



Doküman no: S2.0E1.F3 | Versiyon: 1 | Yayın tarihi: 12/06/2023 | Gözden geçirilme tarihi: 12/06/2025

KAPSADIĞI YIL: 2023

HAZIRLANMA TARİHİ: HAZİRAN, 2023

No	Sorular	Evet	Hayır	Geliştirilmekte	Açıklama
Puan		2	0	1	
KONTROL ORTAMI					
1	Biriminizde Etik Değerler ve Dürüstlük bilinmekte mi? (Personel davranışlarını belirleyen kuralların personel tarafından bilinmesi sağlanmalı)	X			Web sayfasında iç kontrol başlığı altında yayınlanmış olup, personele imza karşılığı tebliğ edilmiştir.
2	Biriminizin misyonu yazılı olarak belirlendi mi, organizasyon yapısı ve görevler bilinmekte mi? (İdarelerin misyonu ile birimlerin ve personelin görev tanımları yazılı olarak belirlenmeli, personele duyurulmalı ve organizasyon yapısı oluşturulmalı)	X			Web sayfasında iç kontrol başlığı altında yayınlanmış olup, personel tarafından bilinmektedir.
3	Biriminizin yöneticileri personelin yeterliliği ve performansı ile ilgili olarak yaptıkları değerlendirmeleri ilgili personelle paylaşıyor mu? (İdareler, personelin yeterliliği ve görevleri arasındaki uyumu sağlamalı, performansın değerlendirilmesi ve geliştirilmesine yönelik önlemler almalı)	X			Her hafta düzenli olarak toplantılar düzenlenmekte olup, araştırmacılar projeleri ile ilgili sunum yapmaktadır.
4	Biriminizde yapılacak yetki devirlerinin esasları yazılı olarak belirlendi mi? (İdarelerde yetkiler ve yetki devrinin sınırları açıkça belirlenmeli ve yazılı olarak bildirilmeli)	X			Yetki devrinin esasları belirlendi. Yetki devri formu hazırlandı ve her hangi bir yetki devri yapılmamıştır.
TOPLAM PUAN – KONTROL ORTAMI				8	
RİSK DEĞERLENDİRME					
1	Biriminizde risklerin değerlendirilmesi ile ilgili planlama ve programlama yapıldı mı? (İdareler faaliyetlerini, amaç, hedef ve göstergelerini ve bunları gerçekleştirmek için ihtiyaç duydukları kaynakları içeren plan ve	X			Konsolide risk raporu oluşturuldu.

“Evet” seçeneği işaretlenmişse “Açıklama” bölümünde kanıtlara(iç düzenlemeler, yapılmış faaliyetlerin detayları vb.) yer verilmelidir. “Hayır” seçeneği işaretlenmiş ise “Açıklama” bölümünde gerekli açıklamalara yer verilmelidir. “Geliştirilmekte” seçeneği işaretlenmişse “Açıklama” bölümünde gerekli açıklamalar (planlanan faaliyetlerin detayları vb.) yapılmalıdır. 0-15 puan arası Gözden Geçirilecek, 15-24 puan arası Gelişmekte, 24-36 puan arası iç kontrol sistemi iyi düzeyde



Doküman no: S2.0E1.F3 | Versiyon: 1 | Yayın tarihi: 12/06/2023 | Gözden geçirilme tarihi: 12/06/2025

	<i>programlarını oluşturmalı ve duyurmalı)</i>				
2	Biriminizde risklerin belirlenmesi ve değerlendirilmesi ile ilgili çalışmalar yapıldı mı? <i>(İdareler, sistemli bir şekilde analizler yaparak amaç ve hedeflerinin gerçekleşmesini engelleyebilecek iç ve dış riskleri tanımlayarak değerlendirmeli ve alınacak önlemleri belirlemeli)</i>	X			Risk belirleme ekibi tarafından, konsolide risk raporu hazırlanmıştır.
TOPLAM PUAN – RİSK DEĞERLENDİRME					4
KONTROL FAALİYETLERİ					
1	Biriminizin her bir faaliyet ve riskleri için etkin kontrol strateji ve yöntemleri belirlenip uygulanıyor mu? <i>(İdareler, hedeflerine ulaşmayı amaçlayan ve riskleri karşılamaya uygun kontrol strateji ve yöntemlerini belirlemeli)</i>	X			Konsolide risk tablosunda her bir riske karşı önlemler belirtilmiştir.
2	Biriminizin yöneticileri tarafından, prosedürlerin etkili ve sürekli bir şekilde uygulanması için gerekli kontroller ve belgelendirme yapılıyor mu? <i>(İdareler, faaliyetler ile mali karar ve işlemleri için gerekli yazılı prosedürleri ve bu alanlara ilişkin düzenlemeleri hazırlamalı)</i>	X			Her hafta haftalık değerlendirme toplantı yapılmakta olup, ayrıca Merkez Müdür ve Müdür Yardımcısı tarafından her ay kalite komisyonu toplantısı yapılmaktadır.
3	Biriminizde görevler ayrılığı ilkesi uygulanıyor mu? <i>(Personel sayısının yetersizliği nedeniyle görevler ayrılığı ilkesinin tam olarak uygulanmadığı hallerde, yöneticiler risklerin farkında olmalı ve gerekli önlemleri almalı, bu tür durumlarda riski yönetmek için başka kontrol prosedürleri belirlenmeli)</i>			X	İdari personel sayısı yetersiz olup, talep edilmektedir. İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) kapsamında görev ayrılığı ve riski önlemek için S3.101'de prosedürler belirlenmiştir.
4	Biriminizde hiyerarşik kontroller yapılıyor mu? <i>(İş ve işlemlerin prosedürlere uygunluğu sistemli bir şekilde kontrol edilmeli)</i>	X			İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) kapsamında Kalite Güvence Sorumlusu tarafından iş ve işlemlerin uygunluğu kontrol ediliyor.
5	Biriminizde uygulanan faaliyetlerin sürekliliği düzenli olarak gözden geçiriliyor mu? <i>(İdareler, faaliyetlerin sürekliliğini sağlamaya yönelik gerekli önlemleri almalı)</i>	X			İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) kapsamında kalibrasyon için cihaz bakım onarım S3.003'de prosedürler belirlenmiş olup, S3.003.P1'de kalibrasyon planı yapılmıştır.

"Evet" seçeneği işaretlenmişse "Açıklama" bölümünde kanıtlara(iç düzenlemeler, yapılmış faaliyetlerin detayları vb.) yer verilmelidir. "Hayır" seçeneği işaretlenmiş ise "Açıklama" bölümünde gerekli açıklamalara yer verilmelidir. "Geliştirilmekte" seçeneği işaretlenmişse "Açıklama" bölümünde gerekli açıklamalar (planlanan faaliyetlerin detayları vb.) yapılmalıdır. 0-15 puan arası Gözden Geçirilecek, 15-24 puan arası Gelişmekte, 24-36 puan arası iç kontrol sistemi iyi düzeyde



Doküman no: S2.0E1.F3 | Versiyon: 1 | Yayın tarihi: 12/06/2023 | Gözden geçirilme tarihi: 12/06/2025

6	Biriminizde kullanılan bilgi sistemlerinin güvenliğini sağlamaya yönelik mekanizmalar var mı? <i>(İdareler, bilgi sistemlerinin sürekliliğini ve güvenilirliğini sağlamak için gerekli kontrol mekanizmaları geliştirilmeli)</i>	X			Tüm bilgisayarlar ve bağlı oldukları ağ KTÜ Bilgi İşlem Daire Başkanlığı koruması altındadır. Ayrıca yapılan çalışmalar da elde edilen veriler KTÜ bulut sisteminde yedeklenmektedir.
TOPLAM PUAN – KONTROL FAALİYETLERİ					11
BİLGİ VE İLETİŞİM					
1	Biriminizde bilgi ve iletişim sistemi mevcut mu? <i>(İdareler, birimlerinin ve çalışanlarının performansının izlenebilmesi, karar alma süreçlerinin sağlıklı bir şekilde işleyebilmesi ve hizmet sunumunda etkinlik ve memnuniyetin sağlanması amacıyla uygun bir bilgi ve iletişim sistemine sahip olmalı)</i>	X			Merkez mail grubu, whatsapp grubu ve aynı zamanda ortak server'dan bilgi ve iletişim sağlanmaktadır. Resmi yazılar tüm personele KTÜ EBYS üzerinden iletilmektedir.
2	Biriminizde hangi raporların, kim tarafından, ne sıklıkta, ne zaman hazırlanacağı, kime sunulacağı, dayanağı ve hazırlanan raporların kim tarafından kontrol edileceği açıkça belirlenip ve personele duyuruldu mu? <i>(Birim içinde yatay ve dikey raporlama ağı yazılı olarak belirlenmeli, alt birimler ve personel, görevleri ve faaliyetleriyle ilgili hazırlanması gereken raporlar hakkında bilgilendirilmeli)</i>	X			Kalite güvence sistemi takvimi hazırlanmış olup, tüm personele tebliğ edilmiştir. Hangi raporun kim tarafından hazırlanacağı belirtilmiştir.
3	Biriminizde -elektronik ortamdakiler dâhil- gelen ve giden her türlü evrak ile daire içi haberleşmenin, iş ve işlemlerin kaydedildiği ve sınıflandırıldığı kapsamlı ve güncel bir kayıt ve dosyalama sistemi mevcut mu? <i>(Kayıt ve dosyalama sistemi kapsamlı, güncel ve belirlenmiş standartlara uygun olmalı, yönetici ve personel tarafından ulaşılabilir ve izlenebilir olmalı)</i>	X			KTÜ EBYS sistemi üzerinden takip edilmektedir.
4	Biriminizde süregelen hata, usulsüzlük, yolsuzluk ve sorunların kurum içinden ve kurum dışından bildirilebilmesi için uygun araçlar içeriyor mu? <i>(İdareler, hata, usulsüzlük ve yolsuzlukların belirlenen bir düzen</i>	X			Web sayfasında "Bize Yazın" modülü tüm kamuya açıktır. Ayrıca düzenli olarak iç denetim birimi tarafından düzenli denetimler yapılmaktadır. Öte yandan İLU ve iç kontrol kapsamındaki uygunsuzluklarda ilgili personele "Uygunsuzluk ve Düzeltici Faaliyet Formu" ile rapor edilmektedir.

"Evet" seçeneği işaretlenmişse "Açıklama" bölümünde kanıtlara(iç düzenlemeler, yapılmış faaliyetlerin detayları vb.) yer verilmelidir. "Hayır" seçeneği işaretlenmiş ise "Açıklama" bölümünde gerekli açıklamalara yer verilmelidir. "Geliştirilmekte" seçeneği işaretlenmişse "Açıklama" bölümünde gerekli açıklamalar (planlanan faaliyetlerin detayları vb.) yapılmalıdır. 0-15 puan arası Gözden Geçirilecek, 15-24 puan arası Gelişmekte, 24-36 puan arası iç kontrol sistemi iyi düzeyde



Doküman no: S2.0E1.F3	Versiyon: 1	Yayın tarihi: 12/06/2023	Gözden geçirilme tarihi: 12/06/2025
-----------------------	-------------	--------------------------	-------------------------------------

	<i>içinde bildirilmesi sağlayacak yöntemler oluşturulmalı)</i>				
TOPLAM PUAN – BİLGİ VE İLETİŞİM					8
İZLEME					
1	Biriminizde iç kontrolün etkili bir şekilde işleyip işlemediği konusunda toplantılar düzenleniyor mu? <i>(İdareler iç kontrol sistemini yılda en az bir kez değerlendirmeli)</i>	X			Yılda 1 (bir) kez iç denetim değerlendirme toplantısı yapılmaktadır. Ayrıca her ay Birim Kalite Komisyonu da konuyu değerlendirmektedir. (İLU) kapsamında S3.102 KGP prosedür gereği test birimi ve süreç temelli denetimler yapılmaktadır.
2	Biriminiz ile iç denetim birimi arasında etkin bir işbirliği var mı? <i>(İdareler fonksiyonel olarak bağımsız bir iç denetim faaliyeti sağlamalı)</i>	X			Merkezimiz, gönüllü olarak KTÜ İç Denetim Biriminden denetim talep etmiş ve bu kapsamda, İç Denetçi Hasibe USTA tarafından 2021 yılı sonunda Denetim, 2022 yılı sonunda İzleme 2023 yılı sonunda da 2. izleme gerçekleştirilecektir.
TOPLAM PUAN – İZLEME					4
GENEL TOPLAM - 35					

“Evet” seçeneği işaretlenmişse “Açıklama” bölümünde kanıtlara(iç düzenlemeler, yapılmış faaliyetlerin detayları vb.) yer verilmelidir. “Hayır” seçeneği işaretlenmiş ise “Açıklama” bölümünde gerekli açıklamalara yer verilmelidir. “Geliştirilmekte” seçeneği işaretlenmişse “Açıklama” bölümünde gerekli açıklamalar (planlanan faaliyetlerin detayları vb.) yapılmalıdır. 0-15 puan arası Gözden Geçirilecek, 15-24 puan arası Gelişmekte, 24-36 puan arası iç kontrol sistemi iyi düzeyde