



ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU

Doküman Kodu:
... İÇK.FR.08Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 1 / 5

RİSK TANIMLAMA VE ÖLÇME FORMU'nda belirlenmiş ve ölçülmüş olan alt süreç düzeyindeki riskler ile ilgili kontrol faaliyetleri bu formda doldurulacaktır
Mevcut kontrol faaliyetleri yeterli değil ise tespit edilen risk ile ilgili olarak hangi kontrol faaliyetlerinin planlanıp uygulanacağı ilgili alana yazılacaktır.

Ana Süreç No:3 Ana Süreç Adı: Sağlık Hizmetleri Başkanlığı

Süreç No:3.3 Süreç Adı: Özel Hastaneler Birimi

Alt Süreç No:3.3.1 Alt Süreç Adı: Özel Hastanelerin Ruhsat, Denetim, SABİM-CİMER Başvuruları v.b. İşlemleri

Alt Süreç No- Risk No	Belirlenen Risk	Alt Süreç Riskleriniz ile İlgili Mevcut Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol Faaliyetiniz Nedir?	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	Kontrol faaliyeti yok ya da yetersiz ise; Nasıl Bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?
3.3.1 –R1	Özel Hastanelerin Ruhsatlandırılması iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R2	Özel Hastanelerin Tadilatı iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R3	Özel Hastanelerin Yatak Artırımı iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R4	Özel Hastanelerin Adres Değişikliği iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R5	Özel Hastanelerin İsim Değişikliği iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R6	Özel Hastanelerin Sahip Değişikliği iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	



ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU

Doküman Kodu:
... İÇK.FR.08Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 2 / 5

Alt Süreç No	Alt Süreç Adı	oluşturulmalıdır.		
3.3.1 –R7	Özel Hastanelerin Mesul Müdür/Mesul Müdür Yardımcısı başlatışı iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R8	Özel Hastanelerin Branş İlavesi iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R9	Özel Hastanelerin Personel Başlatışı iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R10	Özel Hastanelerin Şikayet iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R11	Özel Hastanelerin İcra iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R12	Özel Hastanelerin Radyoloji/FTR/Nükleer Tıp Ünitesi iş ve işlemleri	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	
3.3.1 –R13	Özel Hastanelerin denetimleri ile ilgili iş ve işlemler	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir. İş Akış Şemaları oluşturulmalıdır. Kontrol Listeleri oluşturulmalıdır.	Evet	

Alt Süreç No:3.3.2

Alt Süreç Adı: Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşlarıyla İlgili İşlemler

Alt Süreç No- Risk No	Belirlenen Risk	Alt Süreç Riskleriniz ile İlgili Mevcut Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol Faaliyetiniz Nedir?	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	Kontrol faaliyeti yok ya da yetersiz ise; Nasıl Bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı ve Uygulamaya Almayı



ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU

Doküman Kodu:
... İÇK.FR.08Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 3 / 5

				Planlamaktasınız?
3.3.2 –R1	Doktor muayenehanesi ruhsatlandırılması iş ve işlemleri sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
3.3.2 –R2	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Merkez/Ünite açılış iş ve işlemleri sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
3.3.2 –R3	Özel Tıp Merkezleri ruhsatlandırılması iş ve işlemleri sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
3.3.2 –R4	Özel Görüntüleme Merkezleri (Müseseler) ile ilgili iş ve işlemler sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
3.3.2 –R5	Özel polikliniklerin ruhsatlandırılması iş ve işlemleri sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
3.3.2 –R6	Özel sağlık kuruluşları denetimleri ile ilgili iş ve işlemler sırasında belgelerde eksik veya yanlışların olması	Bilgi ve Belgelerin gerekli kontrolü yapılarak belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır ve İşin zamanında yapılıp yapılmadığı takip edilmelidir.	Evet	
Alt Süreç No:3.3.3	Alt Süreç Adı: Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Ruhsatlandırma, Denetim, SABİM-CİMER Başvuruları v.b. İşlemleri			
Alt Süreç No-Risk No	Belirlenen Risk	Alt Süreç Riskleriniz ile İlgili Mevcut Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol Faaliyetiniz Nedir?	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	Kontrol faaliyeti yok ya da yetersiz ise; Nasıl Bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?
3.3.3 –R1	Hata ve/veya usulsüzlük yapılma ihtimali	<ul style="list-style-type: none">• Koordineli çalışılmalıdır,• Kontrol listeleri düzenlenmelidir,• Ekip çalışması sağlanmalıdır,• Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır.• Mevzuatlarda yoruma açık olan hususlar netliğe kavuşturulmalı ve	Evet	



ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU

Doküman Kodu:
... İÇK.FR.08Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 4 / 5

		uygulamalarda birlik sağlanmalıdır. • Başvuru sahipleri için kılavuzlar hazırlanmalıdır.		
3.3.3 –R2	Belli bir zaman süreci içerisinde yerine getirilmesi	• Koordineli çalışılmalıdır, • Kontrol listeleri düzenlenmelidir, • Ekip çalışması sağlanmalıdır, • Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R3	Bilgi ve eğitim ihtiyacının yüksek oluşu	• Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır. • Mevzuatlarda yoruma açık olan hususlar netliğe kavuşturulmalı ve uygulamalarda birlik sağlanmalıdır. • Başvuru sahipleri için kılavuzlar hazırlanmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R4	İç ve dış etkenlere maruziyet	• Koordineli çalışılmalıdır • Mevzuatlarda yoruma açık olan hususlar netliğe kavuşturulmalı ve uygulamalarda birlik sağlanmalıdır. • Başvuru sahipleri için kılavuzlar hazırlanmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R5	Mali kayıp	• Koordineli çalışılmalıdır • Kontrol listeleri düzenlenmelidir, • Ekip çalışması sağlanmalıdır, • Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R6	Kaynak israfı	• Koordineli çalışılmalıdır, • Ekip çalışması sağlanmalıdır, • Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R7	Hesap verme yükümlülüğü	• Koordineli çalışılmalıdır, • Kontrol listeleri düzenlenmelidir, • Ekip çalışması sağlanmalıdır, • Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır. • Mevzuatlarda yoruma açık olan hususlar netliğe kavuşturulmalı ve uygulamalarda birlik sağlanmalıdır. • Başvuru sahipleri için kılavuzlar hazırlanmalıdır.	Evet	
3.3.3 –R8	Aksaması halinde olumsuz tepki	• Koordineli çalışılmalıdır, • Kontrol listeleri düzenlenmelidir, • Ekip çalışması sağlanmalıdır,	Evet	



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KONYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu:
... İÇK.FR.08

Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 5 / 5

- Hizmet verecek personel için eğitimler düzenlenmeli ve eğitimler dinamik tutulmalıdır.
- Başvuru sahipleri için kılavuzlar hazırlanmalıdır.

Alt Süreç No:3.3.4

Alt Süreç Adı: Sağlık Kabini Ruhsatlandırılması İş ve İşlemleri (Sağlık Kabinine Ortak Başlatılması, Sağlık Kabini Kroki Değişikliği, Tadilat Başvuruları, Sağlık Kabini Adres Değişikliği)

Alt Süreç No-Risk No	Belirlenen Risk	Alt Süreç Riskleriniz ile İlgili Mevcut Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol Faaliyetiniz Nedir?	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	Kontrol faaliyeti yok ya da yetersiz ise; Nasıl Bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?
3.3.4 –R1	Ruhsatlandırma için başvuru belgelerinin eksik olması	Belgelerin kontrolünün sağlanması ve başvuru sahibine geri dönüş yapılması		
3.3.4 –R2	Ruhsatlandırma ön denetiminde mevzuata aykırı durum tespit edilmesi	Mevzuata aykırı durumların düzeltilmesinin istenmesi		
3.3.4 –R3	Müracaata binaen yetkisiz sağlık hizmeti sunumu verdiği düşünülen adreste denetim esnasında personel güvenliğini tehdit edici durum ile karşılaşılması	Cumhuriyet Başsavcılığından arama izni alınarak emniyet güçleri eşliğinde denetimin tekrarının yapılması		
3.3.4 –R4	Müracaata binaen yetkisiz sağlık hizmeti sunumu verdiği düşünülen adreste denetim esnasında tespit edilen cihazların tıbbi cihaz kapsamında olup, olmadığının saptanamaması	Müdürlüğümüz Tıbbi Cihaz Birimine görüş sorulması		

HAZIRLAYAN
Gülsüm Gülperi Turgut
Hemşire

KONTROL EDEN
Dr. Durmuş Ali Aslanlar
Başkan Yardımcısı

ONAYLAYAN*
Uz. Dr. Tarık Acar
Başkan

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.