

T . C
MERKEZEFENDİ KAYMAKAMLIĞI
MERKEZEFENDİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRANO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GECİ)
1	Okullarda Sağlık Eğitimleri Vermek	Resmi Yazı	7 Gün
2	İlçemizdeki Halka Kurum ve Kurulları Halk Eğitimi Vermek	Resmi Yazı	7 Gün
3	RS 30 ile kayıt altına alınan hastaların takibini yapmak, İl Sağlık Müdürlüğüne Bildirmek	RS 30 formları	3 Gün
4	Obezite Danışma Birimine Başvuran Vatandaşlara Eğitim Vermek , Davranış Değişikliği Kazandırmak	Hasta Obezite Birimine Kimlik Aslı ile Başvurması ve İzlem Takip sayfası oluşturulması.	1 Gün
5	İlçemiz Sınırları Dahilinde Ölenleri Ölüm Bildirim Formunu Üst Yazı ile İl Sağlık Müdürlüğüne İletmek	Nüfus Cüzdan Aslı Ölüm Bildirim Formu	10 Gün
6	İlçemizde Aile Hekimliği Birimlerinden Gelen Evde Sağlık Hizmetleri Formu ve Resmi Yazılarını İl Sağlık Müdürlüğüne İletmek	Evde Sağlık Hizmetleri Formu ve Resmi Yazı	3 Gün
7	Aile Hekimliği Tercih Formlarının İşlenmesi	Kimlik Fotokopisi, Tercih Formu	3 Gün
8	Doğum Tarihlerinin Güncellenmesi	Kimlik Fotokopisi	3 Gün
9	Aile Planlaması ve Laboratuvar Hizmetleri Malzeme Temini	Aile Hekimleri/Malzeme istem Formu; üst yazı ile	5 Gün
10	Riskli Gebeliklerin Bildirilmesi	Aile Hekimlerinden gelen riskli gebelik formunun İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilmesi	7 Gün
11	Yenidoğan Tarama Programı, (Topukkani) Hastaneden ve Aile Hekimliği Birimlerinden bildirilen hastanede 10 günden fazla yatan bebeklerin topuk kanlarının alınması	İl Sağlık Müdürlüğüne İletmek	1 Gün
12	Yenidoğan İzleme Tarama Programı	Hizmetin yürütülmesinin denetimi ve takibi	1 Gün
13	Aile Hekimliği Birimleri ile yapılan yazışmalar	Aile Hekimleri Çocuk, Ergen, Kadın ve Üreme Sağlığı Hizmetleri Hakkında bilgilendirme amaçlı yazışmalar yapılır.	7 Gün
14	Gebe Demir-Gebe Dvlt Destek Programı	Aile Hekimleri / Malzeme İstem Formu; Üst Yazı	1 Gün
15	Bebek Demir-Bebek Dvlt Destek Programı	Aile Hekimleri / Malzeme İstem Formu;Üst Yazı	1 Gün
16	Eğitim Planlamaları (Bebek Dostu-RIA Uygulamaları Örneği Sağlığı)	Aile Hekimleri / Eğitim Talebi	7 Gün
17	Kızamık Eliminasyon Programı, Kapsamında Aşılama Ve Filyasyon Çalışması	Aile Hekimleri / Hastanelerden gelen Formlar	7 Gün
18	Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Dahilinde olan Hastaların Filyasyon Çalışmaları	Aile Hekimleri / Hastanelerden gelen Formlar	1 Ay
19	Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Eğitim (Halk ve Muhtarların Eğitimi)	Resmi Yazı	7 Gün
20	Şiddet Önleme Ve İzleme Hizmetleri	İl Sağlık Müdürlüğünden gelen Yazınlar (6284 sayılı Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair Kanunun)	30 Gün
21	Biyosidal Denetimi	Bakanlık Yazısına istinaden aylık en az 12 denetim.	30 Gün
22	Su Numune Alımları	17.02.2005 tarih ve 25730 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Yönetmelik	Aylık Yapılan Çalışma
23	Havuz Denetimleri ve Numune alma i lemleri	06.03.2011 tarih ve 27866 Sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Yönetmelik	Aylık Yapılan Çalışma
24	Uçucu Madde Denetimi	Uçucu Maddelerin Zararlılarından İnsan Sağlığının Korunması, Hakkında Yönetmelik Resmi Gazete Tarihi: 05.08.2010 Resmi Gazete Sayısı: 27663	7 Gün
25	Hizmet Puannya İtiraz	Dilekçe, İtirazına Esas Belgeler	30 Gün
26	Yurt Dışı İzin İsteği	İzin Belgesi/ Yurt Dışı İzin Belgesi	1 Gün
27	Ayrıntılı Başvuru	İl Sağlık Müdürlüğüne Bildirmek	1 Gün
28	Sigara Bırakma Konusunda Danışmanlık Hizmeti	Kişilerin bizzat başvuru talepleri	1 İş Günü içerisinde En Yakın Sigara Bırakma Polikliniğine Yönlendirme
29	Şikayet	Kaymakamlık Makamı Havaleti Dilekçe,kişilerden gelen dilekçe	30 Gün
30	Vatandaş Talep Şikayeti	Dilekçe	30 Gün
31	İl İçi ve İl Dışı Yurt Dışı Göç Hizmetleri ve Göçlerin İl Sağlık Müdürlüğüne Bildirmek	Aile Sağlığı Merkezlerinden Gelen Göç Bildirimleri	30 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 yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Uzm.Dr. Mine PULAT	Abdullah DEMİR
İlçe Sağlık Müdürü	Kaymakam
Gütepe Mahallesi 4331 Sokak No:1 Merkezefendi / DENİZLİ	Gümüüşay Mah. Çiğdem Cad. No: 64 DENİZLİ Merkezefendi /
0 258 377 77 83	0(258)2618101-02
	0 258 261 81 03
denizli.mrkzefendism@saqlik.gov.tr	merkezefendi@icisleri.gov.tr