

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Farabi Hastanesi	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) Başhekimliği			
	İÇ KONTROL GÖZDEN GEÇİRME TOPLANTISI			
Dok. Kod: KU.FR.05	Yayın Tarihi: 17.02.2016	Revizyon No:04	Revizyon Tarihi:03.03.2025	Sayfa Sayısı:1

KOMİTE/EKİP/KURUL ADI			
Toplantı Yeri: Başhekimlik Toplantı Salonu		Toplantı Tarihi: 17.09.2025	
Toplantı Saati: 09.00		Toplantı Süresi: 90 dk	
KOMİTE/EKİP/KURUL ÜYELERİ			
Adı ve Soyadı	Katılım	Adı ve Soyadı	Katılım
İbrahim KÜÇÜK	✓		
Mustafa Kemal KAHRAMAN	✓		
Rukiye KARAMAN ARZ	✓		
KOMİTE/EKİP/KURUL ÇALIŞMA ALANLARI			
▪ İç Kontrol Çalışmalarına Yönelik İşleyişi Planlamak ve İzlemek			
▪ İç Kontrol Uyum Eylem Planı Değerlendirmek			
▪ Stratejik Plan ve Performans Göstergelerinin İzlenmesi			
▪ İç Kontrol Risk Değerlendirme Çalışmalarının Planlanması ve Konsolide Edilmesi			
AÇILIŞ: KTÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi Başhekimliği olarak; Hastanemiz İç Kontrol çalışmalarını gözden geçirme amacıyla Hastane Baş Müdürü İbrahim KÜÇÜK başkanlığında iç kontrol değerlendirme toplantısı gerçekleştirilmiştir. Toplantı İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ tarafından hazırlanan çalışmaların paylaşılması ile devam edilmiş ve karşılıklı görüş alışverişinde bulunulmuş, konuşulanlar rapor haline getirilmiştir.			
GÜNDEM: 1. Bir önceki toplantıda alınan kararların gözden geçirilmesi 2. İç kontrol uyum eylem planı doğrultusunda; İç kontrol: kontrol ortamı bileşenleri dokümanları; İç Kontrol Birimi Görev Tanımı İç Kontrol Komisyonu Görev Tanımı İç Kontrol Komisyonu İşleyiş Prosedürü Yetki Devri Prosedürü, Etik Değerler ve Dürüstlük Prosedürü Yetki Devri Formunun gözden geçirilmesi			
BİR ÖNCEKİ TOPLANTIDA ALINAN KARARLARIN TAKİBİ VE SONUCU: 05.08.2025 tarihli toplantı kararları; 1.Birim iç kontrol komisyonunun güncellenmesi (harcama yetkilisi ve gerçekleştirme görevlisi, tıbbi ve idari yönetici, muhasebe, tahakkuk ve taşınır kayıt, fatura birimi) sorumlularının eklenmesi (TAMAMLANDI) 2.Kamu İç Kontrol Rehberi kapsamında kuruma özgü modelin planlanması, Farabi Hastanesi İç Kontrol Uyum Eylem Planı hazırlanması (TAMAMLANDI) 3.KTÜ Stratejik Plan performans göstergelerinin izlenmesi, eylem planı hazırlanması, veri girişinin			

yapılması**(TAMAMLANDI)**

4.İç kontrol kapsamına giren idari mali hizmet bürolarının belirlenmesi **(TAMAMLANDI)**

5.İdari mali hizmet büroları dışında kalan hizmet birimlerinin (sağlık hizmeti verilen birimler)

Sağlıkta Kalite Standartları çerçevesinde yapılan çalışmalarla uyumlandırılması**(DEVAM EDİYOR)**

6.İç kontrol eylem planında yer verilen iç kontrol bileşenleri ve standartları hakkında

bilgilendirme toplantısı yapılması**(DEVAM EDİYOR)**

7.İç kontrol, kontrol ortamı bileşenleri alt ölçütleri kapsamında yapılması gereken eğitimlerin

belirlenmesi ve eğitim koordinatörlüğüne bildirilmesi**(DEVAM EDİYOR)**

8.İç kontrol, kontrol ortamı bileşenleri alt ölçütleri kapsamında hazırlanması gereken

dokümanların hazırlanması**(TAMAMLANDI)**

9.Farabi hastanesi idari-mali hizmet birimleri iş analizi planlaması yapılması**(DEVAM EDİYOR)**

10.Gözden geçirme toplantısında alınan kararların birim iç kontrol komisyonu toplantısına kadar

hazırlanması komisyonda gözden geçirilmesi ve yönetici onayına çıkarılması**(TAMAMLANDI)**

TOPLANTI AKIŞI:

- Toplantı gündemi gereği bir önceki toplantıda alınan kararlar gözden geçirildi, tamamlanan ve devam eden süreçler konuşuldu
- İç kontrol revizyon çalışmaları kapsamında birim iç kontrol komisyonu güncellendi yönetici onayından sonra kişilere tebliğ edildi
- Hastanemiz iç kontrol uyum eylem planı son hali birim iç kontrol komisyonunda gözden geçirilerek web sayfasından yayınlanması konuşuldu
- Hastanemiz web sayfası iç kontrol menüsü güncellendi, sayfa kullanıcı yetkisi iç kontrol birim sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ'a tanımlandı ve güncellenen çalışmaların paylaşılacağı konuşuldu
- KTÜ Stratejik Plan performans göstergelerinin izlenmesi, eylem planı hazırlanması, veri girişinin yapılması ile ilgili çalışmanın iç kontrol birim sorumlusu tarafından hazırlandığı ve bir sonraki toplantıda gündeme alınacağı bilgisi paylaşıldı
- İç kontrol kapsamında çalışmaya alınacak idari ve mali birimlerin belirlendiği iç kontrol komisyonunda değerlendirildikten sonra iş analizlerinin başlayacağı konuşuldu
- İç kontrol kapsamında verilmesi gereken eğitim konu başlıkları konuşuldu 2025-2026 eğitim programına dahil edileceği bilgisi paylaşıldı
- İç kontrol, kontrol ortamı bileşenleri alt ölçütleri kapsamında hazırlanması gereken dokümanlar iç kontrol birim sorumlusu tarafından hazırlandığı gündem gereği hepsinin değerlendirileceği bilgisi paylaşıldı
- İç kontrol uyum eylem planı doğrultusunda; İç kontrol, kontrol ortamı bileşenleri dokümanları; tek tek gözden geçirildi; öncelikle iç kontrol birimi görev tanımı gözden geçirildi, birim iç kontrol komisyonu değerlendirmesi sonrası web sayfasından paylaşılmasına karar verildi
- İç Kontrol Komisyonu Görev Tanımı gözden geçirildi, birim iç kontrol komisyonu değerlendirmesi sonrası web sayfasından paylaşılmasına karar verildi
- İç Kontrol Komisyonu İşleyiş Prosedürü gözden geçirildi, birim iç kontrol komisyonu değerlendirmesi sonrası web sayfasından paylaşılmasına karar verildi
- Yetki Devri Prosedürü gözden geçirildi, birim iç kontrol komisyonu değerlendirmesi sonrası web sayfasından paylaşılmasına karar verildi
- Etik Değerler ve Dürüstlük Prosedürü gözden geçirildi, birim iç kontrol komisyonu değerlendirmesi sonrası web sayfasından paylaşılmasına karar verildi
- Hazırlanan dokümanların onayına yönelik uygulama iç kontrol birim sorumlusu tarafında yapılması uygun görüldü

ALINAN KARARLAR	SORUMLULAR	TERMİN
1. İç kontrol uyum eylem planı doğrultusunda; İç kontrol; kontrol ortamı bileşenleri dokümanları; İç Kontrol Birimi Görev Tanımı İç Kontrol Komisyonu Görev Tanımı İç Kontrol Komisyonu İşleyiş Prosedürü Yetki Devri Prosedürü, Etik Değerler ve Dürüstlük Prosedürü Yetki Devri Formunun Birim iç kontrol komisyonunda değerlendirme sonrası web sayfasından paylaşılması	İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ	30 GÜN
2. İç kontrol doküman yönetimine yönelik düzenlemenin iç kontrol birim sorumlusu tarafından yürütülmesi	İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ	30 GÜN
3. KTÜ Stratejik Plan performans göstergelerinin izlenmesi, eylem planı ve veri girişinin yapılması ile ilgili çalışmaları değerlendirmek için ayrı bir toplantı yapılması	Hastane Baş Müdürlüğü İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ	30 GÜN
4. Hastanemiz iç kontrol uyum eylem planı son hali birim iç kontrol komisyonunda gözden geçirilerek web sayfasından yayınlanması	Hastane Baş Müdürlüğü İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ	30 GÜN
5. İç kontrol kapsamında çalışmaya alınacak idari ve mali birimlerin listesinin birim iç kontrol komisyonunda değerlendirilmesi ve mevcut kalite çalışmaları ile uyumlandırılması	İç Kontrol Komisyonu Kalite Koordinatörlüğü	60 GÜN
6. İç kontrol kapsamında verilmesi gereken eğitim konu başlıkları ve hedef kitle belirlendi, 2025-2026 eğitim programına eklenmesi ve iç kontrol birim sorumlusu tarafından verilmesi - İç kontrol eğitimi/yönetici, idari ve mali hizmet birimleri çalışanları - İç kontrol etik değerler ve dürüstlük eğitimi/ yönetici, idari ve mali hizmet birimleri çalışanları - Kurumsal misyon, organizasyon yapısı, kurumsal iletişim ve yönetişim eğitimi/ idari ve mali hizmet birimleri çalışanları	İç Kontrol Birim Sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ Eğitim Koordinatörlüğü	ALTI AY