|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:**1** | | Ana Süreç Adı: **Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı** | | | |
| Süreç No:**1.1** | | Süreç Adı: **Aile Hekimliği Birimi** | | | |
| Alt Süreç No:**1.1.1** | | Alt Süreç Adı: **Gezici Ve/Yerinde Sağlık Hizmeti Planları Ve Faaliyet Raporları** | | | |
| 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? |
| 1.1.1-R1 | İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından plan değişikliklerinin zamanında bildirilmemesi | | Plan değişikliklerinin belirli periyodlar halinde ilçelerden talep edilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:**1.1.2** | | Alt Süreç Adı: **Gsh/Ysh Kapsama Alma Ve Lokasyon Değişiklikleri** | | | |
| 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? |
| 1.1.2-R1 | İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından plan değişikliklerinin zamanında bildirilmemesi | | Plan değişikliklerinin belirli periyodlar halinde ilçelerden talep edilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.3** | | Alt Süreç Adı: **Aile Hekimliği Gruplandırma İşlemleri** | | | |
| 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? |
| 1.1.3-R1 | Araç olmaması | | Önceden planlama yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.3-R2 | Denetim ile ilgili bilgilendirmenin geç yapılması | | Yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.3-R3 | Personel hareketliliğinden dolayı değerlendirme sürecinin uzaması ve periyodun tamamlanmaması | | Yeterli personel bulundurulması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No**: 1.1.4** | | Alt Süreç Adı: **Yeni Asm/Ahb Planlaması** | | | |
| 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? |
| 1.1.4-R1 | Açılan birimlerin hekimler tarafından tercih edilmemesi | | Belirli aralıklarla ek yerleştirme işlemlerinin yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.4-R2 | Tercih eden hekimler tarafından verilen süre zarfında bina bulunamaması | | Ek süre verilmesi | Yeterli |  |
| 1.1.4-R3 | Hekimler tarafından bulunan ve müdürlüğümüzce ön izin verilen binanın tadilatının zamanında bitirilememesi | | Ek süre verilmesi | Yeterli |  |
| 1.1.4-R4 | Bölgede uygun bir binanın bulunamaması | | Demografik verilere göre bölge sınırının değiştirilmesi | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: **1.1.7** | | Alt Süreç Adı: **Esnek Ve Çalışma Planı** | | | |
| 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-R1 | Planların zamanında ulaştırılamaması | | Yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.8** | | Alt Süreç Adı: **Aile Hekimliği Ek Yerleştirme İşlemi** | | | |
| 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? |
| 1.1.8-R1 | Valilik olurunun zamanında alınmaması | | Yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.8-R2 | Başvuruda bulunan aile hekimlerinin sistemsel problemlerden dolayı girişlerinin yapılamaması | | Aile hekimliği birimi yerleştirme takvimi oluştururken aile hekimliği girişi için sürenin esnetilmesi | Yeterli |  |
| 1.1.8-R3 | Aile hekimliği muvafakat işlemlerinin zamanında yapılmaması | | Personel atama birimiyle koordineli çalışılıp yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:**1.1.10** | | Alt Süreç Adı: **Yazışmalar** | | | |
| 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? |
| 1.1.10-R1 | Acele ve günlü yazıların zamanında tarafımıza ulaşmaması | | Sık aralıklarla EBYS kontrolü yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.13** | | Alt Süreç Adı: **Gruplu Asm/Ahb Lerin Periyodik Değerlendirmeleri** | | | |
| 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? |
| 1.1.13-R1 | Araç olmaması | | Önceden planlama yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.13-R2 | Değerlendirme ile ilgili bilgilendirmenin geç yapılması | | Yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| 1.1.13-R3 | Personel hareketliliğinden dolayı değerlendirme sürecinin uzaması ve periyodun tamamlanmaması | | Yeterli personel bulundurulması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.14** | | Alt Süreç Adı: **Yurt Dışı Göç İşlemleri** | | | |
| 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? |
| 1.1.14-R1 | Bölgede kayıtlı olmayan kişilerin zamanında hizmet alamaması | | Kişilerin mernis kayıtlarının olması, yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.15** | | Alt Süreç Adı: **İller Arası Ek Yerleştirme İşlemleri** | | | |
| 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? |
| 1.1.15-R1 | Talep yazısının zamanında ulaşmaması | | Yazışmaların zamanında yapılması, ilgili birimlerle koordineli çalışılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No: **1.1.16** | | Alt Süreç Adı: **Asm Oda Değişikliği** | | | |
| 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? |
| 1.1.16-R1 | Başvurunun zamanında ulaşmaması | | Yazışmaların zamanında yapılması | Yeterli |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  H.Süleyman GÜNEŞ  Sağ.Tek.Tıbbi Sek. | **KONTROL EDEN**  Mehmet TOSUN  Aile Hekimliği Birim Sorumlusu | **ONAYLAYAN\***  Dr.Ahmet YENER  Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No: 1 | | Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı | | | |
| Süreç No: 1.2 | | Süreç Adı: Toplum Sağlığı Birimi | | | |
| Alt Süreç No: 1.2.1 | | Alt Süreç Adı: Merkezleri yerinde izleme değerlendirme | | | |
| 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? |
| 1.2.1.R1 | Denetim sırasında Denetimci ve Denetlenen arasında yaşanabilecek olumsuzluklar, | | Denetim hizmeti veren çalışanlara konu hakkında hizmet içi eğitimlerin verilmesi,  Disiplin işlemi başlatmak, | Yeterli |  |
| 1.2.1.R2 | Ulaşımı sağlayan aracın yolda arıza yapması veya yakıtının bitmesi | | Aracın yola çıkmadan kontrolden geçmesi, | Yeterli |  |
| 1.2.1.R3 | Denetim sonucu tespit edilen eksikliklerin tamamlanmaması | | Kontrol denetimi yapmak, | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.2.2 | | Alt Süreç Adı: Toplum sağlığı merkezi sorumlu hekimi ve çalışan diğer personellerin il dışı uyum hizmet içi eğitimlerinin sağlanması | | | |
| 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? |
| 1.2.2.R1 | Eğitim programının iyi organize edilememesi | | Eğitim programının her aşamasının kontrol edilmesi, | Yeterli |  |
| 1.2.2.R2 | Eğitim mekanından ya da eğitim materyallerinden kaynaklı sorunlar yaşanması | | Eğitim öncesi kontrol yapılması, | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:.1.2.4 | | Alt Süreç Adı: Sağlık çalışanlarının il içi hizmet içi eğitimlerinin yürütülmesi | | | |
| 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? |
| 1.2.4.R1 | Eğitim programının iyi organize edilememesi | | Eğitim programının her aşamasının kontrol edilmesi, | Yeterli |  |
| 1.2.4.R2 | Eğitim mekanı ya da materyallerden kaynaklı sorunlar yaşanması | | Eğitim öncesi kontrol yapılması, | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.2.8 | | Alt Süreç Adı: Mevsimsel tarım işçileri ile oluşan nüfus hareketlerini izlemek, bu çerçevede birinci basamak sağlık hizmetinin en üst düzeyde tutulması çalışmaları | | | |
| 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? |
| 1.2.8.R1 | İlimize gelen özellikli tarım işçilerine birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumunda yetersizliklerin yaşanması | | İlçe Sağlık Müdürlüklerince kontrol denetimlerinin yapılması | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1 | | Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı | | | |
| Süreç No:1.2 | | Süreç Adı: Toplum Sağlığı Birimi | | | |
| Alt Süreç No:1.2.9 | | Alt Süreç Adı: Cezaevinde bulunan şahısların birinci basamak sağlık hizmetlerinin yeterli düzeyde alması | | | |
| 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? |
| 1.2.9.R1 | Cezaevinde bulunan şahıslara birinci basamak sağlık hizmetinin verilmesinde aksaklıkların yaşanması | | İlçe Sağlık Müdürlüklerince kontrol denetimlerinin yapılması | Yeterli |  |
| 1.2.9.R2 | Verilerin zamanında gönderilmemesi veya eksik gönderilmesi | | Verileri zamanında ve eksiksiz hazırlamak,kontrol etmek ve iletmek. | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.2.11 | | Alt Süreç Adı: İlde tüm adli vakaların kayıt altına alınması ve defin ruhsatlarının verilmesi | | | |
| 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? |
| 1.2.11.R1 | İlde gerçekleşen adli vakalara ve defin ruhsatlarına ait ruhsatların verilmesinde aksaklıkların yaşanması | | İlde gerçekleşen adli vakalara ve defin ruhsatlarına ait ruhsatların düzenli ve disiplinli takip etmek. | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.2.12 | | Alt Süreç Adı: Hızlı Veri Toplama (HTS) Sistemine her ay düzenli olarak veri girişinin sağlanması | | | |
| 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? |
| 1.2.12.R1 | HTS( Hızlı Takip Sistemi) Verilerini sistem açıldığında istenilen tarihte girmemek | | Verileri zamanında ve eksiksiz hazırlamak,kontrol etmek ve iletmek. | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.2.13 | | Alt Süreç Adı: Topluma Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı hizmeti sunmak | | | |
| 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? |
| 1.2.13.R1 | Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerinin planlamasını ve takibini yapmamak,verileri toplamamak | | Ağız ve Diş sağlığı hizmetlerini düzenli ve disiplinli takip etmek. | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1 | | Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı | | | |
| Süreç No:1.2 | | Süreç Adı: Toplum Sağlığı Birimi | | | |
| Alt Süreç No:1.2.12 | | 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? |
| 1.2.12.R1 | Göçmen Sağlığı Merkezlerinde ve Yabancı Uyruklular Polikliniklerinde verilen sağlık hizmetlerinde aksamaların yaşanması | | İlde gerçekleşen Göçmen Sağlığı Merkezlerinde ve Yabancı Uyruklular Polikliniklerinde verilen sağlık hizmetlerini düzenli ve disiplinli takip etmek. | Yeterli |  |
| 1.2.12.R2 | Göreve başlatma veya ayırmada ve kura ve yerleştirmelerde gecikmelerin yaşanması | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  Uzman Hemşire Pınar BAŞLI  Şube Çalışanı | KONTROL EDEN  Uzman İsmail ÇİL  Birim Sorumlusu | ONAYLAYAN\*  Dr.Ahmet YENER  Başkan |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No: 1 | | Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Başkanlığı | | | |
| Süreç No: 1.3 | | Süreç Adı: İzleme Değerlendirme ve İstatistik | | | |
| Alt Süreç No: **1.3.1** | | Alt Süreç Adı: **ASM/AHB Denetimleri** | | | |
| 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? |
| 1.3.1 R1 | Denetim Sırasında Denetlenen ve Denetçi Arasında Yaşanabilecek Olumsuzluklar | | Kontrol Denetimi Yapmak, Gerektiğinde Disiplin İşleri Başlatmak. | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: **1.3.2** | | Alt Süreç Adı: **İstatistik İş/İşlemleri** | | | |
| 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? |
| 1.3.2 R1 | Yanlış veri gönderimi | | GelenVerilerin Doğruluğunu Teyit Etmek, Hesaplamalarda Kullanılan Formülleri Kontrol Etmek, Elektronik sistemlerden verinin en güncel hali ile işlem yapmak. | Evet |  |
| 1.3.2.R2 | Verilerin hızlı ve zamanında gönderilmesi | | Diğer birimlerden veri gönderenlerle iş sürecini takipte kalmak. | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: **1.3.3** | | Alt Süreç Adı: **Kalite Çalışmaları** | | | |
| 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? |
| 1.3.3 R1 | Verilerin hızlı ve zamanında gönderilmemesi | | İlgili birimlerden veri gönderenlerle iş sürecini takipte kalmak. | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: **1.3.4** | | Alt Süreç Adı: **Ofis Çalışmaları** | | | |
| 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? |
| 1.3.4.R1 | Zamanında gönderilmesi ve e-posta atılması gereken yazı ve verilerin zamanında gönderilmemesi | | İş sürecini takipte kalıp geri bildirim almak. | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  Miray CİNKARA  Sağlık Teknikeri/ Tıbbi Sek. | KONTROL EDEN  Mehmet TOSUN  Şube Müdürü | ONAYLAYAN\*  Ahmet YENER  Halk Sağlığı Hizm. Başkanı |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1 | | Ana Süreç Adı: Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı | | | |
| Süreç No:1.4 | | Süreç Adı: Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Birimi Süreci | | | |
| Alt Süreç No:1.4.1 | | Alt Süreç Adı: Sağlıklı Beslenme Ve Obezite Danışmanlık Hizmetleri Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.1.R1 | Poliklinik hizmetleri yürüten personelim gerekli hedef kitleye ulaşamaması | | Aylık sistemden ilçe verileri almak, yetersiz polikliniklere dönüş yapmak  Sorun devam ederse idari uyarı vermek | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.4.2 | | Alt Süreç Adı: Eğitim Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.2.R1 | Eğitim yapılacak kitlenin katılım göstermemesi, | | Hizmetiçi eğitimlerde idari işlem yapılması,  Halk eğitimlerinde işbirliği yapılan kurumların yetkilileri ile planlayarak tekrar toplanma | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.3 | | Alt Süreç Adı: Beslenme Dostu Okul Programı Uygulamaları Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.3.R1 | Programa katılımın az olması | | Paydaş kurum ile program tanıtım eğitimlerini artırma,,ilgili yöneticiler ile il düzeyinde karar alınmasını sağlama | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.4 | | Alt Süreç Adı: Özel Gün Ve Hafta Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.4.R1 | Hava muhalefeti | | Kapalı alan kullanımı yada başka tarihe erteleme | evet |  |
|  | İl yönetim toplanma onayı vermemesi | | başka biz tarihe erteleme | evet |  |
| Alt Süreç No: 1.4.5 | | Alt Süreç Adı: Sağlıklı Beslenme Ve Hareketli Hayat Kurulu Toplantısı Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.5.R1 | Pandemi vb. toplantı yasakları | | İleri tarihe erteleme | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.6 | | Alt Süreç Adı: İstatistik Hazırlama Faaliyetleri İş Süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.6.R1 | Yanlış veri toplama ve düzenleme | | Kontrol denetim sıklığı artırma | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.7 | | Alt Süreç Adı: ÇİM İl Koordinasyon Kurulunun Toplanması | | | |
| 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? |
| 1.4.7.R1 | Koordinasyon kurulunun toplanamaması | | Toplantı tarihinin ve gündeminin belirlenerek paydaş kurumlara bildirilmesi | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.8 | | Alt Süreç Adı: Çocukluk Çağı Ruhsal ve Gelişimsel Bozukluklar ve Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) Farkındalık Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.8.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.9 | | Alt Süreç Adı: Çocukluk Çağı Ruhsal ve Gelişimsel Bozukluklar ve Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) Farkındalık Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.9.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.10 | | Alt Süreç Adı İntihar Önleme Farkındalık Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.10.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alt Süreç No: 1.4.11 | | Alt Süreç Adı: İntiharı Önleme Kurulunun Toplanması | | | |
| 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? |
| 1.4.11.R1 | Kurulunun toplanamaması | | Toplantı tarihinin ve gündeminin belirlenerek paydaş kurumlara bildirilmesi | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.12 | | Alt Süreç Adı: Kadına Yönelik Şiddetle Mücadele Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.12.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.13 | | Alt Süreç Adı: Otizm Spektrum Bozukluğu Tarama ve Takip Programı Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.13.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.14 | | Alt Süreç Adı: : Özgül Öğrenme Güçlüğü ve Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.14.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.15 | | Alt Süreç Adı: Birinci Basamakta Ruh Sağlığı Hizmetlerini Güçlendirme Programı(RSGÜÇ) Eğitimi süreci | | | |
| 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? |
| 1.4.15.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.16 | | Alt Süreç Adı: TRSM Kurulunun Toplanması | | | |
| 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? |
| 1.4.16.R1 | Kurulunun toplanamaması | | Toplantı tarihinin ve gündeminin belirlenerek paydaş kurumlara bildirilmesi | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.17 | | Alt Süreç Adı: Davranışsal Bağımlılıkla Mücadele Eğitiminin Düzenlenmesi | | | |
| 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? |
| 1.4.17.R1 | İlde yeterli sayıda eğitici eğitimi almış personelin bulunamaması veya öngörülemeyen diğer riskler | | Eğitici eğitimi almış personelin artırılması | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.18 | | Alt Süreç Adı: Özel Gün ve Haftalar Etkinlikleri | | | |
| 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? |
| 1.4.18.R1 | İl yönetim toplanma onayı vermemesi | | Başka bir tarihe erteleme | evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.19 | | Alt Süreç Adı: Kontrol Programlar Kurulu Toplanması | | | |
| 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? |
| 1.4.19.R1 | Kurulunun toplanamaması | | Toplantı tarihinin ve gündeminin belirlenerek paydaş kurumlara bildirilmesi |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.20 | | Alt Süreç Adı: Aile Hekimlerine Yönelik Kronik Hastalık İzlem Eğitimi | | | |
| 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? |
| 1.4.20.R1 | Eğitim yapılacak kitlenin katılım göstermemesi, | | Hizmetiçi eğitimlerde idari işlem yapılması,  Halk eğitimlerinde işbirliği yapılan kurumların yetkilileri ile planlayarak tekrar toplanma | Evet |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.4.21 | | Alt Süreç Adı: Kurum İçi Kurum Dışı Yazışma, Sekretarya. | | | |
| 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? |
| 1.4.21.R1 |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  Zehra TAŞKIRMAZ  Tıbbi Sekreter | KONTROL EDEN  Yunus KIR  Şube Müdürü | ONAYLAYAN\*  Ahmet YENER  Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

7

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1. | | Ana Süreç Adı: HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI | | | |
| Süreç No:1.5. | | Süreç Adı: ÇEKÜS BİRİMİ | | | |
| Alt Süreç No:1.5.1. | | Alt Süreç Adı: ANNE ÖLÜMLERİ İZLEME VE DEĞERLENDİRME | | | |
| 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? |
| 1.5.1-R1 | Anne Ölüm Oranının Yüksek Olması | | 1.,2.,3. Basamak Sağlık Kuruluşu çalışanlarına gebelik, doğum,doğum sonu uygulamalarla ilgili eğitim yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.2. | | Alt Süreç Adı: BEBEK ÖLÜMLERİ İZLEME VE DEĞERLENDİRME | | | |
| 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? |
| 1.5.2-R1 | Bebek ölümlerinin artması | | Bebek dosyalarının incelenmesinde tespit edilen eksikliklerin ilgili kuruluşa bildirilmesi, gerekirse yasal işlem yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.2-R2 | Bebek ölümlerine ait evrakların 1., 2. ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşlarınca gönderilmemesi | | İlgili kuruluşların uyarılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.3. | | Alt Süreç Adı: 1-4 YAŞ ÇOCUK ÖLÜMLERİ | | | |
| 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? |
| 1.5.3-R1 | 1-4 Yaş Çocuk Ölümlerinin 1., 2. ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşlarınca gönderilmemesi | | İlgili kuruluşların uyarılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.4. | | Alt Süreç Adı: NEONATAL RESÜSİTASYON RPOGRAMI (NRP) | | | |
| 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? |
| 1.5.4-R1 | Bebek Ölümlerinin artması | | Doğum salonu, ameliyathane ve yenidoğan yoğun bakımlarda çalışan tüm sağlık personeline eğitimlerin yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.4-R2 | Yenidoğana müdahalede güncel uygulamaların yapılmaması | | NRP eğitimlerinin güncellenmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.5. | | Alt Süreç Adı: TEMEL YENİDOĞAN BAKIM EĞİTİMİ | | | |
| 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? |
| 1.5.5-R1 | Temel yenidoğan bakımı ile ilgili Bakanlığın belirlediği kriterler doğrultusunda uygulama yapılmaması | | Yenidoğan bebeğe dokunan tüm sağlık personeline eğitim planlanması | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alt Süreç No:1.5.6. | | Alt Süreç Adı: GEBE, BEBEK, ÇOCUK İZLEM EKSİKLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ | | | |
| 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? |
| 1.5.6-R1 | Gebe, bebek, çocuk, 15-49 yaş kadın tespit ve takiplerinin yapılmaması | | Tespit edilen izlem eksikliklerinin ilgili aile hekimine geri bildirim yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.7. | | Alt Süreç Adı: YENİDOĞAN İŞİTME TARAMA PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.7-R1 | Taraması yapılmayan bebeklere erken tanı konulmaması ve tedavinin gecikmesi | | Yenidoğan iĢitme tarama merkezi çalıĢanlarına yenidoğan iĢitme tarama programı kapsamında eğitim verilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.8. | | Alt Süreç Adı: OKUL ÇAĞI ÇOCUKLARDA İŞİTME TARAMA PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.8-R1 | Taraması yapılmayan çocuklara erken tanı konulmaması ve tedavinin gecikmesi | | İSM ve TSM çalışanlarına okul çağı çocuklarda işitme tarama programı kapsamında eğitim verilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.9. | | Alt Süreç Adı: MİSAFİR ANNE UYGULAMASI | | | |
| 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? |
| 1.5.9-R1 | Gebelerin hastane şartlarında doğumlarının gerçekleşmemesi | | İlçe Sağlık Müdürleri, TSM-GSM sorumlu hekimleri, aile hekimlerinin ve tüm kamu kurum ve kuruluşlarının konunun önemi ile ilgili bilgilendirilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.10. | | Alt Süreç Adı: GEBE DEMİR DESTEK PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.10-R1 | Anne ve bebek sağlığı açısından tehdit olan anemiye bağlı oluşabilecek komplikasyonların önlenememesi | | Gebeliğin 4. ayının başından itibaren gebelik süresince altı ay ve doğum sonrası üç ay olmak üzere, elementer demir ihtiva eden uygun demir preparatının lojistiğinin sağlanması. | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alt Süreç No:1.5.11. | | Alt Süreç Adı: GEBE VE LOHUSALARDA D VİTAMİNİ DESTEK PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.11-R1 | Anne ve bebek sağlığı açısından tehdit olan D vitamini eksikliğine bağlı oluşabilecek komplikasyonların önlenememesi. | | 12 haftalıktan itibaren gebelik süresince altı ay ve doğum sonrası altı ay olmak üzere annelere D Vitamini ihtiva eden uygun D vitamini preparatının lojistiği | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.12. | | Alt Süreç Adı: GELİŞMSEL KALÇA DİSPLAZİSİ TARAMA PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.12-R1 | Taraması yapılmayan bebeklerde erken tanının konulmaması ve tedavinin gecikmesi | | Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına GKD eğitimlerinin verilmesi. | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.13. | | Alt Süreç Adı: ULUSAL GÖRME TARAMASI PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.13-R1 | Taraması yapılmayan bebeklere erken tanının konulmaması ve tedavinin gecikmesi | | Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına Görme Taraması Eğitimlerinin verilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.14. | | Alt Süreç Adı: GEBE VE DOĞUM BİLDİRİMİ | | | |
| 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? |
| 1.5.14-R1 | Gebelik ve doğum tespitlerinin geç yapılması | | Gebelik ve doğumları bildirmeyen kuruluĢlara geri bildirim yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.15. | | Alt Süreç Adı: EVLİLİK ÖNCESİ DANIŞMANLIK PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.15-R1 | Sağlık kuruluşlarında eğitimli sağlık personeli bulunmaması | | EÖD programı eğitimlerinin düzenli olarak yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.15-R2 | Evlilik için başvuran çiftlerin rapor almada problem yaşaması | | Aile sağlığı merkezi çalıĢanlarına eğitim verilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.16. | | Alt Süreç Adı: GEBE BİLGİLENDİRME SINIFI EĞİTİMLERİ | | | |
| 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? |
| 1.5.16-R1 | Sağlık kuruluşlarında gebe sınıflarının standart şartlara uygun olarak açılmaması | | İlçe Sağlık Müdürlüğü/TSM' lere geri bildirim yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.16-R2 | Gebe Bilgilendirme Sınıflarının aktif kullanılmaması | | Eğitim sayılarının aylık olarak takip edilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.17. | | Alt Süreç Adı: SÖZLÜ BEYAN VE SAĞLIK PERSONELİ NEZARETİNDE GERÇEKLEŞEN DOĞUMLARIN BİLDİRİMİ | | | |
| 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? |
| 1.5.17-R1 | Doğum Sözlü Beyan başvurusu olan kişinin sağlık başvuruları ile ilgili bilgilerin ilçe müdürlüğünden eksik gönderilmesi | | İlgili ilçe sağlık müdürlüğüne geri bildirim yapılarak uyarılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.18. | | Alt Süreç Adı: ULUSAL NEONATAL TARAMA PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.18-R1 | Taraması yapılmayan,geciken vakalar,erken tanının konulmaması ve uygun tedavinin başlanmaması | | Yenidoğan bebeklerin tamamından topuk kanlarınının alınmasının sağlanması | Yeterli |  |
| 1.5.18-R2 | Tedavisi geciken ya da ölen bebekler için ailelerin maddi manevi tazminat davası açması | | Sevk edilen bebeklerin işlemlerinin yapılması, takip ve tedavilerinin sağlanması | Yeterli |  |
| 1.5.18-R3 | Numune alımı, kontrolü ve gönderiminde çalışan tüm personellerin bulaşıcı hastalıklara yakalanması | | Koruyucu ekipmanların kullanılması ve ilgili personellere eğitim verilmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.19. | | Alt Süreç Adı: ANNE SÜTÜ VE EMZİRME DANIŞMANLIĞI UYGULAMA EĞİTİMİ TAMAMLAYICI BESLENME VE BEBEK DOSTU SAĞLIK KURULUŞLARI PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.19-R1 | Beslenme yetersizliğine bağlı bebeklerin yaşam kalitesinin azalması, bebek ölümlerinin olması | | Sağlık personeline eğitim yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.19-R2 | Bebek Dostu Unvanı alan hastanelerin ünvanlarını kaybetmeleri | | Hastanelere yıllık değerlendirme ziyaretlerinin yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.19-R3 | Bebek Dostu Unvanı alan aile hekimliği birimlerinin ünvanlarını kaybetmeleri | | Aile hekimliği birimlerine yıllık değerlendirme ziyaretlerinin yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.20. | | Alt Süreç Adı: ACİL OBSTETRİK BAKIM PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.20-R1 | Sağlık kuruluşlarında acil obstetrik bakım programı kapsamında uygulama yapılmaması | | Sağlık personeline yönelik farkındalık eğitimleri yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.21. | | Alt Süreç Adı: RAHİM İÇİ ARAÇ UYGULAMA EĞİTİMİ | | | |
| 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? |
| 1.5.21-R1 | Sağlık kuruluşlarında RİA sertifikalı personel sayısının yetersiz olması | | Aile Planlaması hizmeti veren personele hizmet içi eğitim planlanması ve yapılması | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alt Süreç No:1.5.22. | | Alt Süreç Adı: TÜRKİYE ÜREME SAĞLIĞI PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.22-R1 | Sağlık personelinin üreme sağlığı kapsamındaki konularda güncel bilgisinin olmaması | | Yıllık hizmet içi eğitim planlanarak sağlık personelinin katılımının sağlanması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.23. | | Alt Süreç Adı: ANNE DOSTU HASTANE PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.23-R1 | İlimiz hastanelerinden Anne Dostu Hastane olmak için talep olmaması | | Anne dostu hastane kriterlerini sağlayan hastanelere eğitim yapmak,farkındalık yaratmak ve teşvik etmek amacıyla yerinde ziyaret yaparak bilgilendirme toplantısı düzenlemek | Yeterli |  |
| 1.5.23-R2 | Travay,doğum ve lohusa odalarında standartların sağlanmaması | | Travay,doğum,lohusa odalarındaki eksiklikleri tespit ederek,giderilmesini sağlamak | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.24. | | Alt Süreç Adı: BEBEK, ÇOCUK, ERGEN İZLEM PROTOKOLLERİ | | | |
| 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? |
| 1.5.24-R1 | 1. ve 2. Basamak Sağlık Kuruluşlarında yapılan bebek, .çocuk izlemlerinin güncellenen standartlara uygun olmaması | | Güncellenen protokollerin kitapçıklarının dağıtımının yapılması ve tüm aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarına güncelleme eğitimi yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.5.25. | | Alt Süreç Adı: OKULDA SAĞLIĞIN KORUNMASI VE GELİTİRİLMESİ PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.5.25-R1 | Program kapsamında İl Milli Eğitim Müdürlüğü ile koordinasyon sağlanamaması | | İl Milli Eğitim Müdürlüğü ile koordinasyon toplantısı ve ilgili yazışmalar yapılması | Yeterli |  |
| 1.5.25-R2 | Okulların izleme ve değerlendirme çalışmalarının eğitim öğretim yılı içinde sonlanmaması | | İlçe Sağlık ve İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünce Denetim ekiplerinin sayısının arttırılması ve değerlendirmelerin sıklaştırılmasının sağlanması | Yeterli |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alt Süreç No:1.5.26. | | Alt Süreç Adı: DOĞUM SALONU DEĞERLENDİRME | | | | | |
| 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? |
| 1.5.26-R1 | Doğum yapılan sağlık kuruluşlarının standartlara uygun hizmet vermemesi | | | Doğum salonlarının en az yılda 1 kez Doğum Ünitesi Standartlarını Değerlendirme ve İzleme Formuna uygun olarak değerlendirilmesi | Yeterli | |  |
| Alt Süreç No:1.5.27. | | Alt Süreç Adı: RİSKLİ GEBELİK YÖNETİM FAALİYETİ | | | | | |
| 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? |
| 1.5.27-R1 | Gebeliklerde risklerin tespit edilememesi sonucu anne ve bebek sağlığını olumsuz etkileyecek durumların ortaya çıkması | | | İlçe Sağlık Müdürlükleri/ Toplum Sağlığı Merkezlerinin Aile Hekimliği Birimleriyle koordineli çalışması | Yeterli | |  |
| 1.5.27-R2 | Anne ve bebek ölüm oranlarının artması | | | Sevki gereken gebelerin zamanında, uygun koşullarda ilgili kuruluşa sevkinin sağlanması | Yeterli | |  |
| Alt Süreç No:1.5.28. | | Alt Süreç Adı: AKTİF KANSER KAYITÇILIK PROGRAMI | | | | | |
| 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? |
| 1.5.28-R1 | Verilerin zamanında gelmemesi | | | Aktif kanser kayıt çalışanlarına eğitim ve uyarı yapılması | Yeterli | |  |
| 1.5.28-R2 | Kayıtçılık eğitimi almamış kişilerin çalışması | | | Personellerin eğitim almasını sağlamak | Yeterli | |  |
| 1.5.28-R3 | Verilerin sanal ortamda kaybolması | | | Her verinin yedekli saklanması ana bilgisayar bulundurulması | Yeterli | |  |
| 1.5.28-R4 | CanREG kayıt programının kırılması | | | Elektrik ve internet kesintilerinin kontrol altına alınması ve sanal bilgisayar bulundurulması | Yeterli | |  |
| 1.5.28-R5 | Yıllık ulaşılması tahmin edilen veri sayısına ulaşamamak | | | İl içi ve dışı verilerin kapsamlı taranması | Yeterli | |  |
| Alt Süreç No:1.5.29. | | Alt Süreç Adı: KANSER TARAMALARI | | | | | |
| 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? |
| 1.5.29-R1 | İlgili yaş aralığındaki insanlar kanser taramalarını yaptırmaması sonucunda kanser tarama oranlarının azalması | | | Toplum tabanlı kanser taramalarında aile hekimleri ve KETEM’ler arasındaki koordinasyonu sağlamak, organizasyonlara destek vermek. | Yeterli | |  |
| HAZIRLAYAN  Nesrin ÇOKAKLI  Ebe | | | KONTROL EDEN  Tahsin GÖKDAL  Şube Müdürü | | | ONAYLAYAN\*  Dr. Ahmet YENER  Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1 | | Ana Süreç Adı: HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI | | | |
| Süreç No:1.6 | | Süreç Adı: Bulaşıcı Hastalıklar Birimi | | | |
| Alt Süreç No:1.6.1 | | Alt Süreç Adı: BULAŞICI HASTALIKLARIN BİLDİRİM SİSTEMİ | | | |
| 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? |
| 1.6.1-R1 | Bulaşıcı Hastalık Oranının Yüksek Olması | | 1.,2.,3. Basamak Sağlık Kuruluşu çalışanlarına gebelik, doğum,doğum sonu uygulamalarla ilgili eğitim yapılması | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.2. | | Alt Süreç Adı: AŞI İLE KORUNABİLİR HASTALIKLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ | | | |
| 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? |
| 1.6.2-R1 | Aşı İle Korunabilir Hastalıkların Görülmesi Aşı oranların Düşmesi | | İzci programların günlük takibi | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.6.3. | | Alt Süreç Adı: AŞILAMA HIZI | | | |
| 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? |
| 1.6.3-R1 | Aşı oranların Takibi | | KDS ve TİSİM | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.4. | | Alt Süreç Adı: NEONATAL TETANOS POGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.4-R1 | Bebek Ölümlerinin artması | | Doğum salonu, ameliyathane ve yenidoğan yoğun bakımlarda çalışan tüm sağlık personeline eğitimlerin yapılması | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.6.5. | | Alt Süreç Adı: AKUT FLAH PARALİZİ ELİMİNASYON PROĞRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.5-R1 | AFP Vakaların Tespit Edilememesi | | 1.2.3. AFP sürveyanısı | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.6. | | Alt Süreç Adı: KIZAMIK KIZAMIKÇIK ELİMİNASYON PROĞRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.6-R1 | Kızamık Kızamıkçık Vaka sayıların artması | | Kızamık. Kızamıkçığa bağlı anomellerin görülmesi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.7 | | Alt Süreç Adı: : TÜBERKÜLOZ KONTROL PROĞRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.7-R1 | Tüberküloz vakaların artması. Geç kalınan veya tedavisi yarım kalan hastalarda direnç gelişmesi | | Aile hekimlerine ve aile sağlığı çalışanlarına GKD eğitimlerinin verilmesi. | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.9.8. | | Alt Süreç Adı: AŞI RET | | | |
| 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? |
| 1.9.8-R1 | Aşı Redlerin Artması toplumda aşı ile korunabilir hastalıkların görülmesi, salgınlara neden olması | | İlçe Müdürlüklerinden Ret Bildirimi | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.9. | | Alt Süreç Adı: CİNSEL YOLLA BULAŞAN HATALIKLAR | | | |
| 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? |
| 1.6.9-R1 | Cinsel Yolla Bulaşan hastalıkların artması | | İzci ve HAPS proramı | Yeterli |  |
| Alt Süreç No:1.6.10 | | Alt Süreç Adı: ZOONOTİK HASTALIKLAR PROGRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.10-R1 | Zoonoz Kaynaklı Hastalıkların kontrol altında tutulamaması | | İzci ve KDS programı | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.6.11. | | Alt Süreç Adı: ERKEN UYARI | | | |
| 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? |
| 1.6.11-R1 | Su ve Besinlerle Bulaşan Hastalıklar | | İzci, OYS programları | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.6.12 | | Alt Süreç Adı:LEJYONEL HASTALIĞI KONTROL PROĞRAMI | | | |
| 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? |
| 1.6.12-R1 | Lejyonel hastalığın görülmesi | | İzci, ve İlçe Sağlık Müdürlüklerin kontrol numuneleri | Yeterli |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  Hemşire Kader SAĞIR | KONTROL EDEN  Oğuz ŞAHİNKAYA  Uzman | ONAYLAYAN\*  Dr. Ahmet YENER  Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | |
| Ana Süreç No:1 | | Ana Süreç Adı: HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ | | | |
| Süreç No:1.7 | | Süreç Adı: Çevre Sağlığı, Çalışan Sağlığı, Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddelerle Mücadele İş ve İşlemleri | | | |
| Alt Süreç No: 1.7.1 | | Alt Süreç Adı: İçme ve Kullanma Suyu Çalışmaları | | | |
| 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? |
| 1.7.1-R1 | Epidemik Salgınlar | | Salgın Anında Kontrol ve Denetimleri Sıkılaştırarak Personel Sayısını Artırmak | Yeterli |  |
| 1.7.1-R2 | Altyapı Sorunları, Su Kesintileri | | İlgili Kurumlarla Koordinasyon Sağlayarak Sorunu Çözmek | Yeterli |  |
| 1.7.1-R3 | Ulaşım | | Zamanında Çalışma Sahasına Varmayı Sağlamak | Hayır | Birime Tahsisli Araç Temini |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No: 1.7.2 | | Alt Süreç Adı: Ambalajlı Sularla İlgili İş ve İşlemler | | | |
| 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? |
| 1.7.2-R1 | Tesisteki Olası Bir Arıza Durumu | | Tesis Yöneticileri ile İletişime Geçerek Arızanın Zamanında Giderilmesi | Yeterli |  |
| 1.7.2-R2 | Ulaşım | | Zamanında Çalışma Sahasına Varmayı Sağlamak | Hayır | Birime Tahsisli Araç Temini |
| 1.7.2-R3 | Kaynak Çevresinde Biyolojik ve Kimyasal Kirlilik | | Kaynak Etrafında Tarımsal ve Hayvansal Faaliyetlerin | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.3 | | Alt Süreç Adı: Kaplıca Suları İle İlgili İş ve İşlemler | | | |
| 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? |
| 1.7.3-R1 | Mevsimsel Kullanım Yoğunluğu Nedeniyle Oluşan Kirlilik | | Kontrol ve Denetimleri Arttırarak Kurum Personeli ve Halkı Bilgilendirmek | Yeterli |  |
| 1.7.3-R2 | Ulaşım | | Zamanında Çalışma Sahasına Varmayı Sağlamak | Hayır | Birime Tahsisli Araç Temini |
| 1.7.3-R3 | Doğal Afetler Nedeniyle Kaynakta Olası Kirlilik | | İlgili Kurumların Çalışmaları İle Mevcut Sorunun Giderilmesi | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.4 | | Alt Süreç Adı: Yüzme Havuzları İle İlgili İş ve İşlemler | | | |
| 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? |
| 1.7.4-R1 | Rutin Temizliğin Aksatılmasından Oluşan Kirlilik | | Kontrol ve Denetimleri Arttırarak Mevcut Kirliliğin Giderilmesi | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.5 | | Alt Süreç Adı: ÇED, İmar, Mezarlık Yeri ve Ruhsatlandırmaya İlişkin Kurum Görüşü İş ve İşlemleri | | | |
| 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? |
| 1.7.5-R1 | Ulaşım | | Zamanında Çalışma Sahasına Varmayı Sağlamak | Hayır | Birime Tahsisli Araç Temini |
| 1.7.5-R2 | Sunulan Raporların Kabulünde Oluşan Zorluklar | | Başvuru Sahibini Eksiklikler Durumunda Yaşanacak Sorunlar Hakkında Bilgilendirmek | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.6 | | Alt Süreç Adı: Biyosidal Ürün Uygulama, Ekip Denetimi ve Ürün Uygulayıcı Firma Ruhsatlandırma ve Firmaların Denetimi, Biyosidal Ürün Uygulayıcı Eğitimi ve Sertifika İşlemleri | | | |
| 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? |
| 1.7.6-R1 | Düzenli İlaçlama Olmamasından Kaynaklı Salgınlar | | İlaçlamaları ve Kontrolleri Arttırmak | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.7 | | Alt Süreç Adı: Çalışan Sağlığı Ve Güvenliği Büro Hizmetleri | | | |
| 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? |
| 1.7.7-R1 | Mobbing | | Mobbing ve sebebinin ortadan kaldırılması | Hayır | Çalışanlarla İletişimin Arttırlması, İhtiyaçlarının ve İsteklerinin Dikkate Alınması |
| 1.7.7-R2 | Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet | | Toplumsal Bilgilendirmelerin Arttırılması ve Gerekli Güvenlik Önlemlerinin Alınması | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.8 | | Alt Süreç Adı: Karbonmonoksit Zehirlenmelerine İlişkin İş ve İşlemler | | | |
| 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? |
| 1.7.8-R1 | Mevsimsel Soba Zehirlenmeleri | | Gerekli Toplumsal ve Kurumsal Bilgilendirmelerin Yapılması | Yeterli |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.10 | | Alt Süreç Adı: Tütün Kontrol Birimi Çalışma Süreci | | | |
| 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? |
| 1.7.10-R1 | Cezai İşlemlerde Yaşanan Zorluklar ve Tehdit | | Mevcut Uygulamaların Gerekliliği Konusunda Halkın Bilgilendirilmesi | Hayır | Uygulama Personelinin Güvenliğinin Sağlanması |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Alt Süreç No:1.7.11 | | Alt Süreç Adı: Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddelerle Mücadele Çalışmaları | | | |
| 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? |
| 1.7.11-R1 | Bağımlılardan Kaynaklı Çalışma Riski | | Bağımlıların Nasıl Davranacağını Kestirememe | Hayır | Personelin Görüşme Esnasında Güvenliğinin sağlanması |
| 1.7.11-R2 | Tehdit ve Şiddet | | Bağımlılarla Görüşme Esnasında Şiddete Maruz Kalmak | Hayır | Personelin Görüşme Esnasında Güvenliğinin sağlanması |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  ESMA NACİ  TEKNİSYEN | KONTROL EDEN  ERHAN SAYLAVCI  ŞUBE MÜDÜRÜ | ONAYLAYAN\*  DR.AHMET YENER  HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANI |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.