



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

# GÖREV/İŞ TANIMI OLUŞTURMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ...İÇK.FR.03

Yayın Tarihi:  
01/01/2020

Revizyon No:  
00

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

Sayfa 1 / 2

1. GÖREV/İŞ UNVANI	: İl Kalite Koordinatörlüğü
2. BAŞKANLIK/BİRİM	: İl Kalite Koordinatörlüğü
3. GÖREVİN/İŞİN KISA TANIMI	: İl Sağlık Müdürlüğünde Sağlıkta Kalite Standartları çerçevesinde Bakanlık adına iş ve işlemleri yürütmek ve koordine etmek.
4. GÖREV VE SORUMLULUKLARI	: İl düzeyinde Klinik Kalite hizmetleri iş ve işlemlerini yürütmek ve koordine etmek. : İl düzeyinde Sağlıkta Kalite Standartları iş ve işlemlerini yürütmek ve koordine etmek. : İl düzeyinde Sağlıkta Kalite Standartları değerlendirme iş ve işlemlerini yürütmek ve koordine etmek. : İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimlerin Birim Performans hesaplamasını yapmak. : İl düzeyinde Tanı İlişkili Gruplar iş ve işlemlerini yürütmek ve koordine etmek.
5. YETKİLERİ	: Yukarıda belirtilen görev ve sorumlulukları gerçekleştirme yetkisine sahip olmak. : Faaliyetlerin gerçekleştirilmesi için gerekli araç ve gereci kullanmak.
6. EN YAKIN YÖNETİCİSİ	: İl Sağlık Müdürü
7. ALTINDAKİ BAĞLI GÖREV/İŞ UNVANLARI	: İl Kalite Koordinatörü Memuru
8. BU GÖREVE/İŞTE ÇALIŞANDA ARANAN NİTELİKLER	
8.1. Eğitim	657 Sayılı Devlet Memurları Kanun'unda belirtilen genel niteliklere sahip olmak
8.2. Yabancı Dil	:-
8.3. Deneyim	:-
8.4. Özel Bilgi / Beceri	:-
9. ÇALIŞMA KOŞULLARI	



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## GÖREV/İŞ TANIMI OLUŞTURMA FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
KONYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: ...İÇK.FR.03

Yayın Tarihi:  
01/01/2020

Revizyon No:  
00

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

Sayfa 2 / 2

- 9.1. Çalışma Ortamı** : Büro
- 9.2. Çalışma Saatleri** : 08:00-17:00
- 9.3. Fazla Mesai** : Gerektiğinde normal çalışma saatleri dışında da görev yapabilmek.
- 9.4. Risk Durumu** :
- 9.5. Seyahat Durumu** : Görevi gereği seyahat engeli olmamak.

### HAZIRLAYAN

Emel Karabağ  
Ebe

### KONTROL EDEN

Dr. İsmail Hakkı Tunçez  
İl Kalite Koordinatörlüğü

### ONAYLAYAN\*

Prof.Dr.Mehmet Koç  
İl Sağlık Müdürü

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.