|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÇAYELİ İSHAKOĞLU DEVLET HASTANESİ-KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU** | | | |
| **Sıra**  **No** | **Hizmetin Adı** | **İstenen Bilgi/ Belgeler** | **Hizmetin En Geç Sunulma Süresi** |
| 1 | Poliklinik Hizmetleri | 1. SGK’lı Hastalarda: T. C. Kimlik Numarası olan nüfus cüzdanı   (SGK GÜVENCELİ HASTALAR: SSK Çalışanı, SSK Emeklisi, Bağkur, Bağkur Emeklisi, Kamu Çalışanı, Emekli Sandığı, Türk Silahlı Kuvvetleri Personeli, İsteğe Bağlı Sigortalılar, Sığınmacı Ve Vatansız Kabul Edilen Kişiler, Çocuk Esirgeme Kurumu Korumasında Bulunan Çocuklar, İşsizlik Sigortası Ödeneği Alanlar, Kişinin Bakmakla Yükümlü Oldukları Çocukları, Hiçbir Sosyal Güvencesi Olmayan 18 Yaşından Küçük Çocuklar. Önemli Not: Genel Sağlık Sigortalı kapsamında tedavilerini alabilmesi için mutlak Sosyal Güvenlik Kurumunda kayıtlı olması gerekmektedir.)   1. Bankalar ve TOBB Çalışanları ile Özel Emekli Sandığına Tabii Olanlar: T. C. Kimlik Numarası olan nüfus cüzdanı, Sevk Belgesi, Sağlık Karnesi, özel emekli sandığına dahil | 3 Saat |
| 2 | Servis Hizmetleri | 1. Hasta Yatış Formu 2. Sevk Evrağı | 45 Dakika |
| 3 | Acil Sağlık Hizmetleri | TC.Kimlik Numaralı nüfus cüzdanı | 25 Dakika |
| 4 | Evde Sağlık Hizmetleri | Evde Sağlık Hizmeti Alma Şartlarını Taşımak | 2 Gün |
| 5 | İdrar Tahlilleri | 1. Barkot | 6 Saat |
| 6 | Hematoloji Laboratuarı dış laboratuvara çalışılması için gönderilen biyokimya kan tahlilleri | 1. Barkod 2. İstem Kağıdı | 10 Gün |
| 7 | Biyokimya-Hormon Laboratuarı Muhtelif Kan tahlili | 1. İstem kağıdı 2. Barkot | 6 Saat |
| 8 | Gaita tahlilleri | İstem kağıdı   1. Barkot | 6 Saat |
| 9 | Direkt Röntgen | 1. Bilgi işlem numarası, 2. Barkod | 2 Saat |
| 10 | Ultrasonografi – Rize Devlet Hastanesine çalışılması için gönderilen ( Hizmet Alımı ) | 1. Bilgi işlem numarası 2. Tetkik istem kağıdı 3. Varsa geçmiş ultrasonografi tetkikleri 4. Barkod | 10 Gün |
| 11 | Yenidoğan İşitme Taraması | Yenidoğan İşitme Taraması Bilgi Formu | 2 Saat |
| 12 | B Grubu Ameliyatlar | 1. Hastanın Teşhis ve Yapılacak Operasyonun Yer Aldığı Ameliyat Listesi 2. Hastanın Tc.Nosu İle Açık Kimliği ve Bilgilerinin Olduğu Kol Bandı 3. Tetkik Sonuçları ve Konsültasyon Raporları 4. Hasta Yakınının Yazılı Ameliyat Onayı 5. Hastanın Resmi Evrakları 6. Hastanın Yatış Formları 7. Operasyonun Gidişi Ve Sonucu İle İlgili Bilgiler | 15 GÜN |
| 13 | C Grubu Ameliyatlar | 1. Hastanın Teşhis ve Yapılacak Operasyonun Yer Aldığı Ameliyat Listesi 2. Hastanın Tc.Nosu İle Açık Kimliği ve Bilgilerinin Olduğu Kol Bandı 3. Tetkik Sonuçları ve Konsültasyon Raporları 4. Hasta Yakınının Yazılı Ameliyat Onayı 5. Hastanın Resmi Evrakları 6. Hastanın Yatış Formları 7. Operasyonun Gidişi Ve Sonucu İle İlgili Bilgiler | 15 GÜN |
| 14 | D Grubu Ameliyatlar | 1. Hastanın Teşhis ve Yapılacak Operasyonun Yer Aldığı Ameliyat Listesi 2. Hastanın Tc.Nosu İle Açık Kimliği ve Bilgilerinin Olduğu Kol Bandı 3. Tetkik Sonuçları ve Konsültasyon Raporları 4. Hasta Yakınının Yazılı Ameliyat Onayı 5. Hastanın Resmi Evrakları 6. Hastanın Yatış Formları 7. Operasyonun Gidişi Ve Sonucu İle İlgili Bilgiler | 15 GÜN |
| 15 | E Grubu Ameliyatlar | 1. 1Hastanın Teşhis ve Yapılacak Operasyonun Yer Aldığı Ameliyat Listesi 2. Hastanın Tc.Nosu İle Açık Kimliği ve Bilgilerinin Olduğu Kol Bandı 3. Tetkik Sonuçları ve Konsültasyon Raporları 4. Hasta Yakınının Yazılı Ameliyat Onayı 5. Hastanın Resmi Evrakları 6. Hastanın Yatış Formları 7. Operasyonun Gidişi Ve Sonucu İle İlgili Bilgiler | 1 Ay |
| 16 | Hemodiyaliz tedavisi (kronik) | 1. Nüfus cüzdanı ve T.C kimlik no beyanı 2. Çalışanlar İçin Çalışan T.C kimlik no, kurum sicil no ve emekli sandığı no beyanı / yeşil kart beyanı | 5 Dakika |
| 17 | Endoskopi | Yatış Dosyası | 1 Saat |
| 18 | (Bilgi İşlem) E Laboratuvar Sonuç Alma | T.C. Kimlik No, Protokol No | 45 Saniye |
| 19 | (Bilgi İşlem) E-Randevu Sistemi | Merkezi Randevu Sistemi (MHRS) | 45 Saniye |
| 20 | Solunum Fonksiyon Testi | 1. Bilgisayar İşlem Fişi, 2. Doktor İstemi | 7 Gün |
| 21 | EKG Çekimi | Doktor İstemi | 6 Saat |

"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 | |
| Adı Soyadı | : Şenol BALCI | Adı Soyadı | : Dr. Yahya KESİCİ |
| Ünvan | : İdari ve Mali Müdür | Ünvan | : Başhekim |
| Adres | : Çayeli İshakoğlu Devlet Hastanesi | Adres | : Çayeli İshakoğlu Devlet Hastanesi |
| Tel | : 4645325063 | Tel | : 4645325063 |
| Faks | :4645325096 | Faks | : 4645325096 |
| e-Posta | : senol.balci@saglik.gov.tr | e-Posta | : yahya.kesici@saglik.gov.tr |