

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI		RAPOR DÖKÜM FORMU		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI RİSK B. SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
Doküman Kodu: DHB.JÇK.FR.11		Yayın Tarihi: 01/01/2020	Revizyon No: 01	Revizyon Tarihi: 01/01/2021	
Harcama Birimi Adı: Aydın Sağlık Müdürlüğü					
Açıklama					
2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.14.4.1 eylemi için doldurulacaktır. Bu form <b>Harcama Birimi düzeyinde</b> hazırlanacaktır. *Raporun hangi sıklıkta (Gün, Ay, Yıl... ) hazırlandığı belirtilmelidir (Örneğin Haftalık)					
Raporun Adı	Hazırlayan Birim	Hazırlanma Periyodu*	Raporun Gönderildiği Birim / Makam / Kurum		
SAKOM Nöbet Çizelgesi (Olağan Dışı Vakalarda)	SAKOM Birimi	Ay / 1	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü		
Olay Yönetim Sisteminin (OYS) Aktif Edilmesi	SAKOM Birimi	Anlık	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü		
SAKOM'un Toplanması	SAKOM Birimi	Anlık	Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü		