



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:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 1 / 6

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.

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?
Ana Süreç No:1.1	Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı			
Süreç No:1.1.3	Süreç Adı: Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Birimi			
Alt Süreç No:1.1.3.1	Alt Süreç Adı: Beslenme Dostu Okullar Programı			
1.1.3.1-R1	Beslenme Dostu Okul Denetiminde Araç Temininde Yaşanabilecek Sorunlar	Araç temini konusunda ilgili Birimle sürekli iletişim halinde olmak ve araç teminini sağlamak.	Evet	
1.1.3.2-R2	Beslenme Dostu Okul Denetim Ekibindeki Personellerin Denetim Tarihinde Raporlu veya İzinli Olması	Beslenme Dostu Okul Denetim Ekibindeki Personellerin Denetim Tarihinde Raporlu veya İzinli Olması	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.2	Alt Süreç Adı: Hizmet İçi ve Halk Eğitimi			
1.1.3.2-R1	Belirlenen tarihlerde eğitimlerin yetiştirilememesi	Belirlenen eğitimlerin yetiştirilmesi için planlanan takvime uymak	Evet	
1.1.3.2-R2	Çalışmayı yürütecek eğitimli personelin çalışma süresince izin veya rapor alması	Çalışma planını çalışmayı yürütecek eğitimli personelin uygun olduğu zamana göre ayarlamak	Evet	
1.1.3.2-R3	Eğitime katılacak kişilerin eğitime katılmaması	Eğitime katılacak kişilerle sürekli iletişim halinde olmak	Evet	
1.1.3.2-R4	Çalışma planlanan tarihlerde eğitim salonunun dolu olması	Toplantı salonu ile sürekli iletişim halinde olmak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.3	Alt Süreç Adı: Çölyak Hastalığı Okul Eğitimleri			
Alt Süreç No-Risk No	Belirlenen Risk	Alt Süreç Riskleriniz ile İlgili Mevcut Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	Kontrol faaliyeti yok ya da yetersiz ise; Nasıl Bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı



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:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 2 / 6

Alt Süreç No-Risk No	Belirlenen Risk	Faaliyetiniz Nedir?	Kontrol Faaliyeti Yeterli mi?	ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?
1.1.3.3-R1	Belirlenen tarihlerde belirlenen okul eğitimlerinin yetiştirilememesi veya eksik gönderilmesi	Belirlenen tarihlerde eğitimlerin yetiştirilmesi için planlanan takvime ve programa uyulmasını sağlamak	Evet	
1.1.3.3-R2	Çalışmayı yürütecek eğitimli personelin çalışma süresince izin veya rapor alması	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.4	Alt Süreç Adı: Okul Sütü Programı			
1.1.3.4-R1	Sahadan geri bildirimlerin gecikmesi	Sahayı programla ilgili sürekli aktif tutmak, vaka olması durumunda anlık geri dönüş yapılmasını sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.5	Alt Süreç Adı: Okulda Diyabet Programı			
1.1.3.5-R1	Belirlenen tarihlerde belirlenen okul eğitimlerinin yetiştirilememesi veya eksik gönderilmesi	Belirlenen tarihlerde eğitimlerin yetiştirilmesi için planlanan takvime ve programa uyulmasını sağlamak	Evet	
1.1.3.5-R2	Çalışmayı yürütecek eğitimli personelin çalışma süresince izin veya rapor alması	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.6	Alt Süreç Adı: Özel Gün Ve Haftalar (Dünya Böbrek Günü, Pulmoner Rehabilitasyon Haftası, Dünya Tuza Dikkat Haftası, 18-24 Mart Yaşlı Sağlığı Haftası, Kalp Sağlığı Haftası, Dünya Astım Günü, 9 Mayıs Dünya Çölyak Günü, 10 Mayıs Dünya Sağlık İçin Hareket Et Günü, 17 Mayıs Dünya Hipertansiyon Günü, 21 Mayıs Dünya Obezite Günü, 29 Eylül Dünya Kalp Günü, 1 Ekim Dünya Yaşlılar Günü, 3-4 Ekim Dünya Yürüyüş Günü, 12 Ekim Dünya Artrit Günü, 29 Ekim Dünya İnme Günü, Dünya KOAH Günü, 14 Kasım Dünya Diyabet Günü)			



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:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 3 / 6

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?
1.1.3.6-R1	Özel gün ve haftaların mahiyetine göre verilecek olan siparişlerin (afişve broşür vb.) verilebilmesi için Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından sisteme en az bir hafta önceden yüklemesinde yaşanabilecek sorunlar	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü sitesi aktif takip edilerek dokümanların önceden yüklenmesini sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.7		Alt Süreç Adı: Sağlıklı Beslenme ve Obezite Danışma Birimi		
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?
1.1.3.7-R1	Aylık veri girişlerinin istenilen tarihlerde yapılmaması veya eksik yapılması	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.8		Alt Süreç Adı: Toplum Beslenmesi Çalışmaları		
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?
1.1.3.8-R1	Sahadan geri bildirimlerin gecikmesi	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
1.1.3.8-R2	Formların eksik ve hatalı doldurulması	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.3.9		Alt Süreç Adı: Yeterli ve Dengeli Beslenme ve Hareketli Yaşam ile TKHH-TKDH-TBH-TSYE-TKİH Önleme ve Kontrol Programı İl Kurulu Çalışmaları		
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?
1.1.3.9-R1	Valilik Oluru alınan Kurul Üyelerinin belirlenen tarihlerde Kurula katılamaması	Kurul üyeleri ile iletişim halinde olunarak listeyi güncellemek ve katılımını sağlamak	Evet	



ALT SÜREÇ RİSKLERİ KONTROL FAALİYETLERİ FORMU

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

Revizyon No:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 4 / 6

Alt Süreç No:1.1.3.10

Alt Süreç Adı: Yürüyüş ve Etkinlik Programı

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?
1.1.3.10-R1	İlgili Kamu/Özel Kurum ve Kuruluşlarıyla planlanan faaliyetler ile ilgili gerekli izinlerin alınmasında aksaklık yaşanması, hava şartları muhalefeti vb. nedeniyle yapılacak olan faaliyetin iptal veya başka bir tarihe ertelenmesi, faaliyetin başka bir etkinlikle aynı yer ve zamana denk gelmesi	İlgili Kurum ve Kuruluşlarla etkinlik gerçekleştirilene kadar sürekli iletişim halinde olmak	Evet	

Alt Süreç No:1.1.3.11

Alt Süreç Adı: Okul Beslenme ve Fiziksel Aktivite Eğitimleri

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?
1.1.3.11-R1	Sahadan geri bildirim gecikmesi	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	
1.1.3.11-R2	Formların eksik ve hatalı doldurulması	İlgili ilçe ile iletişime geçilerek gereğini sağlamak	Evet	

Alt Süreç No:1.1.3.12

Alt Süreç Adı: İl İntiharı Önleme Kurulu

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?
1.1.3.12-R1	Vali Başkanlığında İl İntiharı Kurulu Oluşturulması. Yapılması gereken çalışmalar ve alınması gereken tedbirlerin belirlenerek ilgili kurumlara iletilmesi	Kurula katılması gereken Cumhuriyet Başsavcılığı, İl Emniyet Müdürlüğü, İl Jandarma Komutanlığı, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü, İl Müftülüğü, İl Milli Eğitim Müdürlüğü, Adli Tıp Kurumu, TC. Cumhurbaşkanlığı	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:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 5 / 6

İletişim Başkanlığı İl
Müdürlüğü,
Üniversiteler,
Büyükşehir Belediyesi
ve Sivil Toplum
Deneklerinden ilgili
kişilere bilgi verilir.

Alt Süreç No:1.1.3.13

Alt Süreç Adı: Psikososyal Destek Merkezlerinin Eğitim Takibi

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?
1.1.3.13-R1	Psikososyal Destek Merkezlerinde eğitim alanların ve eğitim alması gereken kişilerin takibinin yapılması	Eğitim alanların belgeleri saklanır. Yeni eğitim alacak kişilerin eğitime katılımı sağlanır.	Evet	

Alt Süreç No:1.1.3.14

Alt Süreç Adı: 0-6 Yaş Çocuğun Psikososyal Gelişimini Destekleme

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?
1.1.3.14-R1	Psikososyal gelişimi destekleme yöntemlerini birinci basamak sağlık hizmetlerine entegre ederek gelişimin en hızlı olduğu gebelik ve 0-6 yaş döneminde çocuğu destekleyip ruhsal, sosyal ve bedensel olarak sağlıklı nesiller yetişmesini sağlamaktır Aile Hekimliği Birimlerinin tüm gebe, baba, bebek ve çocuk (0-59 ay) nüfusuna yaptıkları Psikososyal Görüşmeler AHBS ye girilip riskli olguların bildirimini yapılıır. 1. Basamak ve İlçe Sağlık Müdürlüklerinden gelen veriler yılda 2 kez (6 aylık periyotlar halinde) Sağlık Bakanlığı Ruh Sağlığı Daire Başkanlığına gönderilir		Evet	

HAZIRLAYAN
Müşerref Şahingeri
Ebe

KONTROL EDEN
Dr. Kürşad Kıraç
Birim Sorumlusu/Uzman

ONAYLAYAN*
Dr. Hasan Çiftçi
Başkan



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:01

Revizyon
Tarihi:07/09/2020

Sayfa 6 / 6

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.