



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SORUMLULUK MATRİSİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

Revizyon Tarihi:.././.....

Sayfa 1 / 1

İl Sağlık Müdürlüğü

: AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Başkanlık

: KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

İŞ (ALT SÜREÇ) KODU	İŞİN ADI	I. SORUMLU	II. SORUMLU	III. SORUMLU	I.KONTROL (PARAF)	II. KONTROL (PARAF)	III. KONTROL (PARAF)	IV. KONTROL (PARAF)	V.KONTROL (İMZA-ONAY)
2.4.1	Sağlık bakım ve hasta hizmetleri bünyesinde çalışan personelin veri giriş işlemlerinin koordinasyonunu sağlanması ve kontrolü alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.4.2	Gebe okullarının takibini yapma alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.4.3	Bilimsel Araştırma Çalışma İzinleri Alt Süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.4.4	Anne Dostu Hastane Çalışmaları Alt Süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.4.5	COVID-19 Hasta Takibi Alt Süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.4.6	Durum Bildirir Nöbet Muafiyet Raporlarının Takibi Alt Süreci	Birim Sorumlusu			Başkan Yardımcısı				İl Sağlık Müdürü