**ÇALIŞAN HAKLARI VE GÜVENLİĞİ BİRİMİ**

**TALEP VE ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| \\kh-1012949392\Hasta çalışan güvenliği\ARMA LOGO TU¦êRKC¦ğE.png | ……………………İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ……………………….HASTANESİ/MERKEZİ |
| Başvuruda Bulunan Personelin | |
| Adı Soyadı |  |
| Mesleği |  |
| Cinsiyeti |  |
| Yaşı |  |
| Birimi |  |
| Telefonu |  |
| E-posta Adresi |  |
| BAŞVURUNUN İÇERİĞİ VE KONUSU  İmza/Tarih | |

***-****Form,**Sağlık Bakanlığı’nın 2012/23 Sayılı Çalışan Güvenliğinin Sağlanması Genelgesi hükümlerine göre hazırlanmıştır. Sağlık personelinin talep ve şikayetleri birim tarafından kayıt altına alınır ve aylık olarak başhekimliğe sunulur. Başhekimlik ilgili talepleri değerlendirerek; önleyici ve düzeltici işlemleri başlatır. Bu işleyiş, sağlık çalışanlarımızın güvenli ortamlarda yüksek motivasyonla çalışmasının sağlanması, şiddetin önlenmesi ve hizmet kalitesinin geliştirilmesini kapsar.*

*-Bu form, Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğüne bağlı sağlık tesislerince kullanılacaktır.*