



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 :İl Kalite 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)
0.5.1	Sağlıkta Kalite Standartları İşlemleri	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Sorumlu	İl Kalite Koordinatörü	Başkan	Başkan	İl Sağlık Müdürü
0.5.2	Verimlilik Yerinde Değerlendirme İşlemleri	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Sorumlu	İl Kalite Koordinatörü		Başkan	İl Sağlık Müdürü
0.5.3	Klinik Kalite İşlemleri	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Sorumlu	İl Kalite Koordinatörü	Başkan	Başkan	İl Sağlık Müdürü
0.5.4	Performans Göstergeleri İşlemleri	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Personel	İlgili Sorumlu	İl Kalite Koordinatörü		İlgili Başkanlar	İl Sağlık Müdürü

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN*

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.