



# TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ  
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
Tıp Fakültesi

TIP

## BİRİM İÇ KONTROL KOMİSYONU TOPLANTI TUTANAĞI FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 03

Yay. Tar: 16.11.2021

Revizyon No: 02

Rev. Tar: 16.11.2021

Sayfa Sayısı: 03

### 2022 YILI BİRİM İÇ KONTROL KOMİSYONU

#### 4. TOPLANTI TUTANAĞI FORMU

YERİ: Dekanlık Toplantı Salonu (Üst Kat)

TARİH: 22.11.2022

SAAT: 11:00

SÜRE: 30 DK

#### KURUL-KOMİSYON ÜYELERİ

ADI ve SOYADI	İMZA	ADI ve SOYADI	İMZA
Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA	-	Sezgin TAŞ	✓
Prof. Dr. Turan SET	✓	Yasemin KUM	✓
Özgür EVCI	✓	Zeynep KARAYAĞIZ	✓
Rukiye KARAMAN ARZ	✓		

#### KURUL- KOMİSYON ÇALIŞMA ALANI

✓ Mevcut iç kontrol sistemlerini Kamu İç Kontrol Standartları ile uyumlu hale getirmek için yapılan çalışmalar sonucunda elde edilecek çıktı veya sonuçların (yönetmelik taslağı, tebliğ, genelge, yönerge, talimat, şema, rapor, çizelge, eğitim programı, eğitim materyali, eğitim faaliyeti, rehber, bülten, broşür, el kitabı, yazılım, kontrol listeleri, vb.) incelemek, değerlendirmek ve uygulanmasını sağlamak,

✓ Fakültenin, misyonunun ve amaçlarının gerçekleştirilmesi, gelir, gider ve varlıklarının etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yönetilmesi, kötüye kullanım, usulsüzlük ve yolsuzlukların önlenmesi, mali ve operasyonel bilgilerinin doğruluğunun ve güvenilirliğinin sağlanması, faaliyetlerin mevzuata uygunluğunun sağlanması için gerekli olan faaliyetleri belirlemek, gereken önlemleri almak,

✓ Etkin bir kontrol ortamı oluşturma kapsamında iç kontrol faaliyetleri; İç kontrol sisteminin oluşturulması, uygulanması, geliştirilmesi, uygun bir şekilde yürütülmesinin gözetilmesi ve belgelendirilmesi de dâhil olmak üzere iç kontrol sistemini içine alan fakülte iç kontrol faaliyetlerini koordine etmek,

✓ İç kontrol mevzuatı çerçevesinde fakültenin organizasyon yapısını, işleyişini, görev yetki ve sorumlulukları, karar alma süreçlerini kapsayan ve fakülte çalışanlarının tamamının rol aldığı dinamik bir süreci yönetmek,

✓ İç kontrol sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapmak, gereken eğitimleri

✓ Faaliyetlerin yürütülmesinde kurumsal bir yönetim yaklaşımı ile bütün birimlerdeki mali ve mali olmayan her türlü iş ve eylemlerin iç kontrol

düzenlemek ve çalışma sonuçlarını üst yöneticiye sunmak,	mevzuatı çerçevesinde yapılmasını sağlamak,
✓ İç kontrol çalışmalarına tüm fakülte personelini dahil etmek, her bir personel görev tanımı çerçevesinde kendisine verilen iş ve işlemleri etkin ve verimli bir şekilde mevzuata uygun olarak yürütmesini sağlamak,	✓ Fakültenin faaliyetlerini yürütürken amaç ve hedeflerinin gerçekleşmesini engelleyebilecek iç ve dış risklerin değerlendirildiği ve gerekli önlemlerin alındığı eylem planlarının oluşturulmasını sağlamak ve üst yöneticiye sunmak,
✓ İç Kontrol çalışmalarını bir bütünlük içinde sonuç odaklı yürütmek; dürüstlük, şeffaflık, hesap verebilirlik, duyarlılık, katılımcılık, performansa dayalı yönetim ilkelerini esas almak,	✓ Kişi ve/veya kurumların talep ve şikâyetleri ile iç ve dış denetim sonucunda düzenlenen raporları da dikkate alarak kurulmuş olan iç kontrol sisteminin işleyişini, her yıl periyodik olarak değerlendirmek ve üst yöneticiye raporlamak,
✓ Fakülte faaliyetlerinin yürütülmesinde, risk odaklı yaklaşımlar çerçevesinde söz konusu olabilecek risklerin görünür hale getirilip yönetilebilmesi için eylem ve kontrol noktalarının oluşturulabilmesinin sağlanması amacıyla komisyon üyeleri arasından Birim Risk Sorumlusunu belirlemek,	✓ Birim Risk Yönetimi Kültürünün geliştirilmesi için risklerinin farkındalığını sağlamak ve bunlara doğru şekilde önlemler alınması için gerekli çalışmaları yapmak amacıyla birim risk komisyonu oluşturmak,

**AÇILIŞ:** 22.11.2022 tarihinde KTÜ Tıp Fakültesi Dekanı Yardımcısı Turan SET Başkanlığında; Fakülte Sekreteri Özgür EVCİ, Tahakkuk Birim Sorumlusu Sezgin TAŞ, Satın alma Birim Sorumlusu Yasemin KUM, Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ ve Raportör Zeynep KARAYAĞIZ'ın katılımıyla Birim İç Kontrol Komisyonu toplantısı gerçekleşmiştir.

**GÜNDEM:**

1. Bir Önceki Toplantıda Alınan Kararların Takibi
2. Risk Yönetimi Eylem Planlarının (PUKÖ Döngüleri) Değerlendirilmesi

**TOPLANTI AKIŞI  
KOMİSYON ÜYELERİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

KTÜ Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Turan SET başkanlığında gerçekleşen toplantıya; Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ'ın gündem paylaşımı ile başlandı. Gündem gereği bir önceki toplantı kararları gözden geçirildi. Diğer gündem maddeleri sırasıyla değerlendirildi.

### **GÜNDEM 1: Bir Önceki Toplantıda Alınan Kararların Takibi**

#### **22.09.2022 Tarihli Toplantı Kararlarının Gözden Geçirilmesi:**

1. Stratejik Amaç ve Hedef Risklerine ait PUKÖ döngülerini göndermeyen öğretim üyelerine tekrar ulaşılması, PUKÖ döngülerini sonuçlandırarak Dekanlığa sunulmasına karar verildi./TAMAMLANDI
2. Alt Birim Faaliyet Düzeyinde Riskler ve Stratejik Amaç ve Hedef Risk PUKÖ döngüleri kapatıldığında kanıt düzeyi PUKÖ çalışmaları web sayfasında kalite ve iç kontrol alt bileşenlerinden paylaşılmasına karar verildi./TAMAMLANDI

Maddeleri gözden geçirildi, gündem gereği diğer maddelere geçildi.

### **GÜNDEM 2: Risk Yönetimi Eylem Planlarının (PUKÖ Döngüleri) Değerlendirilmesi**

- Stratejik Amaç ve Hedef Risk Kayıtları ve Alt Birim Faaliyet Düzeyi Risk PUKÖ döngülerinin birim sorumlularıyla bir araya gelerek kapatılan PUKÖ döngülerinin tekrar puanlanması ve riskler için neler yapıldığı, bilgilerinin yılsonuna kadar tamamlanması hedeflendiği bilgisi paylaşıldı.
- Alt Birim Faaliyet Düzeyi Riskler ve Stratejik Amaç ve Hedef Düzeyi risklerin ne kadar nasıl yönetildiğine bakılarak Risklerin Kontrol Faaliyetlerini kapatılacağı bilgisi paylaşıldı.
- Web sayfasında yayınlanan stratejik amaç ve hedefler risk kayıt formlarına bakılarak geçmiş yıllar ve yıl içerisinde hazırlanan risklerin ne şekilde yönetileceği ve oluşacak risklerin değerlendirmeye alınacağı bilgisi paylaşıldı.
- Stratejik Amaç ve Hedef Risk Kayıtları ve Alt Birim Faaliyet Düzeyi Risk PUKÖ döngülerinin birim sorumlularıyla yönetildikten sonra üst yönetim ile son şekillerinin verilmesi konuşuldu.

### **ALINAN KARARLAR**

1. Alt Birim Faaliyet Düzeyi Riskler ve Stratejik Amaç ve Hedef düzeyi risklerin yönetilmesi için yılsonuna kadar birim sorumlularıyla toplanılmasına, risk puanlarının yeniden değerlendirilmesine karar verildi.
2. Yönetilen risklerin son hallerinin üst yönetime sunulmasına karar verildi.

#### **PLANLANAN ZAMAN**

**30 DK**

#### **GERÇEKLEŞEN ZAMAN**

**30 DK**