



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞ TAKVİMİ



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.10

Yayın Tarihi: 01/01/2020

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 01/01/2021

Harcama Birimi Adı: Aydın İl Sağlık Müdürlüğü

Daire Başkanlığı / Başkanlık Adı:

SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

Birim Adı:

AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİMİ

Açıklama

2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.13.6.1 ve E.13.6.2 eylemleri için doldurulacaktır.
Bu form Birim düzeyinde hazırlanacaktır.

İlgili iş için çalışma yapılması öngörülen ay(lar) "X" ile işaretlenecektir.

* Bir birimde yıl içerisinde yapılan işler. (Günlük olarak yapılan işler hariç)

** 1. çeyrekte 13.6.1 eylemine eklenen bu formun sonuç alanı 4. çeyrekte doldurularak 13.6.2 eylemine eklenecektir. Bu alana, ilgili iş planlanan tarihte tamamlandı ise Tamamlandı yazılmalı; tamamlanmadı ise Tamamlanmama gerekçesi belirtilmelidir.

İşin Adı*

| | Ocak | Şubat | Mart | Nisan | Mayıs | Haziran | Temmuz | Ağustos | Eylül | Ekim | Kasım | Aralık | Sonuç** (Gerçekleşme Durumu) |
|--|------|-------|------|-------|-------|---------|--------|---------|-------|------|-------|--------|---------------------------------|
| İş Takvimlerinin hazırlanması | X | | | | | | | | | | | | |
| Görev Dağılım Formunun Güncellenmesi | | | | X | | | | | | | | | |
| İş Süreçlerinin Güncellenmesi | | | X | | | | | | | | | | |
| Görev Tanımlarının Güncelleştirilmesi | | | X | | | | | | | | | | |
| Üç Aylık Durum Raporunun hazırlanması için veri bildirilmesi | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| İş süreçlerine ait iş akış şemalarının oluşturulması | | | | | | X | | | | | | | |
| Sorumluluk Matrislerinin Güncellenmesi | | | | | | X | | | | | | | |
| UMKE Temel Eğitimi | | | | | X | | | | | | | | |
| UMKE Geliştirme Eğitimi | | | | | | | | | X | | X | | |
| Aydın Sultanhisar DH, Yenipazar DH, Buharkent DH,Kuyucak DH Masa/Saha Başı Tatbikatı | | | | X | | | | | | | | | |
| Aydın Germencik İlçe Hast, Koçarlı DH Masa/Saha Başı Tatbikatı | | | | | X | | | | | | | | |
| Aydın Köşk DH,Nazilli DH,Özel Referans Hst, Kuşadası DH, Özel Gözde Kuşadası Hst. Masa/Saha Başı Tatbikatı | | | | | | X | | | | | | | |
| Aydın özel Medinova Hst, Özel Aydın Göz hst, Masa/ Saha Tatbikatı | | | | | | | X | | | | | | |
| Alt süreçlere ilişkin risklerin belirlenmesi, ölçülmesi. Belirlenen risklere karşı kontrol faaliyetlerinin oluşturulması | | | | | | | | X | | | | | |
| Söke F.F.K. DH, Özel Egemed Hst, Masa/Saha Başı Tatbikatı | | | | | | | | X | | | | | |
| Hassas Görev Envanterinin Güncelleştirilmesi | | | | | | | | | X | | | | |
| Risk Envanteri için Veri Bildirilmesi | | | | | | | | | X | | | | |
| Risk Haritası için Veri Bildirilmesi | | | | | | | | | X | | | | |
| Bozdoğan R.M. DH, Karacasu DH,Karpuzlu DH, Çine DH, Didim DH, Kadın Doğum ve Çocuk Hast. Hst. Masa/Saha Başı Tatbikatı | | | | | | | | | X | | | | |
| HAP Uygulayıcı Eğitimi | | | | | | | | | | X | | X | |
| Rapor Döküm Formunun Güncellenmesi | | | | | | | | | | | X | | |
| İş Takvimlerinin sonuç (gerçekleşme) durumlarının bildirilmesi | | | | | | | | | | | | X | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

HAZIRLAYAN
Münever GÜLKARA
Birim Personeli

KONTROL EDEN
Harun DOĞRUÖZ
Birim Sorumlusu

ONAYLAYAN
Dr. Mete ERKİ
Sağlık Hizmetleri Başkanı