

Kapak Örneği



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ (BURSA TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI)

2023 YILI BİRİM FAALİYET RAPORU

Ocak 2024
Bursa

202.(n): Faaliyet Yılı, Geride Bırakılan Yıl

Birim: Harcama Birimi, Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu ile kendilerine ödenek verilen ve Ödenek Gönderme Belgesi düzenlenerek gönderilen birim (Fakülte, Meslek Yüksekokulları ile Enstitüler; Özel Kalem (Rektörlük), Özel Kalem (Genel Sekreterlik), Daire Başkanlıkları ile Hukuk Müşavirliği)

İçindekiler Örneği

İÇİNDEKİLER

YÖNETİCİ ÖZETİ

I. GENEL BİLGİLER

MİSYON, VİZYON, TEMEL DEĞERLER VE ÖZEL HEDEFLER YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR HARCAMA BİRİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER

- C.1. Fiziksel Yapısı
- C.2. Teşkilat Yapısı
- C.3. Teknoloji ve Bilişim Altyapısı
- C.4. İnsan Kaynakları
- C.5. Sunulan Hizmetler
- C.6. Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

DİĞER HUSUSLAR

II. AMAÇ VE HEDEFLER

A. TEMEL POLİTİKALAR VE ÖNCELİKLER B. HARCAMA BİRİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ C. DİĞER HUSUSLAR

III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

A. MALİ BİLGİLER

- A.1. Bütçe Uygulama Sonuçları
- A.2. Temel Mali Tablolara İlişkin Açıklamalar
- A.3. Mali Denetim Sonuçları
- A.4. Diğer Hususlar

B. PERFORMANS BİLGİLERİ

- B.1. Program, Alt Program, Faaliyet Bilgileri
- B.2. Performans Sonuçlarının Değerlendirilmesi
- B.3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları
- B.4. Performans Bilgi Sisteminin Değerlendirilmesi
- B.5. Diğer Hususlar

IV. KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

A. ÜSTÜNLÜKLER

B. ZAYIFLIKLAR

C. DEĞERLENDİRME

V. ÖNERİ VE TEDBİRLER

VI. EKLER

YÖNETİCİ ÖZETİ

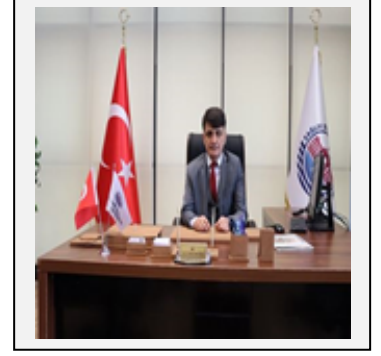
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Tıp Fakültesi 30 Haziran 2020 tarihli ve 31171 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 29 Haziran 2020 tarih ve 2704 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararı gereğince kurulmuştur.

Fakültemizde tıp programı eğitim süresi 6 yıl olup, azami süresi 9 yıldır ve eğitim dili Türkçe'dir.

Fakültemiz Eğitim Öğretime 2020-2021 yılında 62 öğrenci ile başlamış olup, 2023- 2024 eğitim öğretim döneminde 1. sınıf öğrenci sayısı (66), 2. sınıf öğrenci sayısı (80) ve 3. sınıf öğrenci sayısı (51), 4. sınıf öğrenci sayısı (43) olmak üzere toplam 240 öğrenciye eğitim verilmektedir.

Fakültemizin 1, 2 ve 3 sınıf dersleri Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim elemanları tarafından yürütülmekte ve Bursa Uludağ Üniversitesinin eğitim, öğretim ve sınav ile ilgili mevzuatına tabidir. Fakültemizin 4,5 ve 6 (İntörn) Eğitimleri 4 Mart 2020 Çarşamba, 31058 sayılı Resmî Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar İle Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı İle İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik gereği, Bursa Şehir Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi ile Bursa Yüksek İhtisas Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinde yapılacaktır. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Tıp Fakültesinde okuyan öğrenciler son üç yıllık dönemde ise Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kendi mevzuatına tabi olacaklardır.

Kalkınma planları ve programlarında yer alan politika ve hedefler doğrultusunda kamu kaynaklarının etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde elde edilmesi, kullanılması, hesap verebilirliği ve mali saydamlığı sağlamak üzere yürürlüğe konulan 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun 41 inci maddesine dayanarak hazırlanan “ Kamu İdarelerince Hazırlanacak Faaliyet Raporları Hakkında Yönetmelik” hükümleri çerçevesinde; Bursa Tıp Fakültesi 2023 Yılı Faaliyet Raporu kamuoyunu bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır.



Prof. Dr. Mehmet DEMİR
Bursa Tıp Fakültesi Dekanı
28/01/2024

I. GENEL BİLGİLER

A. MİSYON, VİZYON, TEMEL DEĞERLER ve ÖZEL HEDEFLER

A.1. MİSYON

- SBÜ Bursa Tıp Fakültesinin misyonu, evrensel standartlara sahip nitelikli hekimler ve bilim insanları yetiştirmek, kaliteli sağlık hizmeti sunmak, evrensel bilgi birikimine katkı sağlayan araştırmalar yapmak ve toplumu daha sağlıklı kılabilmek için üretilecek sağlık politikalarında söz sahibi olmaktır.
- Evrensel etik değerlere bağlı, insan onuruna saygılı, yaşam boyu gelişime açık, kanıta dayalı tıp bilgilerinin ışığında ve toplum odaklı sağlık hizmetini sunabilen, yaptığı araştırmalarla evrensel bilgi birikimine katkıda bulunan, toplum lideri niteliklerine sahip "iyi" nitelikli ve yeterli hekimler yetiştirmeyi görev edinmiştir.

A.2. VİZYON

- Bağlı olduğu Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin tarihsel birikiminin gücü ile tıp eğitiminde, bilimsel araştırmalarda ve sağlık hizmeti sunumunda öncü;
- Yetiştirdiği hekimler, ürettiği bilgi ve hizmet ile örnek gösterilen ve üyesi bulunmaktan onur duyulan uluslararası düzeyde önde gelen bir tıp fakültesi olmaktır.

A.3. TEMEL DEĞERLER

- Etik Değerlere Bağlı Olma
- İnsana, Topluma, Doğaya ve Çevreye Karşı Sorumluluk Sahibi Olma
- Evrensellik: Evrensel düzeyde bilgi üretilmesinin yolunu açarak geleceğin şekillendirilmesine ve bilim dünyasına katkıda bulunur.
- Güvenirlilik: Kurumsal yapı ve uzman kadrosu ile güvenilir bir kimliğe sahiptir.
- Şeffaflık ve Hesap verebilirlik: Faaliyetleri iç ve dış paydaşların gözlemine açık ve birimler arasında güven duygusunun korunması esastır.

A.4. ÖZEL HEDEFLER

(...) Harcama Biriminin Özel Hedefleri	
❖	Akredite Tıp Fakülteleri arasında yer almak.
❖	
❖	
❖	

B. YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR

B.1. Harcama Biriminin Yönetimi

B.1.1. Harcama Biriminin Akademik ve İdari Yönetimi

B.1.1.2. Fakülte Yönetimi

a. Dekan

b. Fakülte Kurulu

c. Fakülte Yönetim Kurulu

d. Fakülte Kurulları ve Komisyonları

e. Fakülte İdari Birimleri

a. Dekan

Prof. Dr. Mehmet DEMİR

2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 16. Maddesi, Üniversitelerde Akademik Teşkilat Yönetmeliğinin 8. Maddesi gereği Yükseköğretim Kurulunca atanmıştır.

Görev, yetki ve sorumlulukları:

1. Fakülte kurullarına başkanlık etmek, fakülte kurullarının kararlarını uygulamak ve fakülte birimleri arasında düzenli çalışmayı sağlamak,

2. Her öğretim yılı sonunda ve istendiğinde fakültenin genel durumu ve işleyişi hakkında rektöre rapor vermek,

3. Fakültenin ödenek ve kadro ihtiyaçlarını gerekçesi ile birlikte rektörlüğe bildirmek, fakülte bütçesi ile ilgili öneriyi fakülte yönetim kurulunun da görüşünü aldıktan sonra rektörlüğe sunmak,

4. Fakültenin birimleri ve her düzeydeki personeli üzerinde genel gözetim ve denetim görevini sürdürmek,

5. Kanun ve yönetmeliklerle kendisine verilen diğer görevleri yapmaktır.

Dekan; fakültenin ve bağlı birimlerinin öğretim kapasitesinin rasyonel bir şekilde kullanılmasında ve geliştirilmesinde, gerektiği zaman güvenlik önlemlerinin alınmasıyla, öğrencilere gerekli sosyal hizmetlerin sağlanmasında, eğitim-öğretim, bilimsel araştırma ve yayın faaliyetlerinin düzenli bir şekilde yürütülmesinde, bütün faaliyetlerin gözetim ve denetiminin yapılmasında, takip ve kontrol edilmesinde ve sonuçlarının alınmasında rektöre karşı birinci derecede sorumludur.

b. Fakülte Kurulu

2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 17. Maddesi, Üniversitelerde Akademik Teşkilat Yönetmeliğinin 9. Maddesi gereği oluşturulmuştur.

Görevleri:

Fakülte Kurulu akademik bir organ olup aşağıdaki görevleri yapar:

1) Fakültenin, eğitim - öğretim, bilimsel araştırma ve yayım faaliyetleri ve bu faaliyetlerle ilgili esasları, plan, program ve eğitim - öğretim takvimini kararlaştırmak,

2) Fakülte yönetim kuruluna üye seçmek,

3) Bu kanunla verilen diğer görevleri yapmaktır.

c. Fakülte Yönetim Kurulu

2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 18. Maddesi, Üniversitelerde Akademik Teşkilat Yönetmeliğinin 10. Maddesi gereği oluşturulmuştur.

Görevleri:

Fakülte Yönetim Kurulu, idari faaliyetlerde dekana yardımcı bir organ olup aşağıdaki görevleri yapar:

1) Fakülte kurulunun kararları ile tespit ettiği esasların uygulanmasında dekana yardım

etmek,

2) Fakültenin eğitim - öğretim, plan ve programları ile takvimin uygulanmasını sağlamak,

3) Fakültenin yatırım, program ve bütçe tasarısını hazırlamak,

4) Dekanın fakülte yönetimi ile ilgili getireceği bütün işlerde karar almak,

5) Öğrencilerin kabulü, ders intibakları ve çıkarılmaları ile eğitim - öğretim ve sınavlara ait işlemleri hakkında karar vermek,

6) Bu kanunla verilen diğer görevleri yapmaktır.

d. Fakülte Kurulları ve Komisyonları

1) Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ön Lisans Ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği,

2) Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönergesi gereği oluşturulan kurul ve komisyonlar kendilerine tanınmış görev, sorumluluk ve yetkiler çerçevesinde iş ve işlemleri yapmak.

e. Fakülte İdari Birimleri (Fakülte Sekreteri)

2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununun 52. Maddesinin gereği görevlendirilmiştir.

Her fakültede, dekana bağlı ve fakülte yönetim örgütünün başında bir fakülte sekreteri bulunur. Sekretere bağlı büro ve iç hizmet görevlerini yapmak üzere gerekli görüldüğü takdirde, yeteri kadar müdür ve diğer görevliler çalıştırılır. Bunlar arasındaki iş bölümü dekanın veya müdürün onayından sonra uygulanmak üzere ilgili sekreterce yapılır.

Fakülte Sekreterleri oy hakkı olmaksızın bağlı bulundukları kurumun kurullarında raportörlük yaparlar.

B.1.2. Harcama Biriminin Mali Yönetimi

B.1.2.1.Harcama Yetkilisi

B.1.2.2. Gerçekleştirme Görevlileri

B.1.2.3. Muhasebe Yetkilisi (*Yalnızca Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı*)

B.1.2.4. Muhasebe Yetkilisi Mutemedi

B.1.2.5. Taşınır Kayıt Yetkilisi

B.1.2.6. Taşınır Kontrol Yetkilisi

B.1.2.7. Taşınır Konsolide Yetkilisi (*Yalnızca Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı*)

B.1.2.1. Harcama Yetkilisi

Prof. Dr. Mehmet DEMİR (Dekan)

5018 sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanunun 31. Maddesi ve Harcama Yetkilileri Genel Tebliği 2.1.2. Özel Bütçeli İdarelerde Harcama Yetkilileri gereği yetkilidir.

5018 sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanunun Madde 32- Bütçelerden harcama yapılabilmesi, harcama yetkilisinin harcama talimatı vermesiyle mümkündür. Harcama talimatlarında hizmet gerekçesi, yapılacak işin konusu ve tutarı, süresi, kullanılabilir ödeneği,

gerçekleştirme usulü ile gerçekleştirmeye görevli olanlara ilişkin bilgiler yer alır. Harcama yetkilileri, harcama talimatlarının bütçe ilke ve esaslarına, kanun ve diğer mevzuata uygun olmasından, ödeneklerin etkili, ekonomik ve verimli kullanılmasından ve bu Kanun çerçevesinde yapmaları gereken diğer işlemlerden sorumludur.

B.1.2.2 Gerçekleştirme Görevlileri

Muzaffer TIRINK

5018 sayılı Kamu Mali Yönetim ve Kontrol Kanunu 33. Maddesi ve İç Kontrol ve Ön Mali Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar 12. Madde gereği görevlendirilmiştir.

Gerçekleştirme görevlileri, harcama talimatı üzerine; işin yaptırılması, mal veya hizmetin alınması, teslim almaya ilişkin işlemlerin yapılması, belgelendirilmesi ve ödeme için gerekli belgelerin hazırlanması görevlerini yürütürler. (Ek üçüncü fıkra: 22/12/2005-5436/10 md.) Elektronik ortamda oluşturulan ortak bir veri tabanından yararlanmak suretiyle yapılacak harcamalarda, veri giriş işlemleri gerçekleştirme görevi sayılır. Bu fıkranın uygulanmasına ilişkin esas ve 7suller Hazine ve Maliye Bakanlığınca belirlenir.⁵⁷ Gerçekleştirme görevlileri, bu Kanun çerçevesinde yapmaları gereken iş ve işlemlerden sorumludurlar.

B.1.2.3. Muhasebe Yetkilisi (Yalnızca Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı)

B.1.2.4. Muhasebe Yetkilisi Mutemedi (Muzaffer TIRINK)

B.1.2.5. Taşınır Kayıt Yetkilisi

Muzaffer TIRINK

Taşınır Mal Yönetmeliğinin 4. Maddesinde: Taşınırları teslim alan, sorumluluğundaki ambarlarda muhafaza eden, kullanıcılarına ve kullanım yerlerine teslim eden, bu Yönetmelikte belirtilen esas ve usullere göre kayıtları tutan, bunlara ilişkin belge ve cetvelleri düzenleyen ve bu hususlarda hesap verme sorumluluğu çerçevesinde taşınır kontrol yetkilisi ve harcama yetkilisine karşı sorumlu olan görevlileri 6. Madde gereği harcama yetkililerince görevlendirilir.

a) Harcama birimince edinilen taşınırlardan muayene ve kabulü yapılanları cins ve niteliklerine göre sayarak, tartarak, ölçerek teslim almak, doğrudan tüketilmeyen ve kullanıma verilmeyen taşınırları sorumluluğundaki ambarlarda muhafaza etmek.

b) Muayene ve kabul işlemi hemen yapılamayan taşınırları kontrol ederek teslim almak, özellikleri nedeniyle kesin kabulleri belli bir dönem kullanıldıktan sonra yapılabilen sarf malzemeleri hariç olmak üzere, bunların kesin kabulü yapılmadan kullanıma verilmesini önlemek.

c) Taşınırların giriş ve çıkışına ilişkin kayıtları tutmak, bunlara ilişkin belge ve cetvelleri düzenlemek ve taşınır mal yönetim hesap cetvellerini istenilmesi halinde konsolide görevlisine göndermek.

ç) Tüketime veya kullanıma verilmesi uygun görülen taşınırları ilgililere teslim etmek.

d) Taşınırların yangına, ıslanmaya, bozulmaya, çalınmaya ve benzeri tehlikelere karşı korunması için gerekli tedbirleri almak ve alınmasını sağlamak.

e) Ambarda çalınma veya olağanüstü nedenlerden dolayı meydana gelen azalmaları harcama yetkilisine bildirmek.

f) Ambar sayımını ve stok kontrolünü yapmak, harcama yetkilisince belirlenen asgari stok seviyesinin altına düşen taşınırları harcama yetkilisine bildirmek.

g) Kullanımda bulunan dayanıklı taşınırları bulundukları yerde kontrol etmek, sayımlarını yapmak ve yaptırmak.

ğ) Harcama biriminin malzeme ihtiyaç planlamasının yapılmasına yardımcı olmak.

h) Kayıtlarını tuttuğu taşınırların yönetim hesabını hazırlamak ve harcama yetkilisine sunulmak üzere taşınır kontrol yetkilisine teslim etmek.

İ) Ambarlarında kasıt, kusur, ihmal veya tedbirsizlikleri nedeniyle meydana gelen kayıp ve noksanlıklardan sorumlu olmak.

İ) Ambarlarını devir ve teslim etmeden, görevlerinden ayrılmamak.

Taşınır kayıt yetkilileri ile taşınır kontrol yetkilileri, düzenledikleri ve imzaladıkları belge ve cetvellerin doğruluğundan harcama yetkilisine karşı birlikte sorumludur.

B.1.2.6. Taşınır Kontrol Yetkilisi (Henüz görevlendirme yapılmadı)

B.1.2.7. Taşınır Konsolide Yetkilisi (Yalnızca Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı)

C. HARCAMA BİRİMİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Harcama Biriminin Tarihçesi ve Tanıtımı

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Tıp Fakültesi 30 Haziran 2020 tarihli ve 31171 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 29 Haziran 2020 tarih ve 2704 sayılı Cumhurbaşkan Kararı gereğince kurulmuştur.

Yükseköğretim Kurulu tarafından Fakültemizin ilk Dekanı olarak görevlendirilen Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Cevdet ERDÖL kuruluş tarihinden itibaren 11.12.2020 tarihine kadar görev yapmıştır. 11.12.2020 tarihinden itibaren Prof. Dr. Mehmet DEMİR Bursa Tıp Fakültesi Dekanı olarak vekaleten, 12.09.2021 tarihinden itibaren asaleten görevlendirilmiştir.

C.1. Fiziksel Yapısı

C.1.1. Taşınmazlar

C.1.1.1.Kapalı Alan Bilgileri

Tablo-1 Kapalı Alan Bilgileri			
Birim Adı	Mülkiyet Biçimi (Tahsis/Kira/Ortak Kullanım)	Kapalı Alan (m ²)	Toplam Alan (m ²)
Bursa Tıp Fakültesi	Bursa Şehir Hastanesi	195,10	195,10
	Toplam	195,10	195,10

Tablo-2 Kapalı Alanların Hizmet Türlerine Göre Bilgileri							
Birim Adı	Hizmet Türleri						Toplam (m ²)
	Eğitim (m ²)	Sağlık (m ²)	Barınma (m ²)	Beslenme (m ²)	Kültür (m ²)	Diğer (İdari, Depo, Tesis) (m ²)	

Bursa Tıp Fakültesi						195,10	195,10
Toplam						195,10	195,10

C.1.1.6. Toplantı ve Konferans Salonları

Tablo-13 Toplantı ve Konferans Salonları

Birim Adı	Salon Adı	Toplantı Salonu		Konferans Salonu	
		Kapasite (Kişi Sayısı)	Kapalı Alanı (m ²)	Kapasite (Kişi Sayısı)	Kapalı Alanı (m ²)
Bursa Tıp Fakültesi	Dekanlık Toplantı Salonu	10	19,69		
Toplam		10	19,69		

C.1.1.7.İdari Alanlar

Tablo-14 İdari Alanlar

Hizmet Türü (Akademik/İdari)	Oda Sayısı	Kapasite (Kişi Sayısı)	Alan (m ²)
İdari	5	6	111,52
Toplam	5	6	111,52

C.1.1.8. Ambar, Arşiv ve Diğer Alanlar

Tablo-15 Depo, Arşiv ve Diğer Alanlar

Kullanım Türü	Adet	Kapalı Alan (m ²)
Depo		
Arşiv	1	5,33
Sera		
Atölye		
Diğer Alanlar	4	58,53
Toplam	5	63,86

C.1.2. Dayanıklı Taşınırılar

Tablo-16 Dayanıklı Taşınır				
Hesap Kodu (3'lü Düzey)	Hesap Adı	202.(n-2) Yılı	202. (n-1) Yılı (TL)	202.(n) Yılı (TL)
255.02.05	Ses, Görüntü ve Sunum Cihazları	0	0	19.398,00
255.2.99	Diğ�r Büro Makineleri ve Aletleri	0	0	1.534,00

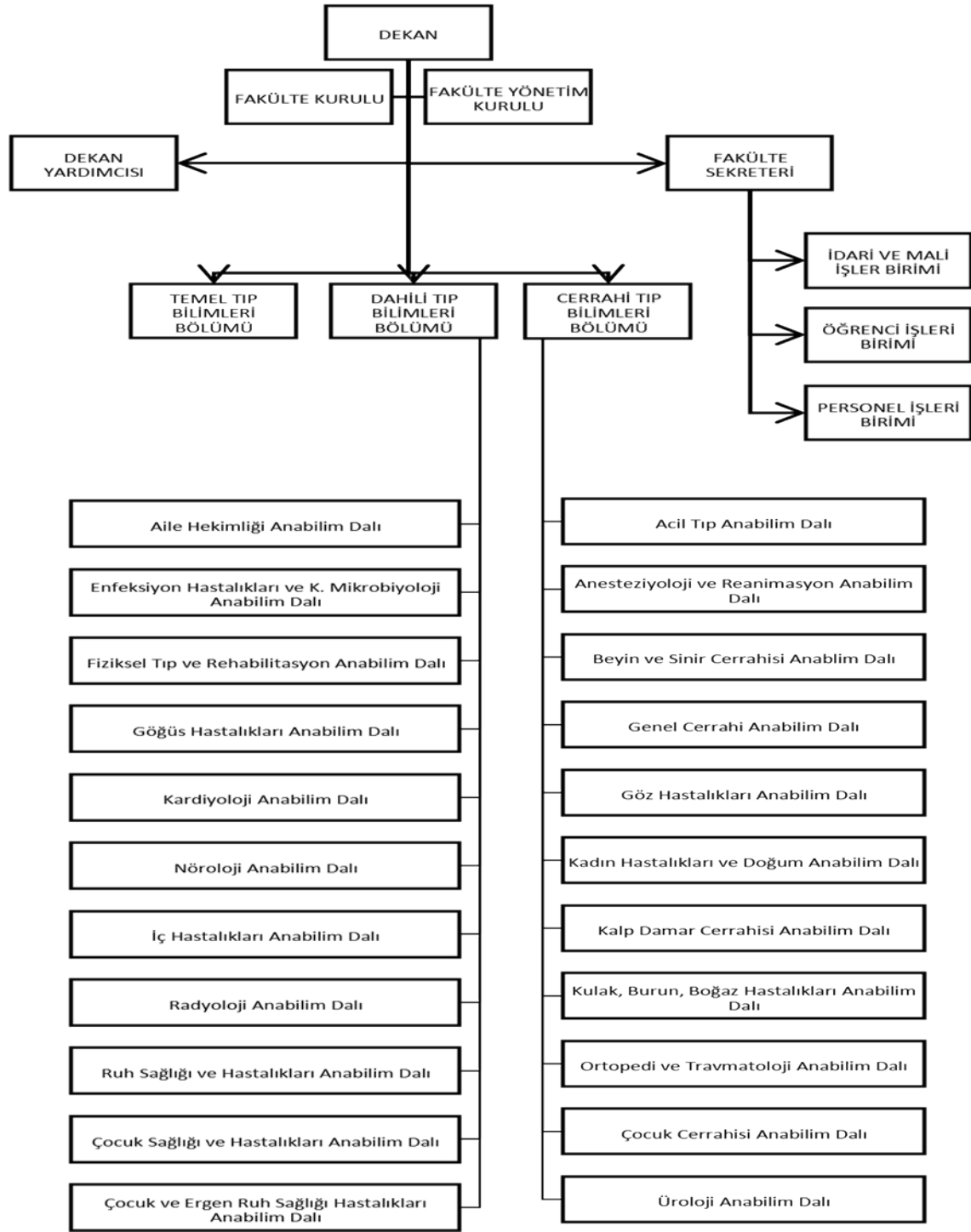
202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Faaliyet Yılından  nceki Yıl

202.(n-1)=Faaliyet Yılından  nceki İkinci Yıl

C.2. Teşkilat Yapısı

Şema-1 Teşkilat Şeması  rneđi



C.3. Teknoloji ve Bilişim Altyapısı**C.3.6. Yazılımlar**

Tablo-31 Yazılımlar			
Birim Adı	Yazılım Adı	Kullanım Amacı	Menşei (Yerli/Yabancı)
Bursa Tıp Fakültesi	Fonet Yazılım Bursa Şehir SUAM	Genel	Yerli

C.3.7. Donanımlar

Tablo-32 Donanımlar		
Birim Adı	Türü	Adet
Bursa Tıp Fakültesi	Masaüstü Bilgisayar	8
	Dizüstü Bilgisayar	1
	Yazıcı	3 (2 si Fot. Mak.ve tarayıcı özellikli)
	Fotokopi Makinesi	
	Tarayıcı	
Toplam		12

Tablo-33 Diğer Donanım Unsurları ve Çevre Birimleri*		
Birim Adı	Donanım Adı	Adet
Bursa Tıp Fakültesi	Projeksiyon	1
	Tepegöz	
	Barkod Okuyucu	
	Barkod Yazıcı	
	Kimlik Baskı Makinesi	
	Optik Okuyucu	
	Yazıcı	
	Fotokopi Makinesi	
	Faks	
	Fotoğraf Makinesi	
	Kameralar	
	Kamera Kayıt Cihazı	
	Televizyonlar	4
	Tarayıcılar	(2 Yazıcı tarayıcı özellikli)
	Müzik Setleri	
	DVD-ROM	
	Ses Sistemi	

	Omurga Switch	
	Kenar Switch	
	İş İstasyonu	
	Harici Depolama	
	Firewall	
	Wireless Router	
	Sunucu (server)	
	Akıllı Tahta	
	Monitör	
	Telefon	7
	Santral	
	Veri Depolama Ünitesi	
	Parmak İzi Okuyucu	
	Kart Okuyucu Turnike	
	Baskı Makinesi	
	İnternet Erişim Cihazı	Bursa Şehir SUAm
	Video Konferans Cihazı	
	HES Kodu Kontrol Cihazı	

**Birimler, envanterinde olmayan diğer donanım unsurlarına Tablo-33'te yer vermemelidir.*

C.4. İnsan Kaynakları

Tablo-34 İstihdam Türleri ve Kadro Doluluk Oranlarına Göre İnsan Kaynakları Bilgileri (İcmal, Sayı)								
İstihdam Türü	2022(n-1) Yılı				2023(n) Yılı			
	Dolu	Boş	Tam Zamanlı	Yarı Zamanlı	Dolu	Boş	Tam Zamanlı	Yarı Zamanlı
1. Akademik Personel Sayısı								
<i>1.1. Profesör</i>	1				1			
<i>1.2. Doçent</i>	1				1			
<i>1.3. Dr. Öğretim Üyesi</i>								
<i>1.4. Öğretim Görevlisi</i>								
<i>1.5. Araştırma Görevlisi</i>								
<i>1.6. Yabancı Uyruklu Akademik Personel</i>								
2. İdari Personel Sayısı								
2.1. Memur (657 s. DMK 4-A)								
<i>2.1.1. Genel İdare Hizmetleri Sınıfı</i>	0				1		1	
<i>2.1.2. Teknik Hizmetler Sınıfı</i>								
<i>2.1.3. Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı</i>								
<i>2.1.4. Eğitim ve Öğretim Hizmetleri Sınıfı</i>								
<i>2.1.5. Avukatlık Hizmetleri Sınıfı</i>								
<i>2.1.6. Din Hizmetleri Sınıfı</i>								
<i>2.1.7. Yardımcı Hizmetler Sınıfı</i>								
2.2. Sözleşmeli Personel (657 s. DMK 4-B)								
<i>2.2.1. Sözleşmeli Personel</i>					1	1	1	
<i>2.2.2. Sözleşmeli Bilişim Personeli</i>								
2.3. İşçiler (657 s. DMK 4-E)								
<i>2.3.1. Sürekli İşçiler</i>								
<i>2.3.2. 375. s. KHK'nın Geçici 23 üncü Md. Kapsamında Sürekli İşçi Kadrolarına Geçirilen İşçiler</i>								
Toplam Personel Sayısı	2				4	1	2	

202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Önceki Yıl

Birim Adı	Unvan	Dolu/Boş Kadro Bilgileri (Sayı)						Tam Zamanlı/Kısmî Zamanlı İstihdam Türüne Göre (Sayı)			
		Dolu Kadro		Boş Kadro		Toplam Kadro		Tam Zamanlı		Kısmî Zamanlı	
		2022(n-1)	2023(n)	202.(n-1)	202.(n)	2022(n-1)	2023(n)	202.(n-1)	202.(n)	202.(n-1)	202.(n)
	Profesör	1	1			1	1				
	Doçent	1	1			1	1				
	Doktor Öğretim Üyesi										
	Öğretim Görevlisi										
	Araştırma Görevlisi										
	Profesör										
	Doçent										
	Doktor Öğretim Üyesi										
	Öğretim Görevlisi										
	Araştırma Görevlisi										
	Toplam	2	2			2	2				

202.(n-1)=Önceki Yıl

[illegible]

K: Kadın, E: Erkek, T: Toplam

[illegible]

[illegible]

202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Önceki Yıl

K: Kadın, E: Erkek, T: Toplam

**Sadece Personel Daire Başkanlığı tarafından kendi birim faaliyet raporu için doldurulacaktır.*

Tablo-42 2547 Sayılı Kanunun 31. Maddesi Gereğince Ders Ücreti Karşılığı Görevlendirilenler (Sayı)*

Birim Adı	Ünvan	Görevlendirildiği Bölüm/Program	Görevlendirilen Kişi Sayısı
Bursa Tıp Fakültesi	Doç. Dr.	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD	6
Bursa Tıp Fakültesi	Başasistan	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD	2
Bursa Tıp Fakültesi	Uzm. Dr.	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD	15
Bursa Tıp Fakültesi	Doç. Dr.	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ABD	1
Bursa Tıp Fakültesi	Doç. Dr.	Genel Cerrahi ABD	3
Bursa Tıp Fakültesi	Başasistan	Genel Cerrahi ABD	3
Bursa Tıp Fakültesi	Uzm. Dr.	Genel Cerrahi ABD	2

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Birim Faaliyet Raporu Hazırlama Kılavuzu

Bursa Tıp Fakültesi	Uzm. Dr.	Göğüs Hastalıkları ABD	4
Bursa Tıp Fakültesi	Doç. Dr.	İç Hastalıkları ABD	7
Bursa Tıp Fakültesi	Uzm. Dr.	İç Hastalıkları ABD	9
Bursa Tıp Fakültesi	Doç. Dr.	Kardiyoloji ABD	2
Bursa Tıp Fakültesi	Başasistan	Kardiyoloji ABD	1
Bursa Tıp Fakültesi	Uzm. Dr.	Aile Hekimliği ABD	2
Toplam			57

**Akademik Birimler 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 31. madde görevlendirmesi bulunmaması durumunda bu tabloya yer vermeyeceklerdir. Personel Daire Başkanlığı Tablo-42'yi diğer insan kaynakları tablolarında olduğu gibi tüm Üniversite itibariyle her bir harcama birimini ayrı ayrı satırlarda göstererek dolduracaktır.*

Tablo-44 Akademik Personelin Yaş Dağılımı (Sayı)					
Birim Adı	20-29 Yaş Aralığı	30-39 Yaş Aralığı	40-49 Yaş Aralığı	50 Yaş ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi			2		2
Toplam			2		2

Tablo-45 Akademik Personelin Hizmet Yılı (Sayı)						
Birim Adı	1-5 Yıl Aralığı	6-10 Yıl Aralığı	11-15 Yıl Aralığı	16-20 Yıl Aralığı	21 Yıl ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi					2	2

Toplam					2	2

C.4.2. Memurlar (657 sayılı Kanunun 4-A Hükmüne Göre İstihdam Edilenler)

- Personel Daire Başkanlığı tarafından kendi birim faaliyet raporunda tüm Üniversite geneli için (**tüm harcama birimleri ayrı ayrı gösterilerek**) doldurulacaktır.
- Her bir harcama birimi ise birim faaliyet raporlarında sadece kendi birimleri için dolduracaktır.

Tablo-46 İdari Personel Kadrolarının Dolu/Boş Kadro Bilgileri (Sayı)							
Birim Adı	Sınıflarına Göre İdari Personel Türü (657 4-A, Memurlar)	Kadro Doluluk Oranı					
		Dolu Kadro		Boş Kadro		Toplam	
		2022(n-1)	2023(n)	2022(n-1)	2023(n)	2022(n-1)	2023(n)
Bursa Tıp Fakültesi	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı	0	1	0	1	0	1
	Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı						
	Avukatlık Hizmetleri Sınıfı						
	Teknik Hizmetler Sınıfı						
	Yardımcı Hizmetler Sınıfı						
	Genel İdare Hizmetleri Sınıfı						
	Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı						
	Avukatlık Hizmetleri Sınıfı						
	Teknik Hizmetler Sınıfı						
	Yardımcı Hizmetler Sınıfı						
Toplam		0	1	0	1	0	1

202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Önceki Yıl

Tablo-48 Memurların Eğitim Durumu (Sayı)							
Birim Adı	İlköğretim	Ortaöğretim	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	Doktora	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi				1			1
Toplam				1			1

Tablo-49 Memurların Kadın-Erkek Dağılımı (Sayı)			
Birim Adı	Kadın	Erkek	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi		1	1
Toplam		1	1

Tablo-50 Memurların Yaş Dağılımı (Sayı)					
Birim Adı	20-29 Yaş Aralığı	30-39 Yaş Aralığı	40-49 Yaş Aralığı	50 Yaş ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi				1	1

Toplam				1	1

Tablo-51 Memurların Hizmet Yılı (Sayı)						
Birim Adı	1-5 Yıl Aralığı	6-10 Yıl Aralığı	11-15 Yıl Aralığı	16-20 Yıl Aralığı	21 Yıl ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi					1	1
Toplam					1	1

C.4.3. Sözleşmeli Personel (657 Sayılı Kanunun 4-B Hükmüne Göre İstihdam Edilenler ve Sözleşmeli Bilişim Personelleri)

Tablo-52 Sözleşmeli Personelin Dağılımı* (Sayı)	
Birim Adı	Sayısı
Bursa Tıp Fakültesi	1

Toplam	1

*Bilgi İşlem Daire Başkanlığında istihdam edilen Sözleşmeli Bilişim Personelleri Tablo-52'de ayrı bir satırda belirtilmelidir.

Tablo-54 Sözleşmeli Personelin Eğitim Durumu (Sayı)							
Birim Adı	İlköğretim	Ortaöğretim	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	Doktora	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi				1			1
Toplam				1			1

*Bilgi İşlem Daire Başkanlığında istihdam edilen Sözleşmeli Bilişim Personelleri Tablo-54'te ayrı bir satırda belirtilmelidir.

Tablo-55 Sözleşmeli Personelin Kadın-Erkek Dağılımı			
Birim Adı	Kadın	Erkek	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi	1		1
	1		1

*Bilgi İşlem Daire Başkanlığında istihdam edilen Sözleşmeli Bilişim Personelleri Tablo-55'te ayrı bir satırda belirtilmelidir.

Tablo-56 Sözleşmeli Personelin Yaş Dağılımı (Sayı)					
Birim Adı	20-29 Yaş Aralığı	30-39 Yaş Aralığı	40-49 Yaş Aralığı	50 Yaş ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi		1			1

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Birim Faaliyet Raporu Hazırlama Kılavuzu

Toplam		1			

*1*Bilgi İşlem Daire Başkanlığında istihdam edilen Sözleşmeli Bilişim Personelleri Tablo-56'da ayrı bir satırda belirtilmelidir.*

Tablo-57 Sözleşmeli Personelin Hizmet Yılı (Sayı)						
Birim Adı	1-5 Yıl Aralığı	6-10 Yıl Aralığı	11-15 Yıl Aralığı	16-20 Yıl Aralığı	21 Yıl ve Üzeri	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi	1					1
Toplam	1					1

**Bilgi İşlem Daire Başkanlığında istihdam edilen Sözleşmeli Bilişim Personelleri Tablo-57'de ayrı bir satırda belirtilmelidir.*

C.4.5. Personel Hareketliliğine İlişkin Bilgiler

Tablo-64 Personel Hareketliliğine İlişkin Bilgiler				
Birim Adı	Personel Türü	2023(n) Yılında Ataması Yapılan Personel Sayısı	2023(n) Yılında Ayrılan Personel Sayısı	
			Emekli	Tayin, Diğer
Bursa Tıp Fakültesi	Akademik Personel			
	Memur	1		
	Sözleşmeli Personel	1		
	İşçiler			
	Akademik Personel			
	Memur			
	Sözleşmeli Personel			
	İşçiler			
	Toplam	2		

202.(n)=Faaliyet Yılı

Tablo-65 Geçici Görevlendirmelere İlişkin Bilgiler*							
Birim Adı	Görevlendirme Türü	Başka Kurumlardan Biriminize Görevlendirilen Personel Bilgileri			Biriminizden Başka Kurum/Birimlere Görevlendirilen Personel Bilgileri		
		Personel Ünvanı	Personel Sayısı		Personel Ünvanı	Personel Sayısı	
Bursa Tıp Fakültesi	2547 Sayılı Kanunun 13/b Hükmü Uyarınca Görevlendirilen Personel Bilgileri*						
	657 Sayılı Kanunun Ek-8. Maddesi Uyarınca Görevlendirilen Personel Bilgileri	Personel Ünvanı	Personel Sayısı	Geldiği Kurum Adı	Personel Ünvanı	Personel Sayısı	Gittiği Kurum /Birim Adı
		Memur (VHKİ)	1	Bursa Şehir Hastanesi			

**2547 sayılı Kanunun 13/b hükmü uyarınca Üniversite içinde farklı birimlerde görevlendirilen personel bilgileri karşılıklılık arz edeceğinden Personel Daire Başkanlığı Birim Faaliyet Raporunda bu alanı doldurmayacaklar; sadece 657 sayılı Kanunun Ek-8. maddesi uyarınca birimler itibariyle gerçekleştirilen görevlendirmeleri ayrı ayrı satırlarda belirterek dolduracaktır. Diğer harcama birimleri 2547 13/b ve 657 Ek-8. madde hükümleri uyarınca görevlendirmelerini dolduracaklardır.*

Harcama birimlerinin farklı bir kanun uyarınca geçici görevlendirmeleri olması durumunda yeni bir satır açarak durumu belirteceklerdir. (Örneğin: 5442 Sayılı İl İdaresi Kanunun 8. Maddesinin (c) Bendi ve 1 No' lu Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 13. Bölümünün 371. Maddesinin 3. Fıkrası gereğince görevlendirilenler; 375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin Ek 25. maddesi ve Kurumlar arası Geçici Görevlendirme Yönetmeliğinin 5. maddesi gereğince görevlendirilenler gibi.)

C.5. Sunulan Hizmetler

C.5.1. Eğitim-Öğretim Hizmetleri

C.5.1.1.Eğitim Programları

Tablo-66 Ön Lisans ve Lisans Programları	
Birim Adı	Bölüm/Program Adı
Bursa Tıp Fakültesi	Tıp

C.5.1.2. Öğrenci Sayıları

Tablo-70 Öğrencilerin Dağılımı (İcmal, Sayı)*		
Öğrenim Türü	2022(n-1) Yılı	2023(n) Yılı
Ön Lisans Öğrencilerinin Toplam Sayısı		
Lisans Öğrencilerinin Toplam Sayısı	184	240
Yüksek Lisans Öğrencilerinin Toplam Sayısı		
Doktora Öğrencilerinin Toplam Sayısı		
Toplam Öğrenci Sayısı	184	240

*Tablo-70 Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından Üniversite düzeyinde tüm öğrenim türleri itibariyle doldurulacaktır. Diğer akademik birimler ise öğrenim türleri itibariyle ilgili satırda öğrenci sayılarına yer verecek olup, birimlerine ait olmayan öğrenim türlerini tablodan silecektir. Tablo-70’te sunulan verilerin altta devam eden öğrenci istatistiklerindeki toplam sayılar ile çelişmemesine dikkat edilmelidir.

202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Önceki Yıl

Tablo-76 ÖSYM Tarafından Yerleştirilen ve Kayıt Yaptıran Öğrencilerin Bilgileri							
Birim Adı	Bölüm Adı	Kontenjan	Doluluk Oranı (%)	Boş Kalan Kontenjan	En Üst Puan	En Alt Puan	Okul Birincisi Puanı
Bursa Tıp Fakültesi	Tıp	62	%100	0	514,57463	508,05904	504,5238
							505,19333

Tablo-84 Biriminize/Üniversiteye Yatay Geçişle Gelen Öğrenci Sayıları			
Birim Adı	Bölüm Adı	Gelen Öğrenci Sayısı	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi	Tıp	3	3
Toplam		3	3

Tablo-87 Ön Lisans ve Lisans Bölümlerinden Mezun Öğrenci Bilgileri (Sayı, %)*					
Birim Adı	Bölüm Adı	Mezun Olan Öğrenci Sayısı	Yüksek Onur Derecesiyle Mezun Olan Öğrenci Sayısı	Onur Derecesiyle Mezun Olan Öğrenci Sayısı	Mezun Olan Öğrenci Sayısı/Son Sınıf Öğrenci Sayısı Oranı (%)
Bursa Tıp Fakültesi	Tıp	Henüz Mezun vermedi			
Toplam					

*Tablo-87’de sadece faaliyet yılında mezun olan öğrenci bilgileri esas alınacaktır. Önceki yıllarda mezun olan öğrenci sayıları istatistiğe dahil değildir.

Tablo-89 Yükseköğretim Programlarından Ayrılan Öğrenci Sayıları*								
Birim Adı	Bölüm Adı	Kendi İsteği ile Terk	Disiplin	Öğrenim Ücreti/ Katkı Payı Yatırmayarak	Azami Süre	Yatay/Dikey Geçiş	Diğer Sebepler	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi	Tıp					9		9
Toplam						9		9

*Tablo-89’da sadece faaliyet yılında ayrılan öğrenci sayıları esas alınacaktır. Önceki yıllarda ayrılan öğrenci bilgileri istatistiğe dahil değildir.

C.6. Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

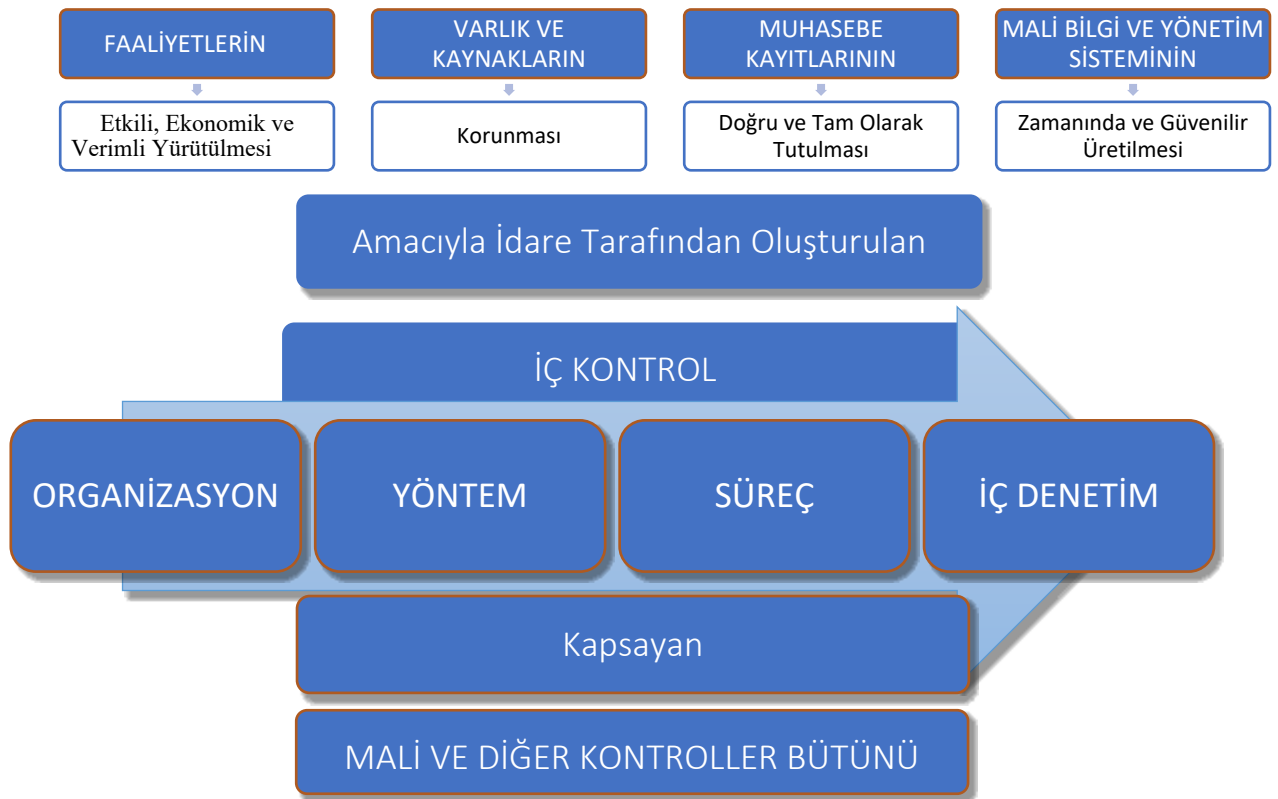
“

C.6.1. İç Kontrol Sisteminin Tanımı ve Amaçları

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile kamu mali yönetim sistemi uluslararası standartlara uygun bir şekilde yeniden düzenlenmiş olup, bu kapsamda idarelerin etkin bir iç kontrol sisteminin oluşturmaları amaçlanmıştır.

Bu amacın gerçekleştirilebilmesi için 5018 sayılı kanunun beşinci kısmında İç Kontrol Sistemi düzenlenmiştir. Bu kısımda, iç kontrolün tanımı yapılmıştır. Ayrıca, sistemin amacı, kontrolün yapısı ve işleyişi, ön mali kontrol, mali hizmetler birimi, muhasebe hizmeti ve muhasebe yetkilisinin yetki ve sorumlulukları, muhasebe yetkilisinin nitelikleri ve atanması, iç denetim, iç denetçinin görevleri, iç denetçilerin nitelikleri ve atanması, İç Denetim Koordinasyon Kurulu ve görevleri hususlarına yer verilmiştir.

Şema-3 İç Kontrolün Tanımı



5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun 55. Maddesine göre İç Kontrol:

- İdarenin amaçlarına, belirlenmiş politikalara ve mevzuata uygun olarak faaliyetlerin etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesini,
- Varlık ve kaynakların korunmasını,
- Muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasını,
- Malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesini sağlamak üzere idare tarafından oluşturulan organizasyon, yöntem ve süreçle iç denetimi kapsayan malî ve diğer kontroller bütünüdür.

Aynı kanunun 56. Maddesine göre İç Kontrolün amaçları:

- Kamu gelir, gider, varlık ve yükümlülüklerinin etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yönetilmesini,
- Kamu idarelerinin kanunlara ve diğer düzenlemelere uygun olarak faaliyet göstermesini,
- Her türlü malî karar ve işlemlerde usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesini,
- Karar oluşturmak ve izlemek için düzenli, zamanında ve güvenilir rapor ve bilgi edinilmesini,
- Varlıkların kötüye kullanılması ve israfını önlemek ve kayıplara karşı korunmasını sağlamaktır.

C.6.2. İç Kontrol Sisteminin Yapısı ve İşleyişi

İç kontrolün yapısı ve işleyişi 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanununun 57. maddesinde “Kamu idarelerinin malî yönetim ve kontrol sistemleri; harcama birimleri, muhasebe ve malî hizmetler ile ön malî kontrol ve iç denetimden oluşur.” denilerek iç kontrol sisteminin yapısı belirlenmiştir.

Aynı maddenin (2). fıkrasında “Yeterli ve etkili bir kontrol sisteminin oluşturulabilmesi için; mesleki değerlere ve dürüst yönetim anlayışına sahip olunması, malî yetki ve sorumlulukların bilgili ve yeterli yöneticilerle personele verilmesi, belirlenmiş standartlara uyulmasının sağlanması, mevzuata aykırı faaliyetlerin önlenmesi ve kapsamlı bir yönetim anlayışı ile uygun bir çalışma ortamının ve saydamlığın sağlanması bakımından ilgili idarelerin üst yöneticileri ile diğer yöneticileri tarafından görev, yetki ve sorumluluklar göz önünde bulundurulmak suretiyle gerekli önlemler alınır.” hükümleri vurgulanarak iç kontrol sisteminin oluşturulabilmesi için Üst Yöneticinin üzerindeki sorumluluklar belirtilmiştir.

C.6.3. İç Kontrol Sisteminin Önemi

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile hedeflenen “kalkınma planları ve programlarda yer alan politika ve hedefler doğrultusunda kamu kaynaklarının etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde elde edilmesi ve kullanılması; hesap verebilirliğin ve mali saydamlığın sağlanması” amaçlarına ulaşılması ancak iç kontrol temeline dayanan bir organizasyon yapısı ile mümkündür. Bunu sağlamak için Üst Yönetim iyi bir organizasyon planı ve raporlama sisteminin oluşturulmasını; görev, yetki ve sorumlulukların uygun bir biçimde belirlenmesini; yeterli sayı ve kalitede personelin varlığını; uygun çalışma politika ve yöntemlerinin uygulanmasını iç kontrol temelli bir sistem ile sağlayabilir. Bu sayede idareler faaliyetleri hakkında kamuya makul güvence veren bilgileri sunabilir. Uygun bir raporlama, muhasebe ve yönetim bilgi sisteminin kurulması ile faaliyetlerde etkinlik ve verimlilik, finansal raporlamada güvenilirlik, yürürlükteki yasalara ve düzenlemelere uygunluk ve belirlenmiş amaçların gerçekleştirilmesi konularında makul güvence sağlanır. İç kontrol sistemi bir idareye; hedeflere ulaşılması, varlıkların zararlara karşı korunması, güvenilir bilgi üretilmesi, yasa ve yönetmeliklere uyulması gibi konularda yardımcı olur. Etkin çalışan bir iç kontrol sisteminin faaliyetlerin verimli şekilde yerine getirilmesi konusunda makul bir güvence oluşturduğu, faaliyetlerin etkinliğini sağladığı ve belirlenen hedeflere ulaşmada itici güç oluşturduğu kabul edilmektedir. İç kontrolün olmaması veya etkin çalışmaması varlık kaybına, yönetimin eksik ya da hatalı kararlar almasına ve çeşitli kayıplara neden olabilir. Bu bağlamda iç kontrol sistemi idareye aşağıdaki faydaları sağlar:

- Mali işlemlerin doğru şekilde muhasebeleştirilmesi, muhasebe bilgilerinin doğruluk ve güvenilirliği,
- Kamu kaynaklarının korunmasında makul güvence,
- Kaynakların ekonomik, etkili ve verimli şekilde kullanılması,
- Yönetimin bilgi ihtiyacının ve kamuoyuna sunulacak bilgilerin sağlıklı şekilde üretilmesi,
- İdari faaliyetlerin kanunlara ve yürürlükteki mevzuat hükümlerine uygun olarak yürütülmesi,
- Belirlenmiş amaçlara ulaşmak için karar alıcılara yardım,
- Etkin ve verimli faaliyetlerin devamını teşvik; etkinliği yetersiz olarak tespit edilen faaliyetlere yönelik iyileştirme önlemlerinin alınması ve uygulanması,
- Etkin bir personel yönetiminin sağlanması.

5018 sayılı Kanun ve ikincil mevzuat birlikte değerlendirildiğinde kurulacak İç Kontrol Sistemi ile beklenen faydalara ulaşılabilmesi için alttaki noktalara dikkat edilmesi gerekmektedir.

- İç kontrol, mali kontrol ile birlikte üniversitemiz tarafından oluşturulan organizasyon, yöntem ve süreçler ile birlikte diğer kontrolleri de kapsayacaktır.
- İç kontrol, amaç değil idarelerin amaçlarına giden süreçtir.
- İç kontrol, sadece şemalardan, kitapçıklardan veya formlardan ibaret değildir.
- İç kontrol, makul ancak kesin olmayan güvenceler verir.
- İç kontrol, yönetim süreçlerinin bir parçası olarak ele alınmalıdır.

- İç kontrolün etkinliği personelin sorumluluk, yetkinlik ve etik davranışlarına bağlıdır.
- İç kontrol, kararın alınmasından işin sonuçlandırılmasına kadar geçen süreçte izlenen tüm prosedürleri kapsar.
- İç kontrol, salt Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İç Kontrol Biriminin işi olmayıp, akademik ve idari tüm personeli ilgilendiren bir yönetim sistemidir.

C.6.4. İç Kontrol Sisteminin Bileşenleri

Ülkemizde kamu mali yönetim ve kontrol sistemini düzenleyen 5018 sayılı Kanun ve ikincil mevzuat, COSO (The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission -Internal Control–Integrated Framework) modelini esas alan bir iç kontrol sisteminin kurulması öngörülmektedir.

1980’lerin ilk dönemlerinde ortaya çıkan muhasebe skandalları nedeniyle Hileli Finansal Raporlamalar Komisyonu (Treadway Komisyonu) COSO’yu kurmuştur. Açılımı, “Committee of Sponsoring Organizations”, yani “Sponsor Olan Kurumlar Birliği”dir. Amerikan Mali Müşavirler Odası’nın da içinde bulunduğu bu yapının amacı, iç kontrol kavramının net olarak anlaşılmasını sağlamak ve işletmelerde uygulanabilmesi için yol gösterici önerilerde bulunmaktır.

COSO tanımına göre de iç kontrol, işletme faaliyetlerinin etkinliği ve verimliliğinin, mali raporlamanın güvenilirliğinin, yasa ve mevzuata uyumun sağlanması için makul güvence vermek üzere tasarlanan; idarenin yönetim kurulu, yönetimi ve çalışanları tarafından etkilenen bir süreçtir. İdarelerde iç kontrol yapısının tatmin edici ölçüde var olması, iç kontrol bileşenleri ile mümkündür. Bu bileşenler, “**Kontrol Ortamı**”, “**Risklerin Değerlendirilmesi**”, “**Kontrol Faaliyetleri**”, “**Bilgi Paylaşımı ve İletişim**” ve “**İzleme**” olmak üzere beş adettir.

Şema-4 COSO Küpü



COSO modeline uygun olarak hazırlanan İç Kontrol ve Ön Mali Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğinin 7. maddesine göre İç Kontrolün Unsurları ve Genel Koşulları altta belirtildiği gibidir.

Kontrol Ortamı:

İdarenin yöneticileri ve çalışanlarının iç kontrole olumlu bir bakış sağlaması, etik değerlere ve dürüst bir yönetim anlayışına sahip olması esastır. Performans esaslı yönetim anlayışı çerçevesinde görev, yetki ve sorumlulukların uzmanlığa önem verilerek bilgili ve yeterli kişilere verilmesi ve personelin performansının değerlendirilmesi sağlanır. İdarenin organizasyon yapısı ile personelin görev, yetki ve sorumlulukları açık bir şekilde belirlenir.

Risk Değerlendirmesi:

Risk değerlendirmesi, mevcut koşullarda meydana gelen değişiklikler dikkate alınarak gerçekleştirilen ve süreklilik arz eden bir faaliyettir. İdare, stratejik planında ve performans programında belirlenen amaç ve hedeflerine ulaşmak için iç ve dış nedenlerden kaynaklanan riskleri değerlendirir.

Kontrol Faaliyetleri:

Önleyici, tespit edici ve düzeltici her türlü kontrol faaliyeti belirlenir ve uygulanır.

Bilgi ve İletişim:

İdarenin ihtiyaç duyacağı her türlü bilgi uygun bir şekilde kaydedilir, tasnif edilir ve ilgililerin iç kontrol ile diğer sorumluluklarını yerine getirebilecekleri bir şekilde ve sürede iletilir.

İzleme:

İç kontrol sistem ve faaliyetleri sürekli izlenir, gözden geçirilir ve değerlendirilir.

C.6.5. İç Kontrol Sisteminin Temel İlkeleri

İç Kontrol ve Ön Mali Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 6. maddesine göre İç Kontrol Sisteminin Temel İlkeleri altta sunulduğu gibidir.

- İç kontrol faaliyetleri idarenin yönetim sorumluluğu çerçevesinde yürütülür.
- İç kontrol faaliyet ve düzenlemelerinde öncelikle riskli alanlar dikkate alınır.
- İç kontrole ilişkin sorumluluk, işlem sürecinde yer alan bütün görevlileri kapsar.
- İç kontrol malî ve malî olmayan tüm işlemleri kapsar.
- İç kontrol sistemi yılda en az bir kez değerlendirilir ve alınması gereken önlemler belirlenir.
- İç kontrol düzenleme ve uygulamalarında mevzuata uygunluk, saydamlık, hesap verebilirlik ve ekonomiklik, etkinlik, etkililik gibi iyi malî yönetim ilkeleri esas alınır.

C.6.6. İç Kontrol Sisteminde Görevliler ve Sorumlulukları

Kamu mali yönetiminin kontrolü ve denetimi iç kontrol ve dış denetim olarak ikiye ayrılmakta; bu kontrol ve denetimler iç kontrol sistemi kapsamında idarelerin iç denetim birimlerinin yapacağı denetimler ve dış denetim kapsamında Sayıştay tarafından yıllık yapılan uygunluk ve performans denetimleriyle sağlanmaktadır.

Kamu kaynaklarının belirlenmiş amaçlar doğrultusunda, ilgili mevzuatla belirlenen kurallara uygun, etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanılmasını sağlamak için oluşturulan iç kontrol sistemi, kurumsal yapı, yöntem ve süreçlere bağlı olarak Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından belirlenen standartlara uygun olarak kurulur.

İç kontrol sisteminin işleyişinde tüm personel görev almaktadır. Ancak birincil mevzuatta bazı görev ve sorumluluklar vurgulanmıştır. 5018 sayılı Kanunun 11. maddesinde Üst Yöneticilerin “sorumlulukları altındaki kaynakların etkili, ekonomik ve verimli şekilde elde edilmesi ve kullanımını sağlamaktan, kayıp ve kötüye kullanımının önlenmesinden, malî yönetim ve kontrol sisteminin işleyişinin gözetilmesi, izlenmesinden” sorumlu olduğu bu sorumluluğun gereklerini harcama yetkilileri, mali hizmetleri birimi ve iç denetçiler aracılığıyla yerine getireceği belirtilmiştir.

Ayrıca İç Kontrol ve Ön Mali Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 8. maddesiyle Üst Yöneticilerin “iç kontrol sisteminin kurulması ve gözetilmesinden” sorumlu olduğu, harcama yetkililerinin ise “görev ve yetki alanları çerçevesinde, idari ve malî karar ve işlemlere ilişkin olarak iç kontrolün işleyişinden sorumlu” olduğu belirtilmiştir. İdarenin mali hizmetler birimince “iç kontrol sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapar ve ön malî kontrol faaliyetini yürütür. Muhasebe yetkilileri, muhasebe kayıtlarının usulüne ve standartlara uygun, saydam ve erişilebilir şekilde tutulmasından sorumludur.” denilerek Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına verilen görev ve sorumluluklar belirtilmiştir.

İç kontrole ilişkin üst yöneticilerin, harcama yetkililerinin ve diğer yöneticilerin;

- Mesleki değerlere ve dürüst yönetim anlayışına sahip olunmasından,
- Malî yetki ve sorumlulukların bilgili ve yeterli yöneticilerle personele verilmesinden,
- Belirlenmiş standartlara uyulmasının sağlanmasından,
- Mevzuata aykırı faaliyetlerin önlenmesinden,
- Kapsamlı bir yönetim anlayışıyla uygun bir çalışma ortamının ve saydamlığın sağlanmasından görev ve yetkileri çerçevesinde sorumlu olduğu belirtilmiştir.

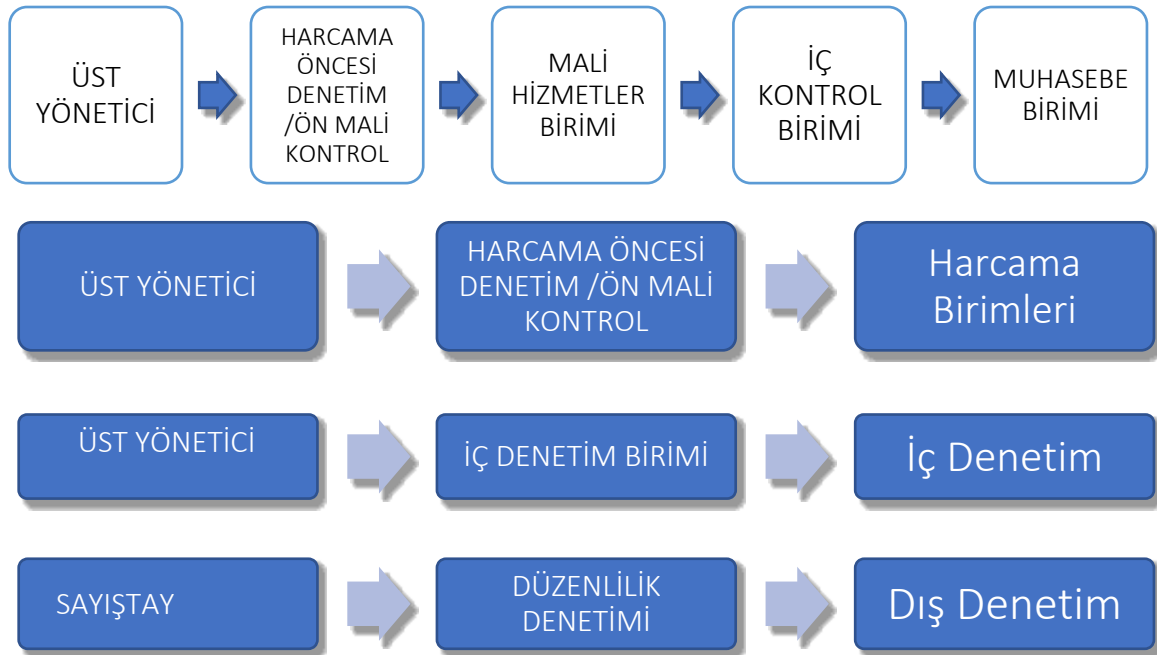
Üst yöneticiler her yıl, görev ve yetkileri çerçevesinde yılı bütçesinin; kalkınma planına, yıllık programa, stratejik plan ve performans programı ile hizmet gereklerine uygun olarak hazırlandığını ve uygulandığını, amaç ve hedeflerin gerçekleştirilmesi ve ilgili mevzuatla düzenlenen görev ve hizmetlerin yerine getirilmesi için bütçe ile tahsis edilmiş kaynakların, planlanmış amaçlar doğrultusunda ve iyi malî yönetim ilkelerine uygun olarak kullanıldığını beyan eder, bu çerçevede iç kontrol sisteminin; idarenin gelir, gider, varlık ve yükümlülüklerinin etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yönetilmesine, kanunlara ve diğer düzenlemelere uygun olarak faaliyet göstermesine, her türlü malî karar ve işlemlerde usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, karar oluşturmak ve izlemek için düzenli, zamanında ve güvenilir rapor ve bilgi edinilmesine, varlıkların kötüye kullanılmasının ve israfının önlenmesine ve kayıplara karşı korunmasına ilişkin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını bildirir. İdare faaliyet raporunda yer alan bu iç kontrol güvencesi üst yöneticiye sunulan bilgi ve değerlendirmelere, yönetim bilgi sistemlerine, iç kontrol sistemi değerlendirme raporlarına, izleme ve değerlendirme raporlarına, harcama yetkilileri ile malî hizmetler birim yöneticisi tarafından sunulan güvence beyanlarına ve denetim raporlarına dayanmaktadır.

Harcama yetkilileri ise görev ve yetkiler çerçevesinde; harcama birimlerince gerçekleştirilen iş ve işlemlerin idarenin amaç ve hedeflerine, iyi malî yönetim ilkelerine, kontrol düzenlemelerine ve mevzuata uygun bir şekilde gerçekleştirildiğini, birimlerine bütçe ile tahsis edilmiş kaynakların planlanmış amaçlar doğrultusunda etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanıldığını, birimlerinde iç kontrol sisteminin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını bildirir. Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip oldukları bilgi ve değerlendirmeler, yönetim bilgi sistemleri, iç kontrol sistemi değerlendirme raporları, izleme ve değerlendirme raporları ile denetim raporlarına dayanmakta ve bu güvence beyanına birim faaliyet raporlarında yer vermektedirler.

Malî hizmetler birim yöneticisi olarak Strateji Geliştirme Daire Başkanı ise iç kontrol sisteminin oluşturulması, uygulanması ve geliştirilmesi çalışmalarında gerekli koordinasyonun sağlandığını, eğitim ve rehberlik hizmeti verildiğini, faaliyetlerin malî yönetim ve kontrol mevzuatı ve diğer mevzuata uygun olarak yürütüldüğünü, kamu kaynaklarının etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanılmasını temin etmek üzere iç kontrol süreçlerinin işletildiğini, uygulama sonuçlarının izlendiğini ve gerekli tedbirlerin alınması için düşünce ve önerilerinin zamanında üst yöneticiye raporlandığını İdare Faaliyet Raporunda beyan eder.

5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile İç Kontrol ve Ön Mali Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre İç Kontrol Sisteminde görevlilere verilen sorumluluklar altta sunulmuştur.

Sema-5 İç Kontrolün Yapısı ve İşleyişi



Üst Yönetici:

İç kontrol sisteminin tasarlanması, uygulanması, uygun bir şekilde yürütülmesinin gözetilmesi ve belgelendirilmesi de dahil olmak üzere idarenin her türlü faaliyetinden sorumludur. İdarede yeterli ve etkili bir iç kontrol sisteminin kurulmasını sağlamak, işleyişi izlemek ve gerekli tedbirleri alarak geliştirmek üst yöneticinin sorumluluğundadır. İç kontrol sisteminin sahibi üst yöneticidir. Üst yönetici, genel olarak izleme görevini üstlenmekle birlikte

idarenin hedefleri doğrultusunda faaliyetlerini yürütmesinden ve iç kontrol sisteminin düzenli biçimde işleyişinin sağlanmasından sorumludur.

Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı ve İç Kontrol Birimi:

Yönetimin iç kontrole yönelik işlevinin etkililiğini ve verimliliğini artırmak için gerekli çalışmaları yapar ve ön mali kontrol faaliyetinin yürütülmesini sağlar. İç kontrol sisteminin harcama birimlerinde oluşturulması, uygulanması ve geliştirilmesi çalışmalarında koordinasyonu sağlamak, eğitim ve rehberlik hizmeti sağlamaktan sorumludur.

Harcama Yetkilileri:

Birimlerinde etkili bir iç kontrol sistemi oluşturmak, uygulanmasını sağlamak ve izlemek, zayıf yönleri geliştirmekle sorumludur.

Kurum Personeli:

Tüm çalışanlar, iç kontrolün işletilmesinden sorumludur. İç kontrolün herkesin sorumluluğunda olması nedeniyle, her bir çalışan görev tanımı çerçevesinde kendisine verilen iş/işlemleri etkin ve verimli bir şekilde mevzuata uygun olarak yürütmek zorundadır.

İç kontrol tüm personelin görevinin bir parçasıdır. Kurumda çalışan herkes iç kontrol sisteminin hayata geçirilmesinde rol oynar. İç kontrol yalnızca bir birimdeki personelin yürüteceği bir görev değildir. Kurumda çalışan herkesin yürüttüğü faaliyetlere yönelik bir kontrol sürecidir. Bu nedenle ilave bir iş ya da görev olarak düşünülmemelidir.

İç Denetim Birimi:

İç kontrol sisteminin etkinlik ve etkililiğini değerlendirir ve zayıflıkları tespit ederek Üst Yönetime önerilerde bulunur. İç kontrol sisteminin tasarım ve işleyişini sürekli olarak incelemek, güçlü ve zayıf yönlerinin belirlenmesini sağlamak ve geliştirilmesi için değerlendirme ve tavsiyeler sunmak suretiyle iç kontrol sisteminin geliştirilmesine katkıda bulunur.

Sayıştay:

6085 sayılı Sayıştay Kanununun 35. maddesinin (a) bendi hükümlerine göre Sayıştay, kamu idarelerinin hesap, mali işlem ve faaliyetleri ile iç kontrol sistemlerinin inceler ve kaynakların etkili, ekonomik, verimli ve hukuka uygun olarak kullanılmasını değerlendirir. Aynı kanunun 36. maddesine göre mali yönetim ve iç kontrol sistemleri düzenlilik denetimi kapsamında birlikte değerlendirilir.

C.6.7. İç Kontrol Sisteminin Kuruluşunun Seyri

Sağlık Bilimleri Üniversitesinde Üniversite Senatosunun 05.08.2016 tarih ve 2016.05.07 karar sayısı ile İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu Çalışma Esas ve Usulleri Hakkında Yönerge yayınlanmış, Üniversite Senatosunun 23.12.2016 tarih ve 18-2 karar sayısı ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu oluşturulmuştur.

2017 yılının sonunda İç Kontrol Standartları Uyum Eylem Planı ve 2018 yılının ilk yarısında İzleme Raporu yayımlanmıştır. Strateji Geliştirme Daire Başkanlığınca 2018, 2019 ve 2020 ve 2021 yıllarında İç Kontrol Sisteminin kurulmasına yönelik çalışmalar; mali hizmetler uzmanı gibi nitelikli personellerin istihdam edilmeyişi ve mevcut personelin muhasebe ve bütçe işlemleri başta olmak üzere Üniversitenin hayatiyetini devam ettirici faaliyetlere tahsis edilmesi sebebiyle yapılamamıştır. Sayıştay uygunluk denetim raporlarında ise Üniversitenin İç Kontrol Sistemine yönelik eksiklikler bulgu olarak yer almış ve sadece ön mâli kontrol düzeyinde iç kontrol yapılabilen Strateji Geliştirme Daire Başkanlığında İç Kontrol Sisteminin bulunmayışı düzenlilik denetim raporlarında bir eksiklik olarak belirtilmiştir. Bu eksiklikleri gidermek üzere Strateji Geliştirme Daire Başkanlığında 2022 yılında müstakil bir İç Kontrol Birimi ihdas edilerek, Üniversite genelinde İç Kontrol Sisteminin kurulabilmesi için çalışmalara başlanmıştır.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu, Senatonun 01.06.2022 tarihinde gerçekleştirdiği toplantıda 15-01 no'lu kararıyla önerdiği üyeler arasından 28/05/2022 tarihli 132442 sayılı Rektörlük Makamı Oluru ile altta bilgileri sunulan üyelerden yeniden oluşturulmuştur.

Tablo-132 İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu Üyeleri

Başkan	Prof. Dr. Yunus KARAKOÇ	Rektör Yardımcısı
Üye	Dr. Öner GÜNER	Genel Sekreter
Üye	Prof. Dr. Yalçın ÖZKAN	Gülhane Eczacılık Fakültesi Dekanı
Üye	Prof. Dr. Emine İYİĞÜN	Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanı
Üye	Prof. Dr. Türkan YILDIRIM	Gülhane Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı
Üye	Prof. Dr. Abubekir ELTAS	Hamidiye Dış Hekimliği Fakültesi Dekanı
Üye	Prof. Dr. Ebru KALE	Hamidiye Tıp Fakültesi Dekan Yrd.
Üye	Doç. Dr. Şemsi Nur KARABELA	Hamidiye Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü
Üye	Abdullah BAKAR	Strateji Geliştirme Daire Başkanı
Üye	Av. Arb. Mehmet YALÇINKAYA	Hukuk Müşaviri
Üye	Turgut KOÇOĞLU	Personel Daire Başkanı
Üye	Abdulkadir BOLAT	Bilgi İşlem Daire Başkanı
Üye	Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU	Kalite Koordinatörü

28/05/2022 tarihli ve 131694 sayılı Rektörlük Makamı Oluru ile oluşturulan Kamu İç Kontrol Standartları Uyum Eylem Planı Hazırlama Grubu mevcut eylem planının revize edilerek; durumun ve öngörülen eylemlerin, çıktı ve sonuçların ve tamamlanma tarihlerinin tespit edilebilmesi için çalışmalarına 30/05/2022 tarihi itibarıyla başlamıştır. Mali yönetim sistemi, yazılı prosedürler ve hukuki mevzuat, yönetim bilgi sistemi, kalite ve akreditasyon, dış iletişim, insan kaynakları yönetimi, etik değerler ve hizmet içi eğitim ve EBYS ihtisas alt

gruplarıyla çalışan hazırlama grubunun oluşturduğu taslak eylem planı İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun değerlendirmelerine sunulmuştur. 14.12.2022 tarihinde gerçekleşen toplantı ile Kurulun görüş ve önerileri ile taslak plana son şekli verilmiş ve Rektörlük Makamının 25.01.2023-208847 tarih ve sayılı Oluru ile “Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2023-2024)” uygulamaya girmiştir. Hazine ve Maliye Bakanlığının 11.10.2016 tarihli 8299 sayılı “Strateji Geliştirme Birimleri Yönetim Bilgi Sistemi (e-SGB)” konulu Genelgesi uyarınca eylem planı e-SGB sistemine yüklenerek Hazine ve Maliye Bakanlığı Kamu Mali Yönetim ve Dönüşüm Genel Müdürlüğü İç Kontrol Merkezi Uyumlaştırma Dairesinin bilgilerine sunulmuştur.

C.6.8. Uygulanmakta Olan Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı

“Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2023-2024)” çerçevesinde birimlere sorumlu oldukları eylemler gönderilerek, öncelikli olarak birimlerden iç kontrol eylemlerini gerçekleştirmek üzere birim iç kontrol komisyonlarını oluşturmaları talep edilmiştir.

“Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2023-2024)”te yer alan eylemleri gerçekleştirmek üzere kurulan birim iç kontrol komisyonuna ait bilgiler altta sunulmuştur.

Tablo-133 Birim İç Kontrol Komisyonu Üyeleri*			
Birim Adı	Üyeliği	Adı ve Soyadı	Unvan-Ana Bilim Dalı-Görev Yaptığı Birim
Bursa Tıp Fakültesi	Başkan	Muzaffer TIRINK	Fakülte Sekreteri
	Akademik Üye	Dr.Öğr. Üyesi Anıl ERTÜRK	Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD SBU Bursa Yüksek İhtisas SUAM
	İdari Üye	Nurhayat KARAÇOBAN	Memur VHKi Öğrenci İşleri Birim (Mezuniyet Sonrası)

*Harcama birimleri birim faaliyet raporlarında Tablo-133'e birimleri itibariyle yer verecektir.

Üniversite Üst Yönetiminin sahiplenmesi ve İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun gözetimi altında Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının sekreteryasında yürütülen iç kontrol eylemleri, birimlerde kurulan iç kontrol komisyonları ve akademik birimlerin ortak süreçlerini tasarlamak üzere oluşturulan akademik birimler iç kontrol ortak çalışma grubu ile yürütülmektedir. Bu kapsamda Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından birimlerde;

1. Misyon, vizyon, temel değerleri ve özel hedeflerinin oluşturmaları talep edilmiştir.
2. Fonksiyonel görev dağılımına uygun teşkilat şemalarını oluşturmaları talep edilmiştir.

3. Kamu Hizmetlerinin Sunumunda Uyulacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmelik hükümlerine göre hizmet envanterini çıkarmaları ve hizmet standartlarını oluşturmaları talep edilmiştir.
4. Görev Dağılım Çizelgelerinin oluşturulması talep edilmiştir.
5. Birim faaliyet raporlarının kamu mali yönetiminin mali saydamlık ve hesap verme sorumluluğu ilkeleri gereği birim web sitelerinde yayımlanması talep edilmiştir.
6. Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından mali çalışma takvimi oluşturulmuş ve mali yönetim süreçlerinde rol alan yönetici ve personele duyurulmuştur.
7. Kamu mali yönetiminin mali saydamlık ve hesap verme sorumluluğu çerçevesinde hazırlanan ve paydaşların bilgisine sunulan raporların duyurulması, mevzuattaki yenilikler ve mali yönetim bilgi sistemlerindeki önemli duyuruların ilgili personele duyurulması amacıyla Mali Hizmetler Bilgilendirme E-Posta Grubu oluşturulmuştur.
8. Birim İç Kontrol Sistemi İzleme Raporu 2023 Yılı Haziran ayı sonu itibarıyla hazırlanmış olup, İdare düzeyinde hazırlanan rapor İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüş ve önerilerinin ardından Üniversite Rektörü onayı ile Hazine ve Maliye Bakanlığına gönderilmiştir.
9. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesi İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüş ve önerilerinin ardından Üniversite Rektörü tarafından onaylanmış ve 2023-2025 yılları arasında uygulamaya girmiştir.
10. Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesi hükümlerine uygun olarak İdare Risk Koordinatörü görevlendirmesi gerçekleştirilirken, birim düzeyinde gerçekleştirilecek risk değerlendirme çalışmaları için birim risk koordinatörleri birim yöneticileri tarafından görevlendirilmiş ve birim risk çalışma grupları oluşturulmuştur. Üniversitenin ilk risk değerlendirme çalışmalarının birim düzeyinde hazırlanacak birim risk raporları ile Haziran/2024 dönemi sonuna kadar, idare düzeyinde hazırlanacak Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planı ile Aralık/2024 dönemi sonuna kadar gerçekleştirilmesi planlanmaktadır.
11. ...
12. ...

“Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2023-2024)”te yer alan izleme standardı eylemi uyarınca yılın ilk altı ayının geride bırakılmasının ardından iç kontrol sistemindeki mevcut durumu tespit etmek, eksiklikleri belirleyerek önlem alınması için İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüş ve önerilerine sunmak, Rektörlük Makamının onayının ardından Strateji Geliştirme Birimleri Yönetim Bilgi Sistemi (e-SGB) aracılığıyla Hazine ve Maliye Bakanlığı Kamu Mali Yönetim ve Dönüşüm Genel Müdürlüğü İç Kontrol Merkezi Uyumlaştırma Dairesine gönderilmek üzere birimlerden “2023 Yılı Birim İç Kontrol Sistemi İzleme Raporu”nun hazırlanması talep edilmiş ve birim iç kontrol sistemi izleme raporlarından konsolide edilen “Sağlık Bilimleri Üniversitesi 2023 Yılı İç

Kontrol Sistemi İzleme Raporu” İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüş ve önerilerine sunulmuştur.

İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun 27/09/2023 tarihinde gerçekleştirdiği toplantıyla, raporda iç kontrol bileşenlerindeki gelişim müzakere edilmiş, eylemlerin gerçekleştirilememesi sebepleri tartışılmış ve rapor uygun görülerek Rektörlük Makamına arz edilmiştir. Rektörlük Makamının 06/11/2023 tarih ve 296279 sayılı Oluru ile uygun görülen rapor e-SGB’ye yüklenerek Hazine ve Maliye Bakanlığının bilgilerine sunulmuştur. İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun aynı tarihli toplantısında Strateji Geliştirme Daire Başkanı Abdullah BAKAR’ın İdare Risk Koordinatörü olarak görevlendirilmek üzere aday olarak sunulması uygun görülmüş, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının taslak olarak hazırladığı “Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesi”nde değişiklikler yapılarak kabul edilmiş ve İdare Risk Koordinatörü görevlendirilmesinin gerçekleştirilmesi ve Risk Strateji Belgesinin kabulü işlemleri Üniversite Rektörlük Makamına arz edilmiştir. Rektörlük Makamının 02.11.2023-296524 tarih ve sayılı Oluru ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesi (2023-2025)” onaylanarak yürürlüğe girmiş ve 06.11.2023-297255 tarih ve sayılı Rektörlük Makamı Oluru ile Strateji Geliştirme Daire Başkanı Abdullah BAKAR İdare Risk Koordinatörü olarak atanmıştır.

“Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2023-2024)”te yer alan eylemler uyarınca birimlerden;

1. Birim Risk Koordinatörü görevlendirmelerinin gerçekleştirilmesi,
2. Birim Risk Çalışma Grubunun oluşturulması
3. Birim Risk Raporlarının 31.12.2023 tarihine kadar hazırlanması

talep edilmiştir.

Birim Risk Koordinatörü ve Risk Çalışma Grubu üyelerine ilişkin bilgiler altta sunulmuştur.

Tablo-134 Birim Risk Koordinatörü ve Risk Çalışma Grubu Üyeleri			
Birim Adı	Üyeliği	Adı ve Soyadı	Unvan-Ana Bilim Dalı-Görev Yaptığı Birim
Bursa Tıp Fakültesi	Başkan	Mehmet DEMİR	Prof. Dr. Dekan Kardiyoloji ABD
	Akademik Üye	Elif.GÜLER KAZANCI	Doç. Dr. Dekan Yardımcısı Çocuk Sağ. ve Hast. ABD
	İdari Üye	Muzaffer TRINK	Fakülte Sekreteri
	Üye	Nurhayat KARAÇOBAN	Memur VHKİ
	Üye	Sabiha YÖRÜKMAN	4/b Sözleşmeli Büro Personeli

**Harcama birimleri birim faaliyet raporlarında Tablo-134’e birimleri itibariyle yer verecektir.*

Birim Risk Raporlarının 2024 yılının ilk aylarında konsolide edilerek Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planının oluşturulması ve İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun uygun görüşünün ardından Üst Yönetici onayına sunulması hedeflenmektedir. Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planında yer alan kontrol faaliyetlerinin sonraki dönem Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planlarında yer alması sağlanacak ve oluşturulan iş akış şeması gibi prosedürel dokümanlarda risklerin oluşturulmasına yönelik tasarlanan kontrol faaliyetlerinin yer alması sağlanacaktır. ”
..

D. DİĞER HUSUSLAR

II. AMAÇ VE HEDEFLER

A. TEMEL POLİTİKALAR VE ÖNCELİKLER

- Üniversitemizin Stratejik Amaç ve Hedefleri ile Stratejik Planında benimsediği temel politika ve öncelikleri çerçevesinde,
 - ✓ 12. Kalkınma Planı
 - ✓ Orta Vadeli Program (202.-202.)
 - ✓ 202. Yılı Cumhurbaşkanlığı Programı
 - ✓ Bilgi Toplumu Stratejisi ve Eki Eylem Planı
 - ✓ Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı Tarafından Hazırlanan “Türkiye’nin Yükseköğretim Stratejisi

belgelerinden faydalanılmalı ve temel politika ve öncelikleri Üniversitemizin Stratejik Planında (https://www.sbu.edu.tr/FileFolder/Dosyalar/eb408a43/2020_3/saglikbilimleriuni20202024stratejikplan-ce2e49ac.pdf) yer alan stratejik amaç ve hedeflerle uyumlu olmalıdır.

B. HARCAMA BİRİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ

Tablo-140 Amaç ve Hedefler	
Amaçlar	Hedefler
Amaç 1.	Hedef 1.1. Eğitim öğretim altyapısının iyileştirilmesi kapsamında; çift ana dal eğitimi imkânı sunan program sayısının, 2024 yılının sonuna kadar artırılması,
	Hedef 1.2. Öğrenciler için sosyal yaşam ve ders dışı öğrenme imkanları oluşturarak kişisel ve akademik gelişimlerine katkı sağlanması
	Hedef 1.3. Öğretim üyeleri ile yenilikçi eğitim uygulamaları üzerine sürekli eğitici eğitimlerinin gerçekleştirilmesi
Amaç 2.	Hedef 2.1. Kurumsal aidiyetin geliştirilmesi
	Hedef 2.2. Fakülteye ait Kariyer Geliştirme Uygulama ve Araştırma Kurulu oluşturularak öğrencilere gelecekle ilgili hedef ve destek sağlanması
	Hedef 2.3. Kalite güvence sisteminin güçlendirilmesi

C. DİĞER HUSUSLAR

III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

A. MALİ BİLGİLER

A.1. Bütçe Uygulama Sonuçları

A.1.1. Bütçe Giderleri

Tablo-141 2023(n) Yılı Ödenek ve Yıl Sonu Gerçekleşmeleri (Ekonomik Sınıflandırma, TL)				
Ekonomik Kod	Başlangıç Ödeneği	Toplam Ödenek	Toplam Harcama	Toplam Harcama/Toplam Ödenek (%)
Personel Giderleri	222.000,00	159.252,00	159.251,43	100,00%
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	58.000,00	22.284,00	22.282,56	99,99%
Mal ve Hizmet Alımları	131.000,00	5.233,00	0,00	0,00%
Cari Transferler				
Sermaye Giderleri				
Toplam	411.000,00	186.769,00	181.533,99	97,20%

202.(n)=Faaliyet Yılı

Tablo-142 2023(n) Yılı Ödeneklerinin Önceki Dönem ile Mukayesesi									
Ekonomik Kod	Başlangıç Ödeneği			Toplam Ödenek			Toplam Harcama		
	2022(n-1)	2023(n)	Değişim Oranı (%)	2022(n-1)	2023(n)	Değişim Oranı (%)	2022(n-1)	2023(n)	Değişim Oranı (%)
Personel Giderleri	109.000,00	222.000,00	103,67%		159.252,00			159.251,43	109.000,00
Sosyal Güvenlik Kurumuna Devlet Primi Giderleri	24.000,00	58.000,00	141,67%		22.284,00			22.282,56	24.000,00
Mal ve Hizmet Alımları	8.000,00	131.000,00	1537,50%	2.100,00	5.233,00	149,19%			8.000,00
Cari Transferler									
Sermaye Giderleri									
Toplam	141.000,00	411.000,00	191,49%	2.100,00	186.769,00	8793,76%		181.533,99	141.000,00

202.(n)=Faaliyet Yılı

202.(n-1)=Faaliyet Yılından Önceki Yıl

A.3. Mali Denetim Sonuçları

- Sağlık Bilimleri Üniversitesinde Rektörlüğe bağlı İç Denetim Birimi bulunmadığından, iç denetçiler tarafından yıllık denetim programı uygulanmamaktadır. Sayıştay tarafından gerçekleştirilen dış denetim ise birim düzeyinde değil, idare düzeyinde gerçekleştirilmektedir. Bu sebeplerden dolayı bu bölüm sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından İdare Faaliyet Raporu düzeyinde doldurulacaktır.

A.3.1 İç Denetim

Sağlık Bilimleri Üniversitesine Hazine ve Maliye Bakanlığında iç denetçi kadroları tahsis edilmediğinden Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının iç denetimi 202.(n) yılında da yapılmamıştır. 5 (beş) adet iç denetçi kadrosu için Hazine ve Maliye Bakanlığına 15/10/2020-E.7104 tarih ve sayılı yazı ile müracaat edilmesine rağmen kadro ihdası henüz sonuçlanmamıştır.

A.3.2. Dış Denetim

Sayıştay Başkanlığı tarafından yapılan dış denetimler (...) adresinde yayımlanarak kamuoyuna açıklanmıştır. 202.(n-1) Yılı Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sayıştay Düzenlilik Denetim Raporundaki değerlendirme ve bulgular altta sunulmuş olup 202.(n) yılı denetimi devam etmektedir.

B. PERFORMANS BİLGİLERİ

B.1. Program, Alt Program, Faaliyet Bilgileri

Tablo-192 Program Bütçe Faaliyet Bilgileri			
Program	Alt Program	Faaliyet	Faaliyet Açıklamaları
YÜKSEKÖĞRETİM	ÖN LİSANS EĞİTİMİ, LİSANS EĞİTİMİ VE LİSANSÜSTÜ EĞİTİM	Yükseköğretim Kurumları Birinci Öğretim	Fakülte ve Yüksekokullarda Birinci Öğretim düzeyinde verilen eğitim-öğretim hizmetleri bu faaliyet kapsamında yürütülmektedir.

B.2. Performans Sonuçlarının Değerlendirilmesi

B.2.1. Alt Program Hedef ve Göstergeleriyle İlgili Gerçekleşme Sonuçları ve Değerlendirmeler



Tablo-193 Performans Göstergelerinden Sorumlu Birimler Kılavuzu	
Göstergelerden Sorumlu Birimler	Gösterge No
Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	2, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 22, 25, 26, 32, 35, 36, 37, 38, 41, 49, 52, 53
Tüm Akademik Birimler	16, 25, 26
Ar-Ge Faaliyeti Yapan Uygulama ve Araştırma Merkezleri	2, 4, 5, 6, 8, 10
Yükseköğretim Kurumları Sürekli Eğitim Faaliyetleri Alt Programı Uygulayan Uygulama ve Araştırma Merkezleri	5, 12, 13, 16
Kariyer Planlama Uygulama ve Araştırma Merkezi	5, 14
Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi	5, 12, 13, 15, 16
Türkçe ve Yabancı Dil Uygulama ve Araştırma Merkezi	5, 13, 15, 16
Genel Sekreterlik	17
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı	14, 16, 47, 48, 50, 51, 52, 53, 54
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	11, 22, 31, 32, 33
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	24, 27, 29, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 42, 43, 45, 46, 49, 52, 53
Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğü	37
Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı	35, 36, 49
Personel Daire Başkanlığı	8, 22, 38, 44
Gülhane Dış Hekimliği SUAM	5, 18, 19, 20, 21
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü	1, 2, 7, 8, 10
Teknoloji Transfer Ofisi	2, 4, 5, 6, 8, 10, 41
Teknokent	2, 4, 5, 6, 8, 10, 41

Teknoloji Transfer Ofisi-Türk Patent ve Marka Kurumu Bilgi ve Doküman Birimi	3, 9
---	------

Tablo-194 Performans Göstergesi Gerçekleşmeleri İzleme Formu (3 Aylık)													
Yıl:		2023											
Programın Adı:		ARAŞTIRMA, GELİŞTİRME VE YENİLİK											
Alt Programın Adı:		ARAŞTIRMA ALTYAPILARI											
Alt Program Hedefi:		Ülkemizin bilgi birikiminin artırılmasına ve teknolojik gelişimine katkıda bulunmak üzere yükseköğretim kurumlarında araştırma altyapılarının kurulması ve kapasitelerinin güçlendirilmesi											
Sıra	Gösterge Adı	Ölçü Birimi	Önceki Dönem Grç		Hedeflenen Gösterge Değeri	Yılsonu Gerçekleşme Tahmini	Gerçekleşme						
			Yılı	Değeri			1. Üç Aylık	2. Üç Aylık	3. Üç Aylık	4. Üç Aylık	Yılsonu Değeri	Gerçekleşme Oranı	Gerçekleşme Durumu*
1	Araştırma altyapısı projesi tamamlanma oranı	Oran											
Değerlendirme		1. Çeyrek: 2. Çeyrek: 3. Çeyrek: 4. Çeyrek:											
Yıl:		2023											

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Birim Faaliyet Raporu Hazırlama Kılavuzu

Programın Adı:	HAYAT BOYU ÖĞRENME												
Alt Programın Adı:	YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI SÜREKLİ EĞİTİM FAALİYETLERİ												
Alt Program Hedefi:	Toplumun tüm kesimlerine ihtiyaç duyduğu alanlarda eğitimler verilmesi, kamu kurum ve kuruluşları, özel sektör ve uluslararası kuruluşlarla işbirliğinin gelişmesine katkıda bulunulması												
Sıra	Gösterge Adı	Ölçü Birimi	Önceki Dönem Grç		Hedeflenen Gösterge Değeri	Yılsonu Gerçekleşme Tahmini	Gerçekleşme						
			Yılı	Değeri			1. Üç Aylık	2. Üç Aylık	3. Üç Aylık	4. Üç Aylık	Yılsonu Değeri	Gerçekleşme Oranı	Gerçekleşme Durumu*
16	Tamamlanan sosyal sorumluluk projeleri sayısı	Sayı	0			0	0	0	0	0	0		0
Değerlendirme													
		1. Çeyrek: Yok											
		2. Çeyrek: Yok											
		3. Çeyrek: Yok											
		4. Çeyrek: Yok											
Yıl:													
		2023											
Programın Adı:	YÜKSEKÖĞRETİM												
Alt Programın Adı:	ÖĞRETİM ELEMANLARINA SAĞLANAN BURS VE DESTEKLER												
Alt Program Hedefi:	Alanında yetkin, araştırmacı, bilgi üreten ve aktaran akademisyenler yetiştirilmesi												
Sıra	Gösterge Adı	Ölçü Birimi	Önceki Dönem Grç		Hedeflenen Gösterge Değeri	Yılsonu Gerçekleşme Tahmini	Gerçekleşme						
			Yılı	Değeri			1. Üç Aylık	2. Üç Aylık	3. Üç Aylık	4. Üç Aylık	Yılsonu Değeri	Gerçekleşme Oranı	Gerçekleşme Durumu*

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Birim Faaliyet Raporu Hazırlama Kılavuzu

25	Yükseköğretim Kurulu tarafından sağlanan araştırma desteklerinden yararlananların sayısı	Sayı	0			0	0	0	0	0			0
26	Yükseköğretim Kurulu, Türkiye Bilimler Akademisi ve TÜBİTAK bilim, teşvik ve sanat ödülleri sayısı	Sayı	0			0	0	0	0	0			0
Değerlendirme		1. Çeyrek: Yok											
		2. Çeyrek: Yok											
		3. Çeyrek: Yok											
		4. Çeyrek: Yok											

* Tablo-194'ün doldurulmasında harcama birimleri yıl içinde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına sağladıkları Performans Programı İzleme ve Değerlendirme Raporlarında kullanılan bilgilere, sorumlu oldukları performans göstergeleri itibariyle yer vereceklerdir. Hedef ve izlemeden sorumlu olunmayan performans göstergeleri satır silme yöntemiyle tablodan silinecektir. Tablonun doldurulmasına ilişkin tanım bilgileri altta sunulmuştur.

Tanımlar:

Önceki Dönem Grç Yılı	: 202.(n-1) Yılı, Önceki Yıl
Önceki Dönem Grç Değer	: 202.(n-1) Yılı Yılsonu Gerçekleşme Değeri, Önceki Yıl Yılsonu Gerçekleşme Değeri
Hedeflenen Gerçekleşme Değeri	: 202.(n) Yılı Performans Programı Teklif Edilirken Birim Düzeyinden Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Gönderilen Hedef Değeri
Yılsonu Gerçekleşme Tahmini	: 202.(n+1) Yılı Performans Programı Teklif Edilirken Birim Düzeyinde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Gönderilen 202.(n) Yılı Yılsonu Gerçekleşme Tahmini
Gerçekleşme Değerleri	: Üçer Aylık Dönemler Hâlinde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Gönderilen İzleme Değerleri
Yılsonu Değeri	: Kümülatif İzlenen Göstergelerde 4. Üç Aylık Dönem Değeri, Kümülatif İzlenemeyen Göstergelerde Yılsonu Değeri

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Birim Faaliyet Raporu Hazırlama Kılavuzu

Gerçekleşme Oranı : (Hedeflenen Gerçekleşme Değeri/Yılsonu Değeri) X 100

Gerçekleşme Durumları : Gerçekleşme Oranına Göre Altta Belirtilen Durum Açıklamaları

Gerçekleşme Oranı (%)	Gerçekleşme Durumu
100 üzeri	HEDEFLLENEN DEĞER AŞILDI
100	HEDEFLLENEN DEĞERE ULAŞILDI
100 ile 80 arası	HEDEFLLENEN DEĞERE KISMEN ULAŞILDI
80 altı	HEDEFLLENEN DEĞERE ULAŞILAMADI

Tablo-195 Performans Göstergesi Sonuçları Formu

Program	Alt Program	Alt Program Hedefi	Performans Göstergesi	Hedeflenen Gösterge Değeri	Yılsonu Gerçekleşme Değeri	Gerçekleşme Durumu*
HAYAT BOYU ÖĞRENME	YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI SÜREKLİ EĞİTİM FAALİYETLERİ	Toplumun tüm kesimlerine ihtiyaç duyduğu alanlarda eğitimler verilmesi, kamu kurum ve kuruluşları, özel sektör ve uluslararası kuruluşlarla işbirliğinin gelişmesine katkıda bulunulması	12.Dezavantajlı gruplara yönelik sosyal entegrasyon ve kapsayıcılığa ilişkin yapılan faaliyet sayısı			
			13.Eğitim programlarına başvuran kişi sayısı			
			14.Mezunlara yönelik gerçekleştirilen faaliyet sayısı			
			15.Sürekli Eğitim Merkezi (SEM) ve Dil Merkezi (DİLMER) tarafından mesleki eğitime yönelik verilen sertifika sayısı			
			16.Tamamlanan sosyal sorumluluk projeleri sayısı			Yok
			17.Üniversitenin çevrecilik alanlarında aldığı ödül sayısı			
YÜKSEKÖĞRETİM	ÖĞRETİM ELEMANLARINA SAĞLANAN BURS VE DESTEKLER	Alanında yetkin, araştırmacı, bilgi üreten ve aktaran akademisyenler yetiştirilmesi	22.SCI, SCI-Expanded, SSCI ve AHCI kapsamındaki dergilerde öğretim elemanı başına düşen yayın sayısı			
			23.Araştırma bursundan yararlanan öğrenci sayısı			

Tablo-195 Performans Göstergesi Sonuçları Formu

Program	Alt Program	Alt Program Hedefi	Performans Göstergesi	Hedeflenen Gösterge Değeri	Yılsonu Gerçekleşme Değeri	Gerçekleşme Durumu*
			24.YÖK tarafından öncelikli alanlarında sağlanan burslardan yararlanan doktora öğrenci sayısı			
			25. YÖK tarafından sağlanan yurt dışında yabancı dil yeterliliklerinin artırılmasına yönelik burslardan yararlanan sayısı			Yok
			26. Yükseköğretim Kurulu, Türkiye Bilimler Akademisi ve TÜBİTAK bilim, teşvik ve sanat ödülleri sayısı			Yok

* Tablo-195'in doldurulmasında harcama birimleri yıl içinde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına sağladıkları Performans Programı İzleme ve Değerlendirme Raporlarında kullanılan bilgilere, sorumlu oldukları performans göstergeleri itibariyle yer vereceklerdir. Hedef ve izlemeden sorumlu olunmayan performans göstergeleri satır silme yöntemiyle tablodan silinecektir. Tablonun doldurulmasına ilişkin tanım bilgileri altta sunulmuştur.

Tanımlar:

Hedeflenen Gösterge Değeri : 202.(n) Yılı Performans Programı Teklif Edilirken Birim Düzeyinden Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Gönderilen Hedef Değeri

Yılsonu Gerçekleşme Değeri : Kümülatif İzlenen Göstergelerde 4. Üç Aylık Dönem Değeri, Kümülatif İzlenemeyen Göstergelerde Yılsonu Değeri

Gerçekleşme Durumları : Gerçekleşme Oranına Göre Altta Belirtilen Durum Açıklamaları

Gerçekleşme Oranı : (Hedeflenen Gerçekleşme Değeri/Yılsonu Değeri) X 100

Gerçekleşme Oranı (%) Gerçekleşme Durumu

100 üzeri HEDEFLLENEN DEĞER AŞILDI

100 HEDEFLLENEN DEĞERE ULAŞILDI

100 ile 80 arası HEDEFLLENEN DEĞERE KISMEN ULAŞILDI

B.2.2. Performans Denetim Sonuçları

- Performans Denetimi Üniversitenin iç denetimi kapsamında İç Denetçiler tarafından ve dış denetim kapsamında ise Sayıştay Başkanlığı tarafından yapılmaktadır. Üniversitemizde İç Denetçiler bulunmadığından iç denetim yapılamamakta; dış denetim bulgularına ise Sayıştay Performans Denetim Raporunda yer alan bilgilere göre Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından İdare Faaliyet Raporu düzeyinde yer verilmektedir.
- Harcama birimleri birim faaliyet raporlarında bu alana yer vermeyeceklerdir.

B.3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları

- Stratejik plan değerlendirmesi ise 2020, 2021, 2022 ve 2023 yıllarını kapsayacak şekilde Aralık-2023 dönem sonu itibariyle birikimli (kümülatif) veri girilerek yapılacaktır.
- Stratejik Plan performans göstergelerinden sorumlu birimler, Stratejik Plan 2023 Yılı Değerlendirme Raporu için kendilerinden talep edilen verileri sorumlu oldukları performans göstergeleri ile sınırları kalarak birim faaliyet raporları için bu alanda yer vereceklerdir.
- İdare düzeyinde hazırlanacak olan İdare Faaliyet Raporu için tüm performans göstergelerini kapsayan Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından hazırlanacak değerlendirme raporunun ardından bu alanda kamuyounun bilgisine sunulacaktır.
- Stratejik Planda yer alan performans göstergelerinden sorumlu birimlere ait kılavuz Tablo-196'da sunulmuş olup; göstergelerden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında Tablo 197'de sunulan değerlendirme tablosu formatını kullanacaklardır. Harcama birimleri sorumlu olmadıkları gösterge tablolarına yer vermeyeceklerdir. Stratejik Planda yer alan performans göstergelerinden sorumlu olmayan birimler bu alana yer vermeyeceklerdir.
- Değerlendirme Tabloları doldurulurken harcama birimleri, sarı ile işaretlenen alanı (İzleme Dönemi Yıl Sonu Gerçekleşen Değer) dolduracaklardır. Stratejik Plan kurum düzeyinde izlenip, değerlendirilmektedir. İdare Faaliyet Raporunda performans sütununu sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı kurum düzeyinde hazırlanacak olan Stratejik Plan Değerlendirme Raporundaki bilgileri kullanarak dolduracaktır.

Tablo-196 Performans Göstergelerinden Sorumlu Birimler Kılavuzu	
Birim Adı	Performans Göstergesi (PG) No
Özel Kalem (Rektörlük)	PG4.1.1
	PG4.1.2
	PG4.1.3
	PG4.1.4
	PG4.1.5
	PG6.1.1
Tüm Akademik Birimler	PG1.1.2
	PG3.3.1
	PG3.3.2
	PG5.1.1
	PG5.2.1
	PG5.2.2
	PG5.4.1
	PG5.5.1
	PG6.3.1
	PG6.3.2
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü	PG1.2.1
	PG1.2.2
	PG1.2.3
Kariyer Planlama Uygulama ve Araştırma Merkezi	PG2.2.4
	PG6.2.1
	PG6.2.2
Teknokent	PG1.1.4
	PG2.1.1
	PG2.2.1
	PG2.2.2
	PG2.2.3
	PG2.3.1
	PG2.3.2
	PG2.3.3
	PG2.3.4
TTO A.Ş.	PG2.1.1
	PG2.2.1
	PG2.2.2
	PG2.2.3
	PG2.3.1
	PG2.3.2
	PG2.3.3
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	PG1.4.1
Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	PG1.3.1
	PG1.1.3
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	PG3.1.1
Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğü (UDEK)	PG3.2.1
	PG3.2.2
	PG3.2.3
Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı	PG1.1.1
	PG1.1.5

Tablo-196 Performans Göstergelerinden Sorumlu Birimler Kılavuzu	
Birim Adı	Performans Göstergesi (PG) No
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı	PG3.4.4
	PG3.4.1
	PG3.4.2
	PG3.4.3
	PG6.1.5
Personel Daire Başkanlığı	PG6.1.2
	PG6.1.3
	PG6.1.4
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	PG6.4.1
	PG6.4.2
Kalite Koordinatörlüğü	PG6.3.1
	PG6.3.2

Tablo-197 Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları

Stratejik Plan Değerlendirme Tablosu					
Amaç 1	Araştırma Üniversitesi olmak ve bu özelliği sürdürülebilir kılmak				
Hedef 1.1	Üniversitemizin teknolojik araştırma altyapısı ve fiziki koşullarının geliştirilmesi				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Araştırma, Geliştirme ve Yenilik/Yükseköğretimde Bilimsel Araştırma ve Geliştirme				
	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi ve Lisansüstü Eğitim				
	Yükseköğretim/Öğretim Elemanlarına Sağlanan Burs ve Destekler				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Yükseköğretim kurumlarında inovasyon amaçlı bilimsel çalışmaların arttırılması				
	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
	Alanında yetkin, araştırmacı, bilgi üreten ve aktaran akademisyenler yetiştirilmesi				
Hedef 1.1 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Yapı İşleri Daire Başkanlığı				
	Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı				
	İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı				
	İlgili Akademik Birimler				
	Teknokent				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.1.2: Laboratuvar sayısının artırılması <i>(Ölçü Birimi: Laboratuvar Sayısı)</i>	10	0	0	0	
PG1.1.2: Laboratuvar sayısının artırılması	Akademik Birimlerden laboratuvar sayısı 2023 yılı değeri itibarıyla alınacaktır.		Akademik birimler, birimlerindeki mevcut laboratuvar sayısını ilgili sütuna gireceklerdir.		

*Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.

Stratejik Plan Değerlendirme Tablosu	
Amaç 3	Eğitim ve araştırmaların kalitesini artırmak
Hedef 3.3	Öğrenciler için sosyal yaşam ve ders dışı öğrenme imkanları oluşturarak kişisel ve akademik gelişimlerine katkı sağlanması
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi, Lisansüstü Eğitim
	Yükseköğretim/Yükseköğretimde Öğrenci Yaşamı

Program Adı					
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
Hedef 3.3 Performansı	(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)				
Sorumlu Birim	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Akademik Birimler				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG3.3.1: Lisans ve lisansüstü seçmeli ders çeşitliliğinin artırılması (Ölçü Birimi: Seçmeli Ders Sayısı)	80	0	147	147	
PG3.3.2: Uzaktan eğitimle seçmeli ders sayısının artırılması (Ölçü Birimi: Uzaktan Eğitimle Seçmeli Ders Sayısı)	20	0	70	70	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik	1) 1, 2 ve 3. sınıf eğitimler Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi mevzuatına tabi olduğu, 2) İlgili Fakültenin belirlenmiş olduğu ders programına uyulması gerektiği,				
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 3.3 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi		
Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama

PG3.3.1 Lisans ve lisansüstü seçmeli ders çeşitliliğinin artırılması	Gösterge değeri mevcut durum itibariyle izlenmektedir. Akademik birimler izleme dönemindeki mevcut seçmeli lisans/lisansüstü ders sayısını ilgili sütuna gireceklerdir.	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığından gelen geribildirim ile “PG3.3.1: Lisans ve lisansüstü seçmeli ders çeşitliliğinin artırılması” göstergesinin birimlerinin uhdesinde olmadığı “Seçmeli Ders Sayısı” ölçü birimiyle izlenen göstergenin akademik birimlere sorulması gerektiği anlaşılmıştır. Seçmeli ders açmanın akademik birimlerin yetki alanında olduğu teyit edilerek 2023-I dönemi itibariyle PG3.3.1 göstergesi akademik birimler nezdinde izlenecektir.
PG3.3.2 Uzaktan eğitimle seçmeli ders sayısının artırılması	Gösterge değeri mevcut durum itibariyle izlenmektedir. Akademik birimler izleme dönemindeki mevcut uzaktan eğitimle verilen seçmeli lisans/lisansüstü ders sayısını ilgili sütuna gireceklerdir.	Gösterge ile uzaktan eğitimle seçmeli ders sayısı izlenmelidir. Göstergeye ilişkin verilerin akademik birimlerden alınmasının uygun olacağı değerlendirilmiştir.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Stratejik Plan Değerlendirme Tablosu	
Amaç 5	Eğitim-öğretim programlarımızda akreditasyon oranını artırmak.

Hedef 5.1	Üniversite bünyesinde akreditasyonla ilgili tanınırlığı ve farkındalığı artırıcı kurs, seminer vb. çalışmaları yoğunlaştırmak.				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi ve Lisansüstü Eğitim				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
Hedef 5.1 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Rektörlük				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Akademik Birimler				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.1.1: Akreditasyonla ilgili kurs, seminer vb. çalışmaların artırılması <i>(Ölçü Birimi: Akreditasyonla İlgili Kurs ve Seminer Sayısı)</i>	100	0	0	0	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik					
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 5.1 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi

Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama
PG5.1.1 Akreditasyonla ilgili kurs, seminer vb. çalışmaların artırılması	Gösterge hedefi kümülatif veri olarak tayin olunmuştur. Akademik birimlerin 2020, 2021, 2022 yılı verilerini de içerecek şekilde 2023 yılı izleme verisini kümülatif olarak ilgili sütuna girmesi gerekmektedir.	Gösterge " Akreditasyonla ilgili kurs ve seminer sayısı " olarak değerlendirilip, tüm akademik birimlere sorulacaktır.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Amaç 5	Eğitim-öğretim programlarımızda akreditasyon oranını artırmak.				
Hedef 5.2	Eğitim-öğretim akreditasyon süreci öncesinde süreçle ilgili ön hazırlık çalışmalarının yapılması ve kurum içi öz değerlendirme faaliyetlerini sürdürerek gerekli belge ve dokümanların hazırlanması.				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi ve Lisansüstü Eğitim				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
Hedef 5.2 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Rektörlük				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Akademik Birimler				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.2.1: Eğitim-öğretim akreditasyon süreci öncesinde süreçle ilgili ön hazırlık çalışmalarının yapılması. (Ölçü Birimi: Öz Değerlendirme Raporunu Hazırlayan Birim Sayısı)	50	0	0	0	
PG5.2.2: Eğitim-öğretim akreditasyon sürecinde kurum içi öz değerlendirme faaliyetlerini sürdürerek gerekli belge ve dokümanların hazırlanmasının sağlanması. (Ölçü Birimi: Akreditasyon Sürecine Başlayan Birim Sayısı)	50	0	0	0	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik					
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 5.2 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi		
Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama
PG5.2.1 Eğitim-öğretim akreditasyon süreci öncesinde süreçle ilgili ön hazırlık çalışmalarının yapılması.	Gösterge Hedefi kümülatif veri olarak tayin olduğundan, ilgili birimin 2022 yılı verisini ilgili sütuna kümülatif olarak girmesi gerekmektedir.	Gösterge " öz değerlendirme raporunu hazırlayan birim sayısı " olarak değerlendirilip, tüm akademik birimlere sorulacaktır.
PG5.2.2 Eğitim-öğretim akreditasyon sürecinde kurum içi öz değerlendirme faaliyetlerini sürdürerek gerekli belge ve dokümanların hazırlanmasının sağlanması.	Gösterge Hedefi kümülatif veri olarak tayin olduğundan, ilgili birimin 2022 yılı verisini ilgili sütuna kümülatif olarak girmesi gerekmektedir.	Gösterge " akreditasyon sürecine başlayan birim sayısı " olarak değerlendirilip, tüm akademik birimlere sorulacaktır.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Stratejik Plan Değerlendirme Tablosu					
Amaç 5	Eğitim-öğretim programlarımızda akreditasyon oranını artırmak.				
Hedef 5.4	Eğitim-öğretimin akreditasyonu ve uygunluk değerlendirme faaliyetlerinin etkinliği ve güvenilirliğinin artırılmasına yönelik gerekli koşulları hazırlayarak sunmak.				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi ve Lisansüstü Eğitim				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
Hedef 5.4 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Rektörlük				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Akademik Birimler				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.4.1: Eğitim-öğretim akreditasyon çalışmalarındaki izleme ve sürekli gözden geçirme faaliyetlerine yönelik iş akış düzeninin sağlanması. <i>(Ölçü Birimi: İş Akış Süreçlerini Tamamlayan Birim Sayısı)</i>	100	0	0	0	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik					
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 5.4 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi		
Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama
PG5.4.1 Eğitim-öğretim akreditasyon çalışmalarındaki izleme ve sürekli gözden geçirme faaliyetlerine yönelik iş akış düzeninin sağlanması.	Gösterge Hedefi kümülatif veri olarak tayin olunmuştur. Akademik birimlerin 2023 yılı verisini ilgili sütuna kümülatif olarak 2020, 2021 ve 2022 yılları verisini içerecek şekilde girmesi gerekmektedir.	Gösterge " İş Akış Süreçlerini Tamamlayan Birim Sayısı " olarak değerlendirilip, tüm akademik birimlere sorulacaktır.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Stratejik Plan Değerlendirme Tablosu					
Amaç 5	Eğitim-öğretim programlarımızda akreditasyon oranını artırmak.				
Hedef 5.5	Eğitim-öğretimin akreditasyonu ve uygunluk değerlendirme faaliyetlerinin etkinliği ve güvenilirliğinin artırılmasına yönelik gerekli koşulları hazırlayarak sunmak.				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yükseköğretim/Ön Lisans Eğitimi, Lisans Eğitimi ve Lisansüstü Eğitim				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	Mesleki yeterlilik sahibi ve gelişime açık mezunlar yetiştirilmesi				
Hedef 5.4 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Rektörlük				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı Akademik Birimler				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.5.1: Eğitim-öğretim akreditasyon çalışmalarıyla ön lisans, lisans, lisansüstü düzeyde etkin, geçerli programların sayısının artırılması için gerekli süreçlerin düzenli olarak desteklenmesinin sağlanması. <i>(Ölçü Birimi: Akredite Edilen Program Sayısı)</i>	100	0	0	0	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik					
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 5.5 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi		
Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama
PG5.5.1 Eğitim-öğretim akreditasyon çalışmalarıyla ön lisans, lisans, lisansüstü düzeyde etkin, geçerli programların sayısının artırılması için gerekli süreçlerin düzenli olarak desteklenmesinin sağlanması.	Gösterge hedefi kümülatif veri olarak tayin olunmuştur. Akademik birimler mevcut durum itibarıyla akredite edilen program sayılarını ilgili sütuna gireceklerdir.	Gösterge " Akredite Edilen Program Sayısı " olarak değerlendirilip, tüm akademik birimlere sorulacaktır.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Stratejik Plan İzleme Tablosu					
Amaç 6	Eğitim-öğretim programlarımızda akreditasyon oranını artırmak.				
Hedef 6.3	Eğitim-öğretimin akreditasyonu ve uygunluk değerlendirme faaliyetlerinin etkinliği ve güvenilirliğinin artırılmasına yönelik gerekli koşulları hazırlayarak sunmak.				
Amacın İlgili Olduğu Program/Alt Program Adı	Yönetim ve Destek Programı/Üst Yönetim, İdari ve Mali Hizmetler Yükseköğretim/Yükseköğretimde Öğrenci Yaşamı				
Amacın İlişkili Olduğu Alt Program Hedefi	İdarenin üst yönetimine ilişkin hizmetleri, idarenin tüm faaliyetleriyle ilgili yardımcı hizmet niteliğindeki idari ve mali hizmetler, danışma ve denetim faaliyetleri ile insan kaynakları yönetimine ilişkin faaliyetlerin bu alt programda gerçekleştirilerek ana hizmet programlarına yardımcı olunması hedeflenmektedir				
	Yükseköğretim öğrencilerine sunulan beslenme ve barınma hizmetlerinin kalitesinin artırılması; öğrencilerin kişisel ve sosyal gelişimi desteklenerek yaşam kalitesinin yükseltilmesi				
Hedef 6.3 Performansı	<i>(Bu alanı sadece Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İdare Faaliyet Raporu düzeyinde dolduracaktır.)</i>				
Sorumlu Birim	Rektörlük (Özel Kalem)				
İşbirliği Yapılacak Birimler	Kalite Koordinatörlüğü				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değer (2019) (A)	İzleme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (2023) (B)	İzleme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (2023) (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG6.3.1: Kalite Yönetimi Standardı Belgesine Sahip Akademik Birim Sayısı <i>(Ölçü Birimi: Sayı)</i>	70	0	0	0	
PG6.3.2: Kalite Komisyonu ve Alt Komisyonların Faaliyet Sayısı (Eğitim, Seminer, Toplantı Vb.) <i>(Ölçü Birimi: Sayı)</i>	30	0	0	0	
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler					
İlgililik					
Etkililik					
Etkinlik					
Sürdürülebilirlik					

Hedef 6.3 Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi		
Performans Göstergesi	Gösterge Hesaplama ve İzleme Yöntemi	Ek Açıklama
PG6.3.1 Kalite Yönetimi Standardı Belgesine Sahip Akademik Birim Sayısı	Gösterge hedefi kümülatif veri olarak tayin olunmuştur. İlgili birimler mevcut durum itibarıyla ISO 9001:2015 Kalite Yönetimi Sistemi sertifikasına sahip olup olmadıkları yönünden ilgili sütuna veri girişi gerçekleştirilecektir	Kalite Koordinatörlüğü kurum düzeyinde, akademik birimlere ise birim düzeyinde sorulmaktadır.
PG6.3.2 Kalite Komisyonu ve Alt Komisyonların Faaliyet Sayısı (Eğitim, Seminer, Toplantı Vb.)	Gösterge hedefi kümülatif veri olarak tayin olunmuştur. İlgili birimlerin 2023 yılı verisini ilgili sütuna kümülatif olarak 2020, 2021 ve 2022 yılı verilerini de içerecek şekilde girmesi gerekmektedir.	Kalite Koordinatörlüğü ve Birim Kalite Alt Komisyonlarına yıllar itibarıyla sorulmaktadır.

**Bu tablo birimlere veri girişlerinde yol göstermesi açısından hazırlanmış olup; performans hedef göstergesinden sorumlu birimler birim faaliyet raporlarında bu tabloya yer verilmeyecektir.*

Tablo-198 Değerlendirme Kriterleri ve Soruları				
Değerlendirme Kriterleri	Değerlendirme Soruları	Evet	Hayır	Açıklama
İlgililik	Planın başlangıç döneminden itibaren iç ve dış çevrede ciddi değişiklikler meydana geldi mi?			
	Bu değişiklikler tespitler ve ihtiyaçları ne ölçüde değiştirdi?			
	Tespitler ve ihtiyaçlardaki değişim hedef ve performans göstergelerinde bir değişiklik ihtiyacı doğurdu mu?			
Etkililik	Performans göstergesi değerlerine ulaşıldı mı?			
	Performans göstergesine ulaşma düzeyiyle tespit edilen ihtiyaçlar karşılandı mı?			
	Performans göstergelerinde istenilen düzeye ulaşılmadıysa hedeflenen değere ulaşabilmek için yıllar itibarıyla gerçekleşmesi öngörülen hedef ve göstergelere ilişkin güncelleme ihtiyacı var mı?			
	Performans göstergesi gerçekleştirmelerinin kalkınma planında yer alan ilgili amaç, hedef ve politikalara katkısı ne oldu?			
Etkinlik	Performans gösterge değerlerine ulaşılırken öngörülemeyen maliyetler ortaya çıktı mı?			
	Tahmini maliyet tablosunda değişiklik ihtiyacı var mı?			
	Yüksek maliyetlerin ortaya çıkması durumunda hedefte ve performans göstergesi değerlerinde değişiklik ihtiyacı oluştu mu?			
Sürdürülebilirlik	Performans göstergelerinin devam ettirilmesinde kurumsal, yasal, çevresel vb. unsurlar açısından riskler nelerdir?			
	Bu riskleri ortadan kaldırmak ve sürdürülebilirliği sağlamak için			

Tablo-198 Değerlendirme Kriterleri ve Soruları				
Değerlendirme Kriterleri	Değerlendirme Soruları	Evet	Hayır	Açıklama
	hangi tedbirlerin alınması gerekir?			
	Hedef bazında belirlenen risklerde bir değişiklik oldu mu?			
	Gerçekleşen riskler hedeflere ulaşamamasına neden olabilir mi?			
	Gerçekleşen riskler ya da öngörülemeyen ancak maruz kalınan ilave riskler, stratejik planın güncellenmesini gerektirir mi?			

B.4. Performans Bilgi Sisteminin Değerlendirilmesi

- Üniversitemizde Yönetim Bilgi Sisteminin çatısı altında Performans Göstergeleri Takip Sisteminin iç kontrol sistemi çalışmaları kapsamında Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından kurulması hedeflenmiştir. Performans Göstergesi Takip Sistemi ile Üniversite düzeyinde uygulanmakta olan Stratejik Plan ve Performans Programı göstergelerinin bir otomasyon aracılığıyla izleme veri girişlerinin gerçekleştirilebilmesi, göstergelerin dönemsel olarak izlenebilmesi, yönetici ve ilgili personele kaynak kullanımı, bütçe ve performans bilgilerini raporlanabilmesi, personel sayısı, öğrenci sayısı, fiziki mekan kapasite bilgileri gibi önemli göstergelerin ilgili bilgi sistemlerinden alınarak oranlanması yöntemiyle karar alıcılara ihtiyaç duydukları verilerin üretilmesi hedeflenmektedir. İzleyen yıllarda YÖKSİS gösterge seti, YÖKAK gösterge seti de Performans Göstergeleri Takip Sistemine entegre edilmesi planlanmıştır.
- Harcama birimleri “Performans Bilgi Sisteminin Değerlendirilmesi” alanında yer vermek üzere alttaki bilgileri uyarlayarak kullanabilirler.

“Performans Bilgi Sistemi, ulaşılmak istenen amaçlar doğrultusunda belirlenen hedef ve göstergeler ile bunlara ilişkin verilerden oluşan performans bilgisinin, maliyet bilgisini de kapsayacak şekilde toplanması, işlenmesi ve kullanılması amacıyla oluşturulan sistemdir.

Bu kapsamda Üniversitemizde uygulanmakta olan Performans Programının yönetim bilgi sistemi Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı tarafından hizmeti sunulan Bütçe Yönetim ve Enformasyon Sistemi (e-bütçe) aracılığıyla yürütülmektedir. Harcama birimi yetkilileri ve mali yönetim sürecinde rol alan gerçekleştirme görevlileri ile veri giriş personellerine e-bütçe şifresi verilerek bütçe gerçekleştirmelerini ve performans bilgilerini e-bütçe üzerinden görmeleri sağlanmaktadır. Ayrıca katılımcı yöntemlerle hazırlanan Performans Programı teklif sürecinden, izleme ve değerlendirme sürecine kadar sorumlu birimlerle bilgi ve belgeler paylaşılmakta ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının birim web sitesinde yayımlanmaktadır. Kurumsal Raporlar alanında Performans Programları yayımlanırken, performans hedeflerindeki gerçekleştirmeler dört çeyrek dönem itibarıyla e-bütçe veri girişi ardından birim web sitesinde yayımlanmaktadır.

Karar alma sürecinde rol alan yöneticilerin kararlarına etki edecek doğru bilgi ve belgelere ulaşılabilmesi için İç Kontrol Sistemi kapsamında alınan önlemlerle performans hedef gerçekleştirmeleri izleme ve değerlendirme raporu formatında hazırlanarak Strateji Geliştirme Kurulunun görüş ve önerilerine sunulmakta ve yapılacak toplantılar öncesinde bilgi edinmeleri sağlanmaktadır. Karar alıcılara zamanında ve etkin veri sunmak için Üniversitede İç Kontrol Sistemi kapsamında Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından tasarlanmakta olan Yönetim Bilgi Sisteminin içerisinde Performans Göstergeleri Takip Sistemi kurulması hedeflenmektedir. Bu kapsamda Stratejik Plan, Performans Programı, YÖKSİS gösterge seti ve YÖKAK gösterge seti; ilgili öğrenci, personel, kütüphane bilgi sistemleri gibi alt sistemlerden entegre edilerek oranlanması, dönemler itibarıyla kıyaslaması ve veri üretebilmesi planlanmaktadır.”

B.5. Diğer Husular

- Harcama birimleri bu bölümde birimleri tarafından düzenlenen toplantıları; akademisyenlerinin bilimsel yayınlarını, kitap-makale gibi diğer bilimsel yayınlarını, editörlük ve hakemlik bilgilerini kendi birim faaliyet raporları için kamuoyunun bilgisine sunacaklardır.
- Düzenlenen kongre, toplantı, sempozyum ve seminerlere ilişkin bilgiler görseller ve toplantı tanıtım bilgileri ile sunulacaktır. Akademik harcama birimleri bu alanın doldurulmasında birim web sitelerinin “Etkinlikler” menüsünde yer alan “Bilimsel Etkinlikler” alt menüsünde yer alan bilgi ve görsellerden yararlanabilir.
- Üniversite düzeyinde hazırlanan İdare Faaliyet Raporunda bu alanda harcama birimlerinin birim faaliyet raporlarında sunduğu bilgiler toplulaştırılacaktır. Ayrıca Üniversite web sitesi ana sayfasında yer alan “Duyuru”, “Haber” ve “Etkinlikler” bölümleri incelenecek olup, Üniversite düzeyinde yürütülen önemli faaliyetlere görselleri ile birlikte bu alanda yer verilecektir.
- Bu kılavuzun “III. A. 3. 1. Bilimsel Araştırma Projeleri” başlığında yer verilen “Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğünce Desteklenen ve Geçmiş Yıllardan Devam Eden Projeler” tablosu İdare Faaliyet Raporunda ilgisi nedeniyle bu alana taşınacaktır.
- Web of Science’a göre Üniversitenin uluslararası endekslerde yer alan bilimsel yayınları ve TÜBİTAK ULAKBİM Dergipark Açık Erişim Sistemine göre ulusal endekslerde yer alan bilimsel yayınlarına ilişkin bilgiler Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından detay düzeyde hazırlanan tablo ve grafiklerle bu alanda sunulacaktır.

B.5.1. Biriminiz Tarafından Düzenlenen Toplantılar

- Birimler, gerçekleştirdikleri toplantılara ilişkin bilgileri bu alanda detay bilgiler ile sunacak olup, toplantılara ilişkin görselleri bu alana ekleyeceklerdir.

Tablo-199 Düzenlenen Toplantılar (Sayı)				
Birim Adı	Toplantı Alt Türü	Ulusal	Uluslararası	Toplam
	Çalıştay			
	Seminer	1		1
	Konferans			
	Kongre			
	Panel			
	Sempozyum	4		4

	Toplantı Toplantı (Webinar + UÇEP Eğitimi+Eğitici Eğitim+Ölçme Değ. Eğ.) Diğer	3 Eğitici eğitimi = 1 Ölçme değ. Eğitim = 1 Okul Tanıtım Günleri =2 Komisyon ve Öğretim Üyeleri ile Öğrencileri Bilgilendime toplantısı =12		19
Toplam		24		24

B.5.2. Bilimsel Yayınlarla İlgili Bilgiler

Tablo-200 Bilimsel Yayınlarla İlgili Bilgiler (Sayı)

Birim Adı	SCI, SCI Expanded, SSCI, AHCI Kapsamındaki Yayınlar	SCI, SCI Expanded, SSCI, AHCI Kapsamına Girmeyen	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi		1 (Dergi)	1
Toplam			

Tablo-201 Diğer Bilimsel Yayınlarla İlgili Bilgiler (Sayı)

Birim Adı	Kitap	Kitap Bölümü (Çok Yazarlı Kitap)	Makale	Diğer	Toplam
Toplam					

Tablo-202 Dergilerde Editörlük Bilgileri (Sayı)

Birim Adı	Editörlük Yapan Kişi Sayısı	Editörlüğü Yapılan Dergi Sayısı	Editörlüğü Yapılan Kitap Sayısı	Toplam
Bursa Tıp Fakültesi (Fakültemizin Dergisi)	1	2		2
Toplam				

Tablo-203 Bilimsel Yayınlarda Hakemlik Bilgileri (Sayı)				
Birim Adı	Hakemlik Yapan Kişi Sayısı	Hakemlik Yapılan Makale Sayısı	Hakemliği Yapılan Dergi Sayısı	Toplam
Toplam				

IV. KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

A. ÜSTÜNLÜKLER

- 1) İdari (Akademik Kurul, Fakülte Kurulu, Fakülte Yönetim Kurulu, Bölüm /ABD Başkanları) görevlendirmelerin tamamlanmış olduğu,
- 2) Öğrencilerimizin Temel Tıp Eğitim Öğretimini Bursa'nın köklü Üniversitesi Uludağ Tıp Fakültesinde almaları,
- 3) 4,5 ve 6 dönem uygulama (Klinik) eğitimlerinin ise Güney Marmaranın en büyük SUAM'leri olan Bursa Yüksek İhtisas SUAM ve Bursa Şehir SUAM alacak olmaları,
- 4) Bursa'nın 2. bir tıp fakültesine ihtiyacı olması ve bu ihtiyacın fakültemizce karşılanması,

B. ZAYIFLIKLAR

- 1) Bina ve İdari Personel alt yapısının yetersiz olması (Dekanlık ve Eğitim Binası olmaması, personel kadrosunun açılmaması),
- 2) Fakültemizde Temel Tıp Eğitimi verilememesi nedeniyle öğrencilerde aidiyet duygusun yaratmadaki zorluklar,
- 3) Yukarıda yazılı nedenlerle Kurumsal yapının oluşturulamamış olması,

C. DEĞERLENDİRME

Yeni kurulan bir fakülte olması nedeniyle akademik kadronun oluşturmaya devam etmekte, akademik kurul ve kurulların oluşturularak faaliyete geçtiği,

Öğrencilerinin farklı bir fakültede eğitimlerine devam etmeleri nedeniyle kurumsal aidiyet hissinin oluşturulması için öğretim üyeleri ve öğrencilerinin bir araya geldiği etkinlikler düzenlenmiştir. Öğrenci temsilcileri ile toplantı yapılarak, öğrencilerin sorunları görüşülmüş olup, yukarıdaki yazılı öğrencilerle ilgili aidiyet eksiklikleri giderilmeye çalışılmıştır.

V. ÖNERİ VE TEDBİRLER

İdari Bina ve öğretim alanlarının (anfi, konferans salonu, yurt vb) kısa sürede tamamlanması ve ilgili akademik ve idari personel alt yapısının planlanması gerekmektedir

VI. EKLER

- Bu bölümde birim faaliyet raporu düzeyinde birim harcama yetkilileri, idare faaliyet raporu düzeyinde ise üniversite üst yöneticisinin güvence beyanları yer alacaktır.
- Birim faaliyet raporlarında kullanılacak olan “**Harcama Yetkilisinin İç Kontrol Güvence Beyanı**” alttaki gibidir. Harcama birimleri birim faaliyet raporlarında sadece alttaki şablonu kullanacaklar ve “Mali Hizmetler Birim Yöneticisinin Beyanı”na ve Üst Yöneticinin İç Kontrol Güvence Beyanına **yer vermeyeceklerdir.**
- İç Kontrol Güvence Beyanı yazdırılıp harcama yetkilisi tarafından imzalanacak ve ıslak imzalı olarak taratılan İç Kontrol Güvence Beyanı, resim çerçeve ölçüleri ayarlanarak bu bölüme Word>Ekle>Resimler>(İlgili jpeg formatında resim dosyası) menüleri kullanılarak bu alana eklenecektir. Harcama birimleri birim faaliyet raporunu Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına .docx formatında Word dosyası olarak sunacağı unutulmamalıdır. Islak imzalı Birim Faaliyet Raporu Dosya>Farklı Kaydet>.pdf seçeneği ile .pdf formatına çevrildikten sonra birim web sitelerine yüklenecektir.
- İç Kontrol Güvence Beyanı birim yöneticisi tarafından elektronik imza ile imzalanarak rapora eklenebilir.

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI ^[1]

Harcama yetkilisi olarak görev ve yetkilerim çerçevesinde;

Harcama birimimizce gerçekleştirilen iş ve işlemlerin idarenin amaç ve hedeflerine, iyi malî yönetim ilkelerine, kontrol düzenlemelerine ve mevzuata uygun bir şekilde gerçekleştirildiğini, birimimize bütçe ile tahsis edilmiş kaynakların planlanmış amaçlar doğrultusunda etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanıldığını, birimimizde iç kontrol sisteminin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını bildiririm.

Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip olduğum bilgi ve değerlendirmeler, yönetim bilgi sistemleri, iç kontrol sistemi değerlendirme raporları, izleme ve değerlendirme raporları ile denetim raporlarına dayanmaktadır. ^[2]

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim. ^[3] (Yer-Tarih)

Prof. Dr. Mehmet DEMİR
Bursa Tıp Fakültesi Dekanı

^[1] Harcama yetkilileri tarafından imzalanan iç kontrol güvence beyanı birim faaliyet raporlarına eklenir.

^[2] Yıl içerisinde harcama yetkilisi değişmişse “benden önceki harcama yetkilisi/yetkililerinden almış olduğum bilgiler” ibaresi de eklenir.

^[3] Harcama yetkilisinin herhangi bir çekincesi varsa bunlar liste olarak bu beyana eklenir ve beyanın bu çekincelerle birlikte dikkate alınması gerektiği belirtilir.



**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
BURSA TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**Ocak-2024
BURSA**

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI ^[1]

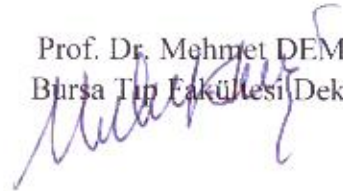
Harcama yetkilisi olarak görev ve yetkilerim çerçevesinde;

Harcama birimimizce gerçekleştirilen iş ve işlemlerin idarenin amaç ve hedeflerine, iyi malî yönetim ilkelerine, kontrol düzenlemelerine ve mevzuata uygun bir şekilde gerçekleştirildiğini, birimimize bütçe ile tahsis edilmiş kaynakların planlanmış amaçlar doğrultusunda etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanıldığını, birimimizde iç kontrol sisteminin yeterli ve makul güvenceyi sağladığını bildiririm.

Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip olduğum bilgi ve değerlendirmeler, yönetim bilgi sistemleri, iç kontrol sistemi değerlendirme raporları, izleme ve değerlendirme raporları ile denetim raporlarına dayanmaktadır. ^[2]

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim. ^[3] (Yer-Tarih)

Prof. Dr. Mehmet DEMİR
Bursa Tıp Fakültesi Dekanı



^[1] Harcama yetkilileri tarafından imzalanan iç kontrol güvence beyanı birim faaliyet raporlarına eklenir.

^[2] Yıl içerisinde harcama yetkilisi değişmişse “benden önceki harcama yetkilisi/yetkililerinden almış olduğum bilgiler” ibaresi de eklenir.

^[3] Harcama yetkilisinin herhangi bir çekincesi varsa bunlar liste olarak bu beyana eklenir ve beyanın bu çekincelerle birlikte dikkate alınması gerektiği belirtilir.