İŞ TAKVİMİ

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.10	Yayın Tarihi: 01/01/2020	Revizyon No: 02	Revizyon Tarihi: 01/01/2023

Harcama Birimi Adı: Aydın İl Sağlık Müdürlüğü

Daire Başkanlığı / Başkanlık Adı: **Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı**

Birim Adı: **Aile Hekimliği Birimi**

Açıklama

2023 - 2024 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.13.6.1 ve E.13.6.2 eylemleri için doldurulacaktır.
Bu form ***Birim düzeyinde*** hazırlanacaktır.
İlgili iş için çalışma yapılması öngörülen ay(lar) "X" ile işaretlenecektir.
* Bir birimde yıl içerisinde yapılan işler. (Günlük olarak yapılan işler hariç)
** 1. çeyrekte 13.6.1 eylemine eklenen bu formun sonuç alanı 4. çeyrekte doldurularak 13.6.2 eylemine eklenecektir. Bu alana, ilgili iş planlanan tarihte tamamlandı ise **Tamamlandı** yazılmalı; tamamlanmadı ise Tamamlanmama gerekçesi belirtilmelidir.

İşin Adı*	Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık	Sonuç** (Gerçekleşme Durumu)
Birim İş Takviminin hazırlanması		X											
İş Süreçlerinin Güncellenmesi			X										
Üç Aylık Durum Raporunun hazırlanması			X			X			X			X	
Görev Tanımlarının Güncelleştirilmesi			X										
Görev Dağılım Formunun Güncellenmesi					X								
İş süreçlerine ait iş akış şemalarının güncelleştirilmesi						X							
Sorumluluk Matrislerinin Güncellenmesi						X							
Alt süreçlere ilişkin risklerin belirlemesi, ölçümlemesi. Belirlenen risklere karşı kontrol faaliyetlerinin oluşturulması. Daha önceden belirlenen risklerin güncellenmesi								X					
Hassas Görev Envanterinin Güncelleştirilmesi									X				
Risk Envanterinin Güncellenmesi									X				
Risk Haritasının Güncellenmesi									X				
Rapor Döküm Formunun Güncellenmesi											X		
Birim İş Takviminin sonuç (gerçekleşme) durumunun bildirilmesi												X	