



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SORUMLULUK MATRİSİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI

Doküman Kodu: İKD.İKU.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

Revizyon Tarihi:.././.....

Sayfa 1 / 2

Genel Müdürlük/İl Sağlık Müdürlüğü : Bayburt İl Sağlık Müdürlüğü

Daire Başkanlığı/Başkanlık : Sağlık Hizmetleri Başkanlığı

SORUMLULUK MATRİSİ

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)
1	Ambulans Ücretleri Tespit Komisyonu	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
2	İlkyardım Eğitim Verileri	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
3	Yerel Düzey Sağlık Hizmet Grubu Operasyon Planı hazırlama,	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
4	ASKOM ve Sevk Değerlendirme ve Denetleme Komisyonu Toplantıları	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
5	İlkyardım Merkezlerinin Açılış İşleyiş ve Denetimleri ile ilgili iş ve işlemler,	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
6	Acil Servislerin Seviye Tespit ve denetimleri ile ilgili iş ve işlemler,	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü
7	İlkyardım Eğitim Merkezleri ile ilgili ücret tespit komisyonunu organize etme ve sekretaryalarını yapma,	Birim Personeli			Uzman	Başkan Yrd.	Başkan		İl Sağlık Müdürü

Sadece birimlerdeki Kontrol noktaları belirlenmiş olup, resmi yazışma kurallarına göre, birim dışındaki üst yönetime ilişkin paraf ve imzalar belirtilmemiştir. Bakanlık Makamı tarafından kontroller de, kontrol noktası olarak belirlenmiştir.

Cumhurbaşkanlığı 2018/5 sayılı Genelgesi gereği; Bakanların kendilerine doğrudan bağlı hizmet birimleri bakımından, Bakan Yardımcıları'nın ise kendilerine bağlı hizmet birimleri bakımından en Üst Yönetici olarak tanımlanmıştır.

HAZIRLAYAN

Destek Hizmetleri Görevlisi

İkram ÇİĞDEM

KONTROL EDEN

Uzman

Ahmet SAKA

ONAYLAYAN*

Başkan Yrd.

Emre TURAN



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SORUMLULUK MATRİSİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI

Doküman Kodu: İKD.İKU.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

Revizyon Tarihi:.././.....

Sayfa 2 / 2

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.