



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)
2.3.1	Tüm Sağlık Tesislerinde Verimlilik ve Kalite Birim Sorumlularının Tanımlanması alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.3.2	KHGM Verimlilik ve Kalite Uygulamaları Daire Başkanlığınca yayınlanan rehber, kitap, broşür vb. dokümanların duyurusunun yapılması ve uygulanmasının sağlanması alt süreci.	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.3.3	Bağlı Sağlık Tesislerine yayınlanan Sağlık tesisleri yerinde Değerlendirme Rehberleri doğrultusunda, belirlenen tarihlerde Yerinde eğitim yapılması alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.3.4	Sağlık tesislerinin yıllık verimlilik yerinde değerlendirme planının yapılarak verimlilik öz değerlendirme ekiplerinin kurulması ve öz değerlendirme raporunun oluşturulması alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.3.5	KHGM Verimlilik Yerinde Değerlendirme Sürecini koordine edilmesi alt süreci	Birim Sorumlusu							Başkan Yardımcısı
2.3.6	Verimlilik İl Sunumlarının hazırlanması alt süreci	Birim Sorumlusu			Başkan Yardımcısı				İl Sağlık Müdürü