



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SORUMLULUK MATRİSİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
DENİZLİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 1 / 1

Genel Müdürlük/İl Sağlık Müdürlüğü

:Denizli İl Sağlık Müdürlüğü

Daire Başkanlığı/Başkanlık

: Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü

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)
0.2.1.	Hasta Hakları Kurulu Sekreteryası İşlemleri	İlgili Personel			Birim Sorumlusu	Başkan Yardımcısı	Başkan		İl Sağlık Müdürü
0.2.2.	Hasta Hakları Kurulu Üye Görevlendirme İşlemleri	İlgili Personel			Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü
0.2.3.	Hasta Hakları Birim Sorumlusu ve Birim Çalışanı Görevlendirme İşlemleri	İlgili Personel			Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü
0.2.4.	Sağlık Kuruluşlarında Yerinde Çözülmemeyen Başvuruların İl Sağlık Müdürlüğü Hasta Hakları Kurulunda Görüşülmesi ve Sonuçlarının Bildirilmesi	İlgili Personel			Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü
0.2.5.	Hasta Hakları Kurul Kararına İtirazların Değerlendirilmesi	İlgili Personel			Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü
0.2.6.	Hizmet İçi Eğitim, Planlama ve Görevlendirme İşlemleri	İlgili Personel			Birim Sorumlusu				İl Sağlık Müdürü

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN*

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.