



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 (İMZA)	V.KONTROL (İMZA-ONAY)
3.7.1	UMKE Faaliyet Planı ve Organizasyonları Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.2	Hastane Afet ve Acil Durum Planları (HAP) ve Tatbikatları Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.3	Ulusal Medikal Kurtarma Ekiplerinin (UMKE) Oluşturulması ve İşletilmesi Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.4	UMKE Personelleri Faaliyetlerinin Planlanması, Gerçekleştirilmesi ve Raporlanması Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.5	Yerel Düzey Sağlık Hizmet Grubu Operasyon Planının Hazırlanması, Güncellenmesi Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.6	Bölge ve İlin Aylık UMKE Faaliyet Bilgilerini Toplayarak Bakanlığa İletilmesi Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali
3.7.7	HAP Tablolarının Hazırlanması ve Bakanlığa Gönderilmesi Alt Süreci	Birim Personeli	Birim Personeli		Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan	İl Sağlık Müdürü	Vali