



RİSK DEĞERLENDİRME RAPORU

2024

2024 DEĞERLENDİRME												
RİSK KAYIT FORMU												
Ek-1												
ERCİYESÜNİVERSİTESİVETERİNERFAKÜLTESİ												
Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Puanı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program / Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinden Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A1	H 1.1	Eğitim öğretim faaliyetlerinin niteliğinin YÖK TYYÇ, VUÇEP, VEDEK ve EAEVE kriterlerini, ulusal ve uluslararası ihtiyaçları karşılayacak şekilde geliştirmek ve sürdürülebilirliğini sağlamak.	Risk: Eğitim öğretimde ulusal ve uluslararası kriterlerin korunamaması, mevcut akreditasyonların devamlılığının sağlanamaması. Sebepler: Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması; projelendirilen fiziki yapıların yapılamaması; öğrenci sayısının sabit tutulmaması; ilk gün beceri ve ilk gün yeterlilik kayıtlarının düzenli olarak tutulmaması, nekropsi, at ve ruminant muayene sayılarının yetersiz olması	İç	40	Kırmızı	Program	Mevcut akreditasyonları (TYYÇ, VUÇEP, VEDEK ve EAEVE) ve akreditasyon kriterlerini devam ettirmek için ilgili akreditasyon göstergelerinin Akreditasyon Komisyonları, Kalite Komisyonu ve İç Kontrol İzleme Komisyonu tarafından kontrol edilmesi, akreditasyon kriterlerini karşılamayan göstergelerin belirlenmesi ve hazırlanan raporların iyileştirme çalışmaları için Dekanlık Makamına sunulması	Yüksek	1 Yıl	3 ay
Açıklama: Kanıt:												
2	A1	H 1.1	Uluslararası ortak diploma veren program açmak	Risk: Uluslararası ortak diploma veren program açılmayışı Sebepler: -Uluslararası diploma programları için yeterli dil bilen öğretim elemanı bulunmayışı; -Konu ile ilgili bilgi yetersizliği	İç	40	Kırmızı	Program	-Uluslararası ortak diploma programı açma planı yapılan kurumlarla gerekli görüşmelerin yapılması, -Konu ile ilgili Twinning, ERASMUS KA, HORIZON gibi projeler	Yüksek	1 Yıl	6 ay

									hazırlanması -ERSEM ve ERÜ Online Eğitim Öğretim platformlarından yararlanılması			
				Açıklama: Kanıt:								
3	A1	H 1.1	Öğrenci uygulama ve klinik beceri laboratuvarlarının altyapısının güçlendirilmesi, ek hastane binası ve adli tıp ünitesinin tamamlanması	Risk: Eğitim, araştırma ve uygulama altyapısının akreditasyonları sürdürmekte yetersiz kalması Sebe: Bütçe yetersizliği, altyapı yenilemelerinin yetersiz olması	İç	20	Sarı	Program	- Ek hastane binası ve yeni adli tıp binasının tamamlanması, -Mevcut sınıf ve öğrenci laboratuvarlarının tadilatlarının yapılması ve altyapılarının güçlendirilmesi -Buna yönelik altyapı projelerinin hazırlanması	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
4	A1	H 1.1	Fakültemiz eğitim öğretiminde ölçme ve değerlendirme kriterlerine akran değerlendirmesini ve paydaş değerlendirmesini dahil etmek	Risk: Akran ve paydaş değerlendirmelerinden sınavların ölçme ve değerlendirmelerinde yararlanılmayışı Sebe: Fakültede konu ile ilgili emsal uygulamalar olmayışı; bu değerlendirmelerin önemli olmadığı fikrinin yaygın olması	İç	12	Yeşil	Program	- Akran ve paydaş değerlendirme kriterinin ders değerlendirmele rinde yer almasının sağlanması - Konu ile ilgili VEDEK ve EAEVE akredite veteriner fakültelerindeki benzer uygulamaların incelenmesi	Orta	3 Ay	6 ay

				Açıklama: Kanıt:								
5	A1	H 1.1	Disiplinlerarası öğretim yapan lisansüstü program sayısını artırmak	Risk: Disiplinlerarası lisansüstü öğretim programlarını açmak için yeterli sayıda öğretim elemanı bulunamayışı. Sebep: Mevcut lisansüstü eğitim öğretim yönetmeliklerindeki kısıtlamalar; -Açılacak programlardan mezun olanların istihdam sorunları yaşaması	İç	12	Yeşil	Program	- Disiplinlerarası öğretim yapan lisansüstü program sayısını artırmak için Bölüm, Anabilim Dalları ve paydaşların görüş ve önerilerinin alınması; programların sektörün ve toplumun beklentilerine ve istihdam olanaklarına göre açılması	Düşük	1 Yıl	3 ay
				Açıklama: Kanıt:								
6	A1	H 1.1	Amerika Veteriner Eğitim Kurumları Birliği (AVMA) gibi uluslararası eğitim değerlendirme kuruluşlarına akredite olmak.	Risk: Amerika Veteriner Eğitim Kurumları Birliği (AVMA) gibi kuruluşlara akredite olmak için gerekli kriterlerin kısa vadede karşılanamaması Sebep: AVMA kriterlerinin	İç	40	Kırmızı	Stratejik	Amerika Veteriner Eğitim Kurumları Birliği (AVMA) gibi kuruluşlara akredite olma olanaklarının araştırması, bu süreçlerin incelenmesi için	Yüksek	1 Yıl	3 ay

				bilinmemesi; ülkemizde AVMA üyesi bir veteriner fakültesi olmayışı, AVMA akredite fakülte ziyaretinin olmayışı					komisyon oluşturulması -Akreditasyon süreçleri ile ilgili Twinning, Erasmus KA,Horizon gibi projeler hazırlanması			
				Açıklama: Kanıt:								
7												
				Açıklama: Kanıt:								
8												
				Açıklama: Kanıt:								

2024 DEĞERLENDİRME												
RİSK KAYIT FORMU												
Ek-1												
..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/DAİRE BAŞKANLIĞI/MERKEZİ												
Sıra No	İlgi li Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riski n Türü (İç/Dış Risk)	Ri sk in P u a nı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program/ Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetind en Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A1	H1.2.	Öğretim elemanı, teknik personel ve destek personel sayısının artırılması	Risk: Öğretim elemanı, teknik personel (veteriner tekniker, anestezi teknikeri, radyoloji teknikeri vb.) ve destek personeli (Büro memuru, bilgisayar işletmeni, temizlik personeli, vb.) sayısının yetersiz olması nedeni ile eğitim öğretim akreditasyon kriterlerinin devamlılığının sağlanamaması Sebep: Üniversiteye kısıtlı sayıda	Dış	20	Yeşil	Stratejik	- Öğretim üyesi ve destek personeli ihtiyacının kurum içinde değerlendirilerek personel talebinin üst makama iletilmesi	Yüksek	6 Yıl	6 ay

				kadro tahsis edilmesi								
				Açıklama: Kanıt:								
2	A1	H1.2.	Öğrenci sayısının akreditasyon kriterleri ile uyumlu bir şekilde belirlenmesi	Risk: Öğrenci sayısının fazla olması Sebeup: Kontenjanların YÖK tarafından belirlenmesi	Dış	40	Sarı	Stratejik	Öğrenci sayısının artırılmaması talebinin üst makamlara iletilmesi Öğrenci sayısının fazla olması durumuna karşılık sınıfların iki şubeye bölünmesinin tartışılması	Yüksek	1 Yıl	5 ay
				Açıklama: Kanıt:								
3	A1	H1.2.	Teknolojik altyapının güçlendirilmesi	Risk: Teknolojik altyapının yetersiz olması Sebeup: Gerekli bütçenin sağlanamayışı	İç	40	Kırmızı	Program	Mali kaynakların çeşitlendirilmesi ve artırılması	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
4	A1	H 1.4	Hastane alt yapısını geliştirerek ve hastane hizmetlerine erişimi artırarak EAEVE ve VEDEK akreditasyonları ile ilgili performans hedeflerini korumak	Risk: -Nekropsi sayısının yeterli olmaması, at ve ruminant muayene sayılarının yetersiz olması, - Ek hastane	İç	56	Kırmızı	Program	-At ve ruminat muayene sayılarının artırılması için ek hastane binasının tamamlanması; mevcut paydaş işletmelerine öğrencili ziyaretleri yapılması -Hastanede teşhis ve tedavi amaçlı kullanılan donanım ve ekipmanların zenginleştirilerek ve hastane alt yapısını güçlendirerek	Yüksek	1 Yıl	5 ay

				binasının ve nekropsi ünitesinin yapılamaması Sebe: -Ek hastane binası ve adli tıp ünitesinin yapılması ve mevcut hastanenin alt yapısının iyileştirilmesi için gerekli bütçenin olmayışı					daha fazla hasta sahibinin hastaneye muayeneye gelmesinin sağlanması			
				Açıklama: Kanıt:								
5	A2	H 1.5	Eğitim öğretim destekleyecek ve kişisel gelişimi sağlayacak program dışı sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin sayısını ve çeşitliliğini artırmak	Risk: Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin sayısının ve çeşitliliğinin azalması Sebe: Gerekli bütçenin sağlanamayışı	Dış	48	Kırmızı	Stratejik	-Etkinlikler için gerekli bütçeler için bütçe çeşitliliğini artırmak, bu amaçla paydaşlar ve sivil toplum kuruluşları ile görüşmeler yapmak. -Üst yönetimle yılın başında görüşülerek gerekli planlamaları yapmak	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
	A2	H 1.5	Eğitim öğretim	Risk:	Dış	48	Kırmızı	Stratejik	Üst yönetimle yılın başında	Yüksek	1 Yıl	6 ay

6			destekleyecek ve kişisel gelişimi sağlayacak program dışı sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin yapılabileceği fiziksel alanları artırmak, var olan alanların donanımlarını iyileştirmek	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin yapılabileceği fiziksel alanların artırılmayışı ve var olan alanların donanımlarının iyileştirilememiş i Sebep: - Gerekli bütçenin sağlanamayışı					görüşülerek gerekli planlamaları yapmak			
Açıklama: Kanıt:												
7	A2	H 1.5	Öğrenci kulüp ve topluluklarınca düzenlenen faaliyet sayısını ve çeşitliliğini artırmak	Risk: Öğrenci kulüp ve topluluklarınca düzenlenen faaliyet sayısının ve çeşitliliğinin artırılmayışı Sebep: -Gerekli bütçenin sağlanamayışı -Öğrencilerin zaman yetersizliği	Dış	16	Sarı	Faaliyet	Etkinlikler için gerekli bütçeler için bütçe çeşitliliğini artırmak, paydaşlar ve sivil toplum kuruluşları ile görüşmeler yapmak Üst yönetimle yılın başında görüşülerek gerekli planlamaları yapmak -Kulüp üyesi öğrencilerin etkinliklerde görev paylaşımları yapmaları	Orta	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
	A2	H 1.5	Alan dışı serbest	Risk:	İç	16	Sarı	Program	Danışman öğretim	Orta	1 Yıl	6 ay

8			seçmeli ders alan öğrenci sayısını artırmak	Öğrencilerin alan dışı seçtikleri serbest seçmeli ders sayısının yetersizliği Sebepler: - Öğrencilerin alan dışı serbest seçmeli ders alma konusunda isteksiz davranmaları -Havuzda yer alan seçmeli ders sayısının yetersizliği, kontenjanların kısıtlı olması					elemanlarını konu ile ilgili bilgilendirmek ve öğrencileri alan dışı ders alma konusunda teşvik etmek -Seçmeli ders havuzundaki ders sayısını artırmak için üst yönetimi bilgilendirmek			
Açıklama: Kanıt:												

2024 DEĞERLENDİRME												
RİSK KAYIT FORMU												
Ek-1												
ERCİYESÜNİVERSİTESİVETERİNERFAKÜLTESİ												
Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Puanı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program/ Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetind en Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A2	H 2.1	Öğretim elemanı başına düşen	Risk: Öğretim elemanı	Dış	48	Kırmızı	Program	- Araştırma merkezler	Yüksek	1 Yıl	6 ay

			SCI indekslerinde taranan bilimsel yayın sayısının arttırılması	başına düşen bilimsel yayın sayısının azalması Sebepler: -Araştırma merkezlerin deki cihazların kullanılması nı kolaylaştıracak danışma birimlerinin olmayışı, cihaz randevu sisteminin bulunmaması, iletişim eksikliği - Multidisipliner ve ekip çalışması kültürünün olmayışı - Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımına direnç gösterilmesi - Teknik ve destek					inin Fakülteler de merkezler i ile ilgili bilgilendirme toplantıları yapılması - Multidisipliner ve ekip çalışmaları teşvik edici mekanizmaların geliştirilmesi (teşvik yönetmeliğinde düzenlemeler, proje bütçelemelerinde bu tip proje desteklerinin artırılması vb) -Proje çeşitliliklerinin artırılması için Araştırma Dekanlığı tarafından eğitim seminerleri			
--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

				personel yetersizliği.					verilmesi; bu amaca yönelik danışma birimlerin de öğretim elemanlarına bireysel hizmet verilmesi - Bilimsel proje ve yayın sayısının artırılması , bütçe ve proje çeşitliliklerinin (TÜBİTAK , AB vb) artırılması -Mevcut donanım ve ekipmanın ortak kullanımlarının sağlanması -Teknik ve destek personel sayısının artırılması için üst yönetimle planlamalar yapılması			
--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

				Açıklama: Kanıt:								
2	A2	H2.1.	Öğretim elemanı başına düşen ulusal ve uluslararası destekli proje sayısı	Risk: Öğretim elemanı başına düşen ulusal ve uluslararası destekli proje sayısının azlığı Sebep: Araştırma merkezi ve laboratuvarlarından etkin bir şekilde faydalanılmaması Multidisipliner çalışmalar, ekip çalışması kültüründen ziyade bireysel çalışmanın sürmesi Ulusal ve uluslararası araştırmacı ve gruplarla yeterli işbirlikleri yapılamaması	İç	64	Kırmızı	Stratejik	Bilimsel proje ve yayın sayısının artırılması , bütçe ve proje çeşitliliklerinin (TÜBİTAK , AB vb) artırılması Mevcut donanım ve ekipmanın ortak kullanımının sağlanması Üniversite deki araştırma merkezlerinden etkin bir şekilde faydalanmak Multidisipliner ve ekip çalışmalarını teşvik edici ödül, teşvik gibi motive	Yüksek	1 Yıl	

									edici enstrüma nların geliştirilm esi			
				Açıklama: Kanıt:								
3	A2	H2.1.	Öğretim elemanı başına düşen ulusal ve uluslararası destekli proje sayısı	Risk: Öğretim elemanı başına düşen ulusal ve uluslararası destekli proje sayısının azlığı Sebep: -Araştırma merkezi ve laboratuvarlarından etkin bir şekilde faydalanılamaması - Multidisipliner çalışma, ekip çalışması kültüründen ziyade bireysel çalışma alışkanlığının sürmesi -Ulusal ve uluslararası araştırmacı ve	İç	64	Kırmızı	Program	Bilimsel proje ve yayın sayısının artırılması , bütçe ve proje çeşitliliklerinin (TÜBİTAK , AB vb) artırılması Mevcut donanım ve ekipmanın ortak kullanımıyla sağlanması Üniversite deki araştırma merkezlerinden etkin bir şekilde faydalanmak Multidisipliner ve ekip çalışmaları	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				gruplarla yeterli işbirlikleri yapılamaması					ını teşvik edici ödül, teşvik gibi motive edici enstrümanların geliştirilmesi			
				Açıklama: Kanıt:								
4	A2	H2.1.	Ulusal ve uluslararası patent başvuru ve tescil edilen patent sayısı	Risk: Patent başvuru sayısının azlığı Sebe: Patent, patent müracaatı ve patent alma konularında bilgi eksikliği	İç	49	Kırmızı	Program	Üniversite Patent Ofisi tarafından Fakülte personeli ne eğitimler verilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
5	A2	H 2.1	Laboratuvarlar da görev alacak teknik ve destek personel sayısını artırmak	Risk: Teknik ve destek personel yetersizliği. Sebe: - Üniversiteye tahsis edilen teknik ve destek personel sayısının kısıtlı oluşu	Dış	49	Kırmızı	Stratejik	- Teknik ve destek personeli ihtiyacının kurum içinde değerlendirilerek personel talebinin üst makama iletilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				Açıklama: Kanıt:								
6	A2	H 2.1	Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımlarını artırmak	Risk: Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımının azlığı Sebebi: - Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımına direnç gösterilmesi, ortak kullanım ve ortak çalışma kültürünün yerleşmemiş olması	İç	64	Kırmızı	Program	Mevcut donanım ve ekipmanın ortak kullanımı için gerekli esasların belirlenmesine yönelik BAP, Fakülteler, Araştırma Merkezleri ile çalışmalar yapılması	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
7												
				Açıklama: Kanıt:								
8												
				Açıklama: Kanıt:								

2024 DEĞERLENDİRME												
RİSK KAYIT FORMU												
Ek-1												
ERCİYESÜNİVERSİTESİVETERİNERFAKÜLTESİ												
Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Puanı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program/ Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinden Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A2	H 2.2	Laboratuvarlarda ve merkezlerde görev alacak teknik personel sayısını artırmak	Risk: Teknik ve destek personel yetersizliği. Sebebi: Üniversiteye tahsis edilen teknik ve destek personel sayısının kısıtlı oluşu	Dış	64	Kırmızı	Stratejik	Üst yönetimle görüşülerek gerekli kadro planlamalarının yapılması			
Açıklama: Kanıt:												
2	A2	H 2.2	Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımlarını artırmak	Risk: Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımlarının kısıtlı olması gösterilmesi Sebebi: Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımına direnç gösterilmesi ekip çalışmasına alışkın olunmaması	İç	64	Kırmızı	Program	-Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımları için gerekli esasların belirlenmesini sağlamak -Laboratuvar cihazlarının kullanımı ve bakımından sorumlu teknik personel görevlendirmeleri yapmak	Yüksek	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
3	A2	H 2.2	İInCites Dergi Etki Değerinde (a) ilk %50'lik (b) %10'luk	Risk: İInCites Dergi Etki Değerinde ilk %50'lik %10'luk dilime giren	Dış	49	Kırmızı	Program	Araştırma merkezlerinin fakültelerde merkezleri ile ilgili bilgilendirme	Yüksek	1 Yıl	6 ay

			dilime giren bilimsel yayın oranını artırmak	bilimsel yayın oranının azlığı Sebeup: -Araştırma merkezlerinin etkin bir şekilde kullanılmaması -Multidisipliner ve ekip çalışma kültürünün olmayışı -Kurum dışı (Ulusal ve uluslararası) bilimsel işbirliklerinin ve teşviklerin yetersiz oluşu					toplantıları yapmaları Multidisipliner ve ekip çalışma kültürünü teşvik edici mekanizmaların (ek teşvik puanı ve ek bütçe verilmesi vb.) geliştirilmesi Bilimsel işbirliklerinin cesaretlendirilmesi (ek teşvik puanı vb.)			
				Açıklama: Kanıt:								
4	A2	H 2.2	Ulusal ve uluslararası doktora öğrenci ve mezun sayısını artırmak	Risk: Ulusal ve uluslararası doktora öğrenci ve mezun sayısının azlığı Sebeup: -Doktora programlarının öğretim üyesi yetersizliği nedeni ile çeşitlendirilememesi -Doktora öğrencilerine verilen burs ve bunun gibi teşviklerin sınırlı olması -Doktora sonrası istihdam olanaklarının sınırlılığı olması	İç	64	Kırmızı	Stratejik	Doktora programlarının çeşitlendirilmesi için öğretim üyesi sayısının artırılması -Doktora öğrencilerine verilen burs ve bunun gibi teşviklerin artırılması	Yüks ek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
5	A2	H 2.2	Öğretim üyelerinin, öğrencilerin, mezun öğrencilerin Teknopark, Kuluçka Merkezi, TEKMER'de ortak veya sahip olduğu faal firma sayısını artırmak	Risk: Öğretim üyelerinin, öğrencilerin, mezun öğrencilerin Teknopark, Kuluçka Merkezi, TEKMER'de ortak veya sahip olduğu faal firma sayısının azlığı Sebeup: Firma açmak ile ilgili bilgi yetersizliği	İç	64	Kırmızı	Program	Öğretim elemanları ve öğrencilere araştırma ve geliştirme merkezlerinde firma açmak ile ilgili seminerlerin verilmesi	Yüks ek	1 Yıl	6 ay

				Açıklama: Kanıt:								
6	A2	H 2.1	Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımlarını artırmak	Risk: Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımının azlığı Sebep: - Laboratuvar ve laboratuvarlardaki cihazların ortak kullanımına direnç gösterilmesi, ortak kullanım ve ortak çalışma kültürünün yerleşmemiş olması	İç	64	Kırmızı	Program	Mevcut donanım ve ekipmanın ortak kullanımları için gerekli esasların belirlenmesine yönelik BAP, Fakülteler, Araştırma Merkezleri ile çalışmalar yapılması	Yüks ek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								

..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/DAİRE BAŞKANLIĞI/MERKEZİ

Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Risk Puanı	Risk Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program / Faaliyet Düzeyi)	Risk Çözümü İçin Öneriler	Risk Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinde en Yüksek mi? Düşük mü?	Risk Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A3	H 3.1	Hastanenin fiziksel ve donanımsal kapasitesinin artırılması	Risk: Hastanenin fiziksel ve donanımsal kapasitesinin artırılamayışı Sebebi: Hastane fiziksel alanlarının genişletilmesi, hizmet çeşitliliğinin artırılması, cihaz ve diğer ekipmanların çeşitliliğinin artırılması için gerekli bütçenin temin edilememesi	İç	21	Sarı	Stratejik	- Hastanenin BT ve MR gibi ileri teşhis ve fizyoterapi ünitesine kavuşturulması - Ek hastane ve nekropsi binasının tamamlanması -Bazı cihaz ve donanımların hastane döner sermaye bütçesinden karşılanması -Gerekli bazı ekipmanların projelerle karşılanması - Hastanenin BT ve MR gibi ileri teşhis ve fizyoterapi ünitesine kavuşturulması için bütçe olanaklarının (merkezi, döner sermaye ve proje destekleri, hibe) araştırılması - Ek hastane ve nekropsi binasının tamamlanması için üst yönetimle planlamalar (merkezi bütçe, hayırsever desteği) yapılması	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
2			Hayvan hastanesinde sunulan hizmetlerden	Risk: -Hastane fiziksel alanlarının genişletilememesi, hizmet çeşitliliğinin	Dış	80	Kırmızı	Stratejik	-Hastane fiziksel alanlarının genişletilmesi, hizmet çeşitliliğinin artırılması, cihaz ve diğer ekipmanların çeşitliliğinin artırılması için	Yüksek	1 Yıl	6 ay

			memnuniyet düzeyini artırmak	artırılamaması, cihaz ve diğer ekipmanların çeşitliliğinin artırılmaması -Hastane personel sayısının artırılmaması Sebe: -Gerekli bütçenin temin edilememesi -Üniversiteye tahsis edilen teknik ve destek personel sayısının kısıtlı oluşu					gerekli bütçenin temin edilmesine yönelik üst yönetimle görüşülmesi -Bazı cihaz ve donanımların hastane döner sermaye bütçesinden karşılanabilirliğinin incelenmesi - Hayvan hastanesinde hizmet kalitesi ve çeşitliliğinin artırılması için hastane hizmetlerinde görev alan araştırma görevlisi, öğretim görevlisi, teknik ve destek personel sayısının artırılması için üst yönetimle görüşülmesi - Verilen hastane hizmetlerinin ve iş akışlarının fakülte web sitesinde toplumla paylaşılması - Hastane personelinin görev tanımları ve iş akışlarının hastanenin ve personelin koşullarına göre güncellenmesi - Hastane personeline hizmet içi eğitimlerin verilmesi				
				Açıklama: Kanıt:									
3	A 3	H3.3	Fakülte kantininden memnuniyet düzeyinin yüksek olması	Fakülte kantini memnuniyet düzeyinin bilinmemesi Sebe: Fakülte kantininden memnuniyet düzeyinin belirlenmesi ile ilgili anket ve görüşmelerin	İç	64	Kırmızı	Program	Kantin memnuniyeti ile ilgili soruların öğrenci memnuniyet anketinde yer alması Kantinde sağlıklı gıdaların üretilmesi ve satılmasına yönelik kantin işletmecisiyle görüşmeler yapılması Kantinde fiziksel iyileştirmelere gidilmesi Kantin ürün sayı ve	Yüksek	1 Yıl	6 ay	

				yapılmayışı, konu ile ilgili öğrenci geri dönüşlerinin olmayışı					çeşitliliğinin artırılması			
				Açıklama: Kanıt:								
4	A 3	H 3.3	Sosyal sorumluluk proje sayısının ve çeşitliliğinin artırılması	Sosyal sorumluluk projeleri için gerekli kaynak bulunamayışı; bu etkinlikler için yeterli ölçüde paydaş desteği alınamaması Sebeup: Üniversite merkezi bütçesinin kısıtlı olması	İç	24	Sarı	Stratejik	Bilimsel, kültürel, sosyal, mesleki ve kişisel etkinliklerin her yılın başında planlanması ve bu etkinlikler için üst yönetim ve paydaşlarla gerekli planlamaların yapılması	Orta	1yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
5	A4	H 4.1	Fakülte ve hastane binasında ihtiyaç duyulan bakım ve onarımların yapılması	Risk: Fakülte ve hastanede verilen hizmetlerin kalitesinde azalma, biyogüvenlik riskleri Sebeup: -Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi	Dış	24	Sarı	Program	- Fakülte ve hastane binasında ihtiyaç duyulan bakım ve onarımların tespit edilerek Yapı İşleri Daire Başkanlığına iletilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
6			Ana bina elektrik tesisatı yenileme çalışmasının tamamlanması	Risk: Fakülte ana binasında sık sık elektrik arıza ve kesintilerinin olması Sebeup: -Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi	Dış	48	Kırmızı	Stratejik	- Konu ile ilgili Yapı İşleri Daire Başkanlığı ile koordinasyon içinde olunması	Yüksek	6 Ay	3 ay

				Açıklama: Kanıt:								
7			Hayvan hastanesi röntgen ünitesinin havalandırma sisteminin yapılması	Risk: Röntgen ünitesi havalandırmanın bulunmayışı, biyogüvenlik riskleri Sebe: Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi-	Dış	90	Kırmızı	Stratejik	- Konunun ivedilikle gereği için Yapı İşleri Daire Başkanlığına bildirilmesi	Yüksek	6 Ay	3 ay
				Açıklama: Kanıt:								
8			Ana binaya yük asansörünün yapılması	Risk: -Yük asansörü bulunmayışı Sebe: -Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi	Dış	90	Kırmızı	Stratejik	- Konunun ivedilikle gereği için Yapı İşleri Daire Başkanlığına bildirilmesi	Yüksek	6 Ay	3 ay
				Açıklama: Kanıt:								

..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/DAİRE BAŞKANLIĞI/MERKEZİ												
Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Risk Türü (İç/Dış Risk)	Risk Puanı	Risk Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program / Faaliyet Düzeyi)	Risk Çözümü İçin Öneriler	Risk Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinden Yüksek mi? Düşük mü?	Risk Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A4	H 4.2	Akademik ve idari personelin kullandığı bilgisayarların yenilenmesi	Risk: Bilgi yönetim sisteminin düzenli hizmet vermesini sağlayacak donanımda teknik personelin olmaması, Sebepten: Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi	İç	32	Sarı	Stratejik	- Konu ile ilgili üst yönetime talepte bulunulması - Bilgisayar işletmeninin görevlendirilmesi ve mevcut personellerden birisinin bu konu ile ilgili yetiştirilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
2	A4	H 4.2	Fakültemize özel olarak geliştirilen HBYS ve VETOPRATİK yazılımlarının içeriklerinin geliştirilmesi	Risk: Bu yazılımları yönetebilecek ve gerekli iyileştirmeleri yapabilecek teknik personelin olmayışı Sebepten: Üniversiteye tahsis edilen personel sayısının kısıtlı oluşu	İç	36	Sarı	Program	-Kullanılması için gerekli eğitimlerin verilmesi -Bilgisayar işletmeninin görevlendirilmesi ve mevcut personellerden birisinin bu konu ile ilgili yetiştirilmesi	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
3	A4	H 4.2	Projeksiyon, wi-fi modem, kamera ve diğer internet bağlantı noktalarının	Risk: Kullanılan bilgisayar, yazıcı, tarayıcı, projeksiyon gibi teknolojik	Dış	60	Kırmızı	Stratejik	- Teknolojik altyapının güçlendirilmesi için üst yönetimden talepte bulunulması	Yüksek	1 Yıl	6 ay

			artırılması	cihazların ve yazılımlarının eski olması, çökme riskinin yüksek olması, dijital bağlantı noktalarının ve sistemlerinin eski olması Sebe: Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi					- Teknolojik cihaz ve yazılımların projeler kapsamında alımının teşvik edilmesi			
				Açıklama: Kanıt:								
4	A4	H 4.2	Siber güvenliğin sağlanması için tüm bilgisayarlara gerekli lisanslı yazılımların yüklenmesi	Risk: Mevcut cihazlarda lisanslı yazılım kullanımının sınırlı olması Sebe: Altyapı yenilemelerinin yetersiz olması ve yeterli bütçe verilememesi	Dış	36	Sarı	Stratejik	Teknolojik altyapının güçlendirilmesi için üst yönetimden talepte bulunulması - Teknolojik cihaz ve yazılımların projeler kapsamında alımının teşvik edilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
5	A4	H 4.3	Bilimsel, kültürel, sosyal etkinlikler düzenlemek	Risk: Düzenlenen Bilimsel, kültürel, sosyal etkinlik sayısının yetersiz olması Sebe: Bilimsel, kültürel, sosyal, mesleki ve kişisel etkinlikler için finansal destek bulunamaması Bu etkinlikler için paydaşlardan yeterli destek alınamaması	Dış	60	Kırmızı	Stratejik	- Bilimsel, kültürel, sosyal, mesleki ve kişisel etkinliklerin her yılın başında planlanması ve bu etkinlikler için üst yönetim ve paydaşlarla planlamaların yapılması	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
6	A4	H 4.3	Ödül ve teşvik mekanizmalarını çeşitlendirmek	Risk: Personeli motive edecek ödül ve teşvik mekanizmalarının yetersizliği	Dış	40	Sarı	Program	Erciyes Üniversitesi ödül yönetmeliğinin fakültede uygulamaya geçirilmesi -Özel mesleki günlerde paydaş destekli teşviklerin	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				Sebep: Mevcut ödöl yönetmeliğinin uygulamaya geçmemiş olması					verilmesi (Meslekte 20. Yılıni dolduranlar, dereceyle mezun olanalar vb.)			
				Açıklama: Kanıt:								
7	A4	H 4.4	Mezunlara mezuniyet sonrası eğitim vermek	Risk: Mezunların mesleki faaliyetlere yeterli katılım sağlamaması Sebep: Duyuruların etkili olarak yapılamaması Mezun bilgi sisteminin aktif olmaması	Dış	24	Sarı	Program	- Mezun bilgi sisteminin güncellenmesi ve daha fazla mezun bilgisinin eklenmesi - Mezunlarla iletişim yollarının çeşitlendirilmesi - Mezun sosyal medya platformlarının açılması ve kullanılması	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
8			Paydaş ziyaretlerini artırmak	Risk: Paydaş ziyaretlerinin yetersiz olması Sebep: Paydaş komisyonunun etkin bir şekilde çalışmaması	İç	18	Sarı	Program	- Paydaş komisyonunun paydaşları düzenli olarak ziyaret etmelerini sağlamak ve görüş önerilerini almaları	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								

2024 DEĞERLENDİRME					RİSK KAYIT FORMU							
Ek-1												
ERCİYESÜNİVERSİTESİVETERİNERFAKÜLTESİ												
Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Puanı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program/ Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinden en Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A4	H 4.4	Paydaş anketleri ile paydaşların fakülteden ve mezunlardaki beklentilerini belirlemek	Risk: Paydaşlara yönelik yapılan geri dönüt alma mekanizmalarının (anket, odak görüşmeler, ziyaretler vb) kullanılmaması Sebep: Anket duyurularının ve gönderimlerinin etkili olarak yapılamaması	İç	18	Sarı	Program	- Yapılacak olan ortak etkinliklerle paydaş görüşlerini almak, değerlendirmek ve iyileştirme süreçlerinde kullanmak	Orta	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
	A4	H 4.5	Uluslararası	Risk:	İç	64	Kırmızı	Program	-	Yüksek	1 Yıl	

Açıklama:
Kanıt:

2			1 proje sayısını artırmak	Fakültede başvurusu yapılan veya devam eden uluslararası proje sayısının azlığı Sebep: Öğrenci ve öğretim elemanı değişim programları kontenjanlarının azlığı -Yurt dışı bilimsel etkinliklere katılım için verilen desteğin yetersiz olması					Uluslararası projelerle ilgili eğitim semineri, çalıştay ve workshop gibi etkinliklerin artırılması	- Fakülte akademik personelini n uluslararası proje tecrübesi olan araştırmacılar a buluşturulm ası ve bilgi paylaşımını n sağlanması			6 ay
Açıklama: Kanıt:													
3	A4	H 4.5	EAEVE akreditasyonunun sürekliliğini sağlamak	Risk: Uluslararası 1 akreditasyonun (EAEVE) devam ettirilemem esi Sebep: Fiziksel iyileştirmele r, yeni bina	İç	40	Sarı	Program	- Akreditasyonun devam ettirilmesi için gerekli olan fiziki (hastane ek binası ve nekropsi ünitesi) ve donanımsal (BT, MR vb.)	Yüksek	1 Yıl		6 ay

				(ek hastane ve adli tıp) yapılması ve hastane donanımının güçlendirilmesi için gerekli bütçenin temin edilememesi -Nekropsi, at ve ruminant muayene sayılarının yetersizliği -Ambulans klinik hizmetinin yetersizliği -EAEVE performans göstergeleri ile ilgili verilerin vetopratik ve hastane bilgi sistemine düzenli olarak girilmemesi -Öğrenci sayısının artması -Hastane öğretim elemanı, teknik ve					eksikliklerin bir an önce giderilmesi - Her yıl alınan öğrenci sayısının 60-80 civarında tutulması - İç ve dış paydaş anketlerinin düzenli olarak yapılması ve geri bildirimlerin iyileştirme çalışmalarında kullanılması - İlk gün beceri ve yeterliliklerinin her öğrenci için düzenli ve zamanında sisteme girişlerinin yapılması - Ölçme ve değerlendirme esaslarının uygulanıp uygulanılmadığının düzenli olarak kontrol			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

				destek personel sayısının yetersizliği					edilmesi - Hastane öğretim elemanı, teknik ve destek personel sayısının artırılması - Tüm personelin motivasyon unun devam ettirilmesi			
				Açıklama: Kanıt:								
4	A4	H 4.5	Öğrenci ve öğretim elemanı değişim programları anlaşmaları nı artırmak ve değişim programları na daha fazla personel katılımı sağlamak	Risk: Değişim programları anlaşmaları nın artırılamam ası Sebep: -Dış üniversitele rin ikili anlaşmalar a sıcak bakmamala rı - Uluslararası bilimsel işbirlikleri olan öğretim elemanların ın değişim anlaşmaları ile ilgili	İç	32	Sarı	Stratejik	- Fakülte dış ilişkiler komisyonu nun düzenli olarak toplanması ve mevcut gelişmelere göre değişim anlaşmaları nın güncellenm esi ve sayısal olarak artırılması - Üniversite dış ilişkiler ofisi ile birlikte konu ile ilgili eğitim ve tanıtım faaliyetlerini	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				çabalarının olmayışı					n gerçekleştirilmesi - Yurt dışı değişim, ziyaret ve proje tecrübesi olan öğretim elemanları ile görüşülerek anlaşma yapılacak kurumların belirlenmesi - Uluslararası bilimsel işbirlikleri olan öğretim elemanlarının anlaşma süreçlerine dahil edilmesi			
				Açıklama: Kanıt:								
5	A4	H 4.5	Öğretim elemanı ve öğrencilerin yabancı dil becerilerinin geliştirilmesi	Risk: İngilizce seviyesi C ve D olan personel ve öğrenci sayısının artırılabilmesi, uluslararası	İç	70	Kırmızı	Stratejik	ERSEM'in öğrenci ve personelin İngilizce dil becerilerini geliştirecekleri uygun fiyatlı kurslar düzenlemel	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				laşma süreçlerinin yavaşlamas ı Sebepler: -Dil becerilerini geliştirmek için mali imkanların ve zamanın kısıtlı olması -Öğretim elemanların ın asgari dil puanını aldıktan sonra dil becerilerini geliştirmek için zorunlulukl arının bulunmama sı					eri - Fakülteye yabancı ziyaretçi gelişinin ve İngilizce etkinliklerin yapılmasını n teşvik edilmesi -Yurtdışı bilimsel teşvik miktarlarınd a iyileştirmey e gidilmesi				
Açıklama: Kanıt:													

2024 DEĞERLENDİRME

RİSK KAYIT FORMU

Ek-1

.....DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/DAİRE BAŞKANLIĞI/MERKEZİ

Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Puanı	Riskin Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program / Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetinden en Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A5	H 5.1	Ders içeriklerinin sürdürülebilirliğe yönelik konularla zenginleştirilmesi	Risk: Ders içeriklerinde sürdürülebilir kalkınma amaçlarına yönelik konuların yetersiz oluşu Sebe:	İç	32	Sarı	Program	- Ders bilgi paketlerinin sürdürülebilir kalkınmaya yönelik konularla güncellenmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
2	A5	H 5.1	Döner sermaye sisteminin sürdürülebilirliğinin sağlanması ve gelirlerinin artırılması	Risk: Döner sermaye sisteminin sürdürülebilirliğinin sağlanamaması Sebe: Hastaneye gelen hasta sayılarının değişken olması -Protokoller kapsamında verilen hizmetlere ait	İç	24	Sarı	Program	- Döner sermaye gelirlerini artırmak için döner sermaye kapsamında verilen hizmet çeşitliliğini artırması, bu amaca yönelik hastane donanımlarının geliştirilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				tahsilatların gecikmesi								
				Açıklama: Kanıt:								
3	A5	H 5.1	Sürdürülebilirlik konularıyla ilgili proje ve yayın sayısının artırılması	Risk: Sürdürülebilirlik konularıyla ilgili proje ve yayın sayısının artırılamayışı Sebep: Fakülte personelinin sürdürülebilirlik ile ilgili bilgilerinin ve farkındalıklarının yetersiz oluşu	İç	64	Kırmızı	Stratejik	Sürdürülebilirlik ve sürdürülebilirlik konularının anlaşılması ile ilgili eğitim etkinliklerinin planlanması	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
4	A5	H 5.2	Sosyal yardım alan düşük gelirli öğrenci oranının artırılması	Risk: Sosyal yardım alan düşük gelirli öğrenci sayısının az olması Sebep: Öğrencilere verilen bursların sayısının ve çeşitliliğinin	Dış	56	Kırmızı	program	- Konu ile ilgili paydaş görüşmelerini artırarak burs sayısı ve kapasitesinin artırılması - Burslar ile ilgili duyuruların farklı platformlardan yapılmasının sağlanması	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				azlığı								
				Açıklama: Kanıt:								
5		H 5.2	Sağlıklı ve kaliteli yaşam konusunda gerçekleştirilen faaliyet sayısının artırılması	Risk: Sağlıklı ve kaliteli yaşam konusunda gerçekleştirilen faaliyet sayısının yetersizliği Sebep: Bütçenin yetersiz olması Konuyla ilgili gerekli planlamaların olmayışı	Dış	16	Yeşil	Stratejik	- Fakültemizdeki bilimsel, kültürel, sosyal etkinliklerin paydaşlarla birlikte yapılması, paydaş destekleri alınması - Üst yönetimden konu ile ilgili destek istenmesi	Düşük	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								

Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskın Türü (İç/Dış Risk)	Riskın Puanı	Riskın Rengi	Risk Düzeyi (Stratejik / Program/ Faaliyet Düzeyi)	Riskın Çözümü İçin Öneriler	Riskın Çözümü İçin Yapılacak Eylemin Faydası Maliyetin den Yüksek mi? Düşük mü?	Riskın Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A5	H 5.2	Turuncu bayrak ödülü kriterlerinin korunması	Risk: Turuncu bayrak kriterlerinin sürdürülelemeyişi Sebeup: Turuncu bayrak kriterleri için gerekli olan iyileştirmelere yönelik bütçesel yetersizlikler	Dış	16	Yeşil	Stratejik	Turuncu bayrak kriterlerinin düzenli olarak kontrol edilmesi, eksikliklerin tespit edilmesi ve üst yönetime sunulması	Düşük	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
2		H 5.2	Halka açık gerçekleştirilen sanatsal ve kültürel etkinlik sayısı	Risk: Halka açık gerçekleştirilen sanatsal ve kültürel etkinlik sayısının azalması Sebeup: Etkinlikler için sağlanan mali desteklerin yetersizliği, etkinliklerin paydaşlarla planlanması		16	Yeşil	Faaliyet	Halka açık gerçekleştirilen sanatsal ve kültürel etkinlik sayısının artırılması için gerekli planlamaların yapılması, konu ile ilgili paydaşlarla görüşülmesi	Düşük	1 Yıl	6 ay

				konusunda işbirliklerinin yetersizliği								
				Açıklama: Kanıt:								
3	A5	H 5.3	Sıfır atık bilincinin tüm personele kazandırılması	Risk: Fakültede sıfır atık bilincinin ve farkındalığının yeterli düzeyde olmayışı Sebep: Sıfır atık komisyonunun sıfır atık ile ilgili süreçleri düzenli olarak incelememeleri, personele yönelik sıfır atık eğitimlerinin yetersizliği	İç	16	Yeşil	Faaliyet	- Atık kutularının temininin sağlanması, bu konu ile ilgili yerel yönetimlerden destek alınması	Düşük	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
4	A5	H 5.3	Sıfır atık uygulamalarının sürekliliğinin sağlanması	Risk: Sıfır atık uygulamalarının sürekliliğinin sağlanamayışı Sebep: Sıfır atık komisyonunun sıfır atık ile ilgili süreçleri düzenli olarak incelememeleri, personele yönelik sıfır atık	İç	16	Yeşil	Faaliyet	- Sıfır atık uygulamalarına yönelik eğitimlerin planlanması ve gerçekleştirilmesi	Düşük	1 Yıl	6 ay

				eğitimlerinin yetersizliği								
				Sebep: Gruplandırılmış atık toplama kutuların yetersizliği.								
				Açıklama: Kanıt:								
5	A5	H 5.3	Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konularla zenginleştirilmesi	Risk: Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konuların yeterli olmaması Sebep: Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konuların konulması ile ilgili gerekliliğin bilinmemesi	İç	20	Sarı	Program	Fakülte Eğitim Öğretim Komisyonunun ders bilgi paketlerinde sıfır atık ile ilgili güncellemelerin yapılması	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								

..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ/DAİRE BAŞKANLIĞI/MERKEZİ

Sıra No	İlgili Amaç	İlgili Stratejik Hedefi	İlgili Performans Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riskin Türü (İç/Dış Risk)	Riskin Potansiyeli	Riskin Renği	Risk Düzeyi (Stratejik / Program / Faaliyet Düzeyi)	Riskin Çözümü İçin Öneriler	Riskin Çözümü İçin Yapılacak Eylemlerin Faydası Maliyetinden Yüksek mi? Düşük mü?	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Öngörülen Süre	Değerlendirme Periyodu
1	A5	H 5.4	Üniversitemizin, yerel çiftçilere sürdürülebilir tarım ve hayvancılık bilgisi/becerileri/teknolojisi konusunda gerçekleştirdiği faaliyet sayısının artırılması	Risk: Üniversitemizin, yerel çiftçilere sürdürülebilir tarım ve hayvancılık bilgisi/becerileri/teknolojisi konularındaki faaliyetlerin yapılamayışı Sebe: Sürdürülebilir tarım ve hayvancılıkla ilgili yetiştiricilere yönelik eğitimlerin planlanmayışı Bütçenin yetersiz olması	İç	40	Kırmızı	Program	Sürdürülebilir tarım ve hayvancılıkla ilgili yetiştirici eğitimlerin planlanması Konu ile ilgili eğitim planlamalarının yerel hayvancılık işletmeleri ile birlikte yapılması ve ilgili eğitimlerin verilmesi	Yüksek	1 Yıl	6 ay
Açıklama: Kanıt:												
2	A5	H 5.4	Mezun istihdam oranının artırılması	Risk: Mezun istihdam oranının artırılamaması Sebe: Mezunlarla paydaşların iletişimlerinin yetersiz olması	İç	16	Yeşil	Program	- Mezunlarla paydaşları bir araya getirecek platformların oluşturulması, toplantıların planlanması -Mezunlar buluşmalarına	Yüksek	1 Yıl	6 ay

				Mezun bilgi sisteminin yeterince kullanılamaması					paydaşların da katılımının sağlanması Mezun bilgi sisteminin işlerlik kazanması			
				Açıklama: Kanıt:								
3		H 5.4	Öğretim üyelerinin, Öğrencilerin/Mezun öğrencilerin Teknopark, Kuluçka Merkezi, TEKMER'de ortak veya sahip olduğu sürdürülebilirlik ile ilgili faal firma sayısının artırılması	Risk: Teknopark, kuluçka merkezi TEKMER'de sürdürülebilir tarım ve hayvancılıkla ilgili yeni firmaların açılmaması Sebep: - Öğretim üyelerinin, Öğrencilerin ve mezun öğrencilerin konu ile ilgili bilgi ve tecrübe yetersizliği - Öğretim üyelerinin, Öğrencilerin, mezun öğrencilerin konuya yeterince zaman ayıramaması	İç	40	Kırmızı	Stratejik	- Konu ile ilgili eğitimlerin planlanması - Teknoparkta firması bulunan öğretim elemanlarıyla seminerler düzenlenerek bilgi, beceri ve tecrübelerin paylaşılması	Yüksek	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								
4	A5	H 5.3	Sıfır atık uygulamalarının sürekliliğinin sağlanması	Risk: Sıfır atık uygulamalarının sürekliliğinin sağlanamayışı Sebep: Sıfır atık komisyonunun sıfır atık ile ilgili süreçleri düzenli olarak incelememeleri, personele yönelik sıfır atık eğitimlerinin yetersizliği Sebep:	İç	16	Yeşil	Faaliyet	- Sıfır atık uygulamalarına yönelik eğitimlerin planlanması ve gerçekleştirilmesi	Düşük	1 Yıl	6 ay

				Gruplandırılmış atık toplama kutuların yetersizliği.								
				Açıklama: Kanıt:								
5	A5	H 5.3	Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konularla zenginleştirilmesi	Risk: Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konuların yeterli olmaması Sebep: Ders bilgi paketlerinin çevre ile ilgili konuların konulması ile ilgili gerekliliğin bilinmemesi	İç	20	Sarı	Program	Fakülte Eğitim Öğretim Komisyonunun ders bilgi paketlerinde sıfır atık ile ilgili güncellemelerin yapılması	Orta	1 Yıl	6 ay
				Açıklama: Kanıt:								

Erciyes Üniversitesi Risk Eylem Planı										
Sıra No	Risk Referans No	Stratejik Amaç	Risk Ad	Risk Puanı	Kontrol Faaliyeti	Başlangıç / Bitiş Tarihi	Risk Sahibi	Koordinasyon ve İşbirliği	Açıklama Kanıt Belgesi*	Ek-2
1	R113	A1H1.1	Yeterli nitelik ve nicelikte öğretim elemanına sahip olunmaması	49	Öğretim elemanlarının eğitim-öğretimde bilgi ve becerilerinin geliştirilmesine yönelik planlamaların yapılması ve eğitimlerin verilmesi	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Enstitüler, Eğitim-Öğretim Birimleri, Araştırma Dekanlığı, Öğrenci Dekanlığı, Kalite Komisyonu		
2	R117		Ar-Ge, Girişimcilik, Yenilikçilik ve Fikri Mülkiyet Hakları alanlarında uzmanlaşmış öğretim üyesi sayısının yetersiz olması	49	Ar-Ge, Girişimcilik, Yenilikçilik ve Fikri Mülkiyet Hakları alanlarında öğretim üyelerine eğitimler verilmesi	01.01.2024/01.01.2024				
3	R118		Ders içeriklerinin periyodik güncellenememesi sonucunda nitelikli eğitim programının hazırlanamaması	49	Eğitim öğretim yılı başlamadan önce eğitim programının gözden geçirilmesi ve ders içeriklerinin güncellenmesi	01.01.2024/01.01.2024				
4	R121	A1H1.2	Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının fazlalığı nedeniyle süreç değerlendirilmesinin yapılmasında güçlük	49	İkinci öğretim programlarının kapatılması	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Eğitim-Öğretim Birimleri, Öğrenci Dekanlığı, Araştırma Dekanlığı, Dış İlişkiler Başkanlığı, ETO (Erciyes Teknoloji Transfer Ofisi), Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü		
5	R122		Bilimsel etkinliklere ve araştırmalara öğrenci katılımını teşvik edecek bütçe olanaklarının yetersizliği	49	Bilimsel etkinliklere ve araştırmalara öğrenci katılımını teşvik ve bütçe yaratmak amacıyla bilimsel etkinlik ve araştırmaların projelendirilmesi	01.01.2024/01.01.2024				
6	R123		Araştırma laboratuvarlarının yetersizliği	49	Araştırma laboratuvarlarının geliştirilmesine yönelik projelerin üretilmesi	01.01.2024/01.01.2024				
7	R125		Dersliklerde ve laboratuvarlarda yeterli ekipman ve cihaz bulunmaması	49	Derslik ve laboratuvarlardaki ekipman ve cihaz sayısını artırmaya yönelik bütçe oluşturulması veya bütçe sağlanması	01.01.2024/01.01.2024				
8	R142	A1H1.3	Atama kriterlerinde yeterli kalitede yayın şartının bulunmaması	49	Atama kriterlerinde yayın şartının kalitesinin kademe olarak yükseltilmesi	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Eğitim-Öğretim birimleri, Personel Daire Başkanlığı		
9	R211	A2H2.1	Öğretim üyelerinin ders ve idari görevlerinden dolayı araştırma ve geliştirme faaliyetlerine yeterince zaman ayıramamaları	49	Araştırma yapan öğretim üyelerinin üzerindeki ders yükü ve idari görevlerin azaltılması, bölüm ve anabilim dallarının önemli ders yüklerinin paylaşılmasında öğretim üyelerinin araştırma performanslarını dikkate alarak ders paylaşımı yapılması	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Araştırma Dekanlığı Eğitim-Öğretim Birimleri UYGAR Merkezleri		
10	R212		Nitelikli bilimsel çıktılar üreten genç araştırmacıların farklı üniversite veya kuruluşları tercih edebilmesi	49	Nitelikli genç araştırmacıların ERÜ'yu tercih etmesi ya da kurumdan ayrılmaması için teşvik mekanizmalarının (konaklama, kış, BAP start-up bütçesi, vb.) artırılması	01.01.2024/01.01.2024				
11	R215		Teknolojik alanlardaki hızlı değişimlerin, yenilikçi fikirlerin ve buluşların gereken zamanda patente dönüştürülmesini zorlaştırması	49	Üniversite personeline, patent başvuru süreçleri ve fikri mülkiyet konusunda eğitim verilmesi	01.01.2024/01.01.2024				
12	R221	A2H2.2	Araştırmacıların yüzdeleri dilimi yüksek olan dergilerde yayın yapmaya yönelmemesi	56	Akademik personel atamalarında araştırma performansının ön planda tutulması. Atama yükseltme kriterlerinin ve teşviklerin araştırmacılara nitelikli dergilerde yayın yapmaya yönlendirilecek şekilde sürekli iyileştirilmesi	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Araştırma Dekanlığı		
13	R222		Doktora ve doktora sonrası programların açılması/ sürdürülmesi ve kontenjanların belirlenmesine yönelik mevzuatlarda ortaya çıkabilecek kısıtlamalar; ulusal ve uluslararası fon desteği sağlayan organizasyonların öncelikli olarak belirlediği alanlarda/konularda ortaya çıkabilecek değişiklikler karşısında ilgili alanlara yönelik doktora programı yürütülmesi için yeterli sayı ve nitelikte araştırmacı bulunmaması	56	Öğretim üyesi atamalarında öncelikli alanlardaki doktora programlarındaki ihtiyaçların dikkate alınması. Mevzuat ile ilgili yaşanan problemlerin çözümüne yönelik taleplerin ilgili kurumlara iletilmesi ve takip edilmesi	01.01.2024/01.01.2024				
14	R224		Doktora ve doktora sonrası programlara başvuran nitelikli aday sayısının yetersiz kalması; öğrenimlerini yarıda bırakan lisansüstü öğrencilerinin oranında beklenmedik artış	49	Akademik yükseltmelerde doktora öğrencisi mezun etme uygulamasının zorunlu hale getirilmesi; bölümlerin/anabilim dallarının yeni doktora programı açmalarının teşvik edilmesi; Bölüm ve anabilim dallarının araştırmacılarını, araştırma gruplarını ve lisans üstü programlarını ön plana çıkartacak tanıtım faaliyetleri yapılması	01.01.2024/01.01.2024				
15	R226		Açık erişimli dergilerin sayılarının ve maliyetlerinin artmasından dolayı araştırmacıların bu dergilerde yayın yapmada yaşadığı zorluklar; açık erişimli dergilerin basım ücretlerinin karşılanması konusunda gerekli prosedürlerin oluşturulmaması	56	Açık erişimli makalelerin basım esnasındaki ücretlerinin bilimsel teşvik kapsamında karşılanması, buna yönelik kaynak oluşturulması; üniversitemizin uluslararası tanınmış yayıneviyle (ör. Elsevier, Springer vb.) açık erişimli makalelerin yayımlanmasına yönelik anlaşmalar yapılması	01.01.2024/01.01.2024				
16	R231		Uluslararası networke sahip çok uluslu projelerde deneyimli araştırmacı öğretim elemanı sayısının az olması	56	Uluslararası projelerde aktif rol alabilecek özellikle uluslararası networke sahip araştırmacıların istihdam edilmesi. Araştırmacıların uluslararası kongre, seyahat gibi etkinliklere katılımının teşvik edilmesi ve uluslararası network oluşturma çabalarına destek verilmesi.	01.01.2024/01.01.2024	Üst Yönetim	Araştırma Dekanlığı		İlgili Rektör Yardımcılığı
17	R233	A2H2.3	Kamu fonları kapsamında desteklenen projeler için destek fonlarının düşük olması ve çok uluslu ortak projelerde yurtdışından nitelikli araştırmacılara bütçe desteğinin sağlanamaması.	49	Kamu fonlarında uluslararası işbirliğinin teşvik edilmesi ve özellikle çok uluslu proje fon çağrılarının oluşturulması. Ek olarak yurtdışından nitelikli öğretim üyelerinin ülkemize, üniversitemize yapacakları bilimsel amaçlı seyahatlerin desteklenmesi.	01.01.2024/01.01.2024				

18	R235			Uluslararası nitelikli lisansüstü öğrencilerin ve doktora sonrası araştırmacıların (Post-doktora) üniversitedeki programlara ve projelere kazandırılmaları ile ilgili zorluklar yaşanması.	49	Uluslararası nitelikli lisansüstü öğrencilerin ve doktora sonrası araştırmacıların istihdamına yönelik düzenlemeler yapılması. Bu konuda özellikle yabancı uyruklu doktora sonrası araştırmacılara, ve lisansüstü bursiyelere vize, çalışma izni vb. konularda yardımcı olacak bir ofisin kurulması.	Okak 2024/ Aralık 2024			
19	R221			Sağlık turizmi hizmet verecek personelin nicelik ve niteliğinin yetersiz kalması	56	Sağlık hizmeti çalışan kadro sayısının artırılması ve koşulları iyileştirilmesi *Personel için protokol kuralları ve iletişim becerileri hizmet içi eğitim verilmesi *Sağlık turizmi hizmeti verecek personele yabancı dil eğitimi verilmesi	Okak 2024/ Haziran 2024			
20	R222	A3	H3	Tanıtım etkinliklerinin yetersiz yapılması	56	Konuya ilişkin fuar ve etkinliklere katılım sağlanması	Okak 2024/ Haziran 2024		Üst Yönetim	Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi, Dış Hekimliği
21	R223			Sağlık turizminde yeterli hasta sayısına ulaşamama	49	Sağlık turizmi veren şirketlerle toplantıların yapılması işbirliği protokollerin imzalanması Turist hasta sayısı takibi için prosedür oluşturulması	Okak 2024/ Aralık 2024			
22	R332	A3	H3	Hizmet talebinin fazlalığı ve talebi karşılayacak yeterli insan kaynağı, fiziki şartlar ve mali şartların bulunmaması	49	Restoran ve kafe hizmeti verebilecek fiziki alanlarda iyileştirme yapılması için bütçelendirme yapılması	Okak 2024/ Aralık 2024		Üst Yönetim	İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı
23	R342	A3	H3	Öğrenciler tarafından kullanılan derslik ve laboratuvar altyapısının yetersiz olması	49	Derslik ve laboratuvar altyapısında eksikliklerin giderilmesi için bütçelendirme yapılması	Okak 2024/ Aralık 2024		Üst Yönetim	ERSEM Sürekli Eğitim Merkezi
24	R351	A3	H3	Çalışan personelin nitelik ve sayıca yetersizliği	49	Kalifiye Ar-Ge personeli istihdamının sağlanması Çalışanların sayı ve niteliğinin artırılması ve koşullarının iyileştirilmesi	Okak 2024/ Aralık 2024		Üst Yönetim	UYGAR Merkezleri
25	R352			Ürün pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik çalışmaların az olması	49	Uluslararası Kongre düzenlenmesi Dış fon katkısını artırmak için projelere ilişkin tanıtım/ bilgilendirme çalışmalarının yapılması	Okak 2024/ Haziran 2024			
26	R422			Siber Güvenlik Sistemi ile insan kaynağı sayı ve niteliğinin yetersiz olmasından dolayı kurum ağına saldırı tehdidi	48	Siber Güvenli birim personellerinin yetkinliğini artırmak adına eğitimler alınmalıdır. Yetin personel sayısı artırılarak kurum ağına 24 saat izlenmesini sağlayacak seviyeye gelinmesi	Okak 2024/ Aralık 2026			
27	R423			Farklı web tabanlı süreç yönetim sistemlerinin kullanılmasıyla web sayfalarının siber saldırıya maruz kalması	48	Süreç yönetim sistemlerinin geliştirilmesinde kullanılan veri tabanlarının lisanslı kullanımı ve uluslararası yazılım geliştirme normlarına göre geliştirme sağlanacaktır. Erişim yetkileri Erişim Yetki Matrisleri ile tanımlanacak ve erişim izinleri kısıtlanacaktır. Kurum dışından erişimle kontrol altına alınacak ve gerek duyulmayan erişim portları kapatılacaktır. Kritik sistemler DMZ bölgesinde güvenli ağ da konumlandırılması	Okak 2024/ Haziran 2024			
28	R424	A4	H4	Veri Merkezlerinin siber saldırıya maruz kalması ile hizmet kesintileri ve kurum hafızasının kaybolması tehdidi	48	Veri merkezi haricinde FKM (Felaket Kurtarma Merkezi) bünyesinde ikinci bir Yedekleme (Storage) ünitesi ve sistemi kurularak yedekler alınmalı. Veri Merkezi (Sistem Odası) ve FKM DMZ bölgesi olarak dış ağdan izole edilmeli. SO. ve FKM bünyesinde bulunan tüm sunucu ve storage'lerin erişim yetkileri kısıtlanarak özel erişim yetkileri tanımlanmalı. Erişim şifreleri Bilgi Güvenliği Standartlarına uygun olarak belirlenmeli. Erişim izinleri yetkilendirilmiş kişi IP adreslerine ait olmalı. Sistemlerin erişim Firewall üzerinden olmalı ve Erişim logları kayıt altına alınması	Okak 2024/ Haziran 2024		Üst Yönetim	Bilgi İşlem Daire Başkanlığı
29	R425			Kritik bilgi sistemleri (EBYS, PBS, ÖBS E-posta vb.) de meydana gelecek aksamlar sebebi ile iş sürekliliğinin sağlanamaması *Sistemlerde meydana gelen teknik sorunlar iç risk olarak değerlendirilmeli siber saldırı durumları dış risk olarak değerlendirilmelidir.	56	Sistemlerin Kurum içince ve dışında Teknik Destek ihtiyaçları belirlenmeli bakım ve güncelleme tarihleri planlanmalı ve planlanan günler tüm kurum personellerine önceden bildirilmelidir. Belirlenen teknik destek ihtiyaçlarına göre meydana gelebilecek sorunların çözüm yollarının ne olduğu ve ne kadar süre tutacağı belirlenmeli ve eylem planları oluşturulmalıdır. Erişim yetkileri sınırlandırılmalı. Anomali durumunda kullanıcılar otomatik bloke edilmesi	Okak 2024/ Haziran 2024			
30	R431	A4	H4	Akademik ve idari personelin gelişimi için düzenlenecek eğitimlere katılımın düşük olması	49	Akademik ve idari personelin gelişimi için düzenlenecek eğitimlere katılımın teşvik edilmesi	Okak 2024/ Haziran 2024		Üst Yönetim	ERÜ Kalite Komisyonu, Tüm akademik birimler, İlgili idari birimler
31	R432			Çalışanlar için düzenlenecek sosyal etkinliklere katılımın düşük olması	49	Çalışanlar için düzenlenecek sosyal etkinliklere katılımın teşvik edilmesi	Okak 2024/ Haziran 2024			
32	R433			Akademik ve idari personelin memnuniyet anketlerini cevaplanma oranlarının düşük olması	49	Akademik ve idari personelin memnuniyet anketlerini cevaplanması için tedbir alınması	Okak 2024/ Aralık 2024			
33	R451	A4	H4	Değişim programlarına başvuran öğrenci ve öğretim elemanı sayısının yetersiz kalması	49	Uluslararasılaşma performansını artırmaya yönelik Üniversite içinde tanıtım faaliyetlerinin organize edilmesi	Okak 2024/ Haziran 2024		Üst Yönetim	Dış İlişkiler Ofisi Başkanlığı Rektörlük Özel Kalem Müdürlüğü
34	R511	A5	H5	Personel ve öğrencilerin çevre bilinci ve dezavantajlı gruplara karşı duyarlılık bilincini artıracak etkinlikler konusunda uygulama birimlerinin farkındalığının yetersiz olması	49	Çalıştay/toplantı gibi çalışmalar yapılarak toplumsal bilimcin artırılması için faaliyetler (kongre sempozyum vb.) düzenlenmeli. Eğitim programları hazırlanarak ders içeriklerine eklenmeli.	Okak 2024/ Aralık 2024		Üst Yönetim	Sürdürülebilirlik Ofisi, Kurumsal Veri Yönetimi ve Analitiği Koodinatörlüğü, Öğrenci Dekanlığı, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

35	R.5.21	A5	H5.2	Üniversitemizde okuyan ihtiyaç sahibi öğrencilere verilen burs ve sosyal yardımların yetersiz olması	49	Askıdan al web sitesine benzer şekilde ihtiyaç sahibi öğrencilere hayırseverlerin buluşturulacağı web/uygulama tabanlı bir platformun hayata geçirilmesi	Ocak 2024/ Haziran 2024	Üst Yönetim	Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Tüm akademik birimler	
36	R.5.33	A5	H5.3	Atık laboratuvar kimyasallarının depolanmasında geçimsiz malzemelerin bir arada bulunması	56	Laboratuvar çalışmalarında "Kimyasal Maddelerle Çalışmalarda Sağlık Ve Güvenlik Önlemleri Hakkında Yönetmelik" hükümleri uyarınca çalışmalar yapılmalı. ERÇEVREM'de yer alan Atık yönetimi koordinatörlüğünün yönetime tedbirler alması	Ocak 2024/ Aralık 2025	Üst Yönetim	Yapı İşleri Daire Başkanlığı Personel Daire Başkanlığı	
37	R.5.41	A5	H5.4	Sosyal sorumluluk proje sayısının az ve proje başvurularında kabul oranının düşük olması	49	Akademik personel ve öğrencilerin bu projelere ilgili birimlerce eğitim/toplantı/duyuru vb. faaliyetlerle yönlendirilmesi sağlanmalı.	Ocak 2024/ Aralık 2024	Üst Yönetim	Sürdürülebilirlik Koordinatörlüğü	

*** Açıklama ve Kanıt:** Bu Alana birimler "Erciyes Üniversitesi Risk Eylem Planı" da yer alan **Kontrol Faaliyeti** ile belirlenen eylemlerden hangilerini yaptılar veya yapılmasına katkıda bulundular ise açıklamaya yazacaklardır. Varsa kanıt belgelerini raporda ek olarak sunacaklardır.