



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SORUMLULUK MATRİSİ FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ORDU
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.05

Yayın Tarihi:01/01/2020

Revizyon No:00

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

Sayfa 1 / 1

Genel Müdürlük/İl Sağlık Müdürlüğü : ORDU

Daire Başkanlığı/Başkanlık :

İŞ (ALT SÜREÇ) KODU	İŞİN ADI	I.SORUMLU	II. SORUMLU	III. SORUMLU	I.KONTROL (PARAF)	II. KONTROL (PARAF)	III. KONTROL (PARAF)	IV. KONTROL (PARAF)	V.KONTROL (İMZA-ONAY)
01.4.1	Sivil Savunma Planın	Sivil Savunma Uzmanı			İl Sağlık Müdürü	İl AFAD Müdürü	Vali Makamı		Sağlık Bakanlığı
01.4.2	SEKAPS İşlemleri	Sekaps Veri Giriş Sorumlusu							Sivil Savunma Uzmanı
01.4.3	Yangın Eğitimi, Tatbikatı ve Tahliye işlemleri	Sivil Savunma Uzmanı							İl Sağlık Müdürü
01.4.4	Yangın denetimleri	Sivil Savunma Uzmanı							İl Sağlık Müdürü
01.4.5	Yangın söndürücüleri bakım dolum ve kontrolleri yapılması	Sivil Savunma Uzmanı							İl Sağlık Müdürü
01.4.6	Yıllık faaliyet raporu hazırlanması	Sivil Savunma Uzmanı			İl Sağlık Müdürü				Vali Makamı
01.4.7	Koruma ve Sabotajlara karşı koruma planları	Sivil Savunma Uzmanı			İl Sağlık Müdürü				İl Emniyet Müdürlüğü

HAZIRLAYAN

Burhan KULAÇ

Sivil Savunma Uzmanı

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

Dr. Mustafa KASAPOĞLU

İl Sağlık Müdürü

*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.