

	<b>TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b>			
<b>TAŞINIR KAYIT VE KONTROL BİRİMİ PUKÖ DÖNGÜSÜ FORMU</b>				
Dok. Kodu: KKY. FR. 17	Yayın Tarihi: 02.03.2022	Revizyon No: 00	Revizyon Tarihi: 00	Sayfa Sayısı: 02
	<b>KTÜ TIP FAKÜLTESİ SÜREÇ YÖNETİMİ (SÜREKLİ İYİLEŞTİRME ÇALIŞMALARI) PUKÖ DÖNGÜSÜ FORMU</b>			
<b>Faaliyetin Ortaya Çıkması/Belirlenmesi:</b> <b>Risk 108:</b> Taşınır zimmet kayıtlarında görünen, depoda kayıtlarında olmayan malzemeler <b>Risk 111:</b> Hastane ve dekanlık taşınır kayıtlarında oluşan karışıklıklar	<b>Faaliyetin Adı:</b> Taşınır Kayıt ve Kontrol Birimi Risk Yönetimi Kontrol Faaliyetleri Risk 108-111			
<b>Başlangıç Tarihi:</b> 28.03.2022 <b>Bitiş Tarihi:</b> 30.05.2022	<b>Faaliyet Sorumlusu/Sorumluları:</b> Özgür EVCİ (Fakülte Sekreteri) Rukiye KARAMAN ARZ (Risk Koordinatörü) Yasemin KUM (Alt Birim Sorumlusu)			
<b>Planlama:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Hastanede ortak kullanılan taşınır kayıtların Hastane Yönetim Kurulunda Gündeme Getirilmesi, devir işlemlerinin yapılması,</li><li>Depoda fiziki olarak bulunan malzemelerle taşınır kayıt yönetim sisteminde kayıtlı olan malzemeler eşleştirilmesi,</li></ol>				
<b>Uygulama:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Hastane ve dekanlık demirbaş malzemesi ortak kullanılmaktadır. Ancak zimmetleri hastane ve dekanlık olarak ayrılmıştır. Karmaşanın önlenmesi için hastane kullanımında olan malzemeler hastane taşınır kayıtlarına devredilmesi konusu hastane yürütme kurulunda görüşülmesi konusu gündeme alınamadı,</li><li>Depoda fiziki olarak bulunan malzemelerle taşınır kayıt yönetim sisteminde kayıtlı olan malzemeler eşleştirilmesi yapıldı.</li></ol>				
<b>Kontrol:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Dekanlığın kayıtlarında bulunan zimmetli malzeme hastane içerisinde kullanıldığı için takibi yapılamamaktadır.</li><li>Malzeme yer değişikliği ve kaybolma riski açısından kontrolü yapılamamaktadır.</li></ol>				

## Önlem:

1. Hastane ve dekanlık demirbaş malzemelerinin ayrıştırılarak kullanılan yerlerin tespit edilmesi ve ona göre gerekli devirlerin yapılması

**Sonuç:** KTÜ Tıp Fakültesi; olarak iç kontrol risk yönetimi kapsamında belirlediğimiz alt birim faaliyet düzeyi risklerimizden:

**'Risk 108: Taşınır zimmet kayıtlarında görünen, depoda kayıtlarında olmayan malzemeler'** ve **'Risk III: Hastane ve dekanlık taşınır kayıtlarında oluşan karışıklıklar'** birim risk koordinatörü rehberliğinde, ilgili alt birim risk sorumlusu/sorumluları bir araya gelerek PUKÖ döngüsü başlatılmış, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilmiş ve PUKÖ döngüsü sonlandırılmıştır.

30.05.2022

Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA  
Dekan