



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

:

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)
0.1.1	659 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile hukuk birimlerine verilen görevleri yürütme alt süreci	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü
0.1.2	Mevzuatın uygulanmasından doğacak olan tereddütlerin giderilmesi ve anlaşmazlıkların önlenmesi için hukuki tedbirlerin zamanında alınmasında il sağlık müdürüne yardımcı olmak ve hukukî danışmanlık yapma alt süreci	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Sorumlusu				Birim Personeli Birim Sorumlusu
0.1.3	İl sağlık müdürlüğü birimlerince il sağlık müdürü imzası ile sorulan hukukî konularda görüş bildirme alt süreci.	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Sorumlusu				Birim Personeli Birim Sorumlusu
0.1.4	Bakanlığa hukuki görüş sorulmasını gerektiren konularda hukukî mütalâasını belirtme alt süreci.	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Sorumlusu				Birim Personeli Birim Sorumlusu
0.1.5	663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 54'üncü maddesi kapsamındaki personele hukukî yardımda bulunma alt süreci	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Personeli	Birim Sorumlusu				Birim Personeli Birim Sorumlusu