

 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI	İŞ TAKVİMİ												 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERSİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
	Doküman Kodu: İÇK-FR-10	Yayın Tarihi: 01/01/2020			Revizyon No: 01			Revizyon Tarihi: 01/01/2021					
	Harcama Birimi Adı: MERSİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ												
Daire Başkanlığı / Başkanlık Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı													
Birim Adı: Çocuk, Ergen, Kadın ve Üreme Sağlığı Birimi													
Açıklama	Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık	Sonuç** (Gerçekleşme Durumu)
2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.13.6.1 ve E.13.6.2 eylemleri için doldurulacaktır. Bu form Birim düzeyinde hazırlanacaktır. İlgili iş için çalışma yapılması öngörülen ay(lar) "X" ile işaretlenecektir. * Bir birimde yıl içerisinde yapılan işler. (Günlük olarak yapılan işler hariç) ** 1. çeyrekte 13.6.1 eylemine eklenen bu formun sonuç alanı 4. çeyrekte doldurularak 13.6.2 eylemine eklenecektir. Bu alana, ilgili iş planlanan tarihte tamamlandı ise Tamamlandı yazılmalı; tamamlanmadı ise Tamamlanmama gerekçesi belirtilmelidir.													
İşin Adı*													
İl Sağlık ve Milli Eğitim Müdürlüğünden Okul Sağlığı Değerlendirme Ekiplerinde görevlendirilecek personellerin belirlenmesi yıllık valilik onaylarının alınması									X				
Eğitim öğretim yılı sonunda Okul Sağlığı Çalışmalarının Form-4 raporlanarak bakanlığa gönderilmesi							X						
Anne Dostu Hastane Programı hizmetiçi eğitimlerinin yapılması, İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimine gönderilmesi .			X							X			
Anne Dostu Hastane ünvanı olan hastanelerin yıllık değerlendirmelerinin Bakanlıktan Değerlendirmecileriyle birlikte yapılarak raporların Bakanlığa gönderilmesi												X	
Evlilik Öncesi Danışmanlık hizmetiçi eğitimlerinin yapılması, raporların İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimine gönderilmesi .	X			X					X				
Evlilik Öncesi Danışmanlık verilerinin 3 aylık dönemler halinde il icmalinin hazırlanarak form ile Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kadın ve Üreme Sağlığı Daire Başkanlığı'na gönderilmesi .	X			X			X			X			
Gebe bilgilendirme sınıfı eğitimlerine ait verilerin, üç aylık dönemler halinde il icmalinin alınarak form ile Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kadın ve Üreme Sağlığı Daire Başkanlığı'na gönderilmesi	X			X			X			X			
Gebe bilgilendirme sınıfı hizmetiçi eğitimlerinin yapılması, raporların İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimine gönderilmesi .			X							X			
ÜSG VE AP Danışmanlığı Eğitimi	X			X					X				

[illegible]