



SKS TOPLANTI RAPOR FORMU

Dok. Kod: KU.FR.05

Yayın Tarihi: 17.02.2016

Revizyon No:03

Revizyon Tarihi:22.09.2021

Sayfa Sayısı:1

BİRİM İÇ KONTROL KOMİSYONU 2022 YILI 3. TOPLANTI TUTANAĞI

Yeri: Kalite Koordinatörlüğü Toplantı Salonu

Tarih:23.12.2022

Saat: 14:00

Süre: 60

KOMİTE ÜYELERİ

Adı ve Soyadı	Katılım	Adı ve Soyadı	Katılım
Öğr. Gör. Bahattin LEVENT Hastane Müdürü v.	✓	Gülseren ERDURAN Bilgi işlem	-
Çiğdem YAVUZ Kalite Koordinatörü	✓	Tuğba KURT İstatistik	-
Dilek KAPTAN Başhemşire Yrd.	-	Erdal DANACI Sivil Savunma Amirliği	✓
Hüseyin GÜZELCİK İş Sağlığı ve Güvenliği	-	HÜSEYİN GEÇER Basın Enformasyon	✓
Yasemin AYDOĞDU Satın alma	-	Süheyla KOLOĞLU ERCELEP Muhasebe Tahakkuk	-

İÇ KONTROL KOMİSYONU GÖREV ALANLARI

- Kontrol ortamı standartlarının oluşturulması
- Risklerin belirlenmesi ve değerlendirilmesi
- Mali ve mali olmayan kontrol faaliyetlerinin oluşturulması
- Bilgi ve iletişim standartlarının oluşturulması
- İzleme standartlarının oluşturulması

TOPLANTI GÜNDEMİ

**AÇILIŞ:** 23.12.2022 tarihinde saat 14.00'da Öğr. Gör. Bahattin LEVENT başkanlığında İç Kalite Kontrol Ekibinin 2022 yılı 3. Toplantısı gerçekleştirilmiştir. Toplantı gündemi ve akış ile ilgili açılış konuşması Öğr. Gör. Bahattin LEVENT tarafından yapılarak başlatılmıştır. Toplam 60 dk. süren toplantının gündemi ve alınan kararlar rapor edilmiştir.

**GÜNDEM:**

- Bir önceki toplantı kararlarının takibi,
- İç kontrol modülünün oluşturulması.

**BİR ÖNCEKİ TOPLANTIDA ALINAN KARARLARIN TAKİBİ VE SONUÇU:**

**13.12.2022 tarihinde yapılan Birim İç Kontrol Komisyonu toplantısında alınan kararlar;**

- Dokümanların imza aşamasında Hazırlayan Gülay KESKİN Kontrol Eden Çiğdem YAVUZ Onaylayan Öğr. Gör. Bahattin LEVENT tarafından yapılması,
- İç Kontrol Komisyonu Sekreteryaasının yürütülmesi için Kalite Koordinatörlüğünden Gülay KESKİN'in görevlendirilmesi,
- Risk ekibinin Erdal DANACI, Dilek KAPTAN ve Hüseyin GÜZELCİK'e görevlendirme yazılması,
- İç Kontrol Komisyonu tarafından yapılacak yazışmalar için Öğr. Gör. Bahattin LEVENT'e yetki devri yapılması kararlaştırıldı.

**TOPLANTI AKIŞI:**

- Bir önceki toplantıda alınan kararlar paylaşıldı.
- İç kontrol birimi için hazırlanan dokümanlar paylaşıldı.
- Yılda en az 4 defa toplantı yapılması gerektiği bildirildi.
- Birim sorumluları paylaşıldı. Birim sorumlularının Risk Sorumlusu olarak belirlenmesi önerildi.
- Birimlerin risklerinin belirlenmesi ve listelerin oluşturulması önerildi.
- E-devlet üzerinden online olarak yürütülen eğitimler kapsamında "**Kamuda İç Kontrol Türkiye de İç Kontrolün Performansı Eğitiminin**" tüm birim sorumluları tarafından alınması ve katılım belgelerinin başhekimliğe gönderilmesi önerildi.
- Birimlerde çalışan personele ait görev tanımlarının yapılması önerildi.
- Hassas görevler tespit formu, iş analiz formu ve görev tanımı formunun birimlere gönderilmesi ve 30 gün

çinde doldurularak başhekimliğe gönderilmesi önerildi.

9. Hemşire grubundan 2 kişi temsilci seçilip Dahili, Cerrahi ve YBÜ risklerinin belirlenmesi için görevlendirilmesi önerildi.

10. Bir sonraki toplantının **2023 yılı şubat** ayı içerisinde yapılması önerildi.

#### **ALINAN KARARLAR**

1. E-devlet üzerinden online olarak yürütülen eğitimler kapsamında “**Kamuda İç Kontrol Türkiye de İç Kontrolün Performansı Eğitiminin**” tüm birim sorumluları tarafından alınması ve katılım belgelerinin başhekimliğe gönderilmesi,
2. Birimlerde çalışan personele ait görev tanımlarının yapılması,
3. Hassas görevler tespit formu, iş analiz formu ve görev tanımı formunun birimlere gönderilmesi ve 30 gün içinde doldurularak başhekimliğe gönderilmesi,
4. Hemşire grubundan 2 kişi temsilci seçilip Dahili, Cerrahi ve YBÜ risklerinin belirlenmesi için görevlendirilmesi kararlaştırıldı.

#### **ÖNERİ**

**13.12.2022 tarihinde yapılan Birim İç Kontrol Komisyonu toplantısında alınan kararların takibi açısından;**

1. Madde için tüm bölüm/birim sorumlularına,
2. Madde için tüm bölüm/birim sorumlularına,
3. Madde için tüm bölüm/birim sorumlularına,
4. Madde için Başhemşireliğe iletilmesi kararlaştırıldı.