



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

HASSAS GÖREV TESPİT FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KONYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

SAĞLIK HİZMETLERİ, İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ HİZMETLERİ
BAŞKANLIĞI

SAĞLIK MESLEKLERİ BİRİMİ

Sıra No	Hizmetin/Görevin Adı	Riskler	Risk Düzeyi**	Kontroller/ Tedbirler	Görevi Yürütecek Personelde Aranacak Kriterler
1	Sağlık Kabini Ruhsatlandırılması İş ve İşlemleri (Sağlık Kabinine Ortak Başlatılması, Sağlık Kabini Kroki Değişikliği, Tadilat Başvuruları, Sağlık Kabini Adres Değişikliği)	Bilgi ve belgelerin ilgili olmayan kişilerin eline geçmesi, Hizmetin veya işin gecikmesi, Uygunsuz koşullarda sağlık hizmeti sunumuna mahal vermesi, mekanın sağlık hizmet sunumuna uygunsuz olması riski, Kuruluşun belediyeye bildirdiği ruhsat adresi ile İl Sağlık Müdürlüğü'ne beyan ettiği adresin uyuşmaması ve buna bağlı oluşabilecek sorunlar	Orta	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır, Talebin bekletilmeden değerlendirilmesi, Krokilerin denetim ve açılış sırasında beyan ettiği krokiyle örtüşmesi, dosyaya işlenmesi,	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunda belirtilen genel niteliklere sahip olmak
2	Sağlık Kabini Denetimleri	Sağlık kuruluşunda yetkisiz personel çalıştırılması riski, Mevzuatta belirtilen hizmetler dışında başka sağlık hizmetlerinin sunulması riski, Uygunsuz koşullarda sağlık hizmeti sunulması riski, Usule aykırı tıbbi malzeme ve ilaç bulundurulması, satışının yapılması vb.	Yüksek	Mevzuata uygun şekilde düzenli aralıklarla denetimlerin yapılması, ara kontrollerin yapılması, mevzuata uygunluğun kontrol edilmesi ve dosyaya işlenmesi	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunda belirtilen genel niteliklere sahip olmak
3	Psiko-Teknik Değerlendirme Merkezi Ruhsatlandırma İş ve İşlemleri, (Psiko-Teknik Değerlendirme Merkezi Personel Başvuruları, Psiko-Teknik Değerlendirme Merkezi İsim ve Adres Değişikliği)	Bilgi ve belgelerin ilgili olmayan kişilerin eline geçmesi, Başlayış ve ayrılışların müdürlüğe zamanında bildirmemesi, Kuruluşun belediyeye bildirdiği ruhsat adresi ile İl Sağlık Müdürlüğü'ne beyan ettiği adresin ve isminin uyuşmaması ve buna bağlı oluşabilecek sorunlar	Orta	Bilgi ve Belgeler güvenli bir şekilde saklanmalıdır, Psiko- teknik merkezlerine personel başlayış ve ayrılışlarının zamanında bildirilmesi konusunda yazılı olarak uyarılması, Açılış ve Denetimler sırasında, kuruluşun Belediyeye ve İl Sağlık Müdürlüğüne beyan ettiği adreslerin kontrol edilmesi, dosyaya işlenmesi, Psiko- teknik merkezlerinin isim değişikliğine gidilmesi durumunda zamanında bildirilmesi konusunda yazılı olarak uyarılması	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunda belirtilen genel niteliklere sahip olmak



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

HASSAS GÖREV TESPİT FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KONYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

SAĞLIK HİZMETLERİ, İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ HİZMETLERİ
BAŞKANLIĞI

SAĞLIK MESLEKLERİ BİRİMİ

4	BİMER/SABİM/CİMER ve Şahsen Yapılan Müracaatlar	Yapılan başvuruların değerlendirilmemesi nedeni ile ruhsatsız ve yetkisiz kişilerce sağlık hizmet sunumu verilmesi nedeniyle sağlık sorunlarının ortaya çıkması	Yüksek	Periyodik olarak ve şikayet başvurusu doğrultusunda denetim ve değerlendirmeler yapılması	657 Sayılı Devlet Memurları Kanunda belirtilen genel niteliklere sahip olmak
---	---	---	--------	---	--

** Risk düzeyi görevin ve belirlenen risklerin durumuna göre Yüksek, Orta veya Düşük olarak belirlenecektir.