



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri
Meslek Yüksekokulu

SHMYO

RİSK TESPİT VE OYLAMA FORMU

Dok. Kodu: İK.RSK.FR.02

Yay. Tar: 22.11.2022

Revizyon No: 02

Rev. Tar: 20.09.2023

Sayfa Sayısı: 10

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|

Alt Birim Hedefi:

| Sıra | Referans No | Stratejik Hedef | Birim/Alt birim hedefi | Tespit edilen risk | Etki A | Etki B | Etki C | ETKİ | Olasılık A | Olasılık B | Olasılık C | OLASILIK | Risk Puanı |
|------|-------------|-----------------|------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|---------------|---------------|-----------|--------------------|
| | | | | Risk | | | | | | | | | |
| | | | | Sebepl | | | | (A+B+C)/3 | | | | (A+B+C)/2 | ETKİ X OLASILIK |
| 1 | EÖ/1 | H.1.1 | | Ders bilgi paketlerinin güncel halinin sistemde görünmemesi. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 16 |
| | | | | Okulumuzca yapılan ders bilgi paketi güncellemelerinin üniversite bilgi işlem birimi tarafından BYS sistemine aktarılırken yaşanan teknik aksaklıklar nedeniyle iş ve zaman sürecinin etkin bir şekilde yönetilememesine sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 2 | EÖ/2 | H1.1 | | Mezuniyet, ders seçme ve derse yazılım | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 4 | 5 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | | | azalmasına, kurumun imaj- itibarının sarsılmasına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 12 | EÖ/12 | H1.4. | Sınıflarda bulunan projeksiyon, bilgisayar vb. gibi cihazların ders amacı dışında öğrenciler tarafından kullanılması. | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| | | | Öğrencinin kullanımına açık bilgisayar laboratuvarının olmaması nedeniyle cihazların ders amacı dışında öğrenciler tarafından kullanılması cihazlarda arızalara ve ders süreçlerinde aksamalara sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 13 | EÖ/13 | H1.2. | Sınav evrakının çoğaltılmasında yaşanabilecek problemler | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | | | Sorumlu kişinin tek kişi olmaması, fotokopi makinasına ait ayrı bir oda bulunmaması sınav evreklarının güvenliğinin yeterince sağlanamamasına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 14 | KLT/1 | H1.2 | Sınıflarda bulunan projeksiyon, bilgisayar vb. gibi cihazların bozulması ve/veya verimli çalışmaması. | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| | | | Düzenli kontrol yapılmaması, ihtiyaç duyulan araç ve gereçlerin zamanında temin edilememesi, yanlış ve özensiz kullanım gereksiz harcamalara ve eğitim kalitesinin düşmesine sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 15 | KLT/2 | H.3.3 | Arşiv güvenliğinin ile ilgili riskler | 3 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | | 5 | 15 |
| | | | Kilitli dolapların yetersiz olması,arşiv güvenliğinin yeterince sağlanamamasına neden olur. | | | | | | | | | |
| 16 | KLT/3 | H.3.3 | Zimmet işlemlerinde yaşanabilecek problemler. | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|----------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|
| | | | Zimmetlenen taşınırın yerlerinin değişmesi, kişi üzerine eksik veya fazla zimmet yapılması zimmet kayıtlarında karışıklık yaratarak gereksiz maddi kayıplara sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | | |
| 17 | KLT/4 | H.3.3 | Kalite kültürünün kurum içerisinde içselleştirilememesi | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 20 | |
| | | | Kalite süreci hakkında farkındalığın oluşturulamaması. KTÜ Stratejik Plan hedeflerinin çoğu personel tarafından içselleştirilememesi nedeniyle belirlenen hedeflere ulaşamaması. Süreçlerde iyileştirmelerin zamanında yapılamaması (PUKÖ Döngüsünün uygulanmaması.) | | | | | | | | | | |
| 18 | KLT/5 | H.5.4 | Uluslararası tanınabilirliği arttırmak için bilgilendirmelerin yeterince yapılmaması. | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 20 | |
| | | | Uluslararası tanınabilirliğin olmamasına, yabancı öğrencilerin tercihinde azalmalara, kurumun imaj itibarının sarsılmasına neden olabilir. | | | | | | | | | | |
| 19 | KLT/6 | H.5.2 H.5.4 | Uluslararası işbirliği süreçlerine kaynak ayırlamaması. | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | |
| | | | Ödeneğin yetersiz olması uluslararası işbirliği süreçlerine katılımda azalmalara, tercih edilirliliğin azalmasına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | | |
| 20 | KLT/7 | H.3.2 | Mezun bilgi sisteminin etkin kullanılmaması. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 12 | |
| | | | Öğrencilerin mezun bilgi sistemini aktif olarak takip etmemeleri mezuniyet sonrası süreçten haberdar olmalarını olumsuz etkileyebilir. | | | | | | | | | | |
| 21 | KLT/8 | H.4.2 | Hem eğitim hem de bilimsel faaliyetlerin | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | | | oluşabilecek karışıklıklar. | | | | | | | | | |
| | | | Taşınır kayıt kontrol yetkilisinin kayıtlarını düzenli tutulmaması, yıllar içinde süregelen karışıklıklar. Bu durum envanterin sağlıklı tutulmamasına neden olur. | | | | | | | | | |
| 27 | TKK/4 | H3.3 | Taşınır zimmet kayıtlarında olup depo kayıtlarında olmayan malzemeler. | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 |
| | | | Depo ile zimmet kayıtlarının tutarlı olmasına, gereksiz harcamalara ve imaj kaybına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 28 | Yi/1 | H3.3 | Soruşturma dosyalarının ve hizmete/kişiyeye özel belgelerin fiziki olarak korunmasındaki yetersizlik. | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| | | | Fiziki imkân yetersizliğinden dolayı çalışma ofislerinin ayrı olmaması, yetkisi olmayan kişilerin soruşturma dosyalarına hizmete/kişiyeye özel belgelere erişimi bilgi mahremiyeti ihlaline sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 29 | SAT/1 | H1.2. | Okulumuzun idari ve akademik personellerinin araç-gereç ve malzeme taleplerinin iletilmesi aşamasında oluşan riskler | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | | 5 | 15 |
| | | | Taleplerin yazılı olarak iletilmemesi, ödenek yetersizliğinden dolayı acil ihtiyaçların hiyerarşik olarak temin edilememesine yol açabilir. | | | | | | | | | |
| 30 | SAT/2 | H1.2. | Okulumuzun idari ve akademik personellerinin araç-gereç ve malzeme taleplerinin yeterince karşılanamaması | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 15 |
| | | | Okulumuza ait olan ödeneğin yeterli düzeyde olmaması, eğitim öğretim kalitesinde düşmelere ve motivasyon kayıplarına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 31 | SAT/3 | H1.2. | Satın alınan malzemelerin taşınır kayıt birimine aktarılmasının sağlanamaması. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 3 | 15 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|---------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 36 | ISG/5 | H.3.3 | Okul bina içi merdivenlerden kaynaklanabilecek riskler | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| | | | Kaygan ve ıslak zemin vb. nedeniyle kayma, düşme yaralanma yol açabilir. | | | | | | | | | |
| 37 | ISG/6 | H.3.3 | Acil durum (yangın, deprem vs.) eylem planlarındaki eksiklikler. | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 |
| | | | Acil durumlarda ne yapılacağına bilinmemesi ve eğitimlerin yapılmaması. Acil durumların etkin bir şekilde yönetilememesine can, mal ve iş kayıplarına sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |
| 38 | ISG/7 | H.3.1 H1.4 | Derse bağlı uygulama derslerinde öğrencilerin sigorta girişlerinin olmaması. | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| | | | Öğrencilerin Farabi Hastanesi ve diğer sağlık kurum ve kuruluşlarında uygulama derslerinde sigortalı olmamaları sağlık ve hukuk problemlerine sebebiyet verebilir. | | | | | | | | | |

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 bırakılabilir. |
| 5 | Tespit Edilen Risk: Tespit edilen riskler yazılır, Sebep: Bu riskin ortaya çıkmasına neden olan sebepler belirtilir. |

| | |
|----------|--|
| 6-7-8 | Etki A/B/C: Risk değerlendirme çalışmalarında yer alan her bir katılımcının ismi ile etkiye verdiği puanlar, bu sütunlara kaydedilir. Katılımcı sayısına göre bu sütunların sayısı artırılabilir. Puanlama yaparken Risk Deęerlendirme Kriterleri Tablosuna bakınız. |
| 9 | Etki: Katılımcıların verdikleri puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin (ortalama) etki puanı bulunur. |
| 10-11-12 | Olasılık A/B/C: Risk değerlendirme çalışmalarında yer alan her bir katılımcının ismi ile olasılığa verdiği puanlar, bu sütunlara kaydedilir. Katılımcı sayısına göre bu sütunların sayısı artırılabilir. Puanlama yaparken |
| 13 | Olasılık: Katılımcıların verdikleri puanların aritmetik ortalaması alınarak riskin (ortalama) olasılık puanı bulunur. |
| 14 | Risk Puanı: Etki puanı (ortalama) ile olasılık puanı (ortalama) arpılarak Risk Puanı bulunur. |

| HAZIRLAYAN | ONAYLAYAN |
|---|---|
| Birim Risk Belirleme ve Deęerlendirme Komisyonu | Prof. Dr. Sevdeęul AYDIN MUNGAN Mudur |