RİSK DEĞERLENDİRME TABLOSU

RİSK DEĞERLENDİRME													RİSK YÖNETİMİ STRATEJİLERİNİZ				
Başkanlığınızın ana görev ve sorumlulukları çerçevesinde, temel faaliyetleri/iş süreçlerinin başarı ile yürütülmesini engelleyebilecek, süreç hedeflerinizi tehdit edebilecek veya süreçlerde zarara yol açabilecek riskler nelerdir? Lütfen aşağıda belirtiniz. (her temel faaliyet/ iş süreci için en az 2 adet önemli gördüğünüz riski tanımlayınız)													MEVCUT KONTROLLLERİNİZ		RİSK EYLEM PLANINIZ		
No	Risk Alanları	Riskin Ortaya Çıkma Olasılığı (İhtimal)					Riskin Gerçekleşmesi Durumunda Yarattığı Etki (Şiddet)					Risk Skoru	Faaliyet/Süreç Riskleriniz ile İlgili Risk Yönetim Stratejiniz/Kontrol Faaliyetiniz Nedir?	Yeterli mi? Çalışıyor mu?	Faaliyet/Süreç Riskleriniz İçin Uyguladığınız bir Risk Yönetim Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Yok ya da Yeterli Değil İse; Nasıl Bir RY Stratejisi veya Kontrol Faaliyeti Tasarlamayı ve Uygulamaya Almayı Planlamaktasınız?	GEREKLİ KAYNAK	TAHMİNİ TAMAMLANMA TARİHİ
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5						
1. Acil ve Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi Süreci																	
1.1. Acil Sağlık Hizmetleri Birimi																	
1.1.1	Ambulans denetimleri için şehir içi ve ilçelerde yolculuk esnasında oluşabilecek trafik kazası			3				2				6	Yıl içinde aralıklı olarak denetimlere devam edilmektedir.	Yeterli	Araç bakım ve kontrolleri düzenli olarak Müdürlük tarafından yapılmaktadır.		1 yıl
1.1.2	Hastanelere uygunluk belgesi verilmesinin gecikmesi					5		2				10	Her başvuru sonrasında kontrol edilmektedir.	Yeterli	Birim çalışanları konunun önemi konusunda bilgilendiriliyor		1 yıl
1.1.3	Ambulans denetimlerinin eksik yapılması					5		2				10	Her ambulansın (özel ve Kamu) yılda 2 defa	Yeterli	Birim çalışanları konunun önemi konusunda bilgilendiriliyor		1 yıl
1.2. Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi																	
1.2.1	Umke Temel Eğitimlerinin Yapılamaması				4			2				8	Yıllık Faaliyet Planı	Yeterli	Evet		1-12.Aylarda
1.2.2	UMKE Faliyet Planlarının Hazırlanamaması					5		2				10	Her Sene Bakanlığa Veri Gönderimi	Yeterli	Evet		12.Ayda
1.2.3																	
1.3. İl Ambulans Servisi Başhekimliği																	
1.3.1	Hastaneler Arası Vaka Naklin Gerceklesememesi				4					4		16	Hastane Dr.Dönüşü ve Armakom Sistemi	Yeterli	Evet		Talep Olması Durumunda
1.3.2	Malzeme Talep ve Dağıtım İşleri(Ambulanslarda Malzeme Eksikliği)		2				1					2	Günlük Ambulans Denetleme Formu	Yeterli	Evet		Tamamlanıncaya Kadar
1.3.3	Birim Performans Puanının Hesaplanamaması veya Yanlış Hesaplanması			3				2				6	112 Perormans Kriterleri	Yeterli	Evet		Her Ay