



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## SORUMLULUK MATRİSİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 1 / 1

Genel Müdürlük/İl Sağlık Müdürlüğü

:Bayburt İl Sağlık Müdürlüğü

Daire Başkanlığı/Başkanlık

:Destek Hizmetleri Başkanlığı/Disiplin Birimi

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)
2.3.1	İnceleme yapılmak üzere gelen belgelerin değerlendirilmesi.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Başkan	İl Sağlık Müdürü
2.3.2	Yapılan değerlendirme sonucunda konu hakkında inceleme yada soruşturma onayının alınması.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Başkan	İl Sağlık Müdürü
2.3.3	İnceleme ve soruşturma onayının görevlendirilen muhakkike üst yazı ile bildirilmesi	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Başkan	İl Sağlık Müdürü
2.3.4	Muhakkik tarafından tanzim edilen dosya muhteviyatının değerlendirilmesi	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Başkan	İl Sağlık Müdürü
2.3.5	İnceleme ve soruşturma sonucu hakkında işlem yapılan personel ile ilgili işlemleri tesis etme	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Birim Çalışanı	Birim Sorumlusu	Başkan Yrd.	Başkan	İl Sağlık Müdürü

HAZIRLAYAN

Lütfi KAYMAK

Birim Personeli

KONTROL EDEN

Selman ÇELİK

Başkan Yrd.

ONAYLAYAN\*

Ekrem HATİPOĞLU

Başkan

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.