T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI	SORUMLULUK MATRİSİ FORMU				T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DENİZLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doküman Kodu: SB.SGB.İÇK.FR.04	Yayın Tarihi:01.03.2019	Revizyon No:00	Revizyon Tarihi:…./…./…..	Sayfa **1** / **1**	

SORUMLULUK MATRİSİ									
İŞİN 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)**
BEB.001	SABİM (Kamu Hastaneleri Hizmetleri SABİM Başvuruları)	Birim Çalışanı			Başkan Yardımcısı	Başkan			İl Sağlık Müdürü
BEB.002	SABİM (Sağlık Hizmetleri, Personel-Destek Hizmetleri, Halk Sağlığı Hizmetleri SABİM Başvuruları)	Birim Çalışanı			Başkan Yardımcısı	Başkan			İl Sağlık Müdürü
BEB.003	E-Posta Başvuruları - Birime gönderilen diğer dilekçeler	Birim Çalışanı			Başkan Yardımcısı	Başkan			İl Sağlık Müdürü
BEB.004	Açık Kapı Projesi Başvuruları	Birim Çalışanı			Başkan Yardımcısı	Başkan			İl Sağlık Müdürü
BEB.005	CİMER (Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezi) Başvuruları	Birim Çalışanı			Başkan Yardımcısı	Başkan			İl Sağlık Müdürü

Sadece birimlerdeki Kontrol noktaları belirlenmiş olup, resmi yazışma kurallarına göre, birim dışındaki üst yönetime ilişkin paraf ve imzalar belirtilmemiştir.
Bakanlık Makamı tarafından kontroller de, kontrol noktası olarak belirlenmiştir.
Cumhurbaşkanlığı 2018/5 sayılı Genelgesi gereği; Bakanların kendilerine doğrudan bağlı hizmet birimleri bakımından, Bakan Yardımcıları'nın ise kendilerine bağlı hizmet birimleri bakımından en Üst Yönetici olarak tanımlanmıştır.