**KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**

**Hastane Hizmetleri Birimi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler “Çalışma Adı” alanında belirtilir. İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır. İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.Öngörülende; işin planlanma süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır. | **Ocak 2020** | **Şubat 2020** | **Mart 2020** | **Nisan 2020** | **Mayıs 2020** | **Haziran 2020** | **Temmuz 2020** | **Ağustos 2020** | **Eylül 2020** | **Ekim 2020** | **Kasım 2020** | **Aralık 2020** | **Ocak 2021** | **SONUÇ** |
| **Türü\*** | **Çalışma Adı** |  | **DURUM** |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesine bağlı Onikişubat 15 Ünitli Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Ek Binasının açılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Türkoğlu Dr. Kemal Beyazıt Devlet Hastanesine bağlı Cezaevi Semt Polikliniğinin Türkoğlu Açık Ceza ve İnfaz Kurumu bünyesinde açılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Elbistan Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi yeni hizmet binasının açılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Elbistan Devlet Hastanesi bünyesinde Ayaktan Arındırma Merkezi açılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Necip Fazıl Şehir Hastanesi bünyesinde Amatem açılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Sağlık Tesislerinin Diş Üniti tescillerinin güncellenmesi. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastaneleri bünyesinde hizmet veren Acil Servislerinin Yönetici Takip Ekranından Günlük Acil Hizmet takibinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımız bünyesinde Bilimsel Çalışmalara yönelik Etik Kurul oluşturulması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**Abdulkadir TANIRLaborant | **KONTROL EDEN**Celal ACERTıbbi Sekreter | **ONAYLAYAN**Uzm. Dr. Eyüp Mehmet PİRCANOĞLUKamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı |

**KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**

**Hastane Hizmetleri Birimi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler “Çalışma Adı” alanında belirtilir. İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır. İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.Öngörülende; işin planlanma süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır. | **Ocak 2020** | **Şubat 2020** | **Mart 2020** | **Nisan 2020** | **Mayıs 2020** | **Haziran 2020** | **Temmuz 2020** | **Ağustos 2020** | **Eylül 2020** | **Ekim 2020** | **Kasım 2020** | **Aralık 2020** | **Ocak 2021** | **SONUÇ** |
| **Türü\*** | **Çalışma Adı** |  | **DURUM** |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Hastane Afet Planlarının (HAP) oluşturulması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza bağlı Necip Fazıl Şehir Hastanesi bünyesinde hizmet veren Kemoterapi ünitesine Yarı Otomatik Kemoterapi Cihazı hizmeti ihalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Merkezi Alım Kapsamında Tıbbi Cihaz Planlamalarını yapmak. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastaneleri bünyesinde hizmet veren Radyoloji Görüntüleme ünitelerine yönelik yılda iki kez Radyasyon Doz Ölçümünün yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Hastane/Sağlık Tesisi bazında aylık istatistiksel bilgilerin paylaşılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımızın Üç Aylık Faaliyet Raporunun İl Sağlık Müdürlüğümüze sunulması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**Abdulkadir TANIRLaborant | **KONTROL EDEN**Celal ACERTıbbi Sekreter | **ONAYLAYAN**Uzm. Dr. Eyüp Mehmet PİRCANOĞLUKamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı |