



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞ TAKVİMİ



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ORDU
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: İKD.İKU.FR.06

Yayın Tarihi: 01/01/2020

Revizyon No: 00

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

Sayfa 1 / 1

DAİRE BAŞKANLIĞI/BAŞKANLIK: İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BİRİM ADI: İL KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ

*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.

Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler "Çalışma Adı" alanında belirtilir.

İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır.

İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.

Öngörülende; işin planlama süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır.

Türü*	Çalışma Adı		Ocak 2020	Şubat 2020	Mart 2020	Nisan 2020	Mayıs 2020	Haziran 2020	Temmuz 2020	Ağustos 2020	Eylül 2020	Ekim 2020	Kasım 2020	Aralık 2020	Ocak 2021	SONUÇ	DURUM
Mevzuat	İl Sağlığı Müdürlüğü Ve Bağlı Birimlerinin Performans Değerlendirmesi	ÖNGÖRÜ	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10			
		GERÇ.	1-10	1-10	1-10												
		ÖNGÖRÜ															
		GERÇ.															
		ÖNGÖRÜ															
		GERÇ.															
		ÖNGÖRÜ															
		GERÇ.															

HAZIRLAYAN
Elif HASEKEN
Tıbbi sekreter

KONTROL EDEN
Dr. Ülkü İŞKİN KURAL
İl Kalite Koordinatörü

ONAYLAYAN*
Dr. Mustafa KASAPOĞLU
İl Sağlık Müdürü

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.