notu	Eğitimden 1 hafta önce
1.2.54.5	Eğitim sürecinde eğitimcilerin riskli gördüğü sürücüler Sağlık Kuruluna, AMATEM'e ya da ilgili kliniğe yönlendirilmesi	Eğitimci (Psikiyatri Uzmanı)	Rapor formatı	Eğitim sürecinde

Alt Süreç No: 1.2.55

Alt Süreç Adı***: Dumansız Hava Sahası Denetim Sistemi (DHSDS) Nezdinde Bildirilen İhbarların Değerlendirilmesi Alt Süreci

Sürecin Girdileri: İşletme ihbarları

Sürecin Çıktıları: Sistem veri girişi

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi:Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.55.1	Yeşil Detektör ve 184 ihbar hattına yapılan ihbarlar DHSDS vasıtası ile Anlık olarak tabletlere düşmesi,	Sağlık tesisindeki görevli personel	DHSDS Programı	Anlık
1.2.55.2	İhbarlar genel merkez ekibi tarafından ihbar edilen işletmenin bulunduğu ilçe dikkate alınarak ilgili denetim ekibine görev olarak atanması,	Bakanlık 184 ihbar hattı görevli personeli	DHSDS Programı	Anlık
1.2.55.3	İhbar ilgili Tablet PC'ye düşmesinden itibaren denetim ekibi görevi kabul ederek 0-2 saat içinde ihbar değerlendirmesini gerçekleştirmeye çalışması,	Denetim ekibi	DHSDS Programı	Anlık
1.2.55.4	Yapılan denetim neticesi düzenlenen "4207 Sayılı Kanun Uygulamaları İzleme formu ve aksaklık tespit edilmesi halinde düzenlenen 4207 Sayılı Kanun Uygulamaları Tespit formu" ilgili İlçe Sağlık Müdürlüğüne teslim edilmesi	Denetim ekibi	İzlem formu, Tespit formu	Denetimden 1 gün sonra

Alt Süreç No: 1.2.56 Alt Süreç Adı***: Sigara Bırakma Polikliniği Hizmetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci

Sürecin Girdileri: Kişi başvurusu

Sürecin Çıktıları: Başvuranların aylık ve üç aylık izlem verileri

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.56.1	Sigara bırakma polikliniğinde hizmet veren personelin ARMAKOM sisteminde aktif olması sağlanması	Bakanlık personeli	ARMAKOM Programı	Anlık
1.2.56.2	Sigara bırakma ilaçları, stok miktarı ve poliklinik hizmet bölgesi dikkate alınarak hizmet yerlerine gönderilmesi,	Bakanlık personeli	ARMAKOM Programı	Anlık
1.2.56.3	Sigara Bırakma Polikliniklerinden gelen aylık ve üçer aylık veriler, Sigara Bırakma Polikliniği Performans Çizelgesi altında birleştirilir ve Halk Sağlık Genel Müdürlüğü Tütün ve Madde Bağımlılığı ile Mücadele Dairesi Başkanlığına gönderilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Excell, EBYS Programı	Aylık, üç aylık

Alt Süreç No: 1.2.57 Alt Süreç Adı***: Uçucu Madde Denetimleri Aylık Çalışmasının Düzenlenmesi Alt Süreci

Sürecin Girdileri: Rapor formatı

Sürecin Çıktıları: Aylık Bildirim Formları

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
-------------	--------------	--	---	-------------------------------------

1.2.57.1	Merkez ve ilçelerden denetim durumlarına göre "İşyeri Bazlı Uçucu Madde Denetimi Aylık Bildirim Formu ve Ürün Bazlı Uçucu Madde Denetimi Aylık Bildirim Formu" birime gönderilmesi	Denetim personeli	Aylık Bildirim Formu, EBYS Programı	Ayda bir
1.2.57.2	Merkez ve ilçelerden gelen İş Yeri Bazlı Uçucu Madde Denetimi Aylık Bildirim Formu ve Ürün Bazlı Uçucu Madde Denetimi Aylık Bildirim Formunda toplanarak Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Birim Sorumlusunun onayına sunulması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık Bildirim Formu, EBYS Programı	Ayda bir
1.2.57.3	Hazırlanan veriler Halk Sağlık Genel Müdürlüğü Tütün ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığına gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Aylık Bildirim Formu, EBYS Programı	Ayda bir

Alt Süreç No: 1.2.58	Alt Süreç Adı***: Bağımlılıkla Mücadele Kapsamında Belirli Gün ve Haftalar Faaliyetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci
----------------------	---

Sürecin Girdileri: Yıl içerisinde belirli gün ve haftalar

Sürecin Çıktıları: Faaliyet Raporu

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 3

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 9 Şubat, 31 Mayıs, 26 Haziran

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.58.1	Belirli gün ve hafta ile ilgili faaliyetlerin planı yapılması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Faaliyet Planı	Faaliyetten 15 gün önce
1.2.58.2	Yapılacak faaliyetler ile ilgili Valilik oluru alınması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Valilik Oluru, EBYS Programı	Faaliyetten 1 hafta önce
1.2.58.3	Planlanan faaliyetler gerçekleştirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Stant, Afiş, Broşür	9 Şubat, 31 Mayıs, 26 Haziran
1.2.58.4	Gerçekleştirilen faaliyetlerin raporları görselleri ile birlikte Tütün ve Madde Bağımlılığı İle Mücadele Dairesi Başkanlığına gönderilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Faaliyet Raporu, EBYS Programı	Faaliyetlerin bitiminden itibaren 5 gün içinde

Alt Süreç No: 1.2.59	Alt Süreç Adı***: İl Tütün Kontrol Kurulu Faaliyetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci
----------------------	--

Sürecin Girdileri: Resmi yazışmalar

Sürecin Çıktıları: Kurul Kararı

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.59.1	Toplantı tarihi belirlenerek kurumlara resmi yazı ile bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Toplantı tarihinden 1 hafta önce
1.2.59.2	Vali Yardımcısı başkanlığında, kurumların orta düzey temsilcilerinin katılımıyla ayda bir toplanması	İlgili kurum temsilcisi	Toplantı İmza Föyü, Toplantı Fotoğrafları	Toplantı süresinde
1.2.59.3	Vali Yardımcısı başkanlığında yapılan kurul toplantılarında alınan kararlar ilgili kurum ve kuruluşlara bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Toplantı Karar Tutanağı, EBYS Programı, Fiziksel belge, Word Programı	Toplantı sonrası 1 hafta içinde

1.2.59.4	Alınan kararlar doğrultusunda gerekli faaliyet ve çalışmalar yapılması	İlgili kurum ve kuruluş	Faaliyet, Faaliyet Görseller, Broşür, Afiş	Bir sonraki toplantıya kadar
----------	--	-------------------------	--	------------------------------

Alt Süreç No: 1.2.60		Alt Süreç Adı***: 2018-2023 Uyuşturucu İle Mücadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı Faaliyetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Resmi yazışmalar				
Sürecin Çıktıları: Eylem Planı				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 2				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Altı ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.60.1	Her yılın Temmuz ayında Eylem Planını hazırlamakla görevli olan kurum ve kuruluşlara resmi yazı yazılır ve Eylem Planı ile ilgili altı aylık çalışmaları istenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	İki Hafta
1.2.60.2	Eylem Planı hazırlamakla görevli kurum ve kuruluşlardan ilk altı aylık yapmış oldukları çalışmaların resmi yazı ile gelmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Bir Hafta
1.2.60.3	Her yılın Ocak ayında Eylem Planını hazırlamakla görevli olan kurum ve kuruluşlara resmi yazı yazılır ve Eylem Planı ile ilgili altı aylık çalışmaları istenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	İki Hafta
1.2.60.4	Eylem Planı hazırlamakla görevli kurum ve kuruluşlardan ikinci altı aylık yapmış oldukları çalışmaların resmi yazı ile gelmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Bir Hafta

Alt Süreç No: 1.2.61		Alt Süreç Adı***: 2018-2023 Tütün Kontrolü Strateji Belgesi ve Eylem Planı Faaliyetlerinin Yürütülmesi Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Resmi yazışmalar				
Sürecin Çıktıları: Eylem Planı				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 2				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Altı ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.61.1	Her yılın Temmuz ayında Eylem Planını hazırlamakla görevli olan kurum ve kuruluşlara resmi yazı yazılır ve Eylem Planı ile ilgili altı aylık çalışmaları istenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	İki Hafta
1.2.61.2	Eylem Planı hazırlamakla görevli kurum ve kuruluşlardan ilk altı aylık yapmış oldukları çalışmaların resmi yazı ile gelmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Bir Hafta
1.2.61.3	Her yılın Ocak ayında Eylem Planını hazırlamakla görevli olan kurum ve kuruluşlara resmi yazı yazılır ve Eylem Planı ile ilgili altı aylık çalışmaları istenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	İki Hafta
1.2.61.4	Eylem Planı hazırlamakla görevli kurum ve kuruluşlardan ikinci altı aylık yapmış oldukları çalışmaların resmi yazı ile gelmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, EBYS Programı	Bir Hafta

Alt Süreç No: 1.2.62		Alt Süreç Adı***: Meslek Hastalıkları Ön İzleme İşlemleri Alt Süreci		
----------------------	--	--	--	--

Alt Sürecin Girdileri: İlgili kurullar aylık verileri				
Alt Sürecin Çıktıları: Meslek Hastalıkları Ön İzleme Birimi oluşturarak çalışmalarını sürdürmek				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda bir				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.62.1	Müdürlüğümüz Çalışan Sağlığı Biriminde Makam Oluru ile Meslek Hastalıkları Ön İzleme Birimi oluşturarak çalışmalarını sürdürmek için personel oluru alınması.	İl Sağlık Müdürü, Başkan ve Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	EBYS	Birim oluşturulurken
1.2.62.2	İlde bulunan Araştırma hastanesi ve tıp fakültesi hastanelerinde oluşturulan meslek hastalıkları kurullarından aylık verilerin alınması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Word. Excel,	Ayda bir
1.2.62.3	Alınan verileri Sağlık Bakanlığına iletilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS, Word. Excel,	Ayda bir
Alt Süreç No: 1.2.63				
Alt Süreç Adı***: İSG Aracı İzin Belgesi İşlemleri Alt Süreci				
Sürecin Girdileri: Başvuru sahibinin dilekçesi, Başvuruda İstenen Evrak Listesi				
Sürecin Çıktıları: İSG Aracı İzin Belgesi				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.63.1	Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından yetkilendirilen ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) ve İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri (İSGB) tarafından sunulan Gezici İSG hizmetleri için alınacak İSG aracı izin belgesi için İş yeri sahibi/mesul müdürü Halk Sağlığı Başkanlığına listede belirtilen evrakları hazırlayarak başvuru talebinde bulunması. (Başvuruda İstenen Evrak Listesi: İSGB ve OSGB' nin Çalışma ve Sosyal Bakanlığından ruhsatlanmış olduğuna dair ruhsat örneği, İşyeri hekiminin ve iş güvenliği uzmanının İSG-KATİP sözleşmesi, İSGB ve OSGB' de görevlendirilen işyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanının görevlendirildiğine dair işveren imzalı dilekçesi,Gezici İSG aracında kullanılacak olan bütün tıbbi cihazlar, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası titubb.titck.gov.tr internet adresine kayıt edilmiş olduğuna dair belge, Gezici İSG araçlarına ait TAEK lisans örnekleri, İSG aracına ait ruhsat örneği,İSG aracına ait kabin ölçülerinin yer aldığı belge veya araca ait kroki örneği, İSG aracında yapılacak basit röntgen çekimleri için görevlendirilecek personelin diploma örneği,İSG aracında alınacak numuneler için Tıbbi Laboratuvar Yönetmeliği hükümleri uyarınca ruhsatlandırılmış tıbbi laboratuvar ile yapılmış olunan sözleşme örneği, İSG aracında yapılacak Odyometri testi için görevlendirilecek personelin diploma örneği, İSG aracında solunum testi cihazının teknik özelliklerini gösterir belge,Araçta bulunan cihazların listesi,Odyometri testi için gürültü ölçüm raporu, Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen Müdürlük onaylı imza sirküleri ve Ticaret sicil gazetesi örneği)	Başvuru sahibi	Dilekçe, Başvuru Dosyası	Anlık
1.2.63.2	Başvuruların incelenmesi. Uygun görülürse izin belgesi düzenlenerek başvuru sahibine verilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	İSG Aracı İzin Belgesi	Anlık
1.2.63.3	Dosyaların arşivlenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Fiziksel Arşiv	1 Gün

Alt Süreç No: 1.2.64		Alt Süreç Adı***: İSG Aracı Yıllık Denetim Alt Süreci		
Sürecin Girdileri: Ruhsata ve Faaliyete esas denetimler				
Sürecin Çıktıları: İSG Aracı Yıllık Denetimleri				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1 kez faaliyete esas, 2 yılda bir defa ruhsata esas				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 3				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.64.1	İl Sağlık Müdürlüğü tarafından görevlendirilen en az iki personelden oluşan denetim ekibi oluşturulması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, Ekip oluru, EBYS	Denetim öncesi
1.2.64.2	Mahallinde Denetleme yapılarak denetim formu düzenlenmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim formu	Denetim esnasında
1.2.64.3	Yapılan Denetim sonucunda Uygunuzluk Tespit Edilmesi Halinde Gerekli Olan Müeyyide Uygulanması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Denetim formu	Denetim sonrası
Alt Süreç No: 1.2.65				
Alt Süreç Adı***: İSG Aracı Personel Çalışma Belgesi Düzenleme ve Ayrılış İşlemleri Alt Süreci				
Sürecin Girdileri: İş yeri sahibinin başvurusu				
Sürecin Çıktıları: Çalışma belgesi				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.65.1	İş yeri sahibi/mesul müdürü, araçta çalışacak olan sağlık personeline çalışma belgesi düzenlenmesi için Halk Sağlığı Başkanlığına teslim edilecek listede belirtilen evrakları hazırlaması. (Başvuruda İstenen Evrak Lisesi: Kurumun dilekçesi, Çalışma başvurusunda bulunan personelinin dilekçesi, Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, İkametgâh Belgesinin aslı, Adli Sicil Kaydı, Aslı gibidir yapılmış Diploma fotokopisi, Personel ve kuruluş arasında imzalanan Hizmet Sözleşmesi, 2 Adet Fotoğraf (Bir birinin aynısı olmalı ve renkli fotokopi olmamalı), SGK işe giriş bildirgesi, Taahhütname,)	Başvuru sahibi	Dilekçe, Başvuru Dosyası	Anlık
1.2.65.2	Başvuru dosyasındaki evraklar Halk Sağlığı Başkanlığı tarafından kontrol edilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Fiziki Dosya	Anlık
1.2.65.3	Evraklarda eksiklik yoksa Birimizce sağlık personeli adına Personel Çalışma Belgesi düzenlenmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Personel Çalışma Belgesi	Anlık
1.2.65.4	Personel Çalışma Belgesinin aslı birimce ilgili personele elden teslim edilir, bir nüshası birimde saklanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Personel Çalışma Belgesi	Anlık
Alt Süreç No:1.2.66		Alt Süreç Adı***: Mesai Sonrası İşyeri Hekimliği İzinleri Alt Süreci		
Alt Sürecin Girdileri:Dilekçe ve taahhütname				

Alt Sürecin Çıktıları: İzin olur belgesi				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Sürekli				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Sürekli				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.66.1	Mesai sonrası işyeri hekimliği yapmak isteyen hekimimiz bağlı olduğu TSM 'ye dilekçe ve taahhütname ile başvurması	Başvuru sahibi	Dilekçe ve taahhütname	Anlık
1.2.66.2	Resmi olarak gelen talep Makam Oluru Çalışan Sağlığı Birimince yazılması.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	EBYS	Anlık
1.2.66.3	Alınan Olurun TSM'ye bildirilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Olur belgesi, EBYS	Anlık
1.2.66.4	TSM hekiminin; • İşyeri Hekimliği Sertifikasının Fotokopisini, İşyeri ile yapılan sözleşme örneğini, • Aylık Çalışma Planını, • Tebliğ-tebellüğ Belgesini Tarafımıza bildirmesi.	Başvuru sahibi	İşyeri Hekimliği Sertifikası, Aylık Çalışma, Tebliğ-tebellüğ Belgesi	Anlık
1.2.66.5	Belgeler birimde saklanarak aylık olarak Çalışan Sağlığı Dairesine bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli		Anlık

Alt Süreç No: 1.2.67	Alt Süreç Adı***: İSG Eğitimleri ve Hizmetleri İşlemleri Alt Süreci			
Alt Sürecin Girdileri: Talep Başvuruları				
Alt Sürecin Çıktıları:İSG Eğitimleri				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: Her çalışan için 1 kez				
Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 1				
İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.67.1	İSG Eğitimleri; personel sayısı ve çalışma sahalarına göre planlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys, Word, Excel	Yıl içerisinde
1.2.67.2	Gereken Olurun alınması ve eğitime katılması planlanan tüm personele gerekli duyurunun yapılması için Eğitim Birimine yazı yazılması,	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Ebys, Word, Excel	Yıl içerisinde
1.2.67.3	Çalışan Sağlığı Birimi tarafından İSG Eğitimleri tüm çalışanlara verilmesi	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli , İçerik konusuna	Eğitim materyalleri, Toplantı katılımcı listesi	Yıl içerisinde

Alt Süreç No:1.2.68	Alt Süreç Adı***: İş Yeri Ziyaretleri Alt Süreci			
Alt Sürecin Girdileri: HSGM' nin belirlediği işyeri ziyaret esasları				
Alt Sürecin Çıktıları: işyeri ziyaret formları				

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: En az 11

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yıl İçerisinde

İş Adımı No	İş Adımı****	İş Adımını Gerçekleştiren Personelin Unvanı*****	İş Adımı İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem Adı	İş Adımının Gerçekleştirilme Süresi
1.2.68.1	İşyeri ziyaretlerinin HSGM' nin belirlediği işyeri ziyaret esaslarına göre planlanması	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	Word, Excel	Yıl içerisinde
1.2.68.2	Merkez TSM ve 8 İlçeye ziyaret esaslarına uygun bir şekilde en az 11 adet olmak üzere işyeri ziyaretlerinin yapılması ve işyeri ziyaret formlarının doldurularak Çalışan Sağlığı Birimine mail ve yazı yolu ile göndermeleri konusunda yazı ile bilgi verilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	E-mail, EBYS	Yıl içerisinde
1.2.68.3	En az 95 adet olmak üzere gelen işyeri ziyaret formları HSGM' ne mail yolu ile bildirilmesi.	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi Personeli	E-mail	Yıl içerisinde