

BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ)
1	Eğitimci Eğitimi Verecek Kuruluşların Özellikleri, Başvuru ve Açılma İşlemleri	Eğitim konu ve saatleri, eğitimi verecek kişi ve unvanlarını belirttiği bir dilekçe	1 Hafta
2	İlkyardım Eğitim Merkezi Uygunluk Belgesi düzenlemek	<p>1- Merkezin unvanını, sahibini veya sahiplerini, faaliyet göstereceği adresini belirten ve merkezin açılışı ile ilgili işlemlerin başlatılmasını talep eden başvuru dilekçesi,</p> <p>2- Merkez, bir ticaret şirketi tarafından açılacak ise ticaret sicil gazetesinin aslı veya noter tasdikli örneği,</p> <p>3- Vakıf veya derneklerden noter tasdikli tüzük veya ana sözleşmenin bir örneği,</p> <p>d) Mesul müdürün nüfus cüzdanı örneği,</p> <p>4- Merkezlerde çalışacak eğitimcilerin ve mesul müdürün, Bakanlıkça verilmiş veya onaylanmış " İlkyardım Eğitimcisi Sertifikaları"nın birer örneği, mesul müdür sertifikasının aslı, merkezin ilgili biriminde aslı bulunacaktır.</p> <p>5- Merkezde çalışacak ilkyardım eğitimcilerinin, herhangi bir kamu kuruluşunda görev yapıp yapmadıklarını beyan eden dilekçeleri ile görev yaptıklarını beyan edenlerin dilekçe ekinde görev yaptıkları kamu kurum ve kuruluşlarından 2368 sayılı Sağlık Personelinin Tazminat ve Çalışma Esaslarına Dair Kanunda öngörülen tazminatların, söz konusu sağlık personeli için düzenlenecek personel çalışma belgesinin tarihinin bildirilmesinden itibaren, maaşlarından kesilmeye başlanılacağını bildirir belgeleri,</p> <p>6- Merkezin bütün odalarını gösterir krokisi,</p> <p>7- Yönetmeliğin EK-5 sayılı cetvelinde gösterilen mesul müdür tarafından imzalanmış; araç, gereç ve malzeme listesi ile, Genel Müdürlükçe onaylanmış eğitim müfredatının, kitap, slayt, broşür vb. her türlü eğitim materyalinin, onay belgesi,</p> <p>8- İlgili mevzuata göre, yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili mercilerden alınan belge.</p>	1 Ay

3	Ambulans Servislerinin Ruhsatlandırılması	<p>1- Ambulans servisi kuracaklar, bizzat veya mesul müdürleri vasıtasıyla, kuruluşun unvanının, sahip veya sahiplerinin, faaliyet adresinin, verilmek istenen ambulans hizmetinin ve sahip olunan ambulansların sınıfının belirtildiği dilekçe ile müdürlüğe başvurur. Dilekçeye ekli başvuru dosyasında bulunması gereken bilgi ve belgeler şunlardır.</p> <p>a) Ambulans servisinin çağrı merkezi ile istasyonlarının adresleri, iletişim bilgileri, b) Ambulans servisinde bulunması zorunlu asgari mekânlara ait 1/100 ölçekli plan, c) Yetkili birimden alınmış işyeri açma belgesi örneği, ç) Yetkili birimle yapılan tıbbi atık sözleşmesi örneği, d) Açılacak ambulans servisinde görev yapacak mesul müdürle yapılan sözleşmenin ve hekimlik diplomasının varsa uzmanlık belgesinin birer örneği, mesul müdüre ait 2 adet vesikalık fotoğraf ve T.C. Kimlik Numarası e) Ambulans servisinde çalışacak hekim ve sağlık personelinin ambulans servisinde çalışmak istediklerine dair dilekçeleri, diploma örnekleri veya mezuniyet belgeleri, bu Yönetmelikte belirtilen kurs sertifikalarının birer örneği, ikişer adet vesikalık fotoğrafları, T.C. Kimlik Numarası f) Şoför olarak çalışacak personelin ehliyet fotokopisi, 2 adet vesikalık fotoğraf ve temel ilkyardım eğitimi sertifikası, g) Bulundurulan ambulansın sınıfına göre bu Yönetmeliğin EK-1, EK-2, EK-3 ve EK-4'ünde belirtilen asgari tıbbi cihaz, araç-gereç, malzeme ve ilaçların nitelik ve miktarlarını gösteren, mesul müdür tarafından her araç için onaylanmış liste, h) Ambulans ve acil sağlık aracı olarak kullanılan taşıtlara ait trafik tescil belgelerinin mesul müdürce onaylanmış birer adet örneği, ı) Hava ve deniz ambulansları için yetkili birimlerden (deniz ambulansları için Denizcilik Müsteşarlığından) alınmış kullanım izin belgelerinin, mesul müdürce onaylanmış birer adet örneği ve istasyon olarak kullanacakları hava ve deniz limanlarının kullanım izinleri, i) İstasyonların bekleme yapacakları yerler ambulans servisine ait değilse ilgili kuruluş ile sözleşme veya izin belgesi, j) Ambulans servisinin/ambulansın faaliyet göstereceği gün ve saatleri bildiren dilekçe, k) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili mercilerden alınan belge.</p> <p>2- Birinci fıkrada belirtilen belgeler iki nüsha halinde hazırlanır.</p> <p>3- Kamu kurum ve kuruluşlarından (c) ve (e) bentlerinde belirtilen belgeler istenmez.</p>	1 Ay
---	---	---	------

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

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
<p>Adı ve Soyadı : Dr.Özcan AKAN Görev Unvanı : İl Sağlık Müdürü Adres : Bursa İl Sağlık Müdürlüğü Dikkaldırım Mah.Hat Cad.No:4 16090 Osmangazi / BURSA Telefon Numarası : 224 295 60 00 Faks Numarası : 224 233 50 92 e-posta adresi : bursasm16@gmail.com</p>	<p>Adı ve Soyadı :Yalçın BULUT Görev Unvanı : Vali Yardımcısı Adres : Hocaalizade Mah.Kültür Sok.No:6 16000 Osmangazi / BURSA Telefon Numarası : 224 225 19 00-224 222 60 00 Faks Numarası : 224 225 40 07 e-posta adresi : info@bursa.gov.tr</p>

Acil Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü