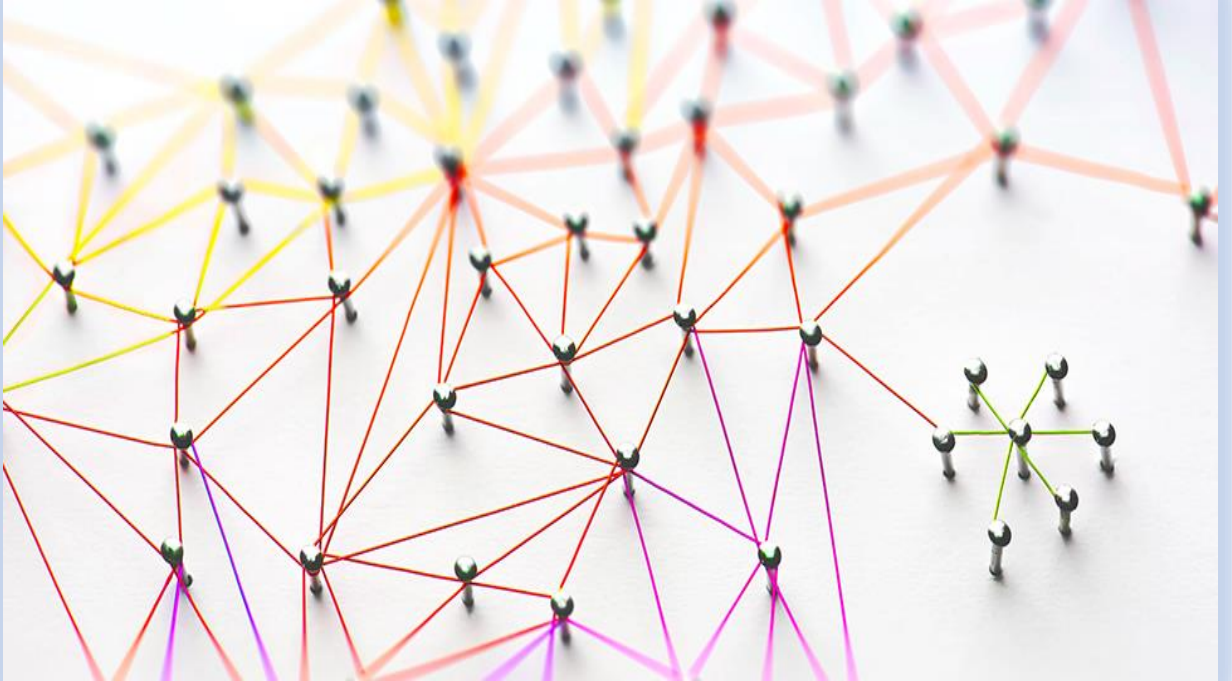


TIP FAKÜLTESİ KONSOLİDE RİSK RAPORU

2021



AMAÇ

KTÜ Tıp Fakültesi olarak, Üniversitemiz 2019-2023 dönemi Stratejik Amaç ve Hedefleri doğrultusunda belirlenmiş olan, birim stratejik hedeflerimiz ve alt birim olarak yürüttüğümüz faaliyetlerimiz düzeyinde karşılaşılabileceğimiz riskleri belirlemek, analiz etmek her bir risk için eylem planı (PUKO) döngüsü başlatılarak risk yönetim sürecini etkin bir şekilde yönetmek ve idareye rapor etmek.

HEDEF

Fakültemiz her düzey çalışanlarımızı sisteme dâhil ederek, birim düzeyi faaliyetlerimizden başlayarak stratejik amaç ve hedeflerimize ulaşmak, faaliyet düzeyinde ve stratejik amaç ve hedefler düzeyinde kurumsal risk yönetimi kültürünü geliştirmek.

YÖNTEM

Fakültemiz risk yönetimi çalışmalarında, Üniversitemiz Risk Stratejisi Belgesini rehber olarak alınmış ve işleyiş belirlenmiştir. Risk strateji belgesi kapsamında birim İç Kontrol Komisyonunda, 'Birim Risk Koordinatörü' ve alt birim risk koordinatörlerinden oluşan Birim Risk Çalışma Gurubu oluşturulmuştur. Birim Risk Koordinatörü tarafından risk yönetimi çalışmaları koordine edilmiş ve rapor haline getirilmiştir.

Çalışma yöntemi olarak öncelikli olarak üst yönetim beyin fırtınası yapılmış çalışma yöntemine karar verilmiştir. Yapılan beyin fırtınasında kurumsal iç kontrol verileri değerlendirilmiş, kuruma ait diğer bilgiler ve veriler gözden geçirilmiştir. Birim Risk Koordinatörü tarafından alt birim risk koordinatörlerinden oluşan Birim Risk Çalışma Gurubuna eğitim verilmiş sürecin nasıl işleyeceği ve çalışma yöntemi guruba anlatılmıştır.

Çalışmalar birim risk koordinatörü tarafından tüm bölüm/birimleri kapsayacak şekilde başlatılmış ve bir plan dâhilinde alt birim faaliyet düzeyi riskler ve birim stratejik amaç ve hedefler doğrultusunda devam edilmiştir.

KISALTMALAR-ALT BİRİM HEDEFLERİ

1.TIPF: TIP FAKÜLTESİ

2.BAH: BİRİM AMAÇ HEDEFLERİ

BAH.01 Ulusal ve uluslararası standartlarla uyumlu eğitim içeriği ve eğitim yöntemleri kullanarak mesleki etik ilkeleri benimsemiş, yetkin hekimlik ve iletişim becerilerine sahip öğrenmeye açık hekimler yetiştirmek

BAH.02 Yaptığı araştırma ve teknoloji üretim faaliyetleri ile bölgeye verdiği sağlık hizmetlerine ve bilime katkıda bulunmak

BAH.03 Hizmet amaç ve hedefleri

3.Yİ: YAZI İŞLERİ

Yİ.01 Etik (İntihal) Soruşturma Dosyalarının Gizli Tutulması

Yİ.02 İdari (disiplin) ve Ceza Soruşturmalarında Kararların Gizliliğinin Sağlanması

Yİ.03 İdari ve Akademik Personelle İlgili Bilgi ve Belgelere Erişimin Engellenmesi

Yİ.04 FYK/HYK/FK Kararlarının Yazılması ve Sonuçlarının Takibi

4.Öİ: ÖZLÜK İŞLERİ

Öİ.01 Rektörlük Makamından İstenilen Kadro Taleplerinin ve Yazışma Dosyalarının Gizliliği

Öİ.02 İdari ve Akademik Personelin Özlük Bilgilerinin Gizliliğinin sağlanması

Öİ.03 İdari ve Akademik Personelin Maaş Ödemesine ve Ek Ödemesine Etki Edecek Belgelerin Tahakkuk Birimine Gönderilmesi Sorumluluğu (Rapor, Başlama, Görevden Ayrılma, Kadro Unvan Değişikliği, Sürekli İşçi Puantajı Vb.)

Öİ.04 İlaç Firmalarından Gelen Öğretim Üyesi Konuşmacı Honoraryum Sözleşmelerinin Yazılarının Yazılması

5.TAH:TAHAKKUK

TAH.01 Maaş ve Özlük Hakkı Veri Girişlerinin Düzenli Takibinin Yapılması

TAH.02 Radyasyon Fiili Hizmet Bildirimlerinin Yapılması

TAH.03 Zorunlu Emeklilik Bilgileri

TAH.04 Ek Ders Ücret Ödemeleri

TAH.05 Hastane Maaş Performans Sistemi Verileri

TAH.06 SGK Öğrenci Giriş ve Çıkış Bildirimleri

TAH.07 Genel Bütçe Raporlarının hazırlanması

TAH.08 Güncel Mevzuat Takibinin yapılması

6.ETİK:ETİK KURULLAR SEKRETERLİĞİ

ETİK.01 Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Tarafından Onaylanan Belgelerin Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Genel Müdürlüğüne Bildirimi

ETİK.02 Etik Kurul 3. Kişilere Bilgi Paylaşımı Gizliliği

ETİK.03 Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun Etik Kurul Gizlilik Sözleşmeleri

ETİK.04 Etik Kurul Başvuru Ücreti Dekontunun Kontrolünü Sağlamak

7.TTB: TEMEL TIP BİLİMLERİ

TTB.01 Teknik sorunların giderilmesi aşamasında dışardan teknik yardım gerekliliğine karar vermek.

TTB.02 Kadavraların mahremiyeti ve hazırlanan formaldehit solüsyonunun formülünün gizli tutulması

TTB.03 Tahnit Yöntemlerinin Gizliliği

TTB.04 AR-GE Çalışmalarının Aksaması

TTB.05 Doğal gaz ateşleyici ve iklimlendirme soğutma belgesi gerekliliği

8.BİL: BİLGİ İŞLEM

BİL.01 Bilgisayar, yazılım ve donanım cihazlarının bakım onarımı için yetkili servis elemanları ile olan ilişkilerin düzenlenmesi

BİL.02 Akademik Personel Performans (C/D) puanlarının kontrolünün sağlanması

BİL.03 F1 ve F2 formlarının kontrolünü sağlamak

BİL.04 Birimin kişiye bağlı çalışması.

9.MSEK: MEZUNİYET SONRASI EĞİTİM KOMİSYONU SEKRETERLİĞİ

MSEK.01 Asistan Oryantasyon Bilgilendirmesi, Oryantasyon

10.SAT: SATINALMA VE DÖNER SERMAYE

SAT.01 Satın Alma Piyasa Araştırması Aşamasında Firmalarla Olan İlişkilerde etik olmak.

SAT.02 Satın Alma İşlemlerini yürütme ve gerçekleştirme aşamalarında etik ve mevzuata uygun davranmak.

SAT.03 Güncel Mevzuata hâkim olmak.

11.MÖEK: MEZUNİYET ÖNCESİ EĞİTİM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

MÖEK.01 Mezuniyet öncesi eğitim ve öğretimde staj ve sınav süreçlerinin etkin yönetiminin sağlanmasını sağlamak

MÖEK.02 İntörn Doktor Olan Öğrenci Listesinin Tahakkuka Gönderilmesi ve Stajyer Maaşının Başlatılması

MÖEK.03 Öğrenci Anketlerinin Gizliliği

12.TTK: TAŞINIR KAYIT VE KONTROL

TKK.01 Taşınır kayıtların girişinin mevzuata uygun yapılması ve yılsonu sayımların kayıtlarının yapılması

13.BSAH: BİRİM STRATEJİK AMAÇ VE HEDEFLER

RİSK SORUMLULARI

| Adı ve Soyadı | Ünvanı |
|---------------------------|--|
| Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA | Dekan |
| Prof. Dr. Ümit ÇOBANOĞLU | Dekan Yardımcısı |
| Prof. Dr. Turan SET | Dekan Yardımcısı Birim Risk Koordinatörü |
| Özgür EVCİ | Fakülte Sekreteri |
| Rukiye KARAMAN ARZ | Birim Risk Koordinatörü (Kalite, İç Kontrol, Stratejik Planlama ve Akreditasyon Birimi) |

| Adı ve Soyadı | Birim Risk Sorumlusu |
|--|---|
| Sezgin TAŞ | Tahakkuk Birimi |
| Gülseren KARAAĞAÇLI Filiz DEMİRCİOĞLU | Eğitim Koordinatörlüğü |
| Nizamettin Zeki TEKİN Nurten PARLAK | Personel/Özlük İşleri |
| Leyla DEMİR | Yazı İşleri Birim |
| Yasemin KUM | Taşınır Kayıt ve Kontrol Birimi/Satın Alma Birimi/Döner Sermaye |
| Nesrin MALKOÇ | Mezuniyet Sonrası Eğitim Koordinatörlüğü |
| Serkan KALAYCI | Bilgi İşlem |
| Şerafettin YILMAZ | Etik Kurullar |

FAKÜLTEMİZ HAKKINDA

Fakültemiz, Karadeniz Teknik Üniversitesi'nin Kanunu Kampüsünde, Tıp Fakültesi hastanesinin yanında konumlandırılmıştır. Yıllar içerisinde artan öğrenci ve öğretim üyesi kapasitesiyle bugün itibariyle 14.391,33 m 2 alan içinde hizmet vermeye devam etmektedir. Ayrıca Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi'ne bağlı fiziki alanların tümü kullanılmaktadır. 1200 m2'lik bir alan içerisine kurulmuş olan KTÜ Tıp Fakültesi MEDSIM - İyi Hekimlik Uygulamaları ve Tıbbi Simülasyon Merkezi de hem mezuniyet öncesi hem de mezuniyet sonrası eğitim aktiviteleri için kullanılmaktadır. Bugün itibariyle Fakültemiz; Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimleri Cerrahi Tıp Bilimleri olmak üzere 3 bölümden oluşmakta, bu bölümlerde yer alan 43 anabilim dalı ve 35 bilim dalı ile hizmet vermeye devam etmektedir.

FAKÜLTEMİZİN STRATEJİK PLANI VE HEDEFLERİ

Üniversitemiz 2019-2023 Stratejik Planında belirlenmiş olan; eğitim-öğretim, araştırma, kurumsal kültürü yaygınlaştırma, toplumsal katkı ve uluslararasılaşma alanlarındaki amaçları doğrultusunda gerçekleştirdiği çalışmalarını ile gelişmeye açık üretken bireylerin yetişmesine, yüksek düzeyde bilimsel ve teknolojik ürünlerin ortaya çıkmasına, toplumun kalkınması ve refahına öncülük yapma görevlerini aktif olarak sürdürmektedir. Bu amaçla Fakültemizin stratejik hedefleri ve performans göstergeleri, Üniversitemiz 2019-2023 Stratejik Planı rehber alınarak belirlenmiştir. Stratejik plan kapsamında gerçekleştirilen tüm aktiviteler Stratejik Plan Bilgi Sistemi aracılığı ile kayıt altına alınmakta ve izlenmektedir. Öğretim üyelerimiz, öğrencilerimiz, araştırma görevlilerimiz ve idari personellerimiz gibi iç paydaşlarımız ve Birim Danışma Kurulu gibi dış paydaşlarımızdan alınan geri bildirimler değerlendirilmekte ve süreç iyileştirme (PUKÖ, Planla - Uygula - Kontrol Et - Önlem Al) stratejisi izlenmektedir.

RİSK TESPİT YÖNTEMLERİ

Odak grubu (focus grup): Fakültemiz idari yapılanması ve kurumsal yönetimi göz önüne alınarak, birim risk değerlendirme çalışmalarında temsil edilmesi özellik arz eden birim sorumlularından oluşan 'Birim Risk Çalışma Gurubu' oluşturulmuş, birlikte çalışılmıştır.

İşlem akış analizi: iç kontrol, kontrol ortamı standartları gereği bölüm ve birim bazlı yapılmış birim iş analizleri, birimler hassas görev tespit formları ve birimler hassas görevler listeleri, hizmet envanteri ve diğer iç kontrol dokümanları kullanılmıştır.

Dâhili analiz: Bölümler ve çalışanlarla yapılan birebir beyin fırtınası toplantıları ve görüşme sonuçları

RİSK TÜRLERİ: Fakültemiz hizmet alanı ve faaliyetleri açısından risk türlerimiz belirlenmiştir.

Stratejik Risk

Üniversitenin belirlemiş olduğu amaç ve hedefleri doğrudan olumsuz etkileyebilecek risklerdir.

Operasyonel Risk

Yetersiz sistemlerden, süreçlerden, çalışanlardan, raporlama faaliyetlerinden ya da dış etmenlerden kaynaklanabilecek kayıplar ve işleyişi aksatabilecek risklerdir

Finansal Risk

Mali boyutta bir kayba neden olabilecek potansiyel olay, koşul ya da durumlar.

Uyum Riski

Mevzuattan ve mevzuatın değişmesinden kaynaklanan yükümlülüklerin yerine getirilmemesi, zamanında yerine getirilmemesi, eksik olarak yerine getirilmesi veya mevzuatın yanlış yorumlanmasından kaynaklanan risklerdir

İtibar Riski

Üniversitenin iç ve dış paydaşları ya da genel kamuoyu nezdinde imajına zarar verebilecek risklerdir.

RİSK HİYERARŞİSİ

Üniversitemiz Risk Stratejisi Belgesine göre fakülte olarak yönettiğimiz risklerimiz
Alt Birimler Faaliyet Düzeyi Riskler: Fakültemiz organizasyon şemasında bulunan ve faaliyet gösteren alt birimlerimizin, faaliyetlerini sürdürürken maruz kaldığı risklerimizdir. Kamu iç kontrol standartları çerçevesinde tüm alt birimlerimizin faaliyetlerini gösterirken karşılaşılabileceği riskler belirlenmiş ve kayıt altına alınmıştır.

Birim Düzeyi, Stratejik Amaç ve Hedeflere Yönelik Riskler: Fakültemiz stratejik amaç ve hedeflerine ulaşmasına yönelik risklerimizdir. Tıp fakültesi olarak belirlemiş olduğumuz amaç ve hedeflerimiz bu kategoride değerlendirilmiştir. Üniversitemiz 2019-2023 yılı stratejik hedefleri ve birim olarak stratejik planda sorumluluk ve işbirliği yapılması gereken hedeflerimiz de bu kategoride ele alınmış ve risk analizi yapılmıştır.

KULLANILAN DOKÜMANLAR:

- Risk Değerlendirme Kriterleri Tablosu
- Risk Tespit ve Oylama Formu
- Risk Tespit Sürecinde Sorulan Sorular
- Risk Kayıt Formu
- KTÜ Risk Strateji Belgesi
- Tıp Fakültesi Bölüm/Birim İş Analizleri
- Tıp Fakültesi Bölüm/Birim Hassas Görevler Tespit Formu
- Tıp Fakültesi Bölüm/Birim Hassas Görevler Listesi
- KTÜ Stratejik Planı (2019-2023)
- Tıp Fakültesi Stratejik Amaç ve Hedefler
- Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR-2021)
- KTÜ Tıp Fakültesi Birim Danışma Kurulu toplantı raporları

RİSK YÖNETİM SÜRECİ: Risklerin tespit edilmesi ve kayıt altına alınması

Alt Birimler Faaliyet Düzeyi Riskler: Risk tespit çalışmalarına birim risk koordinatörünün rehberliğinde alt birim faaliyet düzeyi risklerin tespit edilmesiyle başlanmıştır. Kamu iç kontrol standartları gereği, kontrol ortamı standartları oluşturulmuş, bölüm ve birim bazlı iş (süreç) analizleri, birim görev tanımı ve görev dağılımları yapılmış, hassas görev tespiti ve hassas görevler listeleri oluşturulmuştur ve hizmet envanteri hazırlanmıştır. Risk tespiti çalışmalarında alt birim risk sorumlusu (birim sorumlusu), fakülte sekreteri, birim risk koordinatörü ve raportör bir araya gelerek odak grup toplantısı gerçekleştirilmiş ve karşılıklı beyin fırtınası yapılmıştır. Her bir alt birim için yapılan risk tespit çalışmasında kamu iç kontrol, kontrol ortamı verileri; iş analizleri ve hassas görevler ve hizmet tabloları dikkate alınarak alt birim amaç ve hedefleri kapsamında riskler tespit edilmiş 'risk tespit ve oylama formuna kaydedilmiştir. Tespit edilen riskler birim risk koordinatörü, fakülte sekreteri ve alt birim risk sorumlusu tarafından etki-olasılık oylaması yapılmış ve risk puanları belirlenmiştir. Belirlenmiş riskler bölüm sıralamasına göre alt birim amaç ve hedeflerine göre sıralanmış risk kayıt formuna aynı sıralamaya göre geçirilmiştir.

Birim Düzeyi, Stratejik Amaç ve Hedeflere Yönelik Riskler: Risk tespit çalışmaları birim risk koordinatörü rehberliğinde devam edilmiş, alt birim faaliyet düzeyi risklerimiz belirlendikten ve kayıt altına alındıktan sonra risk haritası çıkarılmış ve üst yönetim olarak gözden geçirilmiştir. Birim düzeyi risklerin tespit edilmesi aşamasında üst yönetim olarak odak grup oluşturulmuş ve karşılıklı beyin fırtınası yapılmıştır. Fakülte dekanı, dekan yardımcıları, fakülte sekreteri, birim risk koordinatörü ve raportörün katıldığı odak grup toplantılarında; idareye ait analizler, alt birim faaliyet düzeyi riskler, fakülte risk haritası, fakülte amaç ve hedeflerimiz, üniversite 2019-2023 stratejik hedefleri, stratejik plan verileri, BİDR (birim iç değerlendirme raporu), TEPEAD (dış değerlendirme raporları) ve diğer veriler ele alınarak tartışmaya açılmış karşılıklı beyin fırtınası yapılmıştır. Fakülte olarak, birim amaç ve hedeflere yönelik risklerimiz ve üniversite stratejik hedeflerine yönelik risklerimiz

belirlenmiş ve risk tespit ve oylama formuna kaydedilmiştir. Birim amaç ve hedeflerimize ulaşılmasında dolayısıyla üniversite stratejik hedeflerine ulaşılmasında risk olarak belirlenmiş maddeler risk tespit ve oylama formuna kaydedilmiş ve odak gurup olarak belirlenmiş kişiler tarafından oylanmış risk puanları çıkarılmıştır. Riskler öncelik sırasına göre sıralanmış ve risk kayıt formuna kaydedilmiş ve stratejik amaç ve hedeflerle ilişkilendirilmiştir.

RİKS ÖLÇÜM TABLOSU

| | |
|----------------------------|--|
| 1-4 arası riskler | Fakülte olarak kabul edebileceğimiz, tolere edebileceğimiz risk düzeyidir. |
| 4-6 arası riskler | Düşük risk seviyesi olarak kabul edilir, yeşil renk ile gösterilmiştir. |
| 8-12 arası riskler | Orta risk seviyesi olarak kabul edilir, sarı renk ile gösterilmiştir. |
| 15-25 arası riskler | Yüksek risk seviyesi olarak kabul edilir, kırmızı renk ile gösterilmiştir. |

| RİSK HARİTASI | | | | | |
|---------------|---|----|----|----|----|
| ETKİ | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 |
| | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| OLASILIK | | | | | |

RİSKLERİN RAPOR EDİLMESİ

KTÜ Tıp Fakültesi olarak, Kamu İç Kontrol Standartları çerçevesinde yürütülmekte olan risk yönetimi çalışmaları, KTÜ Risk Strateji Belgesi kapsamında ele alınmış ve sonuçlar birim risk koordinatörü tarafından toparlanarak rapor haline getirilmiştir. Birim Risk Koordinatörü tarafından birim stratejik hedeflere yönelik ve alt birim faaliyet düzeyi riskleri, risk puanı ve risklerin cevaplandırılması ve son kontrolleri yapıldıktan sonra İdare Risk Koordinatörüne ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına 'Konsolide Risk Raporu' ile gönderilmiştir.

TABLO-1: Alt Birimler Faaliyet Düzeyi Riskler: Bölüm birim bazında hazırlandığı için risk önceliklendirilmesi raporda belirlenmemiştir. Her bölümün amaç ve hedefleri doğrultusunda riskleri belirlenmiş ve kayıt altına alınmıştır.

TABLO-2: Birim Düzeyi, Stratejik Amaç ve Hedeflere Yönelik Riskler: Fakülte amaç ve hedefleri ve üniversite stratejik planı çerçevesinde hazırlanmış ve risk önceliklendirilmesi yapılarak rapor edilmiştir.

SONUÇ: KTÜ Tıp Fakültesi olarak, 2021 Yılı Kamu İç Kontrol çalışmaları çerçevesinde yapılmış olan risk yönetimi çalışmaları tamamlanmış ve Birim Risk Koordinatörü tarafından İdare Risk Koordinatörüne ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına Konsolide Risk Raporu olarak gönderilmiştir. Yapılan risk analizine göre fakültemiz risk haritası kapsamında 2022 yılı içerisinde öncelikli risklerimiz üzerinden her bir risk için PUKO (eylem planı) döngüsü başlatılacak ve sonuçları 2022 Yılı Aralık ayında değerlendirilecek ve idareye rapor edilecektir.

Rukiye KARAMAN ARZ

Tıp Fakültesi Birim Risk Koordinatörü

Kalite, İç Kontrol, Stratejik Planlama ve Akreditasyon Birimi

28.10.2021

| TIP FAKÜLTESİ ALT BİRİMLER FAALİYET DÜZEYİ RİSK | | | | RİSK KAYIT FORMU | | | | | | | Tarih: 22/10/2021 | | |
|---|--------------|-----------------|--|--|---|------|----------|----------------|---------------------|--|-------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| Sıra | Referans No | Stratejik Hedef | Birim/Alt birim hedefi | TESPİT EDİLEN RİSK | Risklere verilen cevaplar: Mevcut Kontroller | Etki | Olasılık | Risk Puanı (R) | Değişim (Risk Yönü) | Risk verilecek cevaplar Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller | Başlangıç Tarihi | Risk Sahibi | Açıklamalar |
| 01 | TIPF. Yİ. 01 | | Etik (İntihal) Soruşturma Dosyalarının Gizli Tutulması | Risk 1: İntihal soruşturma dosyalarının fiziki olarak korunması, mahremiyetinin sağlanması. Sebep: Çalışma ortamı fiziki koşulların yetersizliği, çalışan sayısı. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye |
| | | | | Risk 2: İntihal suçlamasında bulunan tarafların kimlik bilgilerinin gizli tutulması. Sebep: Akademik soruşturma etik kurallarına uyulması gerekliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Risk 3: İntihal dosyasında evrak eksikliği olması, sonuçlanma sürecinde zaman kaybı yaşanması. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kabul edilebilir risk | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|---|---|---|------|---|--|------------|------------------------------------|--|
| | | | Sebeb: İntihal soruşturması için atanan öğretim görevlilerinin bilgi eksikliği, Soruşturma takibinin aksaması | | | | | | | | 05.10.2021 | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | sonunda idareye rapor edilecek |
| 04 | | | Risk 4: İntihal soruşturma evraklarının kişiye tebliğ ve tebellüğ edilmesinden doğan riskler. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Tebliğ sırasında oluşan aksamalar. | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | |
| 05 | | İdari (disiplin) ve Ceza Soruşturmalarında Kararların Gizliliğinin Sağlanması | Risk 5: İdari (disiplin) ve ceza soruşturmalarında gizlilik mahremiyet ihlali riski | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Soruşturma evrakları ve alınan kararlarda gizlilik gerekliliği. | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | |
| 06 | | İdari (disiplin) ve Ceza Soruşturmalarında Kararların Gizliliğinin Sağlanması | Risk 6: İdari (disiplin) ve ceza soruşturma dosyasında evrak eksikliği. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Soruşturmacı öğretim üyelerinin bilgi eksikliği ve soruşturma takibinin aksaması. | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | |
| 07 | | İdari (disiplin) ve Ceza Soruşturmalarında Kararların Gizliliğinin Sağlanması | Risk 7: Müşteki, tanık olanlardan savunma alınırken mahremiyetin sağlanması. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 1 | 3 | 3 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Müşteki, tanık kişilerden bilgi alınırken ortamın yetersizliği, fiziki koşullar | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|---|---|----|------|--|------------|---|--|
| 08 | | | Risk 8: Soruşturma evraklarının kişiye elden tebliğ ve tebellüğ edilmesinden doğan riskler, | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Tebliğ ve tebellüğ sırasında oluşan aksamalar. | | | | | | | | | |
| 09 | | | Risk 9: Soruşturmalarda zaman yönetiminin sağlanması. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Soruşturma sırasında oluşan aksamalar. | | | | | | | | | |
| 10 | | | Risk 10: Soruşturma dosyalarının fiziki olarak korunması, bilgi mahremiyeti ihlal | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Çalışma bürosunun ayrı olmaması | | | | | | | | | |
| 11 | | İdari ve Akademik Personelle İlgili Bilgi ve Belgelere Erişimin Engellenmesi | Risk 11: İdari ve akademik personel ile ilgili bilgilere erişimde yetki ihlali. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Yetki ve erişim ihlal edilmesi. | | | | | | | | | |
| | | | Risk 12: Yönetmelikte hizmete özel (kişi adına düzenlenmiş) belgelerin mahremiyetinin sağlanması. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında | | | | | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|----|------|---|-----------------|--|--|
| 12 | | | Sebep: Kişiyi özel yazıların diğer kişiler tarafından görülmesi. | Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 13 | | FYK/HYK/FK kararlarının Yazılması ve Sonuçlarının Takibi | Risk 13: Fakülte Yönetim Kurulu gündeminin hazırlanması. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | Sebep: Fakülte Yönetim Kurulunda gündem maddelerinin görüşülmesi sırasında belge eksikliğinden kaynaklı kararların akışında sorun yaşanması. | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| 14 | | FYK/HYK/FK kararlarının Takibi | Risk 14: Fakülte Disiplin Kurulu kararlarının gizli tutulması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 05.10.2021 | Leyla DEMİR Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | Sebep: Disiplin kurulundan çıkan kararların 2. şahıslar tarafından görülmesi | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| 15 | TIPF.Öi. 02 | Rektörlük Makamından İstenilen Kadro Taleplerinin ve Yazışma Dosyalarının Gizliliği | Risk 15: Öğretim Üyesi kadro talep yazışmalarının gizliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 1 | 3 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | Sebep: Anabilim Dallarından gelen bilgilerin, 2. Şahıslara paylaşılması itibar kaybı oluşması | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| 16 | | | Risk 16: Akademik dosyaların incelenmesi, jürisinin seçilmesi ve görevlendirilmesi sırasında doğan risk. | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | | | | | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk | 06.10.2021 1 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler |

| | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|----|------|---|------------|---|--|
| 17 | <p>Sebeb: Jüri üyeleri arasında kişisel çatışmaların oluşması</p> | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Kabul edilebilir risk | | Fakülte Sekreteri | gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | <p>Risk 17: Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) kontenjan isteklerinin görüşülmesi, taleplerin yazılması, ek kontenjan sayılarının rektörlüğe bildirilmesi.</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | <p>Sebeb: Yılda 2 kez yapılması ve Rektörlük Makamına listelerin gönderilmesi</p> | | | | | | | | | |
| 18 | <p>Risk 18: Göreve yeni başlayan akademik personelin Sağlık personeli (ekip) takip sistemine girişinin yapılması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 2 | 4 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | <p>Sebeb: Sisteme girişi yapılamayan personelin, akademik personel olarak görülmemesi ve hak kaybına uğraması</p> | | | | | | | | | |
| 19 | <p>Risk 19: Kişisel verilerin korunması ile ilgili etik ihlali</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | <p>Sebeb: Akademik ve idari personel özlük dosyalarının gizli tutulması ve bilgi paylaşımından kaynaklanan sebepler</p> | | | | | | | | | |
| 20 | <p>Risk 20: Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) İşlemleri yürütülmesi</p> | 2021 Yılı | | | | YENİ | Yüksek risk seviyesi | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|---|---|---|------|---|------------|---|--|
| 25 | | | Risk 25: Mezuniyet sonrası eğitim öğretimde, Araştırma Görevlileri(asistan doktor) kanaat notlarının gizliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Araştırma görevlileri ve öğretim üyelerinin kişisel çatışmaların oluşmasını engellemek | | | | | | | | | |
| 26 | | İdari ve Akademik Personelin Maaş Ödemesine Etki Edecek Belgelerin Tahakkuk Birimine Gönderilmesi Sorumluluğu (Rapor, Başlama, Görevden Ayrılma, Kadro Unvan Değişikliği, Sürekli İsci Davranışları Vb.) | Risk 26: Akademik personel unvan değişikliklerinin tahakkuk birimine bildirilmemesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Akademik personelin hak kaybının oluşması | | | | | | | | | |
| 27 | | İdari ve Akademik Personelin Maaş Ödemesine Etki Edecek Belgelerin Tahakkuk Birimine Gönderilmesi Sorumluluğu (Rapor, Başlama, Görevden Ayrılma, Kadro Unvan Değişikliği, Sürekli İsci Davranışları Vb.) | Risk 27: Akademik ve idari personelin kademe ve terfi ilerlemelerinin bildirim | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb : Akademik ve idari personelin hak kaybı ve Fakültenin itibar kaybına sebep olması | | | | | | | | | |
| 28 | | İdari ve Akademik Personelin Maaş Ödemesine Etki Edecek Belgelerin Tahakkuk Birimine Gönderilmesi Sorumluluğu (Rapor, Başlama, Görevden Ayrılma, Kadro Unvan Değişikliği, Sürekli İsci Davranışları Vb.) | Risk 28: Akademik personelin yolluk ve yevmiye görevlendirilmelerinin bildirim | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 1 | 3 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Akademik ve idari personelin hak kaybı ve Fakültenin itibar kaybına sebep olması | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|----|------|---|------------|--|---|
| 29 | | | Risk 29: Akademik ve idari personelin göreve başlama ve ayrılış bilgilerinin Rektörlük Makamına bildirilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Akademik ve idari personelin hak kaybı ve Fakültenin itibar kaybına sebep olması | | | | | | | | | |
| 30 | | | Risk 30: Sürekli işçi puantajlarının düzenli yapılarak İdari ve mali işler başkanlığına gönderilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 2 | 1 | 2 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Sürekli işçi bilgi girişlerinden kaynaklı aksamaların oluşması | | | | | | | | | |
| 31 | | | Risk 31: İş kazalarının 3 (üç) iş gününde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na bildirim | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Cezai yaptırımın oluşması | | | | | | | | | |
| 32 | | İlaç Firmalarından Gelen Öğretim Üyesi Konuşmacı Honorarium Sözleşmelerinin Yazılarının Yazılması | Risk 32: FYK'da onaylanan Honorarium (konuşmacı) yazışmalarının yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 1 | 1 | 1 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Finansal risk Kabul edilebilir risk | 06.10.2021 | Nurten PARLAK Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb : Fakülte Yönetim Kurulunda görüşülmemesi ve ödemelerin yapılmaması | | | | | | | | | |

| 33 | TIPF. TAH. 03 | Maaş ve Özlük Hakkı Veri Girişlerinin Düzenli Takibinin Yapılması | Risk 33: Akademik personellerin kıdem, terfi, derece, kademe girişlerinin yapılması Sebep: Veri giriş bilgilerinden doğan özlük hakkı kayıpları | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
|--|---------------|---|--|---|---|----|------|--|---|---|---|---|
| | | | Risk 34: İdari personellerin kıdem, terfi, derece, unvan değişikliği girişlerinin yapılması Sebep: Veri giriş bilgilerinden doğan özlük hakkı kayıpları | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| Risk 35: Personel ve özlük işleri idari ve akademik personel veri akışının sağlanması Sebep: Maaş sistemine veri girişinin yapılması için Personel Daire Başkanlığı ve Özlük İşleri biriminden bilgilerin tahakkuk birimine zamanında gelmemesinden doğan özlük hakkı kayıpları | | | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 4 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |

| 39 | Ek Ders Ücret Ödemeleri | Risk 39: Ek ders ücretlerinin takibi ve Kamu Bilgi Sistemi (KBS) veri girişinin yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
|----|--|---|---|---|---|----|------|--|-----------------|--|--|--|
| | | Sebeup: Belge eksikliğinden doğan özlük hakkı kaybı | | | | | | | | | | |
| 40 | Hastane Maaş Performans Sistemi Verileri | Risk 40: Hastane Performans Sistemi veri giriş kontrollerinin ve güncellemelerin manuel yapılarak sisteme girilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
| | | Sebeup: Veri giriş kontrollerinin manuel yapılmasından doğan hak kayıpları | | | | | | | | | | |
| 41 | Hastane Maaş Performans Sistemi Verileri | Risk 41: Hastane Performans Sisteminden asistan doktorların mesai dışı (fazla mesai görev ücretlerinin) bordro, ve banka listelerinin kontrolleri başhekinliğe gönderilmemesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
| | | Sebeup: Veri giriş kontrollerinin manuel yapılmasından doğan hak kayıpları | | | | | | | | | | |
| 42 | SGK Öğrenci Giriş ve | Risk 42: İntörn (stajyer) doktorların staj öğrencilerinin SGK girişlerinin zamanında yapılmaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski | 07.10.2021 1 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------------|---|---|---|---|----|------|--|------------|---|--|
| 43 | | | Sebeb: Öğrencilerin maddi kayıplarının oluşması | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | | | | | Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Risk 43: Temel Tıp Bilimleri Doktora öğrencilerin Sosyal Güvenlik Kurumu girişlerinin yapılmaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Öğrencilerin maddi kayıplarının oluşması | | | | | | | | | |
| 44 | | Genel Bütçe Raporlarının Hazırlanması | Risk 44: Rektörlük tarafından gelen bütçenin genel bütçe kalemlerine dağıtılıp planlanması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 2 | 1 | 2 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Rektörlük tarafından gelen bütçenin genel bütçe kalemlerinde planlanıp yıllık fakülte bütçe harcamalarının bağlı bulunan kalemlerden yapılması | | | | | | | | | |
| 45 | | Güncel Mevzuat Takibinin Yapılması | Risk 45:Tahakkuk işlemleri için güncel mevzuatın takibi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 07.10.2021 | Sezgin TAŞ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Fakültenin itibar kaybı | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|------|--|-----------------|---|--|
| 50 | Etik Kurul 3. Kişilere Bilgi Paylaşımı Gizliliği | Risk 50: Etik kurul dosya içeriğinin gizliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şeraffetin YILMAZ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye |
| | | Sebeb: Kişisel verilerin gizliliği | | | | | | | | | |
| 51 | Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun Etik Kurul Gizliliği Sözleşmeleri | Risk 51: Etik kurul üyelerinin görev sürelerinin takibinin yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şeraffetin YILMAZ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Sebeb: Etik kurul üyelerinin görev sürelerinin takibi ve gizlilik sözleşmelerinin 2 yılda bir yapılarak ve gönderilmesini sağlamak. | | | | | | | | | |
| | Etik Kurul Başvuru Ücreti | Risk 52: Etik kurul başvurusu ücret dekontunun kontrolünün yapılması | 2021 Yılı | | | | | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk | 11.10.2021 1 | Şeraffetin YILMAZ Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|---|---|----|------|--|------------|--|--|
| 52 | | | | Sebeup: Başvuru için ücret ödenmemesi durumunda başvuru yapılmamış sayılır. | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 53 | | | | Risk 53: Bakım sözleşmesi kapsamında arızaların tespiti ve bildiriminin yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: İş aksaması, zaman kaybı oluşması | | | | | | | | | |
| 54 | | | | Risk 54: Bakım sözleşmesinde olmayan arızaların tespiti ve bildirimi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 1 | 3 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: İş aksaması, zaman kaybı oluşumu | | | | | | | | | |
| 55 | | | | Risk 55: Tıbbi biyoloji laboratuvarı hepafiltre ve partikül ölçümü, kontrolü ve değişimleri | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: Periyodunun belirlenmemesi, kişiye bağlı yürütülen sistem olması | | | | | | | | | |
| | | | | Risk 56: Anatomi laboratuvarlarında kadavra mahremiyetinin sağlanması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında | | | | | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------|---|---|---|---|----|------|--|------------|--|--|
| 56 | | | Sebeb: Etik kuralların ihlal edilmesi | Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Fakülte Sekreteri | gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 57 | | | Risk 57: Çalışan personelin kimyasal maddeye (formaldehit ve etik alkol) maruz kalması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Kimyasal maddeden kaynaklanan hastalıkların oluşması | | | | | | | | | |
| 58 | | Tahnit Yöntemlerinin Gizliliği | Risk 58:Kadavra tahnit işlemlerinin akademik personel tarafından yapılması gerekliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Kadavranın ilk işleminin uzman tarafından yapılarak kadavraya zarar verilmesini önlemek, etik gereklilik | | | | | | | | | |
| 59 | | AR-GE Çalışmalarının Aksamaması | Risk 59: Malzeme ve teknik donanımın eksikliğinden kaynaklı araştırma geliştirme faaliyetlerinin aksaması | 2021 Yılı | 5 | 3 | 15 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------|--|--|---|---|---|----|------|--|-----------------|--|--|
| | | | Sebepler: AR-GE çalışmalarının durdurulması, Fakültenin itibar kaybı, | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | | | | | Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | | |
| 60 | | Doğalgaz ateşleyici ve iklimlendirme soğutma belgesi | Risk 60: Doğalgaz ateşleyici belgesi gerekliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 11.10.2021 | Şükrü BİRİNCİ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebepler: Doğalgaz ateşleme işleminin belge sahibi eğitilmiş personel tarafından yapılması, güvenliğinin sağlanması | | | | | | | | | |
| 61 | TIPF. BİL. 06 | Bilgisayar , yazılım ve donanım cihazlarının bakım onarımı için yetkili servis elemanları ile olan ilişkilerin | Risk 61: Fakülte bilgi yönetim sisteminin (TIP BYS MEDU) kullanıcı rol tanımlarının yapılması ve yetkilendirme | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 3 | 15 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebepler: Rol tanımlarından doğan bilgi erişim karışıklığı, bilgi mahremiyeti ihlali | | | | | | | | | |
| 62 | | | Risk 62: Sunucu(server) odası güvenliğinin sağlanması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski | 12.10.2021 1 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|---|---|----|------|---|------------|--|--|
| 66 | Akademik Personel Performans (C/D) puanlarının kontrolünün Yapılması | Risk 66: Akademik personel (C) puanları kategorisinde, eğitim-öğretim puanlarının manuel girilmesi ve kontrol mekanizmasının yetersiz oluşu Sebepler: Kontrol mekanizmasının olmamasından doğan sebepler, kamu zararı | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Risk 67: Akademik personel (D) puanları kategorisinde yayın, eser puanlarının manuel girilmesi ve kontrol mekanizmasının yetersiz oluşu Sebepler: Kontrol mekanizmasının olmamasından doğan sebepler, kamu zararı, itibar kaybı | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 68 | Akademik Personel Performans (C/D) puanlarının kontrolünün Yapılması | Risk 68: Bilgi yönetim sistemi veri güvenliğinin sağlanması Sebepler: Hata ve düzeltme yetkisinin kullanılmasından doğan riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Risk 69: F1 ve F2 formlarının manuel olarak doldurulması ve kontrol mekanizmasının yetersiz olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | | | | | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------|---|---|---|---|---|----|------|--|------------|--|--|
| 69 | | | Sebep: Formların manuel olarak doldurulması | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Fakülte Sekreteri | sonunda idareye rapor edilecek |
| 70 | | Birimin kişiye bağlı çalışması | Risk 70: Bilgi işlem biriminin kişiye bağlı olması Sebep: İş aksamı oluşması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 3 | 15 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Serkan KALAYCI Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 71 | TIPF. M SEK. 07 | Mezuniyet sonrası asistan eğitimi başlangıç hizmetlerinin kurumsallaşması | Risk 71: Asistan doktorların oryantasyon eğitimine katılmamasına bağlı sorunlar Sebep: Asistan karnelerine olumsuz etkileri, asistan dönem uzaltmasına olan olumsuz etkileri | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 5 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Nesrin MALKOÇ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 72 | | | Risk 72: Asistan doktoların kuruma başlangıçta yapılan bilgilendirmenin yetersiz olması Sebep: Bilgilendirme yapılmamasından kaynaklanan hak kaybı, itibar kaybı | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 12.10.2021 | Nesrin MALKOÇ Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| Risk No | Risk Açıklaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
|---------|---|---|---|---|---|------|---|------------|--|---|
| | | | | | | | | | | |
| 73 | Risk 73: Satınalma taleplerinin alınması aşamasındaki oluşan riskler Sebep: Satınalma talebinin yazılı olarak alınmaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 74 | Risk 74: Satınalma piyasa araştırma aşamasındaki oluşan riskler Sebep: Zaman kaybı oluşması, yasal prosedür | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 75 | Risk 75: Teknik şartnamenin hazırlanması ve onaylanması aşamasında oluşan riskler Sebep: Şartname kullanıcı tarafından hazırlanması ve ihtiyacın belirlenmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 76 | Risk 76: Yaklaşık maliyetin belirlenmesi belgelenmesinde yaşanacak riskler Sebep: En az 3 ayrı tedarikçi firmadan fiyat alınması, firmaların faaliyet belgesinin kontrol edilmesi gerkliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | Risk 77: Satın alma ve döner sermaye birimi çalışanının aynı kişi olması | 2021 Yılı | | | | | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|--|---|---|----|------|--|------------|--|--|
| 77 | | | | Sebeup: İç Kontrol görevler ayrılığı ilkesine aykırı olması | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 5 | 15 | YENİ | İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 78 | | | | Risk 78: Sürekli tedarikçi firmalarla kurulan ilişkilerden doğan riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: Fakültenin itibar kaybı, etik dışı ilişkilerden doğan kamu zararı, haksız kazanç | | | | | | | | | |
| 79 | | | | Risk 79: Piyasa araştırma komisyonu ve muayene kabul komisyonlarının belirlenmemesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: Piyasa araştırma komisyonu ve Muayene Kabul komisyonunda rollerinin tanımlı olmamasından doğan riskler | | | | | | | | | |
| 80 | | | | Risk 80: Piyasa araştırma komisyonu ve muayene kabul komisyon üyelerinin belirlenmesi kişilere tebliğ edilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebeup: İç kontrol görelere ayrılığı ilkesine göre düzenleme yapılması | | | | | | | | | |
| | | | | Risk 81: Uygun malzeme raporunun düzenlenmesinde doğacak riskler | 2021 Yılı | | | | | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|---|----|------|---|-----------------|--|--|
| 81 | | | Sebeb: Muayene kabul komisyonunun etik çalışması | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Kabul edilebilir risk | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 82 | | | Risk 82: Yasaklı firma sorgulaması ve araştırmanın yapılmaması riski | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Firmanın vergi borcu sorgulanması, sahte belge verme riski, kamu zarar oluşması | | | | | | | | | |
| 83 | | | Risk 83: Genel bütçe alımlarında fatura kesim tarihlerinden önce ödeme yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: 10 gün için de fatura isteme gerekliliği | | | | | | | | | |
| 84 | | Safın Alma İşlemlerini Yürütme ve Gerçekleştirme Aşamalarında Etik ve Mevzuata Uygun Davranmak | Risk 84: Satınalma yetkilisi ve harcama yetkilisi olarak yıllık izin ve görevlerde vekalet bırakılmamasından doğan risk | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Satınalma yetkilisi ve harcama yetkilisinin yazılı vekalet bırakılmaması | | | | | | | | | |
| | | | Risk 85: Harcama yetkilisi görevlisinin, bütçe kalemlerine göre satınalma işlemi yapmaması, bütçeyi aşma riski | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | | | | | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski | 15.10.2021 1 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|-----------------------------|---|---|---|---|----|------|---|------------|--|--|
| 85 | | | Sebeb: Yıllık bütçe kalemlerinin hazırlanması ve satınalma işlemlerinin planlanması | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 10 | YENİ | Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 86 | | | Risk 86: Satınalınan malzemelerin taşınır kayıt birimine aktarılmasının sağlanması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Satınalınan malzemenin niteliğine göre taşınır kayıtlara geçirilmesi | | | | | | | | | |
| 87 | | | Risk 87: Satınalma piyasa araştırma bilgilerinin gizli tutulması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 1 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Haksız rakabetin ortaya çıkması | | | | | | | | | |
| 88 | | | Risk 88: Elektronik kamu alımı platform (EKAP) veri girişlerinin yapılmaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Kamu mal alımlarının (EKAP) sistemi girişlerinin yapılma zorunluluğu | | | | | | | | | |
| 89 | | Güncel Mevzuata Hakim olmak | Risk 89: Satınalma ve dönersermaye mevzuat değişikliğinden kaynaklı sebepler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Finansal riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 15.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebeb: Satınalma ve dönersermaye Mevzuatının güncellenmesi ve takip edilmesi sorumluluğu | | | | | | | | | |

| No | TIPF. MÖEK. 09 | Mezuniyet öncesi eğitim ve öğretimde staj ve sınav süreçlerinin etkin yönetiminin sağlanması | Risk Değerlendirmesi | | | | Durum | Risk Açıklaması | Tarih | Sorumlu | Risk Yönetimi | |
|----|----------------|--|--|---|------|--------|-------|-----------------|---|------------|---|--|
| | | | Risk | Sey | Özet | Toplam | | | | | | |
| 90 | | | Risk 90: Sınav öncesi hazırlık aşamasında oluşabilecek riskler yapılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Seyeb: Sınav sorularının öğretim üyelerinden istenmesi aşamasındaki yaşanacak aksamlar | | | | | | | | | |
| 91 | | | Risk 91: Soru kitapçıklarının hazırlanması sırasında oluşabilecek sorunlar | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Seyeb: Sınav soru kitapçıklarında yapılan yanlışlıklar | | | | | | | | | |
| 92 | | | Risk 92: Birbirini takip eden kurul ve stajlarda sınav sorularının aynı olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 2 | 1 | 2 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Seyeb: Sınav sorularının sayı olarak az olması, suoru havuzundaki eksiklikler | | | | | | | | | |
| 93 | | | Risk 93: Soruların metinsel, içerik ve biçim açısından hatalı olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 4 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Seyeb: Soruların hazırlayan ve sınav komisyonu tarafından kontrolündeki yetersizlik hatalı olmasından kaynaklı sebepler | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|---|---|---|----|------|---|------------|---|--|
| 94 | | | Risk 94: Soru kitapçığı hazırlanmasında oluşan teknik sorunlar | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Makineden kaynaklı eksik kitapçık basılması | | | | | | | | | |
| 95 | | | Risk 95: Sınava başka kişilerin adına girilme riski, sınavda usulsüzlük teşebbüsü | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 1 | 5 | YENİ | Düşük risk seviyesi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Sınavda öğrenci kimlik kartı kontrollerinin salon başkanları tarafından yapılmaması | | | | | | | | | |
| 96 | | | Risk 96: Zamanında tamamlanmayan soru kitapçıklarından doğacak riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Yüzyüze yapılan sınavların soru kitapçıklarının en az 5 gün önceden tamamlanmaması | | | | | | | | | |
| 97 | | | Risk 97: Sınav soru kitapçıklarının öğrenciler tarafından ele geçirilmesi riski | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Sınav soru kitapçıklarının saklandığı dolapların güvenlik koşulları, erişim kolaylığı, çalışanlara düşen sorumluk | | | | | | | | | |
| | | | Risk 98: Sınavda usulsüzlük, kopya çekilmesi | 2021 Yılı | | | | | Orta risk düzeyi | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU | Risk yönetimi kapsamında; |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|----|------|---|------------|---|--|
| 98 | | | Sebep: Kopyaya bağlı disiplin soruşturması açılması ve cezai işlem uygulanması | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 2 | 10 | YENİ | Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 99 | | | Risk 99: Sınav gözetmeninden ve salon başkanından kaynaklı kaynaklı riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 1 | 3 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Sebep: Sınav esnasında gözetmenin yetersiz oluşu, kurallara hakim olmaması | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| 100 | | | Risk 100: Sınav sonucunun belirlenmesi Optik okuyucudan kaynaklanan riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 5 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Sebep: Silik işaretli soru kağıdının optik okuyucu tarafından işaretli olarak okunmasından kaynaklı sebepler | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| 101 | | | Risk 101: Sınav notlarının TIP BYS MEDU'ya manuel olarak girilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 3 | 15 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Sebep: Sınav notlarının manuel olarak girilmesinde oluşabilecek insan hataları | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | | | | | | | | | |
| | | | Risk 102: Sınav sorularının itiraz süresinde oluşacak riskler | 2021 Yılı | | | | | | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU | Risk yönetimi kapsamında; |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|---|----|------|---|------------|--|--|
| 102 | | | Sebep: Sınava itiraz süresinin 3 iş günü dışına çıkması, kişisel itirazlar | İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 2 | 2 | 4 | YENİ | Tolere edilebilir risk seviyesi Operasyonel risk Kabul edilebilir risk | | Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek rapor edilecek |
| 103 | | | Risk 103: Mezuniyet öncesi sınav sonuç ve belgelerin saklandığı arşivin güvenliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | Sebep: Olağanüstü durumlarda göz önünde bulundurularak güvenlik tedbirlerinin alınması gerekliliği | | | | | | | | | | |
| 104 | | İntörn Doktor Olan Öğrenci Listesinin Tahakkuka Gönderilmesi ve Stajyer Maaşının Başlatılması | Risk 104: Stajyer intörn doktorların maaş işlemlerinin zamanında başlatılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: İntörn öğrencilerin sayılarının ve bilgilerinin tahakkuk birimine bildirim gerekliliği | | | | | | | | | |
| 105 | | Öğrenci Anketlerinin Gizliliği | Risk 105: Öğrencilere yapılmakta olan, kurul sonu geribildirim anket sonuçlarına yetkisiz kişilerin ulaşması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | Sebep: Bilgi mahremiyeti ihlali yapılaması, kişisel çatışma | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------------|--|---|---|---|----|------|---|----------------------|---|--|--|
| 106 | | | <p>Risk 106: Öğrenci anketlerinde kişiye özel değerlendirmeler içermesi(öğretim üyesi ve ders içeri)</p> <p>Sebe: Veri gizliliği sağlanması, etik kurallar gereği</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 18.10.2021 | Filiz DEMİRCİOĞLU Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
| 107 | | TIPF. TKK.10 | <p>Risk 107: Taşınır kayıtların depoya girişlerindeki kontrollerinin yapılması aşamasındaki kontrolsüzlük</p> <p>Sebe: Taşınır kayıt kontrol yetkilisinin kayıtlarının düzenli tutulmamasından</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
| 108 | | | <p>Risk 108: Taşınır zimmet kayıtlarının olup, depoda kayıtlarında olmayan malzemeler</p> <p>Sebe: Depo ile zimmet kayıtlarının birbirini tutmaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 3 | 15 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek | |
| | | | <p>Risk 109: Deponun fiziki koşullarından kaynaklı risk</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi | | | | | | Yüksek risk seviyesi | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|---|----|------|--|------------|------------------------------------|--|
| 109 | | | SebeP: Deponun fiziki koşullarının yetersizliği | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 110 | | | Risk 110: Proje kapsamında temin edilen Taşınırın proje süresi bitiminde dekanlığa teslim edilmemesi riski | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk düzeyi Operasyonel risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | SebeP: Teslim edilmeyen taşınırdan ötürü kaynak israfı | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri |
| 111 | | | Risk111: Hastane ve dekanlık taşınır kayıflarında oluşan karışıklıklar | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | SebeP: Yıllar içerisinde süregelen taşınır kayıfların zimmetlerindeki karışıklık | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri |
| 112 | | | Risk 112: Yıl sonu hesapları ile depo sayımlarının birbirini tutmaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 5 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | SebeP: Depo sayımının yapılmasındaki karışıklık, özellikle hastane tarafında kullanılan taşınırın sayılmasındaki zorluklar | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri |
| 113 | | | Risk 113: Hurdaya ayırma işlemlerindeki riskler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski Finansal risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltilici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | SebeP: Hurdaya ayrılacak taşınırın işlemlerindeki karşılaşılan sorunlar | | | | | | | | | Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|---|---|---|---|----|------|---|------------|--|---|
| 114 | | | Risk 114: Taşınır kayıt görevlisi ve taşınır kayıt sorumlusunun aynı kişi olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 19.10.2021 | Yasemin KUM Birim Sorumlusu Özgür EVCİ Fakülte Sekreteri | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilecek, yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| Sütunlar | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| 1 | Sıra No: Risk kaydındaki sıralamayı gösterir. |
| 2 | Referans No: Riskin referans numarasını gösterir. Referans numarası risk sahibinin bağlı olduğu birimi de gösterecek şekilde yapılan bir kodlamadır. Risk devam ettiği sürece bu kod değiştirilmez. Aynı kod bir başka riske verilmez. |
| 3 | Stratejik Hedef: Riskin ilişkili olduğu stratejik hedefin, stratejik plandaki kodunun yazıldığı sütundur. |
| 4 | Birim / Alt birim hedefi: Risk kaydı birim / alt birim düzeyinde dolduruluyorsa, idarenin stratejik hedefleriyle doğrudan veya dolaylı bağlantılı ve riskten etkilenecek olan hedef bu sütuna yazılır. Risk kaydı idare düzeyinde dolduruluyor ise bu sütun boş bırakılır. |
| 5 | Tespit Edilen Risk: Tespit edilen riskler yazılır, Sebep: Bu riskin ortaya çıkmasının nedenleri belirtilir. |
| 6 | Riske verilen cevaplar: Mevcut Kontroller: Mevcut kontroller bu sütuna yazılır. |
| 7 | Etki: Oylama Formu kullanılarak tespit edilen etki değeridir (1-10 arasında). Bu tespit yapılırken riskle ilgili uygulamada olan kontrol faaliyetleri, alınmış önlemler ve düzenlemelerin listelenmesi faydalıdır. Var olan önlemlere rağmen riskin gerçekleşirse etkisinin ne olacağı tespit edilir. |
| 8 | Olasılık: Oylama Formu kullanılarak tespit edilen olasılık değeridir (1-10 arasında). Bu tespit yapılırken riskle ilgili uygulamada olan kontrol faaliyetleri, alınmış önlemler ve düzenlemelerin listelenmesi faydalıdır. Var olan önlemlere rağmen riskin gerçekleşme olasılığının ne olduğu tespit edilir. |
| 9 | Risk Puanı (R=ExO): Oylama Formunda yapılan değerlendirmede tespit edilen etki ve olasılık değerlerinin çarpılması sonucu bulunan, risk puanları önceden belirlenen yüksek, orta ve düşük düzey puan aralıklarına göre yazılır. |

| | |
|----|--|
| 10 | Değişim (Riskin yönü): Bir önceki risk kaydı dikkate alınarak riskin durumundaki değişimin gösterildiği sütundur. (Yukarı/aşağı/sabit) şeklinde yazı ile belirtilebileceği gibi idarenin tercihinin göre yön işaretleriyle de gösterilebilir. Daha önce risk kaydı yoksa "Yeni" olduğu belirtilir. |
| 11 | Riske Verilen Cevaplar Yeni/ Ek/Kaldırılan Kontroller: Öncelikle mevcut kontrollerin gerekli/yeterli olup olmadığı değerlendirilir. Yeterli olduğu değerlendiriliyor ise yeni bir kontrol öngörülmez. Yeterli değil ise yeni veya ek kontroller yazılır. Mevcut kontrollerden kaldırılması uygun bulunanlar da bu bölümde gösterilir. |
| 12 | Başlangıç Tarihi: Öngörülen yeni veya ek kontrollerin uygulamaya konulacağı, kaldırılması öngörülen kontrollerin ise uygulamadan kaldırılacağı kesin tarihtir. |
| 13 | Riskin Sahibi: Riskin yönetilmesinden ve izlenmesinden sorumlu olan kişidir. Riskle ilgili bilgiyi toplayan, izlemeyi gerçekleştiren, riske verilen cevapları yöneten ve riskin yönetildiğine ilişkin kanıtların tutulmasını sağlayan kişi riskin sahibidir. Riskin sahibinde riske verilecek cevapları gerçekleştirmek üzere gerekli kaynak ve yetki bulunmalıdır. Riskin sahibi aynı zamanda, Risk kayıtlarının güncellenmesi ve riskle ilgili olarak bir üst makama raporlama yapan kişidir. |
| 14 | Açıklamalar: Riskin mevcut durumu, değişim yönü, ne zaman gözden geçirileceği ve hangi aralıklarla kime raporlanacağı ve belirtilmesine ihtiyaç duyulan diğer hususlar bu sütunda belirtilir. |

TABLO-2: Birim Düzeyi, Stratejik Amaç ve Hedeflere Yönelik Riskler: Fakülte amaç ve hedefleri ve üniversite stratejik planı çerçevesinde hazırlanmış ve risk önceliklendirilmesi yapılarak rapor edilmiştir.

| TIP FAKÜLTESİ STRATEJİK AMAÇ VE HEDEFLER | | | | RİSK KAYIT FORMU | | | | | | | | | | Tarih: 25/10/2021 | |
|--|--------------|-----------------|------------------------|---|--|------|----------|----------------|---------------------|---|------------------|---|--|-------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | |
| Sıra | Referans No | Stratejik Hedef | Birim/Alt birim hedefi | TESPİT EDİLEN RISK | Risklere verilen cevaplar: Mevcut Kontroller | Etki | Olasılık | Risk Puanı (R) | Değişim (Risk Yönü) | Risk verilecek cevaplar Yeni/Ek/Kaldırılan Kontroller | Başlangıç Tarihi | Risk Sahibi | Açıklamalar | | |
| 01 | TIPF.BSAH.01 | AMAÇ 1-2-3-4-5 | BAH.1\2\3 | <p>Risk 01: Fakülte amaç ve hedeflerimizin, üniversite stratejik hedefleri doğrultusunda gencellenmemesi</p> <p>Sebepler: Tıp Fakültesi amaç ve hedeflerinin 2016 yılında belirlenmiş olması, 2018 yılı sonrası güncellenme yapılmaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek | | |
| | TIPF.BSAH.2 | HI.1 \ SAH.2 | BAH.1 | <p>Risk 02: Trabzon Tıp Fakültesi Sağlık Bilimleri Üniversitesi, öğrencilerinin eğitimlerinin fakültemiz bünyesine eklenmesi</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, | | | | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Dış risk | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|------------------|-----------|---|--|---|---|----|------|---|------------|---|--|
| 02 | | | | Sebeb: Artan öğrenci sayısının eğitimin niteliğine ve altyapıya etkileri | Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | | İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 03 | TIPF.BSAH.03 | H1.3 \H2.2\ H2.3 | BAH.1\2\3 | Risk 03: Ulusal sağlık politikalarının üniversite hastaneleri üzerindeki ekonomik etkileri Sebeb: Sağlık alanı hizmet sunumuna yönelik bölümlerde çalışan öğretim üyelerinin önceliğinin gelir getirici işlemlere yönelmesine sebep olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Dış risk Finansal risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 04 | TIPF.BSAH.04 | H1.1 \H1.2\H1.4 | BAH.1 | Risk 04: Eğitim yöntemlerinin değişimiyle farklı ölçme ve değerlendirme kriterlerine ihtiyaç duyulması Sebeb: Farklı öğrenme modellerine yönelik öğrencilerin bilgi beceri ve tutumunu ölçmek için güncel, objektif ve çeşitlendirilmiş ölçme ve değerlendirme yöntemleri kullanmak, | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 05 | TIPF.BSAH.05 | H2.1\H2.3 | BAH.2\3 | Risk 05: Öğretim üyelerinin sağlık hizmet sunumuna yönelik iş yükünün fazla olmasından kaynaklı AR-GE ve bilimsel araştırmalara yönelememesi Sebeb: Sağlık hizmeti sunumuna yönelik iş gücü fazlalığı | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---------------------|---------|---|--|---|---|----|------|---|------------|---|--|
| 06 | TIPF.BSAH.06 | H1.2\H3.1\H4.1 | BAH.1\3 | <p>Risk 06: Fakülte erişilebilirlik (engelli erişimi) düzenlemelerinin yapılamaması</p> <p>Sebeb: Maddî kaynak yetersizliği</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 5 | 4 | 20 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Finansal risk İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 07 | TIPF.BSAH.07 | H4.2\H2.2\H1.3\H1.1 | BAH.1\2 | <p>Risk 07: Öğrenci ve öğretim üyeleri eğitim ve öğretim niteliğinin artırılmasına yönelik bilim günü ve şenliği hedefine yönelik çalışma yapılmaması</p> <p>Sebeb: Hedeflere yönelik eylem planı ve sorumlusu belirlenmemesi</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk İtibar riski Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 08 | TIPF.BSAH.08 | H2.1\H2.2\H2.3 | BAH.2 | <p>Risk 08: Üniversite-Fakülte ortaklığının yeterince geliştirilememesi, üniversitenin teknik bölümleriyle işbirliği yapılamaması</p> <p>Sebeb: Teknik üniversitenin avantajlarından yararlanarak biyomedikal ve diğer mühendislik bölümleriyle proje çalışmalarının artırılması ve teşvikin sağlanması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|---------|--|--|---|---|----|------|---|------------|--|---|
| 09 | TIPF.BSAH.09 | H4.3\H3.1 | BAH.2\3 | Risk 09: Amaç ve hedeflerimizde sağlık hizmeti sunumuna öncelik ve ağırlık verilmesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Risk sorumluluğu devredilecek | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | BAH.1 | Sebep: Amaç ve hedeflerimizde belirlenmiş olan hizmet amaç ve hedeflerimizin sorumluluğunun sağlık uygulama ve araştırma merkezi hastanesi olması | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |
| 10 | TIPF.BSAH.10 | H3.1\H4.1\H4.2 | BAH.1 | Risk 10: Öğrenci kulüplerinin düzenlediği aktivitelerin Sağlık, Kültür ve Spor Daire başkanlığı onayına takılmasından dolayı faaliyetlerin aksaması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | BAH.2\3 | Sebep: Yapılacak etkinliğin onaydan dolayı zaman aşımına uğraması faaliyetin iptaline sebep olması | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |
| 11 | TIPF.BSAH.11 | H5.2\H5.3\H5.5 | BAH.1 | Risk 11: Uluslararası öğrenci kabulüne yönelik diploma denklik protokolü sorunlarının yaşanması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Dış risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | BAH.2\3 | Sebep: Üniversite bazında ve fakülte bazında denklik çalışmalarının yapılması | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|---------|---|--|---|---|----|------|--|------------|--|--|
| 12 | TIPF.BSAH.12 | H2.1\H2.3\H4.2 | BAH.2\3 | Risk 12: Teknik Üniversite olmanın avantajlarının sağlık alanına kanalize edilememesi | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Dış risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebep: Sağlık alanında proje ve patent çalışmalarının uzun zaman alması, sonuçlandırılmasında yaşanan sorunlar | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |
| 13 | TIPF.BSAH.13 | H1.1\H1.2\H3.1 | BAH.1\3 | Risk 13: Akredite olan anabilim dalı ve laboratuvar sayısının az olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Finansal risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebep: Akreditasyon çalışmaları için gereken zaman, iş yükü ve maddi kaynak gereksinimi | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |
| 14 | TIPF.BSAH.14 | H3.1\H5.2\H5.4 | BAH.1\2 | Risk 14: Yurtiçi ve yurt dışı bilimsel etkinlik için görevlendirmede, kaynak sıkıntısı yaşanması, yolluklu görevlendirme desteğinin kaldırılması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| | | | | Sebep: Yurtdışı ve yurtiçi bilimsel etkinlikler için yapılan akademisyen görevlendirme ödemelerinin rektörlük tarafından karşılanamaması | | | | | | | | Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|---------|--|--|---|---|----|------|--|------------|---|---|
| 15 | TIPF.BSAH.15 | H1.4\H5.2\H5.4 | BAH.1\2 | <p>Risk 15: Kurum dışı ulusal ve uluslararası platformda öğrenci temsiliyetimizin yetersizliği</p> <p>Sebepler: Öğrenci çalışmalarının kongre, sempozyum ve eğitim toplantılarında sunulması ve dergilerde yayınlanmasına destek sağlanamaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk İtibar riski Finansal risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 16 | TIPF.BSAH.16 | H2.2\H4.2 | BAH.2 | <p>Risk 16: Öğrencilerin proje ve organizasyonlara olan ilgisindeki yetersizlik</p> <p>Sebepler: Öğrencilerin ders yükünün fazla olması, daha heyecan uyandıran projelerin az olması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 17 | TIPF.BSAH.17 | H2.1\H2.2\H4.2 | BAH.2 | <p>Risk 17: Öğretim üyesi danışmanlığında, öğrenci işbirliği ile yapılacak bilimsel araştırma sayısının yetersiz oluşu</p> <p>Sebepler: Bilimsel araştırmalar için öğrenci öğretim elemanları arasında işbirliğinin sağlanamaması, yeterli politika oluşturulamaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 4 | 16 | YENİ | Yüksek risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 18 | TIPF.BSAH.18 | H4.1\H2.2 | BAH.1\2 | <p>Risk 18: Tıpta uzmanlık tezlerinin bilimsel yayına dönüştürülememesi</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu | 3 | 4 | 12 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Uyum riski | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|-------|---|--|---|---|----|------|---|------------|--|--|
| | | | | Sebep: Uzmanlık öğrencisinin yaygın yapma konusunda ilgisinin az olması | Çalışmalarında Belirlenmiştir. | | | | | İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | | Turan SET Birim Risk Koordinatörü | önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 19 | TIPF.BSAH.19 | HI.4\HI.2.2 | BAH.2 | Risk 19: Öğrencilerin bireysel başvurduğu etkinliklerin (ödül yarışmaları) veri akışındaki yaşanan kopukluk Sebep: Öğrenci ve birim arasındaki veri akışındaki eksiklikler | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 20 | TIPF.BSAH.20 | HI.1\HI.2\HI.4 | BAH.1 | Risk 20: Tıp Eğitimi müfredat güncelleme kapsamında, Ulusal Çekirdek Eğitim Programının (UÇEP) uyum çalışmalarının tamamlanmaması Sebep: UÇEP'in 2020 yılında güncellenmiş olması | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 21 | TIPF.BSAH.21 | HI.1\HI.2\HI.4 | BAH.1 | Risk 21: Tıp eğitiminde öğrenci merkezli ve ekip çalışmasına dayalı öğrenme aktivitelerinin ve iletişim becerilerine yönelik eğitimlerin artırılması sürecinde oluşabilecek aksaklıklar Sebep: Öğrenci sayısının fazla olması, öğretim üyesi iş yükü fazlalığı ve bu konuda eğitim gerekliliği | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 3 | 12 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk İtibar riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|-------|---|--|---|---|---|------|---|------------|---|---|
| 22 | TIPF.BSAH.22 | HI.1\HI.2\HI.4 | BAH.1 | <p>Risk 22: Gelişen ve değişen eğitim ve öğretim modellerine göre öğretim üyelerinin niteliğinin geliştirilmesinin süreklilik arz etmesi</p> <p>Sebep: Uzaktan eğitim, müfredat değişiklikleri, teknolojinin eğitime entegrasyonu ve öğretim üyelerinin iş yükünün fazla olması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 23 | TIPF.BSAH.23 | HI.1\HI.2\HI.4 | BAH.1 | <p>Risk 23: Tıp eğitiminde uygulamaya dayalı klinik pratik eğitimlerinin pandemi döneminde aksaması</p> <p>Sebep: Pandemi döneminde temel hekimlik uygulama becerileri ve laboratuvar eğitimi gibi sağlık alanında gerçekleşecek eğitimlerin yapılamaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 24 | TIPF.BSAH.24 | HI.1\HI.4\HI.1 | BAH.1 | <p>Risk 24: Müfredat konularının konuşulduğu dış paydaş (birim danışma kurulu) toplantılarında alınan kararların bir kısmının uygulamaya konulamaması</p> <p>Sebep: Birim Danışma Kurulu toplantı kararları pandemiden dolayı geri planda kalması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|-------|---|--|---|---|---|------|--|------------|---|---|
| 25 | TIPF.BSAH.25 | H2.1\H2.2\H4.1 | BAH.2 | <p>Risk 25: Tıp Fakültesi sanayi ortaklığının sağlanamamış olması</p> <p>Sebe: Öğretim üyelerinin girişimci projeleri destekleyen firmalarla bir araya getirecek organizasyonların yapılamaması</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Uyum riski Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 26 | TIPF.BAH26 | H3.1\H3.2\H3.3 | BAH.1 | <p>Risk 26: KTÜ Tıp Fakültesi mezunlarının ortak bir çatıda buluşturulamaması</p> <p>Sebe: KTÜ Tıp mezunlarında dönem kültürünün, kurum mezun kültürünün önüne geçmesi</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 3 | 9 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 27 | TIPF.BSAH.27 | H1.1\H1.2\H3.1 | BAH.1 | <p>Risk 27: Uzaktan eğitim sistemine geçilme zorunluluğundan kaynaklı aksamalar</p> <p>Sebe: Pandemi sebebiyle uzaktan eğitim sistemine hızla geçilmesi,</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 4 | 2 | 8 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Dış risk Finansal risk Operasyonel risk Kontrol faaliyetleri başlatılacak | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET Birim Risk Koordinatörü | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek yıl sonunda idareye rapor edilecek |
| 28 | TIPF.BSAH.28 | H1.2 | BAH.1 | <p>Risk 28: Tıbbi Etik alanı ile ilgili çalışmalarda yetersizlik</p> | 2021 Yılı İç Kontrol Risk Yönetimi, Konsolide Risk Raporu Çalışmalarında Belirlenmiştir. | 3 | 2 | 6 | YENİ | Orta risk seviyesi Stratejik risk Operasyonel risk | 20.10.2021 | Prof.Dr. Neşe KAKLIKKAYA Dekan Prof. Dr. Turan SET | Risk yönetimi kapsamında; 2022 yılı içerisinde Risk eylem planı(PUKO) döngüsü başlatılacak, gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilerek |

| | |
|-----------|--|
| 11 | Riske Verilen Cevaplar Yeni/ Ek/Kaldırılan Kontroller: Öncelikle mevcut kontrollerin gerekli/yeterli olup olmadığı değerlendirilir. Yeterli olduğu değerlendiriliyor ise yeni bir kontrol öngörülmez. Yeterli değil ise yeni veya ek kontroller yazılır. Mevcut kontrollerden kaldırılması uygun bulunanlar da bu bölümde gösterilir. |
| 12 | Başlangıç Tarihi: Öngörülen yeni veya ek kontrollerin uygulamaya konulacağı, kaldırılması öngörülen kontrollerin ise uygulamadan kaldırılacağı kesin tarihtir. |
| 13 | Riskin Sahibi: Riskin yönetilmesinden ve izlenmesinden sorumlu olan kişidir. Riskle ilgili bilgiyi toplayan, izlemeyi gerçekleştiren, riske verilen cevapları yöneten ve riskin yönetildiğine ilişkin kanıtların tutulmasını sağlayan kişi riskin sahibidir. Riskin sahibinde riske verilecek cevapları gerçekleştirmek üzere gerekli kaynak ve yetki bulunmalıdır. Riskin sahibi aynı zamanda, Risk kayıtlarının güncellenmesi ve riskle ilgili olarak bir üst makama raporlama yapan kişidir. |
| 14 | Açıklamalar: Riskin mevcut durumu, değişim yönü, ne zaman gözden geçirileceği ve hangi aralıklarla kime raporlanacağı ve belirtilmesine ihtiyaç duyulan diğer hususlar bu sütunda belirtilir. |

TABLO-2



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜ
TIP FAKÜLTESİ

TIP