

**KONYA İLİ AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**42.01.002 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	Nüfus cüzdanı, Dilekçe	1 iş günü
2	Hekim Seçme (Hekim Değişirme)	Nüfus cüzdanı, Dilekçe	7 iş günü
3	Poliklinik Muayene	1-T.C. Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 saat
4	Misafir Hasta Muayenesi	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdan, Pasaport v.b. resimli belge)	1 saat
5	Sağlık Kurumuna Sevk	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdan, Pasaport v.b. resimli belge)	1saat
6	Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 saat
7	Tek Hekim Raporu	1-T.C. Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge), 2 adet fotoğraf	1 saat
8	Basit Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 saat
9	Detaylı Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	3 iş günü
10	Adli İşlemler (Otopsi vb.)	Görevlendirme olursa	
11	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 saat
12	Gezici ve Yerinde Bakım Sağlık Hizmetleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 iş günü
13	Ev Ziyareti	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 iş günü
14	Evde Bakım Hizmetleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	1 iş günü
15	Bağışıklama Faaliyetleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	2 saat
16	Aile Planlaması Hizmetleri	1-T.C.Kimlik numarası (Nüfus cüzdanı, Pasaport v.b. resimli belge)	2 saat
17	Eğitimler (Örn. Halk Sağlığı Eğitimleri)	1-Poliklinik veya izlem odasında, uygun salonda	DUYURULAR İLE belirli seanslar halinde

“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.”

	<b>İlk Müracaat Yeri</b>	<b>İkinci Müracaat Yeri</b>
Adı ve Soyadı	<b>Dr. Nur ERDEM</b>	Yasin ORTAKCI
Görev Unvanı	<b>TSM BAŞKANI</b>	<b>Kaymakam</b>
Adresi	<b>AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ</b>	<b>AHIRLI Kaymakamlığı</b>
Telefon Numarası	<b>0 332 481 43 13</b>	<b>0 332 481 40 73</b>
Faks Numarası		<b>0 332 481 41 74</b>
E-posta adresi	<b>konya.ahirlism@saglik.gov.tr</b>	<b>www.ahirli.gov.tr</b>

**KONYA İLİ AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**42.01.002 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	T.C.Kimlik Numarası	1 iş günü
2	Hekim Seçme (Hekim Değişirme)	T.C.Kimlik Numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	3 iş günü
3	Poliklinik Muayene	T.C.Kimlik Numarası	2 saat
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C.Kimlik Numarası	3 saat
5	Sağlık Kurumuna Sevk	T.C.Kimlik Numarası	2 saat
6	Küçük Cerrahi Müdahale	T.C.Kimlik Numarası	1 saat
7	Tek Hekim Raporu	T.C.Kimlik Numarası, dilekçe, 2 adet fotoğraf	2 saat
8	Basit Laboratuar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	3 saat
9	Detaylı Laboratuar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	5 iş günü
10	Adli İşlemler (Otopsi vb.)	Görevlendirme olursa	
11	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C.Kimlik Numarası	1 saat
12	Gezici ve Yerde Bakım Sağlık Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	1 iş günü
13	Ev Ziyareti	T.C.Kimlik Numarası	1 iş günü
14	Evde Bakım Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	1 iş günü
15	Bağışıklama Faaliyetleri	T.C.Kimlik Numarası	2 saat
16	Aile Planlaması Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	2 saat
17	Eğitimler (Örn. Halk Sağlığı Eğitimleri)	Poliklinik veya izlem odasında uygun salonda	Duyurular ile belirli seanslar halinde

“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 Görev Unvanı Adresi Telefon Numarası Faks Numarası E-posta adresi	<b>Dr. Nur ERDEM</b> <b>TSM Başkanı</b> <b>AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ</b> <b>0 332 481 43 13</b> <b>Konya.ahirlitsm@saqlik.gov.tr</b>	Yasin ORTAKCI Kavmakam AHIRLI Kavmakamlığı 0 332 481 40 73 0 332 481 41 74 www.ahirli.gov.tr

AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	SÜRÜCÜ BELGESİ RAPORLARI	1. T:C. KİMLİK NUMARASI YAZILI (15 YAŞ ÜZERİ İÇİN FOTOĞRAFLI) KİMLİK BELGESİ, 2. 3 ADET FOTOĞRAF (SON ALTI AYLIK)	10 DK.
2	AİLE HEKİMLERİNİN DEĞİŞTİRİLME İŞLEMLERİ	1-AİLE HEKİMLİĞİ DEĞİŞTİRME TALEP DİLEKÇESİ 2-BAŞVURU SAHİBİNİN NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ 3-ZORUNLU DURUMLARDA 3 AYI TAMAMLAMADAN AİLE HEKİMİ DEĞİŞTİRMEK İÇİN İKAMETGAH İLMU Haberİ	7 GÜN
3	MERNİS ÖLÜM TUTANAĞI	1-KÖY MUHTARLARININ DÜZENLEDİĞİ ÖLÜM BELGESİ 2-NÜFUS CÜZDANI	10 GÜN
4	ÖLÜM DEFİN RUHSATI (NÜFUS)	1-ÖLEN KİŞİYE AİT NÜFUS CÜZDANI 2-BİLDİRİMDE BULUNANIN NÜFUS CÜZDANI	15 DK
5	ÇEVRE SAĞLIĞI HİZMETLERİ SU NUMUNESİ VE KLOR ÖLÇÜM HİZMETLERİ	ÇEVRE SAĞLIĞINA GELEN ŞİKAYET DİLEKÇELERİ : ŞİKAYET DİLEKÇESİ PİYASA DENETİMLERİ : SU KLOR ÖLÇÜMÜ	30 GÜN HER GÜN
6	HASTA HAKLARI BAŞVURUSU	BAŞVURU DİLEKÇESİ T.C. KİMLİK NUMARASI İLETİŞİM BİLGİLERİ	30 GÜN
7	MİSAFİR HASTALARIN MUAYENESİ AŞI VE ENJEKSİYON HİZMETLERİ	ŞAHSEN BAŞVURMALARI YETERLİ	10 DK

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

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
<b>Adı Soyadı</b>	: Dr. Nur ERDEM	<b>Adı Soyadı</b>	: Yasin ORTAKCI
<b>Unvanı</b>	: TSM Başkanı	<b>Unvanı</b>	: Kaymakam
<b>Adres</b>	: Ahırlı Toplum Sağlığı Merkezi	<b>Adres</b>	: Ahırlı Kaymakamlığı
<b>Tel</b>	: 0 332 481 43 13	<b>Tel</b>	: 0 332 481 40 73
<b>Faks</b>	:	<b>Faks</b>	: 0 332 481 41 74
<b>E-Posta</b>	: Konya.ahirlitsm@saglik.gov.tr	<b>E-Posta</b>	:

KONYA İLİ AHIRLI TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	İnsan Kaynakları	Toplum Sağlığı Merkezi Personelinin atama nakil terfi emeklilik ve benzeri özlük işlemlerini yürütmek. Personel ile ilgili verilerin sürekli güncellenerek ilgili birimlere bildirilmesini sağlamak.	3 gün
2	Sağlık Tedbiri.	Kurumun talep yazısı.	Organizasyon saatleriyle sınırlı.
3	Su analizleri.	Kişi veya işletmelerin talep yazıları	3 gün
4	İşyeri açılış Ruhsatı	Kişi ve Kurumların işyeri açılış talepleri alınarak sağlık açısından gerekli tahlil ve tetkikler yapılarak Sağlık yönünden uygunluk raporu vermek.	3 gün
5	Çevre Kirliliği Kontrolü.	Kişi veya Kuruluşlarının talep yazısı	3 gün
6	Aile Hekimi Değişiklikleri	Dilekçe	5 gün
7	Evde Sağlık Hizmetleri	Telefonla Randevu(Yatalak Hastalar için)	3 Gün
8	Aile Hekimliği İzleme ve Değerlendirme	Aile Sağlığı Merkezi ve Aile Hekimliği Birimi Değerlendirme formu	Yılda 2 Defa
9	Arşiv Hizmetleri	Kişi veya Kurum talep yazısı (Arşiv imha komisyonunun kurulması; miadı dolan evrakların ayrışması ve listelenerek imha edilmesi; kalan evraklara muhteviyat çıkarılması işlemleri sürekli devam eder.)	1 Gün
9	Engellilere Yönelik Yapılan Düzenlemelerin Denetimleri	Bağlı Kurumlarda Engellilere yönelik yapılması gereken düzenlemelerin denetimi ve takibi	Aylık
10	Bulaşıcı Hastalıklar Şubesi	Ulusal Kampanya Aşıları, Salgın ve Bulaşıcı Hastalık Kontrolü	Kampanya ve ihbar
11	Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar	Kronik hastalıklar	Belirli Gün ve Haftalar
12	A.Ç.S.P.	Yeni Doğan tarama programı	Haftalık
13	4207 sayılı Kanun İle İlgili Denetimler	Tespit Tutanağı, İdari para cezası kararı	Haftalık
14	Kanser Birimi ve Ruh Sağlığı	Takip formları	Aylık

“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	<b>Dr. Nur ERDEM</b>	<b>Yasin ORTAKCI</b>
Görev Unvanı	<b>TSM Başkanı</b>	<b>Kaymakam</b>
Adresi	<b>Merkez Mah. Cumhuriyet Cad. No: 54/A Ahırlı Toplum Sağlığı Merkezi</b>	<b>Ahırlı Kaymakamlığı</b>
Telefon Numarası	<b>0 332 481 43 13</b>	<b>0 332 481 40 73</b>
Faks Numarası		<b>0 332 481 41 74</b>