



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.02

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 1 / 5

SÜRECİN PLANLANMASI	Ana Süreç No*: 9	Ana Sürecin Adı: Konya İl Sağlık Müdürlüğü Ana Süreci			
	Süreç No*: 9.1	Sürecin Adı: Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü Süreci			
	Sürecin Sahibi: Konya İl Sağlık Müdürlüğü				
	Sürecin Amacı: HBBS'ye yapılan başvuruların sonuçlandırılması.				
ALT SÜRECİN PLANLANMASI	Alt Süreç No*: 9.1.1	Alt Süreç Adı: Hasta Hakları Kurul Toplantısı			
	Sürecin Girdileri: Başvurunun yapılması, dosya muhteviyatının hazırlanması, toplantı gündeminin planlanması				
	Sürecin Çıktıları: Kurul karar sonuçlarının ilgililere tebliğinin yapılması				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ayda 1 kez				
SÜRECİN UYGULANMASI	Faaliyet (İş Adımı) No*:	Faaliyetleri (İş Adımları)**:	Faaliyeti (İş Adımını) Gerçekleştiren Personelin Unvanı	Faaliyet (İş Adımı) İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem adı	Faaliyetin (İş Adımının) Gerçekleştirilme Süresi
	9.1.1.1	İlgili sağlık kurum ve kuruluşlarının Hasta Hakları Birimleri tarafından hazırlanan başvuru dosyaları 10 gün içerisinde Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü sekreteryasına HBBS sistemi üzerinden gönderilir.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS)	3-5 Gün
	9.1.1.2	Eksiksiz olarak hazırlanmış olan başvuru dosyalarının Hasta Hakları Kurulunda en geç 30 gün içerisinde görüşülmesi adına Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü sekreteryası tarafından toplantı planlaması yapılır.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS)	3-5 Gün



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.02

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 2 / 5

	9.1.1.3	Toplantının yapılacağı gün ve saat belirlenerek Hasta Hakları Kuruluna katılacak olan üyeler bilgilendirilerek toplantıya davet edilir.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS)	3-5 Gün
	9.1.1.4	Belirlenen gün ve saatte Hasta Hakları Kurul toplantısı yapılır. Alınan kararlar, Kurul Karar Sonucu şeklinde belgelendirilir. Kurul Üyeleri tarafından imza altına alınır. Kurul Karar sonuçları taraflara tebliğ edilmek üzere HBBS sistemi üzerinden ilgili sağlık kurum ve kuruluşlarına bildirilir, aynı zamanda arşivlenir. Kurul karar sonuçlarına taraflardan itiraz yapılması halinde karar tarihinden itibaren 10 gün içerisinde yapılan itirazlar geçerli olmak üzere tekrar Hasta Hakları Kurulunda görüşülmek üzere toplantı planlaması yapılır.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS)	3-5 Gün
ALT SÜRECİN PLANLANMASI	Alt Süreç No*: 9.2		Alt Süreç Adı: Hasta Hakları Birim Sorumluları Eğitimi		
	Sürecin Girdileri: Hizmet içi eğitim için yazışmaların yapılması				
	Sürecin Çıktıları: Eğitimin gerçekleştirilmesi ve katılımcılara sertifika verilmesi				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: 3 ayda 1 kez				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 3				
SÜRECİN UYGULANMASI	<b>Faaliyet (İş Adımı) No*:</b>	<b>Faaliyetleri (İş Adımları)**:</b>	<b>Faaliyeti (İş Adımını) Gerçekleştiren Personelin Unvanı</b>	<b>Faaliyet (İş Adımı) İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem adı</b>	<b>Faaliyetin (İş Adımını) Gerçekleştirilme Süresi</b>
	9.2.1	Sağlık kurum ve kuruluşlarında mevzuata uygun olarak belirlenen, İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilen ve İl Sağlık Müdürlüğünün teklifi ile Valilik Makamının Oluru ile Hasta	Sosyal Çalışmacı Hemşire	*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi	2 gün



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.02

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 3 / 5

		Hakları Birim Sorumlusu görevlendirilir.		*Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS) *Hasta Hakları Yönetmeliği	
	9.2.2	Valilik Oluru ile görevlendirilmiş olan Hasta Hakları Birim Sorumlularına Hasta Hakları İl Koordinatörlüğü tarafından 8 saat teorik 8 saat pratik olmak üzere belirlenen konularda eğitim verilir ve belgelendirilir.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi *Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS) *Hasta Hakları Yönetmeliği	2 gün
ALT SÜRECİN PLANLANMASI	Alt Süreç No*: 9.3		Alt Süreç Adı: Hekim Seçme Uygulaması ve Hasta Hakları Birimi Denetimi		
	Sürecin Girdileri: Denetimin planlanması				
	Sürecin Çıktıları: Denetim raporunun oluşturulması				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Yılda 1 kez				
	Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 1				
SÜRECİN UYGULANMASI	<b>Faaliyet (İş Adımı) No*:</b>	<b>Faaliyetleri (İş Adımları)**:</b>	<b>Faaliyeti (İş Adımını) Gerçekleştiren Personelin Unvanı</b>	<b>Faaliyet (İş Adımı) İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem adı</b>	<b>Faaliyetin (İş Adımının) Gerçekleştirilme Süresi</b>
	9.3.1	İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında Hekim Seçme Uygulamasının yapılması adına denetimin yapılması ve denetim raporunun düzenlenmesi. Denetimde eksikliklerin tespit edilmesi halinde söz konusu eksikliklerin giderilmesi adına takibinin yapılması.	Sosyal Çalışmacı Hemşire	*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi *Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS) *Hasta Hakları Yönetmeliği	2 gün
	9.3.2	Kamu, Üniversite ve Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında tesis edilen Hasta Hakları Birim ve Birim Sorumluların ve sağlık tesislerinin ilgili mevzuata göre değerlendirilmesi, yapılan çalışmaların yerinde görülmesi ve mevzuata	Sosyal Çalışmacı Hemşire	*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi *Hasta Başvuru Bildirim	2 gün



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.02

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 4 / 5

uygunluğunun denetlenmesi ve denetim raporunun oluşturulması. Sağlık tesisinde ve Hasta Hakları Uygulamaları kapsamında yapılan iş ve işlemlerde eksiklik tespit edilmesi halinde takibinin yapılması.

Sistemi (HBBS)  
\*Hasta Hakları Yönetmeliği

Alt Süreç No\*: 9.4

Alt Süreç Adı: Hasta ve Çalışan Hakları Hakkında Dinamik Veri Giriş Platformuna Veri Girişi

Sürecin Girdileri: İlgili sağlık tesislerinden verilerin toplanması

Sürecin Çıktıları: İlgili platforma veri girişinin sağlanması ve işlemin sonlandırılması

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Dönemi: Ada 1 kez

Alt Sürecin Yıl İçerisinde Tekrarlanma Sayısı: 12

**Faaliyet (İş Adımı) No\*:**

**Faaliyetleri (İş Adımları)\*\*:**

**Faaliyeti (İş Adımını) Gerçekleştiren Personelin Unvanı**

**Faaliyet (İş Adımı) İçerisinde Kullanılan Doküman ya da Sistem adı**

**Faaliyetin (İş Adımının) Gerçekleştirilme Süresi**

9.4.1

İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarının Hasta Hakları Uygulamaları kapsamındaki çalışmalarının istatistiksel verilerinin toplanması

Sosyal Çalışmacı Hemşire

\*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi  
\*Hasta Başvuru Bildirim Sistemi (HBBS)  
\*Hasta Hakları Yönetmeliği

14 gün

9.4.2

Elde edilen verilerin <https://uygulama.saglik.gov.tr/> adresinde belirtilen bölümü ilgili tarihlerde girişinin sağlanması

Sosyal Çalışmacı Hemşire

\*2014/32 Sayılı Hasta Hakları Uygulamaları Genelgesi

1 gün

HAZIRLAYAN  
Salih KARİP  
Sosyal Çalışmacı

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN\*\*\*  
Uzm.Dr.Mustafa PARLAYICI  
Hasta Hakları İl Koordinatörü  
Başkan Yardımcısı



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## İŞ SÜREÇLERİ TANIMLAMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ... İÇK.FR.02

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 5 / 5

**Ana Süreç:** 1.,2.,3.,.....; **Süreç:** Bağlı bulunduğu temel sürecin kodunu başına alarak 1.1., 1.2., 2.1., 3.1.,.....; **Alt Süreç:** Bağlı bulunduğu sürecin kodunu başına alarak 1.1.1., 1.1.2., 1.2.1., 2.1.1., 3.1.1.,.....; **Faaliyet (İş Adımı):** Bağlı bulunduğu alt sürecin kodunu başına alarak 1.1.1.1., 1.1.2.1., 1.2.1.1., 2.1.1.1., 3.1.1.1.,..... numaralarını alır.

Ana Süreçler, Daire Başkanlığı/Başkanlığı; Süreçler, Daire Başkanlığına/Başkanlığa bağlı birimleri; Alt Süreçler, Birimlerde yürütülen işleri; Faaliyetler (İş Adımları) ise işin nasıl yürütüldüğüne denk gelen adımları ifade edebilir.

\*\*Faaliyetler (İş Adımları) yazılırken cümle sonu –mesi, -ması ifadeleri ile bitirilmelidir.

\*\*\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.