



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

: SAĞLIK 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)
3.8.1	Afet ve acil durumlarda ihtiyaç duyulan doğru bilgi akışının hızlı ve kesintisiz olarak ildeki üst düzey sağlık yöneticileri ve Bakanlık SAKOM'a eş zamanlı olarak iletilmesini sağlama alt süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan		İl Sağlık Müdürü