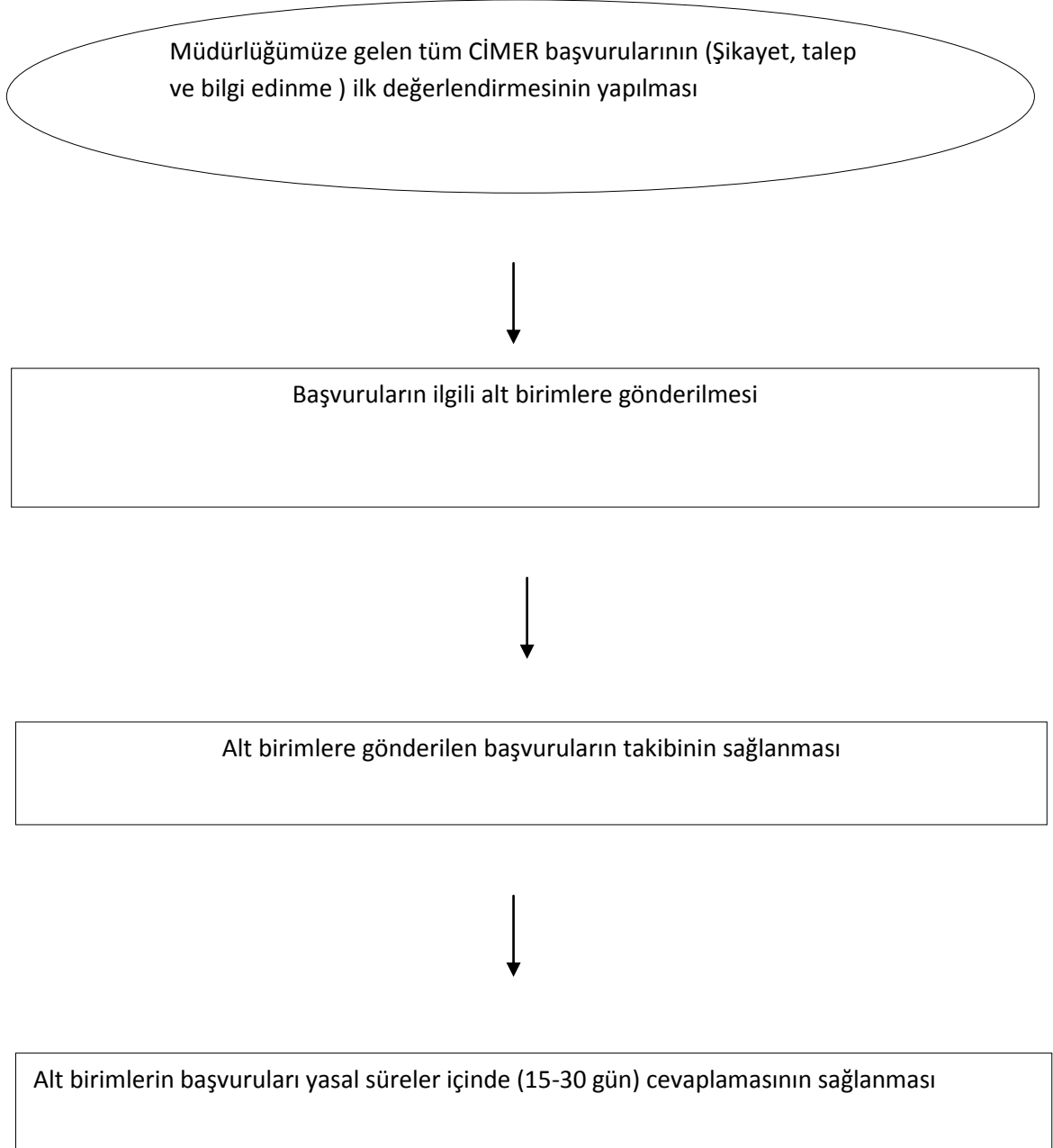


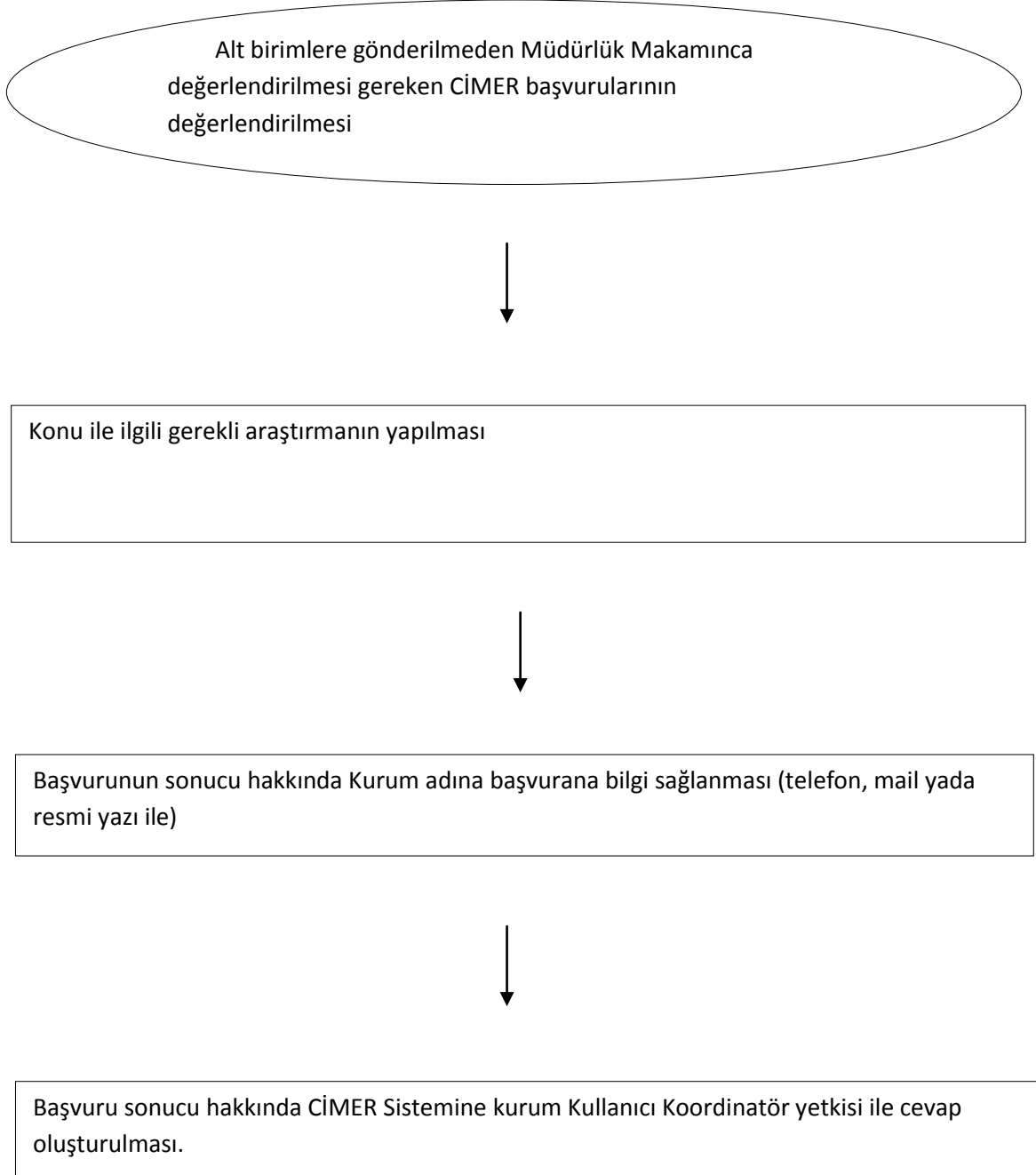
# 1.KONYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ CİMER KOORDİNAÖTÜRLÜĞÜ BİRİMİ İŞ AKIŞ ŞEMALARI

## 1.1. KURUM CİMER BAŞVURULARININ DEĞERLENDİRİLMESİ



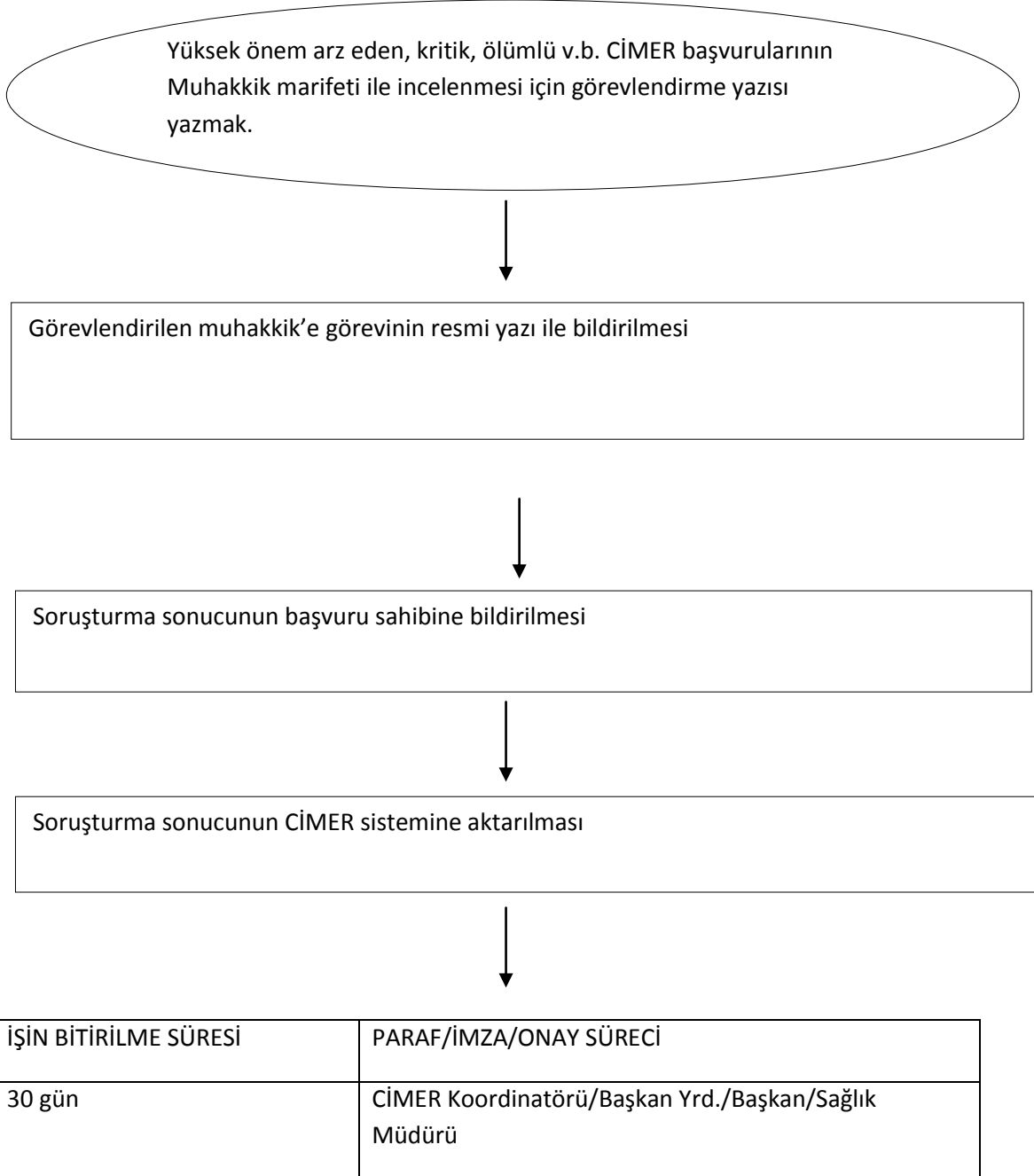
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	CİMER Kurum Koordinatörü/ Sağlık Müdürü

## 1.2.ALT BİRİMLERE GÖNDERİLMEYEN CİMER BAŞVURULARININ TAKİBİNİN SAĞLANMASI

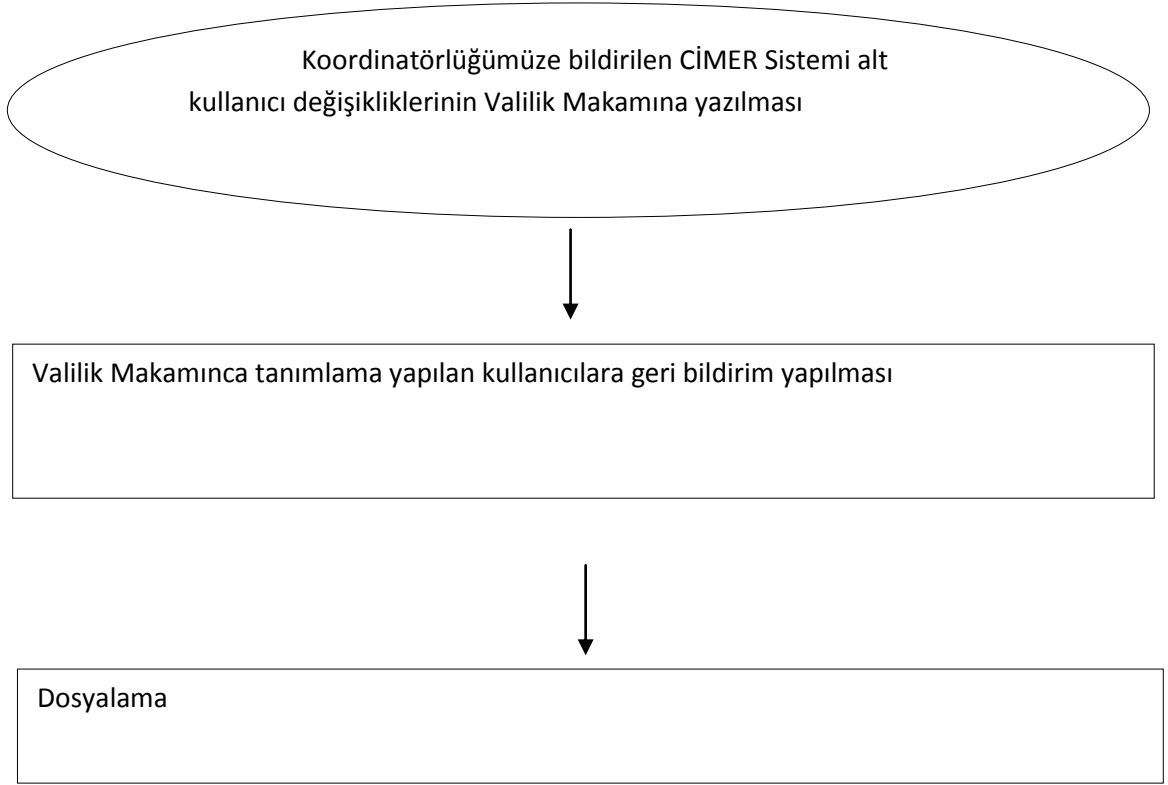


İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	CİMER Kurum Koordinatörü/ Sağlık Müdürü

1.3.YÜKSEK ÖNEM ARZ EDEN CİMER BAŞVURULARININ MUHAKKİK GÖREVLİNDİMESİ  
YAPILARAK İNCELENMESİNİN SAĞLANMASI

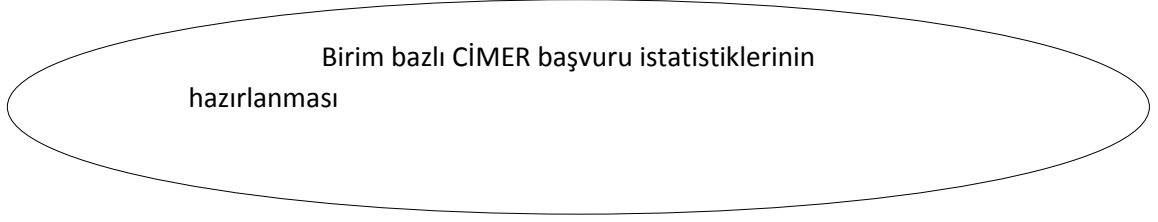


#### 1.4.CİMER SİSTEMİ ALT KULLANICI DEĞİŞİKLİKLERİNİN TANIMLANMASININ SAĞLANMASI



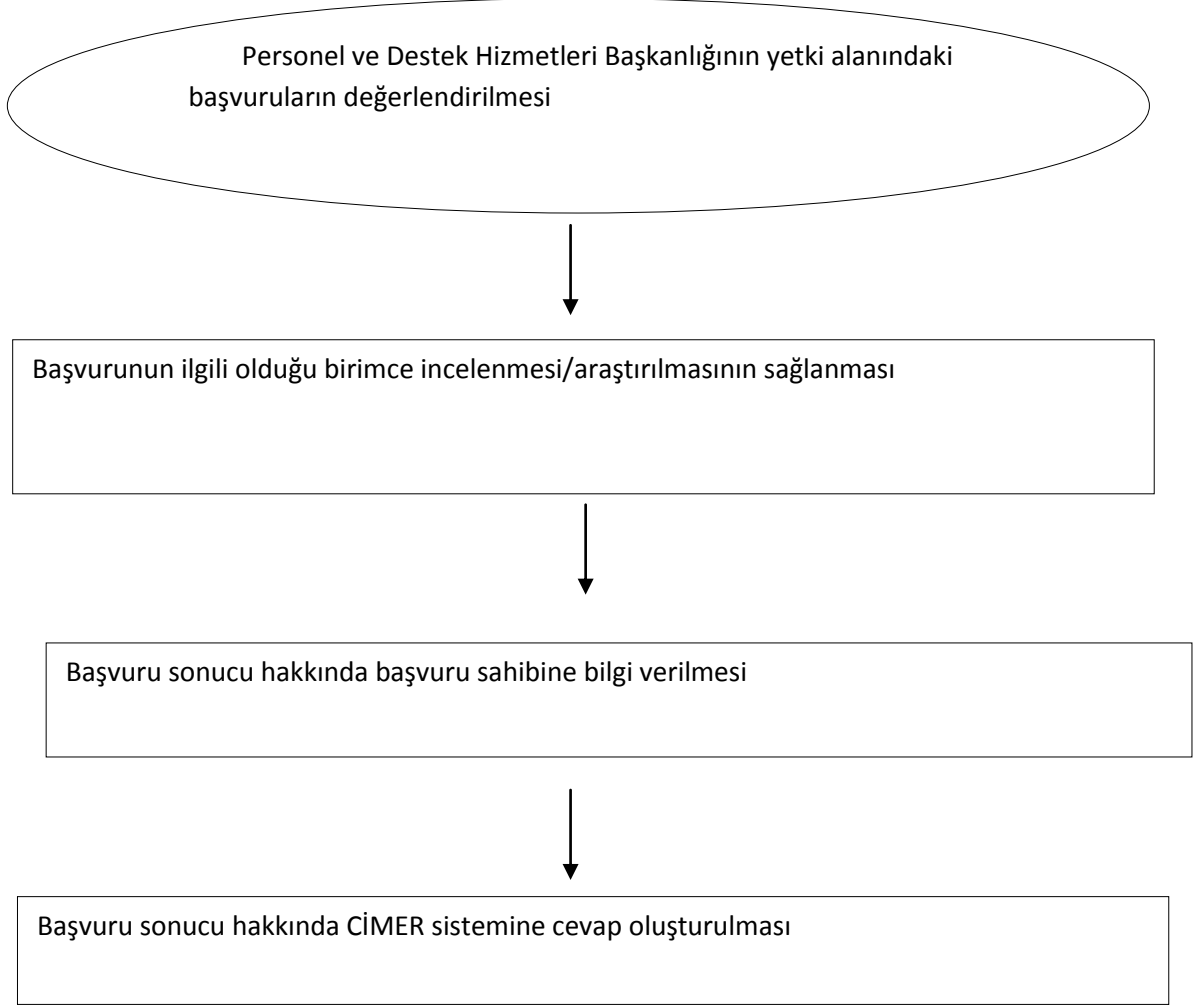
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
15 gün	CİMER Koordinatörü/Başkan Yrd./Başkan/Sağlık Müdürü

1.5.CİMER BAŞVURU İSTATİSTİKLERİNİN İSTENİLEN  
PERİYOTLARDA HAZIRLANMASI



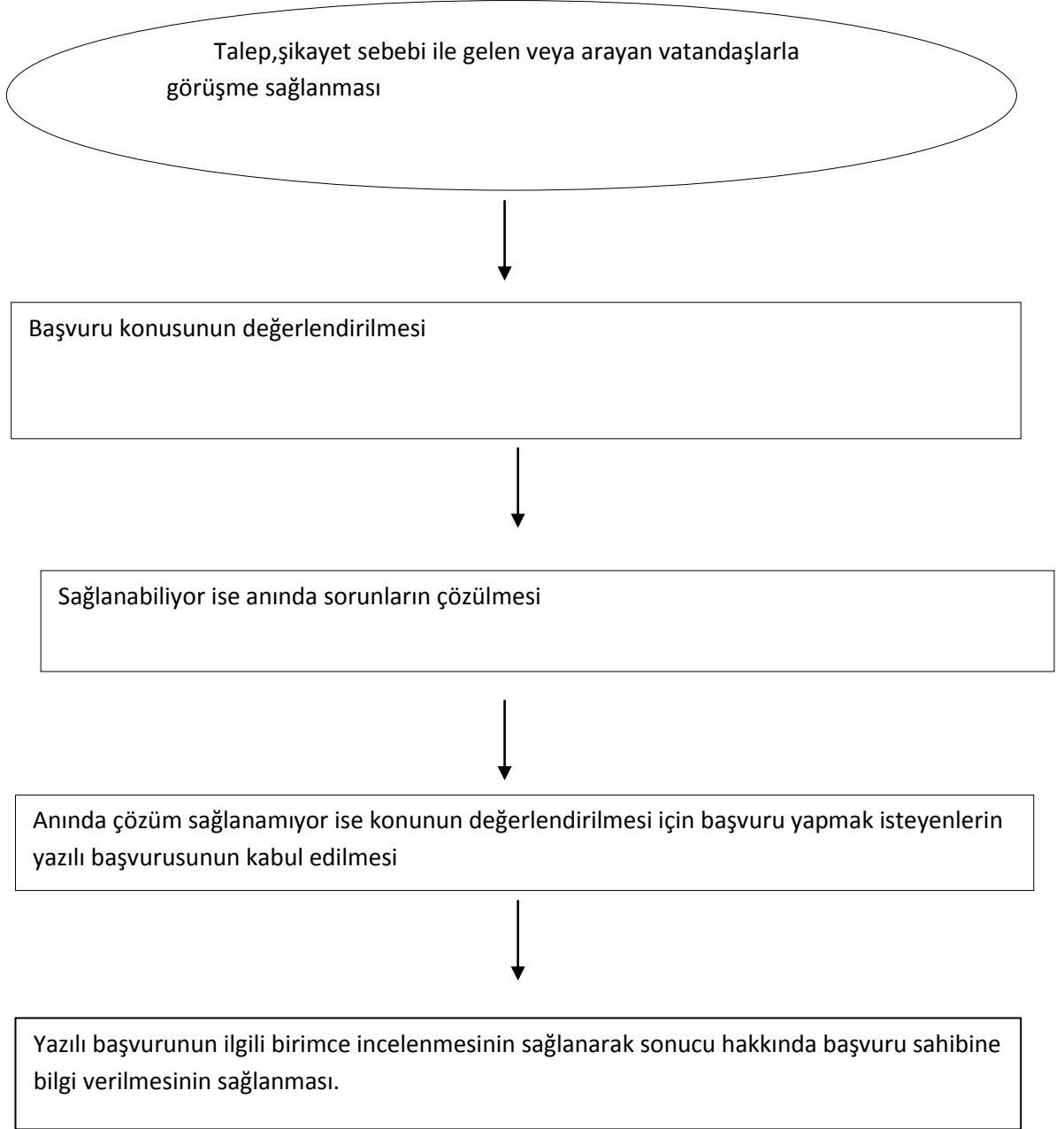
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
3 gün	CİMER Kurum Koordinatörü

1.6.PERSONEL VE DESTEK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞINA AİT CİMER BAŞVURULARINI  
DEĞERLENDİRMEK



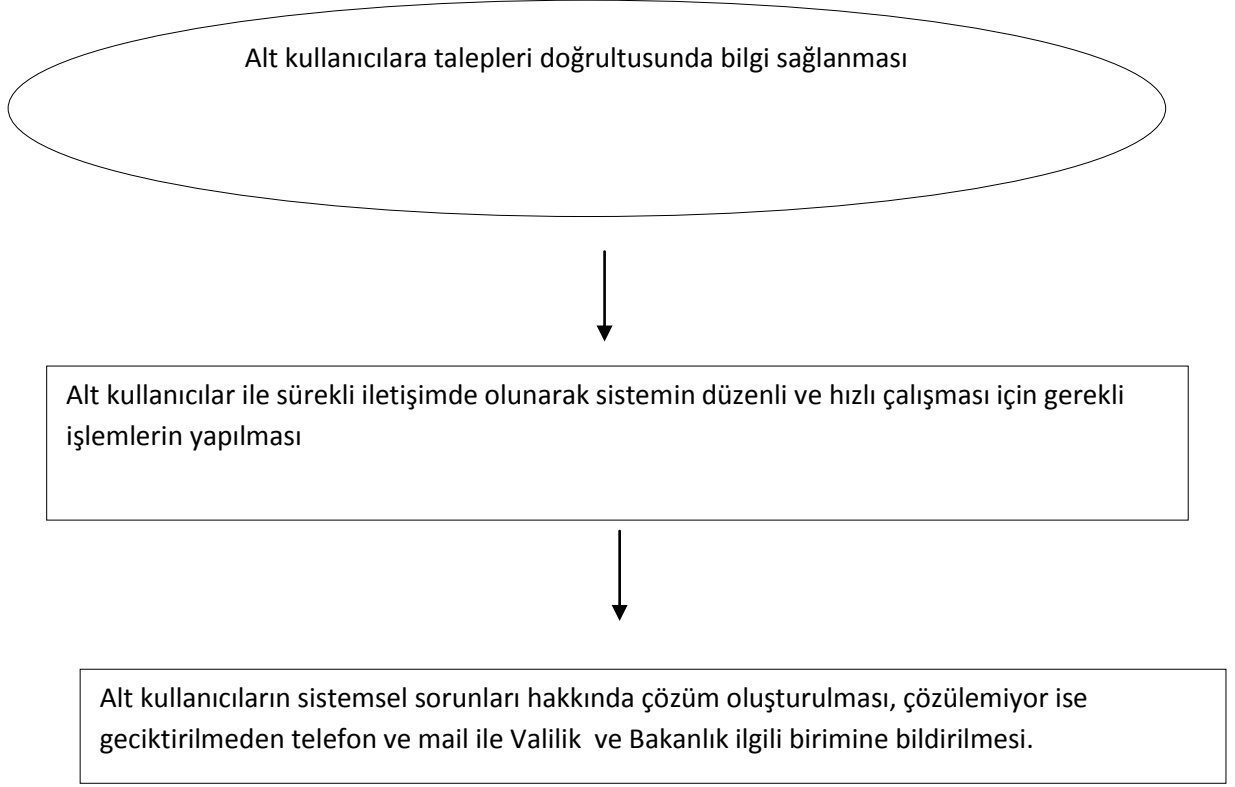
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	CİMER Sorumlusu/ Başkan

1.7.MÜDÜRLÜĞÜMÜZE ŞİKAYET / TALEP SEBEBİ İLE GELEN VEYA ARAYAN VATANDAŞLARA  
DANIŞMANLIK HİZMETİ SUNULMASI



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	CİMER Koordinatörü/Başkan Yard./Başkan/Sağlık Müdürü

## 1.8.SİSTEM ALT KULLANICILARINA DANIŞMANLIK VE TEKNİK DESTEK HİZMETİ SAĞLANMASI

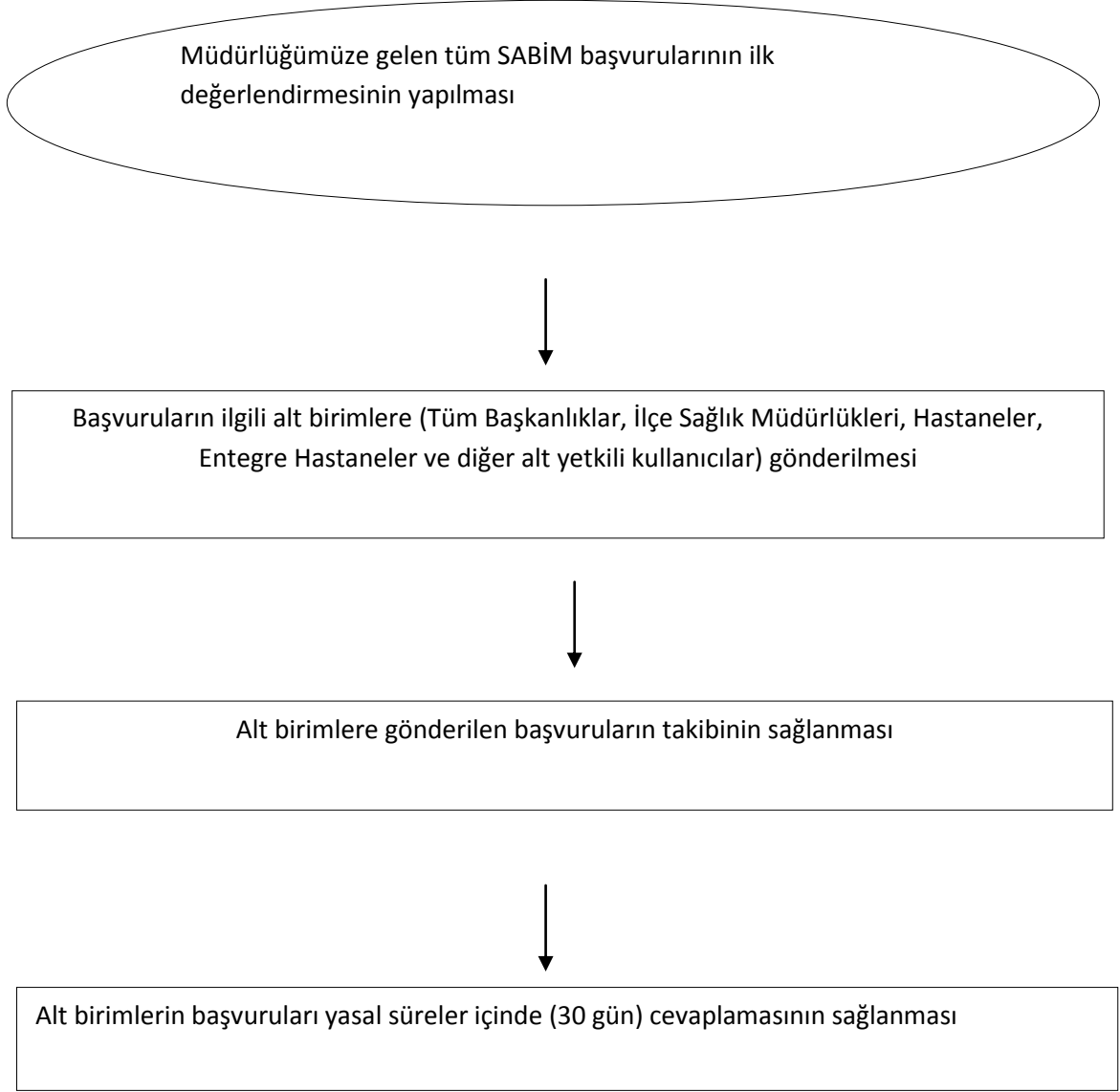


İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
7 gün	CİMER Koordinatörü



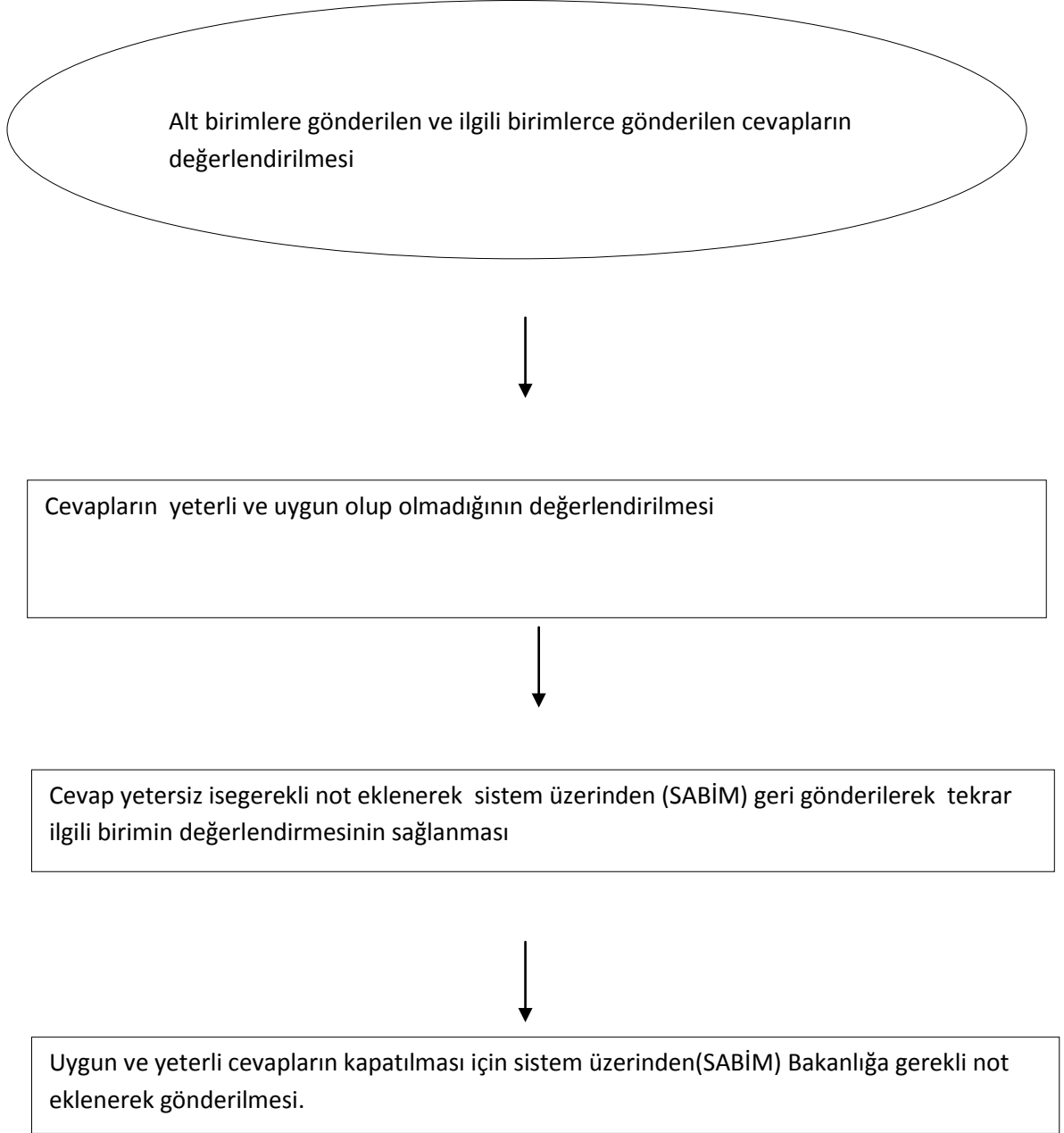
## 2.KONYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SABİM KOORDİNAÖTÜRLÜĞÜ BİRİMİ İŞ AKIŞ ŞEMALARI

### 2.1.SABİM BAŞVURULARININ DEĞERLENDİRİLMESİ



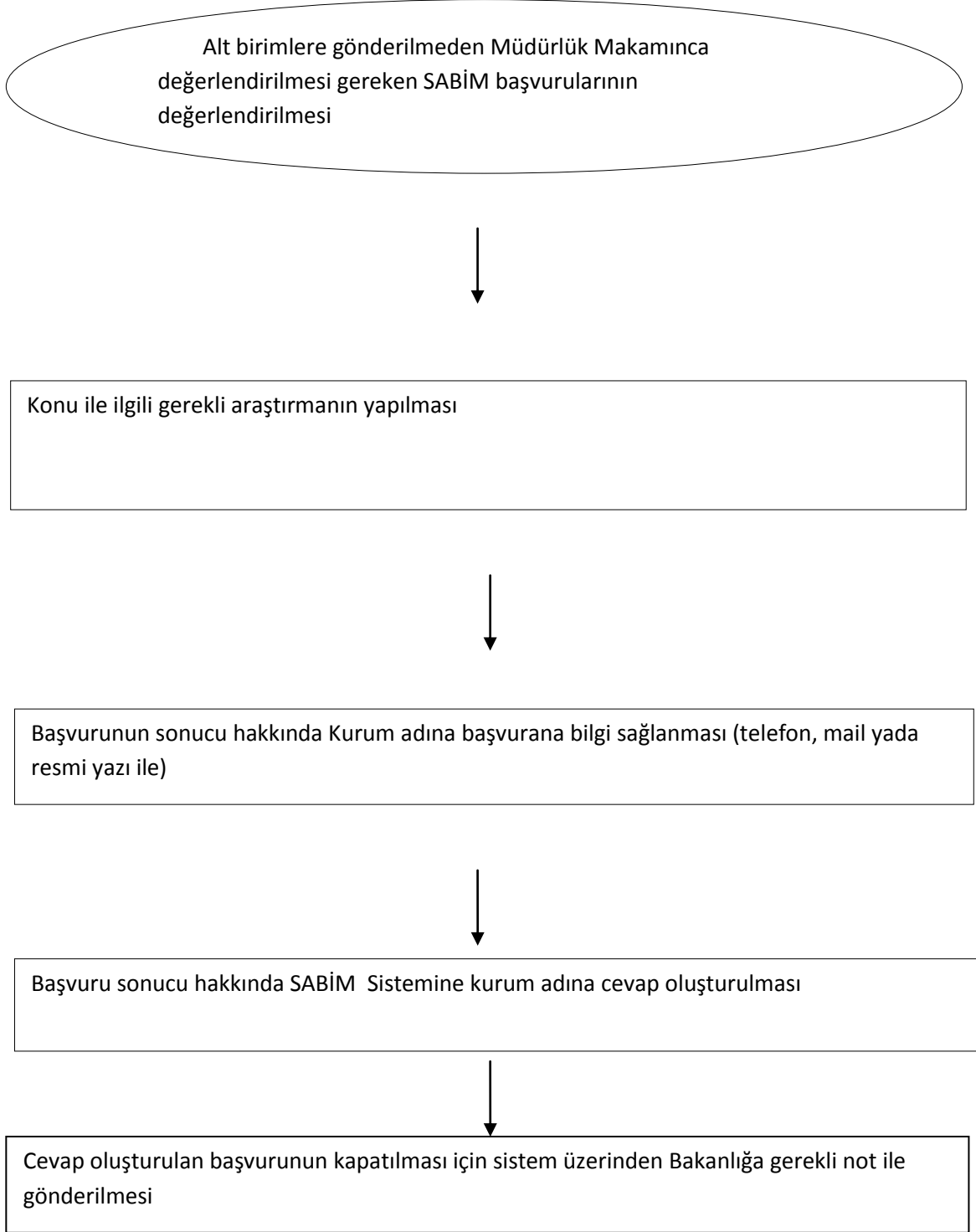
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	SABİM Koordinatörü/ Sağlık Müdürü

## 2.2.ALT BİRİMLERE GÖNDERİLEN SABİM BAŞVURU SONUÇLARININ ONAYLANARAK BAKANLIĞA GÖNDERİLMESİ



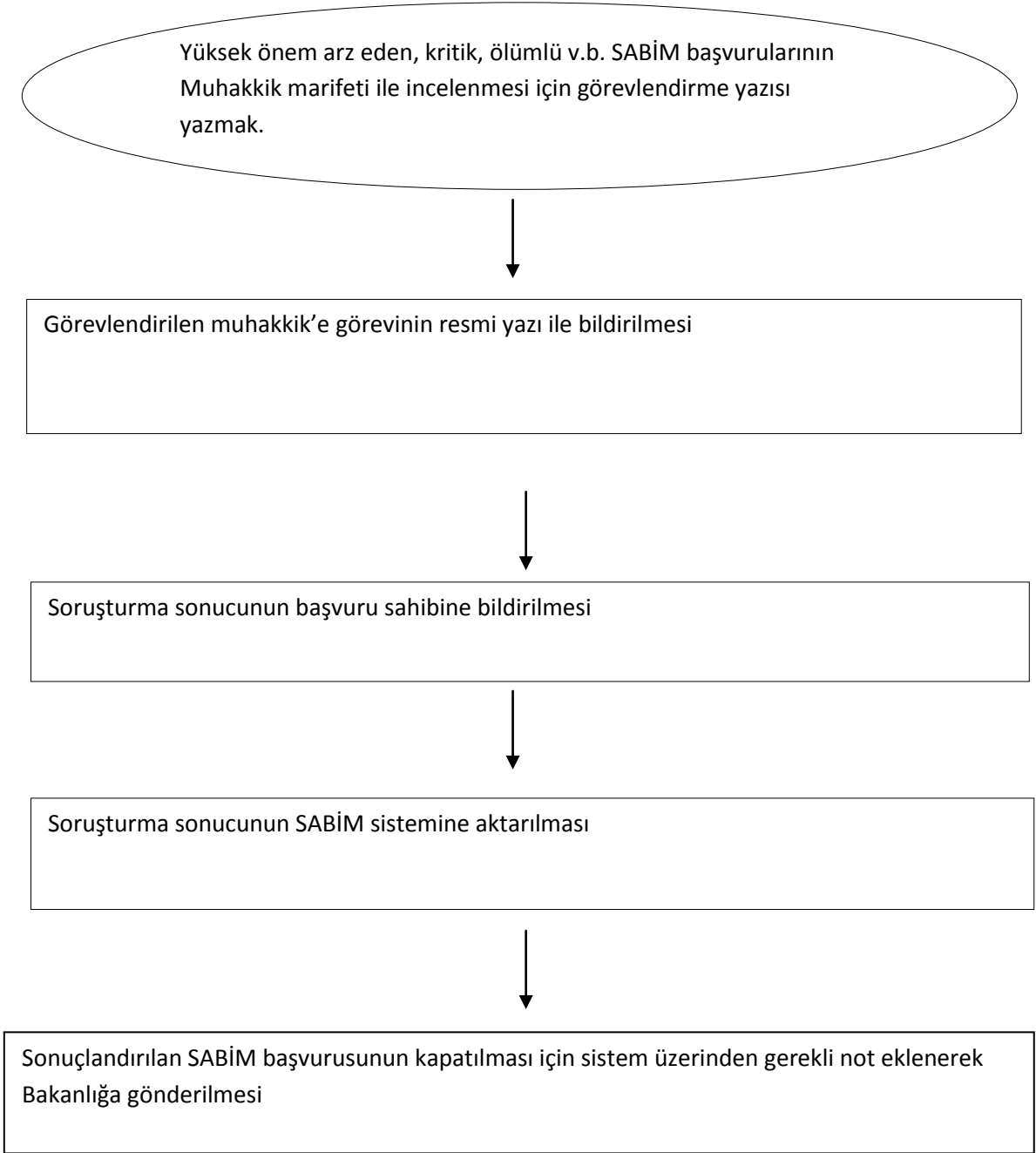
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	SABİM Koordinatörü/ Sağlık Müdürü

## 2.3.ALT BİRİMLERE GÖNDERİLMEYEN SABİM BAŞVURULARININ TAKİBİNİN SAĞLANMASI



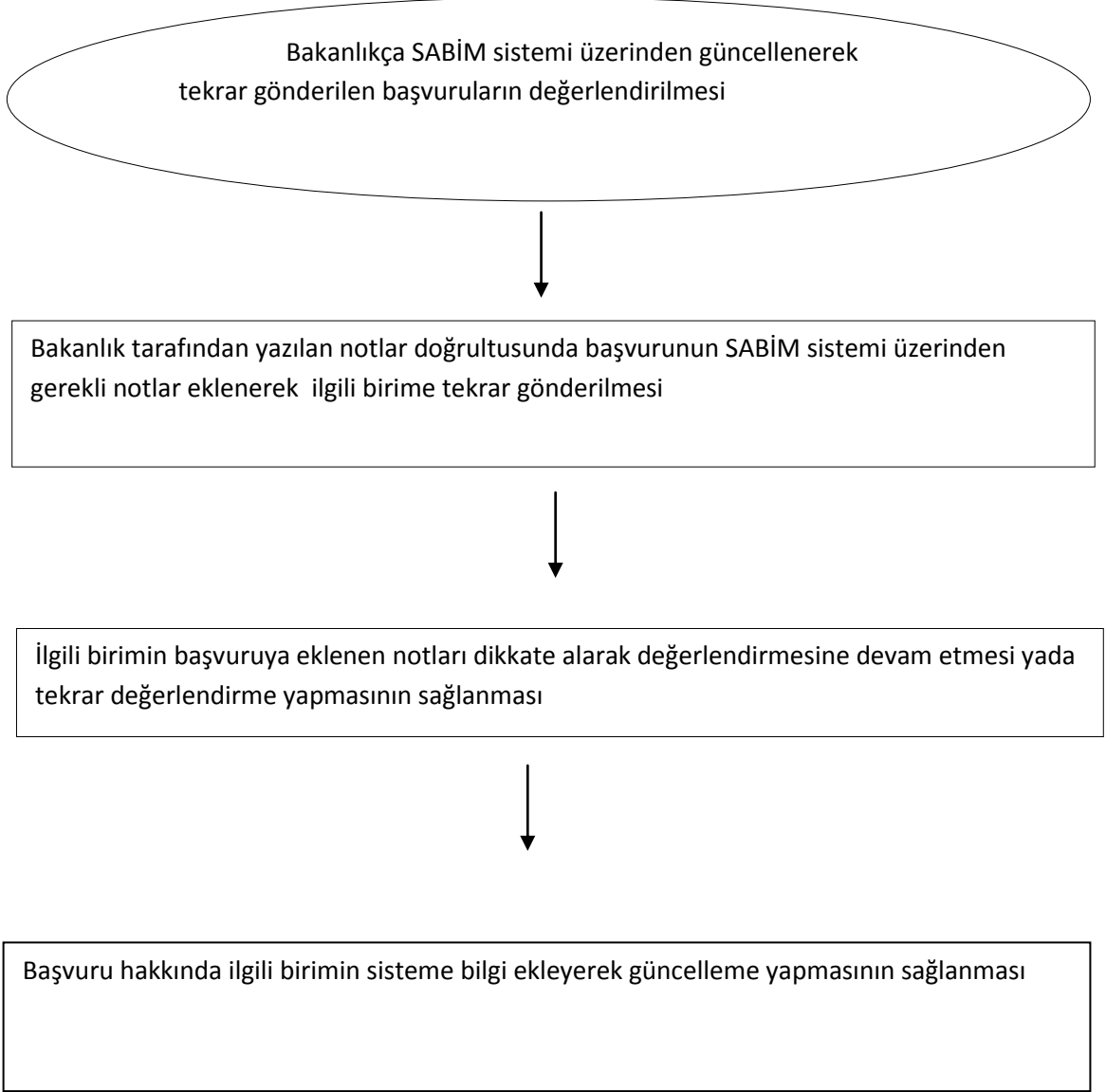
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	SABİM Koordinatörü/ Sağlık Müdürü

2.4.YÜKSEK ÖNEM ARZ EDEN SABİM BAŞVURULARININ MUHAKKİK GÖREVLİNDİMESİ YAPILARAK İNCELENMESİNİN SAĞLANMASI



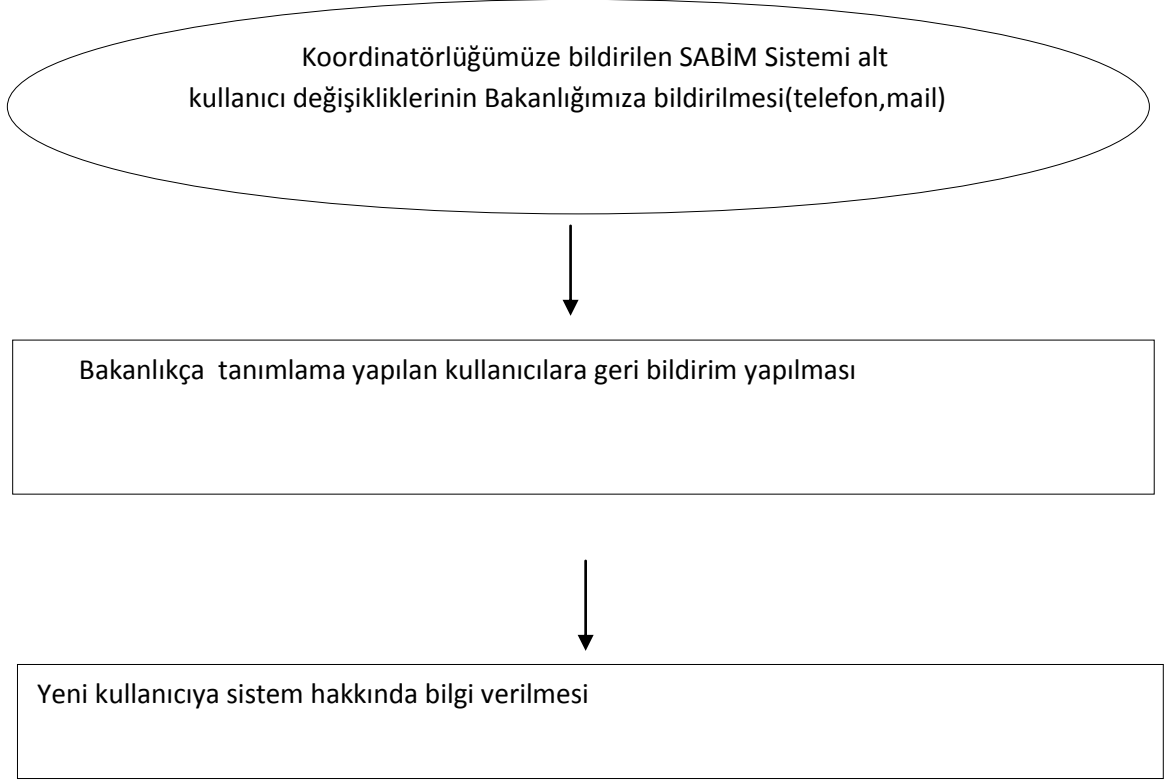
İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	SABİM Koordinatörü/Başkan Yrd./Başkan/Sağlık Müdürü

## 2.5.BAKANLIKÇA TEKRAR GÖNDERİLEN SABİM BAŞVURULARININ DEĞERLENDİRİLMESİ



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
30 gün	SABİM Koordinatörü/Sağlık Müdürü

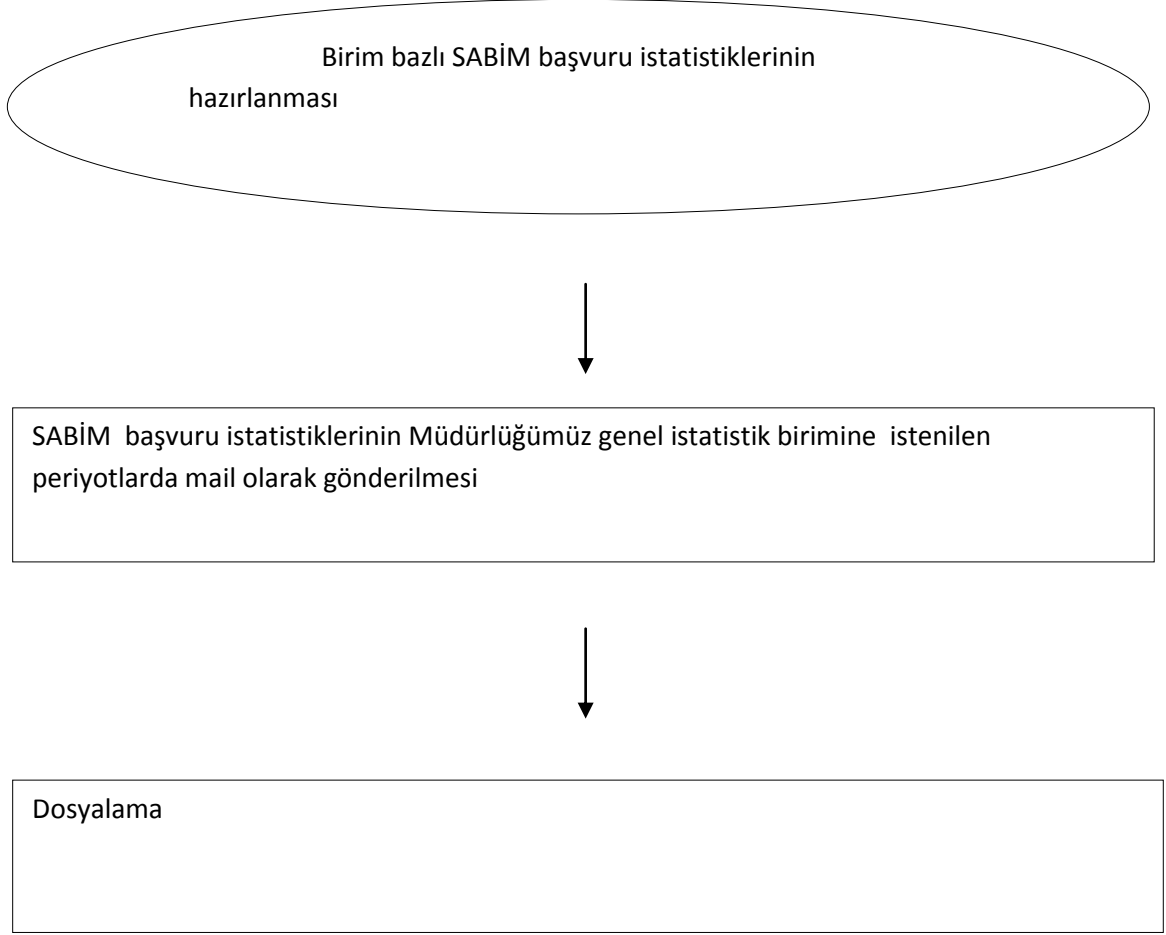
## 2.6.SABİM SİSTEMİ ALT KULLANICI DEĞİŞİKLİKLERİNİN TANIMLANMASININ SAĞLANMASI



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
10 gün	SABİM Koordinatörü/Sağlık Müdürü

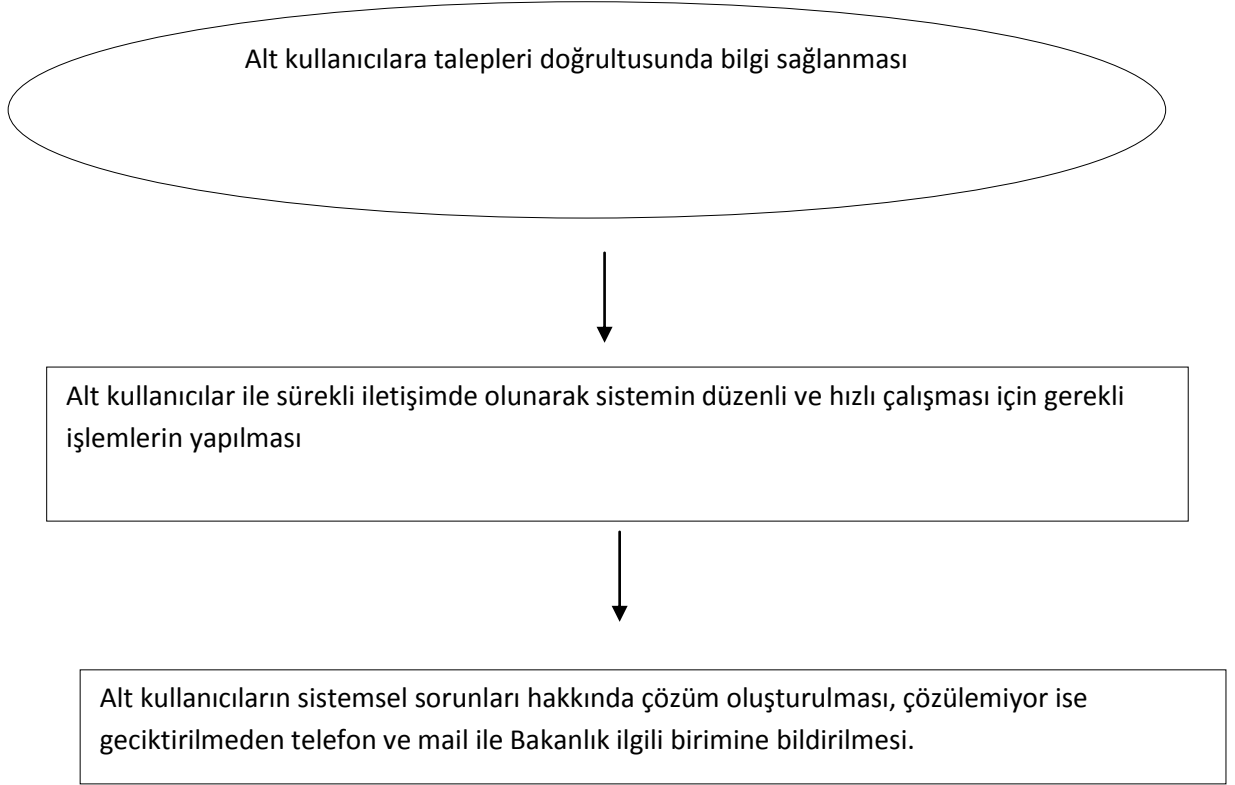
## 2.7.SABİM BAŞVURU İSTATİSTİKLERİNİN İSTENİLEN

### PERİYOTLARDA HAZIRLANMASI



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
3 gün	SABİM Kurum Koordinatörü

## 2.8.SİSTEM ALT KULLANICILARINA DANIŞMANLIK VE TEKNİK DESTEK HİZMETİ SAĞLANMASI

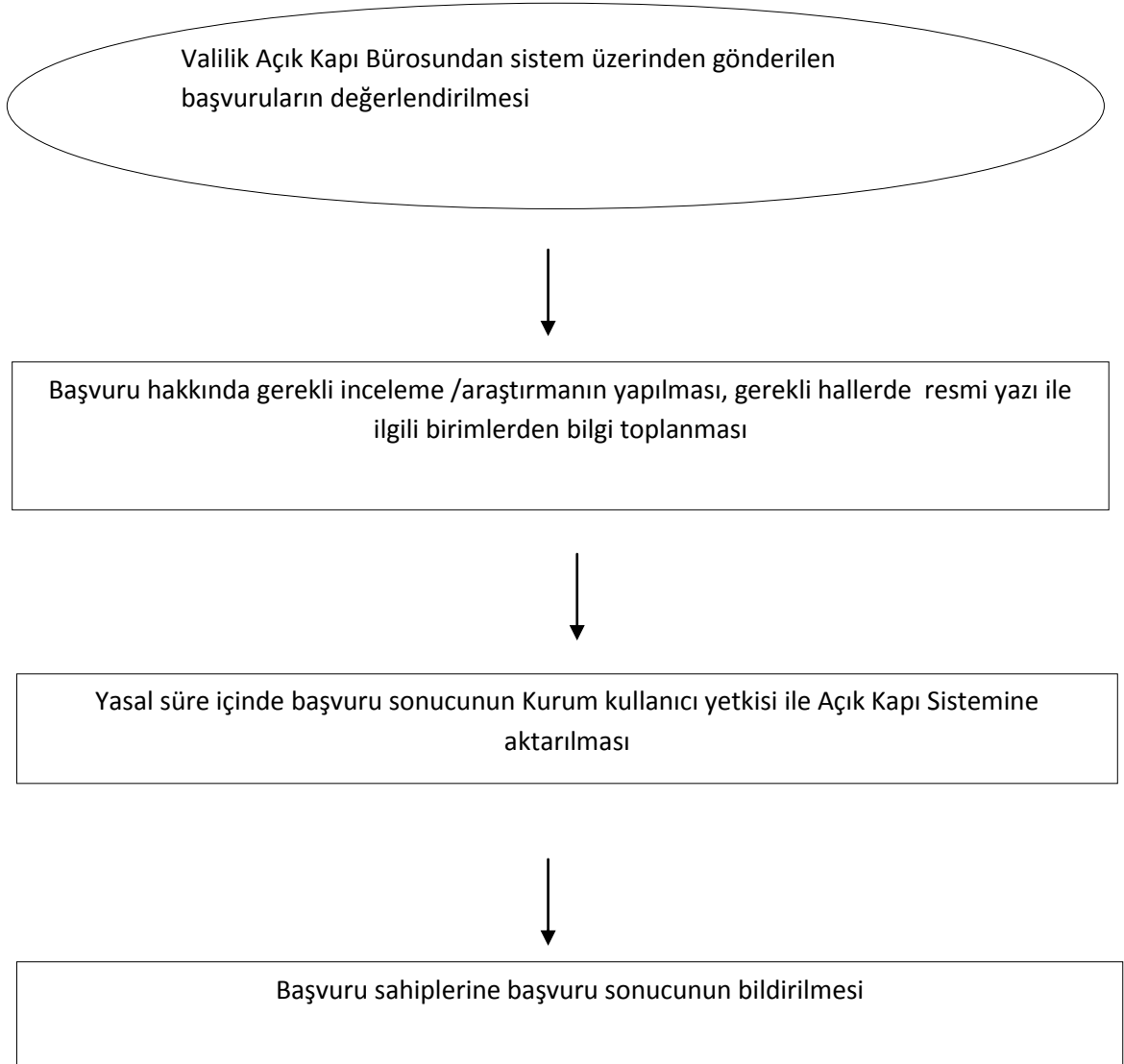


İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
7 gün	SABİM Kurum Koordinatörü



### 3.KONYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ AÇIK KAPI VE MUHTAR BİLGİ SİSTEMİ BİRİMİ İŞ AKIŞ ŞEMALARI

#### 3.1.VALİLİK AÇIK KAPI SİSTEMİNDEN GELEN BAŞVURULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
7 gün	Kurum Muhtar Bilgi Sistemi Sorumlusu/Sağlık Müdürü

#### 3.2.VALİLİK MUHTAR BİLGİ SİSTEMİ ÜZERİNDEN GELEN BAŞVURULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Valilik Muhtar Bilgi Sistemi üzerinden gönderilen başvuruların değerlendirilmesi



Başvuru hakkında gerekli inceleme /araştırmanın yapılması, gerekli hallerde resmi yazı ile ilgili birimlerden bilgi toplanması



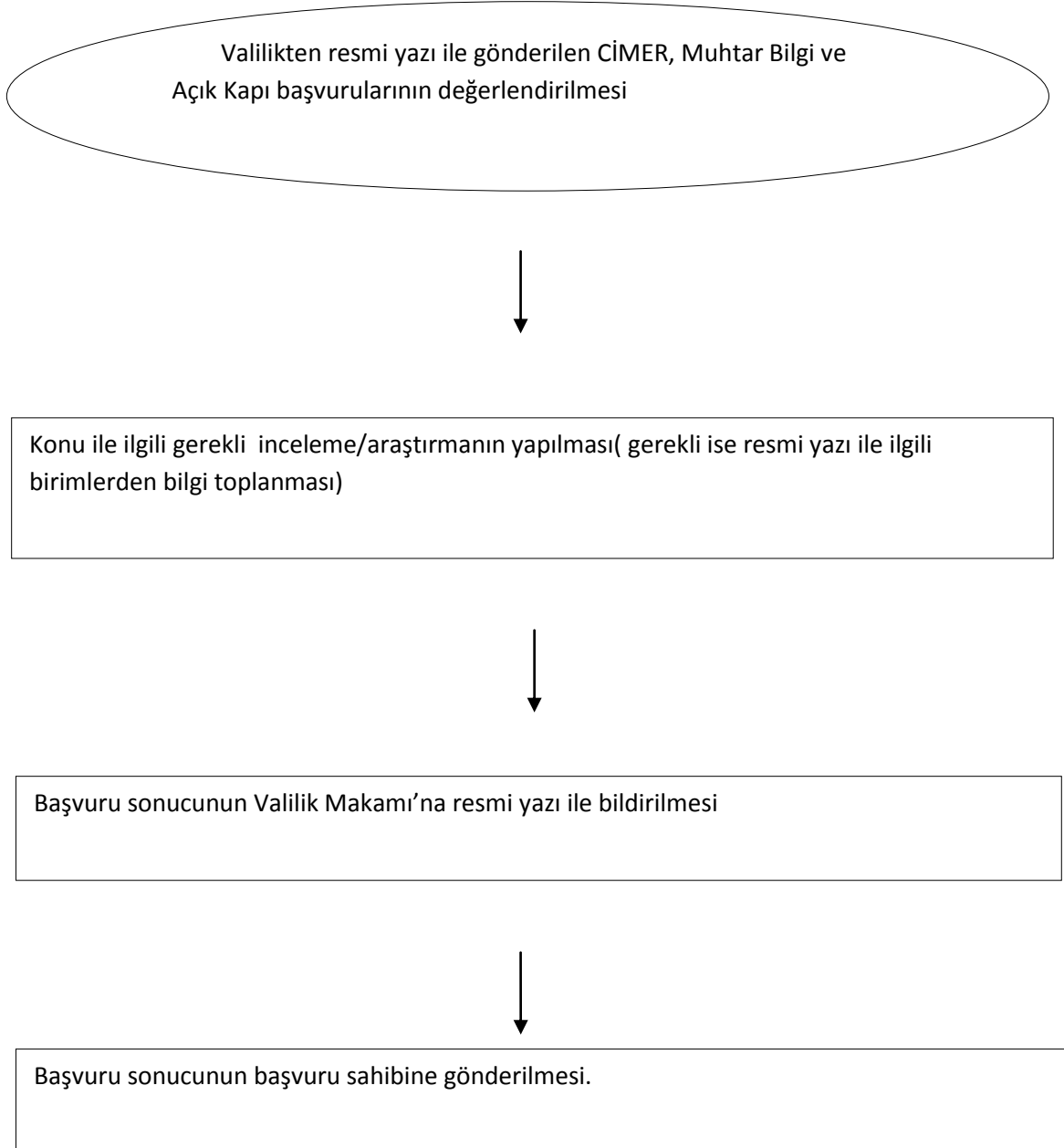
Yasal süre içinde başvuru sonucunun Kurum kullanıcı yetkisi ile Muhtar Bilgi Sistemine aktarılması



Başvuru yapan Muhtar'a başvuru sonucunun bildirilmesi

İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
15-30 gün	Kurum Muhtar Bilgi Sistemi Sorumlusu/ Sağlık Müdürü

### 3.3.VALİLİK TARAFINDAN RESMİ YAZI İLE GÖNDERİLEN BAŞVURULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ



İŞİN BİTİRİLME SÜRESİ	PARAF/İMZA/ONAY SÜRECİ
15-30 gün	Memur/Başkan Yard./Başkan/ Sağlık Müdürü