



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SÜREÇ RİSKLERİNİN BELİRLENMESİ VE RİSK SKORLARININ ÖLÇÜMLENMESİ FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ORDU
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜDoküman Kodu:
DHB. İÇK. FR.07Yayın Tarihi:
01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 2 / 2

- ✓ İş Süreçleri Tanımlama Formunda tanımlanan ana süreç, süreç ve alt süreç bilgileri ile alt süreç düzeyinde risklerin belirlenmesi gerekmektedir.
- ✓ İş Süreçleri belirlendikten sonra bu formda belirtilen kriterler doğrultusunda alt süreç düzeyinde süreç riskleri belirlenerek Etki ve Olasılık çarpantı ile ölçme yapılmalıdır.
- ✓ Her süreç için bir form doldurulmalıdır
- ✓ Alt süreçlerin başarı ile yürütülmesini engelleyebilecek, alt süreç hedeflerinizi tehdit edebilecek veya alt süreçlerde zarara yol açabilecek riskler nelerdir? Lütfen aşağıda belirtiniz.

Ana Süreç No:01

Ana Süreç Adı: İl Kalite Koordinatörlüğü

Süreç No: 01.2

Süreç Adı: İl Kalite Koordinatörlüğü

Alt Süreç No: 01.2.5

Alt Süreç Adı: Sağlıkta Kalite Değerlendirme Puanına İtiraz Süreci

Alt Süreç No-Risk No	Risk Alanları	Riskin Ortaya Çıkma Olasılığı (İhtimal)					Riskin Gerçekleşmesi Durumunda Yarattığı Etki (Şiddet)					Risk Skoru
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
01.2.5 – R1	Sağlıkta Kalite Değerlendirmesi geçiren kurumların itirazları 7 (yedi) iş günü içinde değerlendirilmemesi ve onaylanmaması sonucu itibar kaybı	1					1					1
01.2.5 – R2	Değerlendirilen itirazlar KKS' den ve Resmi yazı ile Bakanlığa gönderilmemesi sonucu itibar kaybı	1					1					1

Alt Süreç No:

Alt Süreç Adı:

Alt Süreç No-Risk No	Risk Alanları	Riskin Ortaya Çıkma Olasılığı (İhtimal)					Riskin Gerçekleşmesi Durumunda Yarattığı Etki (Şiddet)					Risk Skoru
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	

Alt Süreç No:

Alt Süreç Adı:

Alt Süreç No-Risk No	Risk Alanları	Riskin Ortaya Çıkma Olasılığı (İhtimal)					Riskin Gerçekleşmesi Durumunda Yarattığı Etki (Şiddet)					Risk Skoru
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	

HAZIRLAYAN

Elif HASEKEN

İl Kalite Koordinatörlüğü Çalışanı

KONTROL EDEN

Dr. Ülkü İŞKİN KURAL

İl Kalite Koordinatörü

ONAYLAYAN*

Dr. Mustafa KASAPOĞLU

İl Sağlık Müdürü

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.