

**T.C**  
**DERİNCE KAYMAKAMLIĞI**  
**DERİNCE İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	Aile Hekimliği Kayıt İşlemlerinin Yürütülmesi	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Kayıt Olmak İstedikleri Aile Hekimlerine Şahsi Müracaatları 3. Aile Hekimlerinin herhangi bir nedenle müracaatı kabul etmemesi durumunda Toplum Sağlığı Merkezine başvurması	1 GÜN
2	Hac ve Aşılama Hizmetleri	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Aşı Kartı	15 DAKİKA
3	Mernis Ölüm Tutanaklarının Düzenlenmesi	1. Ölen Kişinin Nüfus Cüzdanı – Ölüm Belgesi	1 GÜN
4	Aile Sağlığı Merkezleri Denetimleri	1. Denetime giden hekim tarafından doldurulan denetim formları	1 AY
5	Personel Planlama ve Görevlendirme ile İlgili Yazışmalar	1. Dilekçe 2. Konu ile İlgili Resmi Yazı 3. Makam Onayı	1 HAFTA
6	Sabim Başvurusu	1. Elektronik Başvuru Dilekçesi	10 GÜN
7	Ana Çocuk Sağlığı Hizmetleri-Ria Takılması	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Kişinin Şahsi Müracaatı	40 DAKİKA
8	ÜSEM Eğitimi	1. Kişinin Şahsi Başvurusu	15 GÜN
9	Eğitim Programları	1. Kurumların Başvuru Dilekçesi	15 GÜN
10	İhbar ve Şikayetlerin Değerlendirilmesi	1. İhbar Dilekçesi 2. İhbara Dayanak Teşkil Eden Her Türlü Belge 3. Dilekçe	30 GÜN
11	Mobil Birim	1. Belirlenen Plan Dahilinde	5 GÜN
12	Ağız Diş Muayenesi Okul Diş Flor, Vernik Uygulaması	1. Onam Formu	2-3 AY (KASIM-ARALIK) (NİSAN_MAYIS)

13	Tbc Hasta Muayenesi	1. Nüfus Cüzdanı	1 SAAT
14	Tbc ' li Hastalara Dosya Açılması ve DGT Planlaması	1. Nüfus Cüzdanı 2. Hasta Taburcu Belgesi 3. Biyopsi veya Balgam Kültürü Sonu	2 GÜN
15	Çevre Sağlığı Sularla İlgili İşlemler (Denetim ve Kontrol İzleme Numunesi)	1. Belirlenen takvim programı 2. Dilekçe	5 GÜN
16	Çevre Sağlığı Sularla İlgili İşlemler (Bakiye Klor Ölçümü)	Belirlenen takvim programı	4 SAAT
17	Çevre Sağlığı (Ruhsatlandırma Görüş)	1. İşyerinin Bağlı Olduğu Ruhsat vermeye Yetkili Kurumdan Resmi Yazı	1 AY
18	Kanser Taramaları	1. Nüfus Cüzdanı 2. Kişinin Şahsi Müracaatı	1 – 2 AY
19	İdari Mali İşler Birimi	1. Sarf Malzeme Temini 2. Demirbaş Malzeme Temini 3. Fatura Ödeme İşlemleri 4. İnşaat Emlak İşlemleri	1 - 7 GÜN
20	Dumansız Hava Sahası İrtibat Merkezine Yapılan 4207 Sayılı Kanun İhlalleri İhbarı	Sabim başvurusu	İhbara müteakip denetim ekipleri veya kolluk kuvvetleri yönlendirir. (2 saat)
21	Sigarayı Bırakma Konusunda Eğitim ve Danışmanlık Hizmetleri Verilmesi	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Kişinin Şahsi Müracaatı	3 AY
22	Obezite Konusunda Eğitim ve Danışmanlık Hizmetleri Verilmesi	1. Kişinin Şahsi Başvurusu	2 SAAT
23	Bulaşıcı Hastalıklar Salgın Raporları ve İncelemeleri	1. Başvuru / İhbar / Bildirim	7 GÜN
24	Hasta İletişim Birimi	1. Kişinin Şahsi Başvurusu 2. Elektronik Başvuru Dilekçesi	YERİNDE ANINDA ÇÖZÜM (Süreç Devam Ederse 10 Gün)
25	Riskli Gebe Tespit – Tedavi ve Takip – Sevk İşlemleri	1. Aile Hekimliği Birimince Yönlendirme	GEBELİK SÜRESİNCE
26	Gebe Bilgilendirme ve Eğitim Sınıfı Hizmetleri	1. Gebenin Şahsi Başvurusu 2. Aile Hekimliği Birimince Yönlendirme	BELLİ ARALIKLARLA 3 SEANS (Gebelik Sürecince)
27	Geri Döndürme Merkezindeki Vatandaşların Muayene ve Tedavi İşleri	1. Geri Döndürme Merkezi Talepleri	KİŞİ BAŞI 20 DAKİKA
28	Organ bağıışı başvurusu	1. Nüfus cüzdanı	15 DAKİKA
29	Eczane Denetimi	1. Belirlenen takvim programı	6 AYLIK 2 DÖNEM HALİNDE

30	Eczane Şikayet İşlemleri	1. Resmi yazı / Dilekçe	1 GÜN
31	Aktar Denetimi	1. Belirlenen takvim programı	YILDA 1 DEFA
32	Aktar Şikayet İşlemleri	Resmi yazı / Dilekçe	1 GÜN
33	Optisyenlik Müessesesi Denetimi	Belirlenen takvim programı	6 AYLIK 2 DÖNEM HALİNDE
34	Optisyenlik Müessesesi Şikayet İşlemleri	1. Optisyenlik Müessesesi Denetimi	1 GÜN
35	Ortez Protez ve İşitme Merkezleri Denetimi	1. Belirlenen takvim programı	6 AYLIK 2 DÖNEM HALİNDE
36	Ortez Protez ve İşitme Merkezleri Şikayet İşlemleri	1. Resmi yazı / Dilekçe	1 GÜN
37	Lojman İşlemleri	1. Resmi yazı / Dilekçe 2. Komisyon kararı 3. Lojman giriş-çıkış tutanağı	15 GÜN

“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 ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

#### İLK MÜRACAAT YERİ

**Adı** : Dr. Şenol ÇAVUŞOĞLU  
**Soyadı**  
**Görev** : Derince İlçe Sağlık Müdürü  
**Ünvanı**  
**Adresi** : Derince İlçe Sağlık Müdürlüğü  
Derince /KOCAELİ

**Telefon No** : 0262 - 229 37 60

**E-posta adresi** : kocaeli.derincesm@saglik.gov.tr

#### İKİNCİ MÜRACAAT YERİ

**Adı** : Cemil  
**Soyadı** : AKSAK  
**Görev** : Derince  
**Ünvanı** : Kaymakamı  
**Adresi** : Derince  
Kaymakamlığı  
1  
Derince /  
KOCAELİ  
0 (262) 229  
08 29

**Telefon No** :

**E-posta adresi** : derince@icisleri.gov.tr