**İlçe Sağlık Grup Başkanlığı**

**KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| 1 | Yeşilkart Ödeneği Ödeme İşlemleri | 1. Ay İçerisinde Kesilen Faturalar 2. Faturaların Reçeteleri | **15 gün** |
| 2 | Çevre Sağlığı İle İlgili Müracaatlar | 1. Dilekçe | **3 gün** |
| 3 | Hac Aşısı ve Aşı Kartı Onayı | 1. Kişinin Şahsi Müracaatı | **15 dakika** |
| 4 | Eczane Açılış İşlemleri | 1. Oda kaydı 2. Açılış Dilekçesi 3. Oda Temsilcisi Raporu 4. 5 Adet Röleve Planı | **20 gün** |
| 5 | Aile Planlaması Hizmetleri | 1. Kişinin Şahsi Müracaatı | **30 dakika** |
| 6 | Verem Savaş Dispanseri İşlemleri  (Doğrudan Gözetimli Tedavi) | 1. Tanı Almış Kişinin Müracaatı | **15 dakika** |

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

İlk Müracaat yeri İkinci Müracaat yeri

Adı ve Soyadı : Dr.Turgay SEVİNÇ İsim : Mehmet Nebi KAYA

Unvanı : Sağlık Grup Başkanı Unvanı : Kaymakam

Adresi : Selim İlçe Hastanesi Selim/KARS Adresi : Hükümet Konağı Selim/KARS

Telefon : 0474 461 33 90 Telefon : 0474 461 31 01

Faks : 0474 461 34 10 Faks : 0474 461 24 89

e-posta adresi : dktrgy@hotmail.com e-posta adresi : selim.kaymakamligi@hotmail.com

**İlçe Hastanesi**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Sunulan Hizmetin Adı** | **Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler** | **Hizmetin Tamamlanma Süresi**  **(En Geç)** |
| 1- | Hekim Seçme | 1-Hastanın Talep Ettiği Hekim İsmi | 10 Dakika |
| 2- | Poliklinik Muayene | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Karne  3-Çalışan SGK Vizite Kağıdı  4-Poliklinik Giriş Barkodu | 20 Dakika |
| 3- | Laboratuar Tetkikleri | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi | -İdrar Tetkikleri 15 Dak .Sonra  -Hemogram Tetkikleri 15 Dak.  -Biyokimya Tetkikleri Aynı Gün Saat 14.00 den itibaren verilir. |
| 4- | Röntgen Çekimi | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi | -Acil Hastalar En Geç 5 Dak.  -Poliklinik Hastaları En Geç 15 Dak.İçinde |
| 5- | Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,  2-Hastanın Tüm Tetkikleri  3-Poliklinik Giriş Barkodu | 2 Saat |
| 6- | Sürekli İlaç Kullanım Raporu | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,  2-Hekim İstemine Göre Tetkik Sonuçları | 2 gün |
| 7- | Epikriz Raporu | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik | 10 Dakika |
| 8- | Hasta Hakları Başvurusu | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  2-Dilekçe | 1-Yerinde Çözülen Sorunlar1 Saat  2-Diğer Sorunlar 7 Gün |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

**İlk Müracaat Yeri İkinci Müracaat Yeri**

**Adı Soyadı :** Yıldız DEMİRBAŞ **Adı Soyadı :** Dr. Turgay SEVİNÇ

**Ünvan :** Başhemşire **Ünvan :** Başhekim

**Adres :** Selim İlçe Hastanesi **Adres :** Selim İlçe Hastanesi Baştabipliği

**Tel :** 0474 461 3390 **Tel :** 0 474 461 33 90

**Faks :** 0474 461 3410 **Faks :** 0 474 461 33 90

**e-Posta :** demirbas1972@hotmail.com **e-Posta :** dktrgy@hotmail.com

**NOT :**Hizmetlerin sunum süreleri olarak;

O hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet ayrı ayrı değerlendirilerek yazılacaktır.