



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 / 4

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:1.1.7		Süreç Adı: Toplum Sağlığı Birimi		
Alt Süreç No:1.17.1		Alt Süreç Adı: Göçmen Sağlığı Merkezleri Açılış İşlemleri		
1.1.7-R1	Göçmen nüfusta bulaşıcı hastalıkların artmasına neden olması, Anne Çocuk Sağlığı istatistiklerinde gerilemeye neden olması, İkinci Basamak Sağlık Kuruluşlarında hasta sayısının artması neden olması SGK ya mali açıdan ek yük getirmektedir.	Görevlerin belli bir zaman süreci içerisinde yerine getirilmesi önemlidir, Bilgi ve eğitim ihtiyacı çok yüksektir	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.2		Alt Süreç Adı: Suriyeli Sağlık Personeli Yerleştirme İşlemleri		
1.1.7.2-R1	Göçmen Sağlığı Merkezlerinde hizmetin etkin verilememesi Yerleştirme İşlemlerinde gecikme veya aksamaktadır.	Yerleştirme İşlemlerinin planlanarak yapmak	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.3		Alt Süreç Adı: Mobil Sağlık Hizmetleri		
1.1.7.1-R1	Kırsal kesimde sağlık hizmeti almak isteyen vatandaşın hizmet alamaması İle ait mobil sağlık hizmetleri istatistiğinin Bakanlığa ve kayıtlara yanlış aktarılması	Yıllık plan doğrultusunda haftalık hizmeti takip etmek. Aylık ve 3 aylık veri takibi yapmak.	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.4		Entegre Hastane, SHM ve Sağlık Evlerinin Malzeme Talepleri		



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 / 4

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?
1.1.7.4-R1	Eksik malzeme veya cihaz sonucu sağlık hizmetlerinde aksama olması.	Hastane, sağlık evi ve sağlıklı hayat merkezlerinin taleplerinin değerlendirilerek ilgili başkanlıklar ile çalışma yapmak.	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.5	Alt Süreç Adı: Cezaevinde bulunan tutuklu ve yükümlülerin T.C. Nüfus Yükleme İşlemleri			
1.1.7.5-R1	Cezaevinde sağlık hizmeti veren aile hekimlerinin maaş ödemesinde aksaklıkların meydana gelmesi.	Her ayın 1-3 arası cezaevi nüfus yüklemesi yapılmalıdır.	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.6	Alt Süreç Adı: Ölüm Bildiriminde Defin/adli-icap nöbetleri			
1.1.7.6-R1	Ölüm yerine geç gidilmesi Ailenin psiko-sosyal yönden etkilenmesi, Cenazenin geç defnedilmesi ile ilgili yaşanabilecek diğer sorunlar. Ölüm nedenine yanlış karar verilmesi; doğal mı adli mi olmasının bilinmemesi adli ölümün bildirimini yapılmaması	Araç/ çağrı/ malzeme/ bildirimle ilgili düzenli takip yapılması.	Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.7	Alt Süreç Adı: Ölüm Bilgi Sistemi Girişleri			
1.1.7.7-R1	İlin TUİK ortalamalarının yanlış	ÖBS Girişlerinin	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 3 / 4

sonuçlanması, Türkiye TUİK ortalamalarının yanlış sonuçlanması, Ölen kişinin nüfus kayıtlarından düşülmemesi nedeniyle yaşanacak adli idari sıkıntılar

kontrolör tarafından haftalık aylık 3 aylık periyotlarda yapılması

Alt Süreç No:1.1.7.8

Alt Süreç Adı: Okullarda Florürlü Vernik Uygulaması

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?

1.1.7.8-R1

Anasınıfı, İlköğretim 1.2.3.4.sınıflardaki öğrencilerin dişlerinde çürümelere neden olur.

Anasınıfı, İlköğretim 1.2.3.4.sınıflardaki öğrencilerin dişlerinde çürümelere neden olur.

Evet

Alt Süreç No:1.1.7.9

Alt Süreç Adı: Okullarda 1. Sınıf öğrencilerine ağız-diş sağlığı taraması yapılması

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?

1.1.7.9-R1

Tarama yapılmayan çocuklarda diş kayıplarına neden olur.

Evet

Alt Süreç No:1.1.7.10

Alt Süreç Adı:

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?

1.1.7.10-R1

Evet

Alt Süreç No:1.1.7.11

Alt Süreç Adı:

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?

1.1.7.11-R1

Evet

Alt Süreç No:1.1.7.12

Alt Süreç Adı:

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 4 / 4

		Faaliyetiniz Nedir?		ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?
1.1.7.12-R1			Evet	
Alt Süreç No:1.1.7.13	Alt Süreç Adı:			
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?

HAZIRLAYAN
Fatma KOTAN
Ebe

KONTROL EDEN
Dr. Aykut Emre YILDIRIM
Birim Sorumlusu/Uzman

ONAYLAYAN*
Dr. Hasan ÇİFTÇİ
Başkan

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.