



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

HAMİDİYE ECZACILIK FAKÜLTESİ 2024 YILI BİRİM RİSK RAPORU

HAMİDİYE ECZACILIK FAKÜLTESİ RİSK ÇALIŞMA GRUBU
TEMMUZ-2024/İSTANBUL

İçindekiler

1. GİRİŞ	1
1.1. Sunuş.....	1
1.2. Misyon ve Vizyon	2
1.3. Organizasyon Yapısı	3
2. RİSK YÖNETİM SÜRECİNDE YAPILAR	5
3. RİSK YÖNETİM SÜRECİNDE GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR.....	6
3.1. Üst Yöneticinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları	6
3.2. İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun Görev, Yetki ve Sorumlulukları.....	6
3.3. İdare Risk Koordinatörünün Görev, Yetki ve Sorumlulukları	7
3.4. Birim Risk Koordinatörünün Görev, Yetki ve Sorumlulukları.....	8
3.5. Birim Risk Çalışma Grubunun Görev, Yetki ve Sorumlulukları.....	8
3.6. Çalışanların Görev, Yetki ve Sorumlulukları.....	9
3.7. İç Denetim Biriminin Görev, Yetki ve Sorumlulukları	9
3.8. Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının Görev, Yetki ve Sorumlulukları	9
4. KURUMSAL RİSK YÖNETİMİ SÜRECİ	11
4.1. Risk Türleri.....	11
4.2. Risk Hiyerarşisi	11
4.3. Risk Yönetimi Süreci.....	13
4.4. Risklerin Tespit Edilmesi	15
4.5. Risklerin Değerlendirilmesi	15
4.6. Risklere Cevap Verilmesi.....	16
4.7. Risklerin Gözden Geçirilmesi ve Raporlanması	18
5. BİRİM RİSK YÖNETİMİ SÜRECİ	19
5.1. Risklerin Tespit Edilmesi	19
5.2. Risklerin Değerlendirilmesi	29
5.3. Risklere Cevap Verilmesi	38
5.4. Risklerin Gözden Geçirilmesi ve Raporlanması	49
6. SONUÇ.....	59
7. EKLER	60

Tablolar Dizini

Tablo- 1 Risk Dereceleri.....	16
Tablo- 2 Risk Oylama Formu	21
Tablo- 3 Risk Oylama Formu	31
Tablo- 4 Risk Kayıt Formu	39
Tablo- 5 Konsolide Risk Raporu	50

Şemalar Dizini

Şema- 1 Risk Yönetim Sürecinde Yapılar.....	5
Şema- 2 Risk Hiyerarşisi	12
Şema- 3 Risk Yönetimi Süreci	14
Şema- 4 Risk Haritası.....	30

1. GİRİŞ

1.1. Sunuş

Bu alanda birim yöneticisinin iç kontrol sisteminin kurulması kapsamında uygulanan kurumsal risk yönetiminin önemi ve birimlerindeki gerçekleştirdikleri faaliyetlere ilişkin bir özet sunması gerekmektedir.

1.2. Misyon ve Vizyon

Misyonumuz, etik değerlere önem veren, teknoloji ve bilimsel esasları temel alarak toplumun gereksinimlerine yanıt verecek araştırma ve geliştirme projeleri üreten, çözümleyici düşünce yapısında, hızla değişen bilim dünyasının yeniliklerine açık ve uygulayıcı, ilaç üretim ve tüketim aşamalarının her ikisinde de aktif görev ve sorumluluk alan, yaşam boyu öğrenen, evrensel nitelikte, kurumsal aidiyet duygusu gelişkin eczacılar yetiştirmektir.

Vizyonumuz, etik değerler doğrultusunda, eczacılık ve ilaçla ilgili olarak tüm sağlık sektörünün ihtiyacı olan akademik bilgiyi uluslararası düzeyde üretip hizmete sunabilen, etkili iletişimi, iş birliği ve katılımı önemseyen, bütünsel düşünen eczacılar yetiştirerek, eğitim öğretim, bilim, teknoloji ve araştırmaları ile saygın bir konumda “en çok tercih edilen öncü fakülte” olmaktır.

1.3. Organizasyon Yapısı

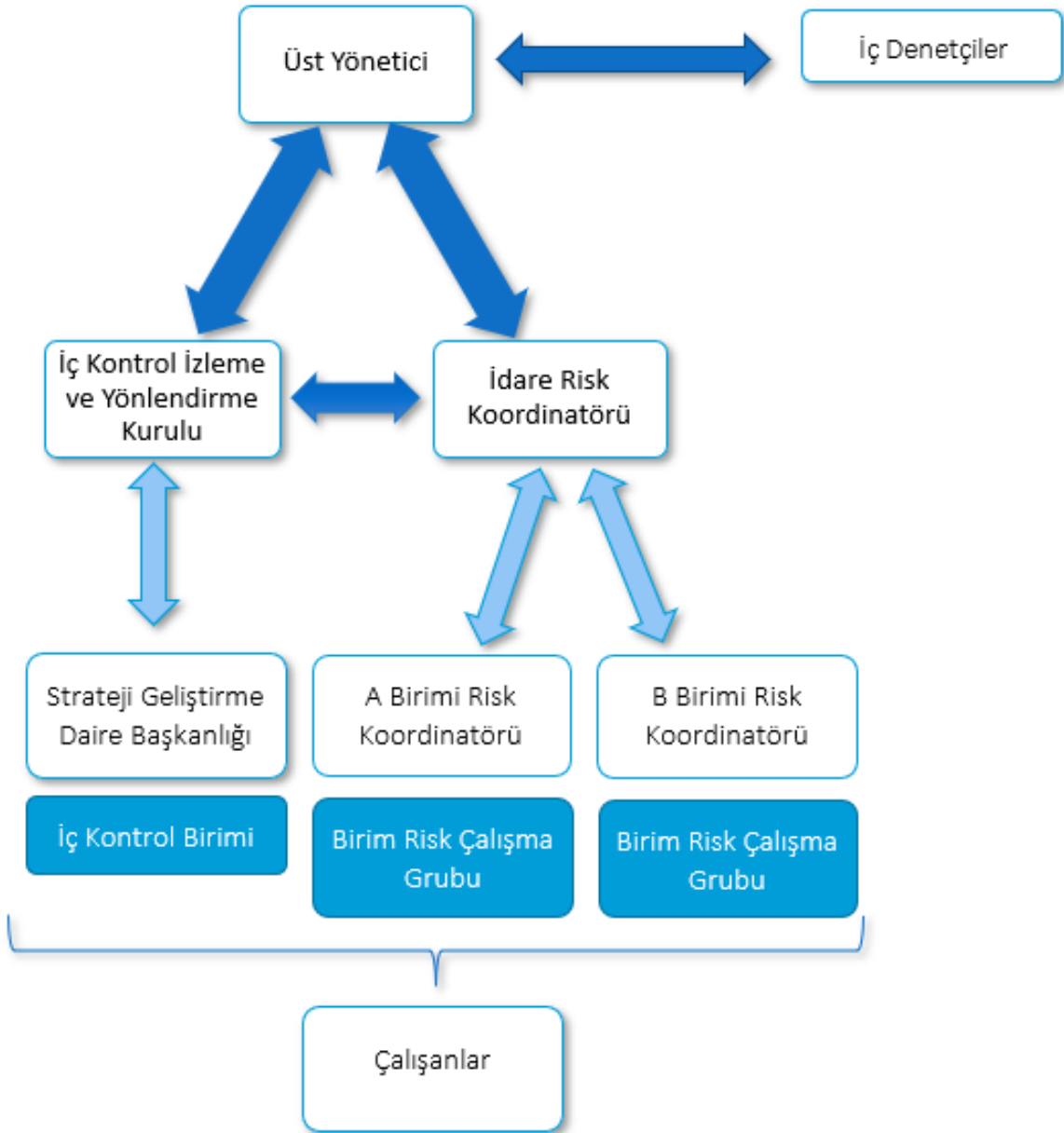
<https://eczacilik.sbu.edu.tr/yonetim/idari-birimler/organizasyon-semasi/>



2. RISK YÖNETİM SÜRECİNDE YAPILAR

Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kurumsal risk yönetimindeki yapılar Üst Yönetici olarak Üniversite Rektörü, (ihdas olması planlanan) İç Denetim Birimi, İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu, İdare Risk Koordinatörü, Birim Risk Koordinatörleri, Birim Risk Çalışma Grupları, Çalışanlar ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığıdır.

Şema- 1 Risk Yönetim Sürecinde Yapılar



3. RISK YÖNETİM SÜRECİNDE GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR

3.1. Üst Yöneticinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

5018 sayılı Kanun çerçevesinde en üst düzeyde yetkili ve sorumlu olan üst yönetici aynı zamanda risk yönetimi konusunda da Üniversitenin lideri konumundadır.

Üniversite Rektörün risk yönetimi sürecinde görevleri şunlardır:

- Her üç yılda bir Üniversitenin amaç ve hedefleri doğrultusunda risklerin yönetilmesi konusunda stratejinin belirlenmesini sağlar ve bu stratejinin nasıl uygulayacağını gösteren Risk Strateji Belgesini onaylayarak, söz konusu belgeyi tüm çalışanlara yazılı olarak duyurur.
- Risk Strateji Belgesinde risk yönetimi için gerekli yapıları oluşturarak görev ve sorumlulukları açıkça belirler.
- Diğer idarelerle ortak yönetilmesi gereken riskler konusunda İdare Risk Koordinatörüne gerekli desteği sağlar.
- Paydaşlar ve kamuoyuna karşı risklerin yönetilmesinde gerekli hassasiyeti ve katılımı sağlamak konusunda uygun mekanizmalar oluşturulmasını sağlar.
- İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu ile İdare Risk Koordinatörü tarafından kendisine sunulan değerlendirme ve öneriler doğrultusunda geleceğe ilişkin stratejik eylemler belirler.
- Risk yönetimi konusunda İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulundan ve İç Denetim Biriminden güvence alır.
- Risk yönetimi süreçlerinin tutarlılığının sağlanmasını gözetir.
- İzleme raporlarını inceler ve risk yönetiminin etkinliğini sağlar.
- Stratejik risklerin yönetiminde örnek davranışlar sergiler.
- Risk yönetiminin tüm aşamalarında çalışanları teşvik eder.

3.2. İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Bir üst yönetici yardımcısı veya birim yöneticisi başkanlığında birim yöneticileri veya görevlendirecekleri yardımcılardan oluşan İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu Üniversitenin risk yönetiminin geliştirilmesine ilişkin politika ve prosedürler oluşturarak üst yöneticinin onayına sunar. Politika ve prosedürleri birimlere bildirir. İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu İdare Risk Koordinatörü tarafından kendisine sunulan riskler içerisinden stratejik düzeyde önemli gördüğü riskleri gündemine alır. İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun sekretarya hizmetleri Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı İç Kontrol Birimi tarafından yürütülür. Toplantılara gerek görülmesi halinde idare içerisinden veya dışarıysından uzman kişiler davet edilebilir.

İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun risk yönetimi sürecinde görevleri şunlardır:

- Üniversitenin Risk Strateji Belgesini hazırlayarak Üst Yöneticinin onayına sunar.
- Üniversitenin risk yönetimi kültürünün oluşturulmasında politikalar belirler.
- Risklerin kurumda tutarlı bir şekilde yönetilmesini gözetir.
- Harcama birimlerine ait risklerden ortak yönetilmesi gerekenleri ve bunlara ilişkin politika ve prosedürleri belirleyerek koordine etmesi açısından İdare Risk Koordinatörüne bildirir.
- Diğer idarelerle ortak yönetilmesi gereken riskleri belirler ve bunları İdare Risk Koordinatörüne bildirerek ilgili idarelerle ortak yönetilmesi konusunda gerekli önlemlerin alınmasını sağlar.
- İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu, Kurul Başkanının çağrısı ile yılda en az 2 (iki) defa İç Kontrol Sistemi İzleme veya Değerlendirme Raporlarını değerlendirmek; Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planında belirtilen riskleri görüşmek, risk yönetim süreçlerinin etkili işleyip işlemediğini ve risklerde geline durumu değerlendirmek ve önerilerde bulunmak; İç Kontrol Sistemi kapsamında hazırlanacak olan doküman ve formların standardizasyonunu sağlamak ve Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planlarını görüşerek Üst Yöneticiye sunmak üzere toplanır.
- Sayıştay ve iç denetim raporlarından da yararlanarak iyi uygulama örneklerinin tespit edilmesini ve yaygınlaştırılmasını destekler.

3.3. İdare Risk Koordinatörünün Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Üst yönetici, yardımcılarından birini veya Strateji Geliştirme Daire Başkanı İdare Risk Koordinatörü olarak görevlendirir. İdare Risk Koordinatörü, İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun doğal üyesidir ve Üniversitenin risk yönetimi süreçlerinin uygulanması konusunda üst yöneticiye karşı sorumludur.

İdare Risk Koordinatörünün risk yönetimi sürecinde görevleri şunlardır:

- Risk yönetimi çerçevesinde Birim Risk Koordinatörlerini toplantıya çağırır.
- Her bir Birim Risk Koordinatörü tarafından yılda bir (1) hazırlanan Birim Risk Raporlarından yola çıkarak Konsolide Risk Raporunu Aralık ayı sonuna kadar hazırlar; bu raporu belirlenen dönemlerde İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu ve üst yöneticiye sunar. Bu raporla birlikte izlenmesi gereken önemli risklerin ve kendi değerlendirmelerinin de yer aldığı ve risklere karşı alınması gereken kontrol faaliyetlerini içeren Risk Eylem Planını hazırlar.
- Diğer idarelerin İdare Risk Koordinatörleri ile ortak risk alanlarına ilişkin konuların görüşülmesi ve bunların Üniversite içerisinde koordinasyonundan sorumludur.
- Birimlerin risk yönetimi konusundaki ihtiyaçlarını belirleyerek bunu her toplantı öncesinde İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kuruluna raporlar.
- İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüşleri, tavsiyeleri ve kararlarına ilişkin Birim Risk Koordinatörlerine geri bildirim sağlar ve Üniversitenin risk yönetim süreçlerinin tutarlı olması konusunda gerekli önlemleri alır.

3.4. Birim Risk Koordinatörünün Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Birim Risk Koordinatörü, birim yöneticisi tarafından; birimin görevleri ve iç kontrol uygulamaları konusunda birikim ve tecrübesi olan kişiler arasından belirlenir. Ancak teşkilat yapısının küçüklüğü ve personel sayısının yetersizliği gibi nedenlerle Birim Risk Koordinatörünün belirlenmesinde güçlük bulunan birimlerde birim yöneticisinin, Birim Risk Koordinatörü olması mümkündür.

Birim Risk Koordinatörünün risk yönetimi sürecinde görevleri şunlardır:

- Birim Risk Çalışma Grubuna risklerin belirlenmesi ve değerlendirmesi çalışmalarını yapmak üzere birim yöneticisi tarafından en az 2 (iki) personelin görevlendirilmesini sağlar.
- Birim Risk Çalışma Grubu toplantılarına Başkanlık eder.
- Birimin hedeflerini etkileyebilecek risklerin tespit edilmesini koordine eder ve rehberlik sağlar. Tespit edilen riskleri alt birimlerin bilgi ve uzmanlıklarından yararlanarak faaliyetleri ile eşleştirir ve tüm önemli konuların ele alınmasını sağlar.
- Yıllık olarak belirlenen risk kayıtlarını içeren Birim Risk Raporunu her yıl Haziran ayının sonuna kadar hazırlar ve birim yöneticisinin de onayını alarak İdare Risk Koordinatörüne Konsolide Risk Raporu için raporlar.
- Çalışanların raporladıkları riskleri birim düzeyinde izler. Mevcut risklerdeki değişiklikleri ve varsa yeni riskleri değerlendirerek birim yöneticisinin uygun görüşünü alarak Birim Risk Raporuyla İdare Risk Koordinatörüne raporlar.
- Yıllık olarak, daha önce belirlenmiş veya yıl içerisinde ortaya çıkabilecek risklerin iyi yönetilip yönetilmediğine dair kanıtları İdare Risk Koordinatörüne sunar.
- İdare Risk Koordinatörü ve İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun görüşleri, tavsiyeleri ve kararları doğrultusunda Birim Risk Çalışma Grubu üyelerine ve çalışanlara geri bildirim sağlar.
- Risk yönetimiyle ilgili eğitim ihtiyaçlarını tespit eder.

3.5. Birim Risk Çalışma Grubunun Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Birim Risk Çalışma Grubu, Birim Risk Koordinatörünün Başkanlığında ve birim yöneticisi tarafından görevlendirilecek en az 2 (iki) kişi tarafından oluşur.

Birim Risk Çalışma Grubunun risk yönetimi sürecinde görevleri şunlardır:

- Birim düzeyindeki risklerin tespit edilmesi, değerlendirilmesi, cevap verilmesi, gözden geçirilmesi ve raporlanması görevlerinin yerine getirilmesini Birim Risk Koordinatörü ile birlikte yürütür.
- Risk yönetimi sürecinde çalışanlardan gelen geri bildirimleri konsolide eder, risk stratejisine uygun olarak yeni tespit edilen riskleri, risk puanı değişenleri ve bunları azaltmakta kullanılan kontrol faaliyetlerinin etkinliğini raporlar.
- Birim Risk Koordinatörü ile birlikte Birim Risk Raporunu hazırlayarak Konsolide Risk Raporu için İdare Risk Koordinatörüne gönderir.

3.6. Çalışanların Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Risk yönetiminin başarısı çalışanların risk yönetimini sahiplenmesine bağlıdır. Her bir çalışan, görev alanı çerçevesinde risklerin yönetilmesinden (risklerin tespit edilmesi, değerlendirilmesi, cevap verilmesi, gözden geçirilmesi ve raporlanması) sorumludur.

Risk yönetimi sürecinde çalışanların görevleri şunlardır:

- Yeni ortaya çıkan ve değişen riskleri tanımlamak, Birim Risk Koordinatörü ve Birim Risk Çalışma Grubuna iletmek ve bunlara cevap vermek yoluyla birimlerinde risk yönetimi süreçlerine doğrudan katkıda bulunur.
- Görev alanındaki riskleri, iş akış süreçleri, görev tanım formu ve hassas görev tespit formunda belirlenen yetki ve sorumlulukları çerçevesinde yönetir.
- Görev alanındaki risklerin iyi yönetilip yönetilmediği konusunda Birim Risk Koordinatörü ve Birim Risk Çalışma Grubuna gerekli kanıtları sağlar.

3.7. İç Denetim Biriminin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Risk yönetimi sürecinde İç Denetim Biriminin görevleri şunlardır:

- İç denetim birimi, risk yönetimi sürecinin etkili olup olmadığı, risklerin gereken şekilde yönetilip yönetilmediği hususunda incelemeler yaparak üst yöneticiye mevzuatları çerçevesinde gerekli raporlamaları yapar.
- Risk yönetim sürecinin kurulması ve geliştirilmesinde, kolaylaştırıcılık ve eğitim gibi danışmanlık hizmetleri sunar

3.8. Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Risk yönetimi sürecinde Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının görevleri şunlardır:

- İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun ve Strateji Geliştirme Daire Başkanının İdare Risk Koordinatörü olmaması durumunda İdare Risk Koordinatörünün sekretarya hizmetlerini yürütür.
- İç Kontrol Sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konusunda Üst Yönetici adına çalışmalar yapar. Bu kapsamda 2 (iki) yılda bir Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı ve 3 (üç) yılda bir Risk Strateji Belgesinin ilgili Kurul, Hazırlama Grubu ve Koordinatörle birlikte hazırlanmasını sağlar.
- Üniversitede risk yönetimine ilişkin çalışmaları koordine eder ve iç kontrol sisteminin değerlendirilmesi kapsamında risk yönetiminin etkinliğini de değerlendirerek yılın ilk 6 (altı) ayından sonra İç Kontrol Sistemi İzleme Raporu, faaliyet yılı bittikten sonra Ocak ayında İç Kontrol Sistemi Değerlendirme Raporu, yılın ilk 6 (altı) ayı içerisinde Birim Risk Raporu ve Aralık ayının sonuna kadar Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planını İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kuruluna raporlar.
- Risk yönetimi süreçlerinin Üniversitenin tüm birimlerinde etkin işlenmesini sağlamak üzere teknik destek ve rehberlik hizmeti verir.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

- Risk yönetimine ilişkin eğitim ihtiyaçlarının belirlenmesi, eğitim faaliyetlerinin yürütülmesi ve koordine edilmesinden sorumludur. İhtiyaç analizine dayalı hizmet içi eğitimleri Personel Daire Başkanlığının Eğitim Birimi ile birlikte yürütür.
- Risk yönetimine ilişkin Üniversitedeki iyi uygulamaları belirler, bu uygulamaların yaygınlaştırılması için çalışmalar yapar.

4. KURUMSAL RISK YÖNETİMİ SÜRECİ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesinde kurumsal risk yönetim süreci; risk türlerinin ve risk hiyerarşisinin belirlenmesi; risklerin tespit edilmesi; risklerin değerlendirilmesi; risklere cevap verilmesi; risklerin gözden geçirilmesi ve raporlanması aşamalarından oluşur.

4.1. Risk Türleri

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre riskler iç ve dış riskler adı altında iki ana başlıkta değerlendirilir:

- **İç Riskler:** Üniversite tarafından doğrudan kontrol altına alınabilecek olaylar sonucunda ortaya çıkan risklerdir.
- **Dış Riskler:** Üniversitenin kontrolü dışında ortaya çıkan yasal çerçevenin değişmesi, siyasal yönetim mekanizmasında meydana gelen değişiklikler veya doğal afetler gibi risklerdir.

4.2. Risk Hiyerarşisi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre riskler Üniversite (idare) düzeyinde, birim düzeyinde ve alt birim düzeyinde yönetilir:

- **İdare Düzeyi (Stratejik Düzey) Riskler:** Stratejik Planlama Ekibi tarafından Üniversitenin Stratejik Planının hazırlık safhasında stratejik amaç ve hedeflerin belirlenmesinin ardından bu amaç ve hedeflerin gerçekleştirilmesine olumsuz yönde etki edecek risklerin belirlenmesi bu kapsamdaki risklerdir. Tüm Üniversiteyi kapsayan, stratejik hedeflere ilişkin kararların verildiği ve Üniversitenin üst yönetiminin sorumluluğunda olan alana aittir. Stratejik hedefler orta ve uzun döneme yöneliktir ve üst düzey politika belgeleriyle ilişkilidir. Bu nedenle geleceğe ilişkin kararlar verilirken, karar vericiler (üst yönetim) çok fazla belirsizliği göz önünde bulundurmamak durumundadırlar. Risklerin etkisinin en yüksek olduğu; hükümet politikaları, genel ekonomi, teknolojik gelişmeler gibi dış risklerden en fazla etkilenen alandır. Stratejik düzeyde iyi yönetilmeyen riskler diğer düzeyleri de etkileyeceğinden özel öneme sahiptir. Stratejik düzeyde yönetilmesi gereken risklerin sahibi üst yöneticidir.
- **Birim Düzeyi (Program/Proje Düzeyi) Riskler:** Üniversite düzeyinde stratejik olarak belirlenen risklerin birim düzeyinde birimin kendi hedeflerine ulaşmasında karşılaştığı risklerdir. Bu düzeyde yer alan riskler, stratejik risklere göre daha kısa dönemde etkilidir. Üniversitenin stratejik hedeflerine ulaşabilmesi açısından birimin kendi fonksiyonlarına yönelik hedeflerini belirlemiş olması ve bu hedeflere ilişkin riskleri yönetmesi gereken alandır. Hem dışarıdan hem de Üniversite içinden kaynaklanan risklerden etkilenir. Alt ve üst düzeyden gelen risklerin bu düzeyde değerlendirilmesi

ve aynı stratejik hedef doğrultusunda farklı faaliyetler gösteren birimlerle iyi bir koordinasyon gerektirmesi nedeniyle, kilit öneme sahiptir. Birim düzeyinde yönetilmesi gereken risklerin sahibi birim yöneticisidir.

- **Alt Birim Düzeyi (Faaliyet Düzeyi) Riskler:** Bu düzeyde yürütülen faaliyetler, sadece birim hedeflerini gerçekleştirmeye yönelik faaliyet düzeyinde yapılan işlerdir. Çalışanların tüm faaliyetleri bu kapsamdadır. Kısa vadeli kararların alındığı, kamu hizmetlerinin üretildiği ve belirsizliklerin en az görüldüğü alandır. Dış risklerden ziyade iç risklerden etkilenir. Risklerin bu düzeyde iyi yönetilmemesi öncelikle birim hedeflerine ve dolayısıyla stratejik hedeflere ulaşılmasını olumsuz yönde etkiler.

Şema- 2 Risk Hiyerarşisi



4.3. Risk Yönetimi Süreci

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre risk yönetiminin süreci;

- Risklerin tespit edilmesini
- Risklerin değerlendirilmesini,
- Risklere cevap verilmesini,
- Risklerin gözlenmesini ve raporlanmasını kapsar.

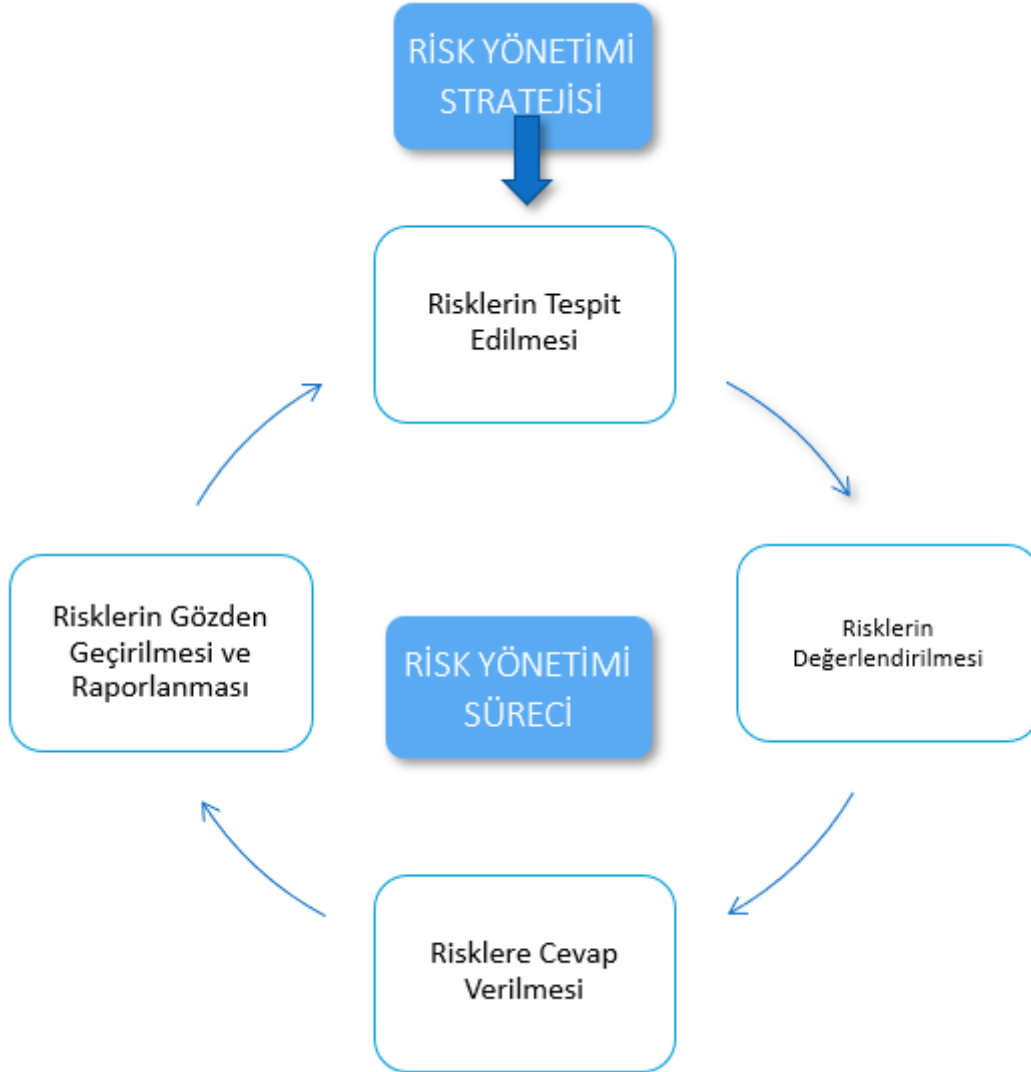
Risk yönetiminin hedefleri;

- Risk yönetiminin çıktılarını kontrol faaliyeti olarak hassas görev tespit formlarında ve iş akış süreçlerinde yer vererek hata, usulsüzlük, yanlışlık ve yolsuzlukların önüne geçmek,
- Kamu kaynaklarının kullanımında hesap verebilirliği ve mali saydamlığı artırmak,
- Kamu kaynaklarının etkin, ekonomik ve verimli kullanılmasını sağlamak,
- Mali ve mali olmayan tüm karar ve işlemlerin mevzuata uygun yürütülmesini sağlamak,
- Hesap verme sorumluluğu çerçevesinde kamuoyuna ve kamuoyu adına hesap sormaya yetkili kurumlara karşı makul güvence sağlamak,
- Kurumsal risk yönetim modelinin, risk arz eden bir olay meydana gelmeden olayın meydana gelmesini engelleyici önlemler alacak bir yönetim modeli hâline gelmesini sağlamak,
- Kurumsal risk yönetiminin çalışanlara indirgenmesini sağlayarak olumsuz durumlarla karşılaşma ihtimalini en aza indirmek ve risklere karşı hazırlıklı olmak,
- Kamu kaynaklarının Üniversitenin stratejik amaç ve hedeflerine ulaşılabilmesi için yıllık bütçenin performans programları ile kullanılmasını sağlayarak; kurumsal risk yönetimi modelinin stratejik yönetimin bir parçası olmasını sağlamaktır.

Kurumsal risk yönetimi Üniversitenin amaç ve hedeflerine ulaşabilmesi açısından makul güvence sağlamaya yönelik yönetsel bir araçtır. Bu bağlamda Üniversitenin Kurumsal Risk Yönetimi çalışmaları stratejik plan ve performans programı hazırlık çalışmaları ile eşgüdümlü olarak yürütülür. Stratejik Planlama Ekibi stratejik plan hazırlık çalışmalarında stratejik amaçları gerçekleştirmeyi sağlayacak hedefler ile riskler arasında bir denge kurarlar ve Konsolide Risk Raporu ile belirlenmiş olan risk iştahları çerçevesinde hedeflerini belirlerler.

Risk yönetimi döngüsü, stratejik plan hazırlık aşamasında hedeflerin belirlenmesi ile başlayan ve hedeflerin öngörüldüğü şekilde gerçekleştirilip gerçekleştirilmediğinin analiz edilmesini sağlayan izleme ve değerlendirme raporlarıyla sonuçlanan bütün aşamalarda dikkate alınır.

Şema- 3 Risk Yönetimi Süreci



4.4. Risklerin Tespit Edilmesi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre;

Risk yönetimi sürecinin ilk aşaması olan risklerin tespit edilmesi, Üniversitenin stratejik amaç ve hedeflerine ve birim düzeyindeki hedeflere ulaşmasını engelleyen veya zorlaştıran risklerin; faaliyet düzeyindeki iş akış süreçlerinde önceden tanımlanmış yöntemlerle belirlenmesi, gruplandırılması ve güncellenmesi sürecidir.

Üniversitenin risklerinin tespiti sürecinde;

- Riskleri tespit sürecine, stratejik düzeyden faaliyet düzeyine ya da faaliyet düzeyinden stratejik düzeye doğru bir yaklaşım belirlenebileceği gibi her iki yöntemi birlikte uygulayarak da risk yönetimi süreci uygulanabilir.
- Genel kural olarak, Üniversiteyi etkileyebilecek stratejik riskler, stratejik plan hazırlama aşamasında tespit edilir. Stratejik Planlama Ekibi, mevcut Konsolide Risk Raporunda belirlenmiş olan risklerden stratejik plan hazırlama sürecinde faydalanır.
- Faaliyet düzeyinden stratejik düzeye risklerin tespitinde Birim Risk Koordinatörü ile Birim Risk Çalışma Grubunun oylayarak derecelendirdikleri riskler kaydedilerek tespit edilir. Birim düzeyinde hazırlanan Birim Risk Raporu için yürürlükte bulunan Risk Strateji Belgesinden, yürürlükte bulunan Stratejik Planda tespit edilmiş olan stratejik düzeydeki risklerden, yürürlükte bulunan Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesinden ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından hazırlanmış olan “Birim Risk Raporu Hazırlama Kılavuzu”ndan yararlanılır.
- Risklerin tespitinde beyin fırtınası, PESTLE ve SWOT (GZFT) Analizi yöntemlerinden faydalanılabilir.
- Birim Risk Raporlarıyla kayıt altına alınan riskler İdare Risk Koordinatörü tarafından konsolide edilerek Konsolide Risk Raporu hazırlanır.

4.5. Risklerin Değerlendirilmesi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre;

Risklerin değerlendirilmesi, Üniversitenin hedeflerine ulaşmasını etkileyebilecek faktörlerin analiz edilmesi ve riskin etki ve olasılık açısından öneminin değerlendirilmesidir.

Risk değerlendirme sürecinde;

- Risklerin değerlendirilmesi risklerin tespitinden sonra risklerin ölçülmesi, önceliklendirilmesi ve kaydedilmesi aşamalarını kapsar.
- Risk olasılıkları değerlendirilirken Risk Değerlendirme Kriterleri Tablosundan faydalanılır.
- Ölçme, her riskin olma olasılığı ve etkisinin hesaplanmasıdır. Önceliklendirme, risklerin ölçme sonucu aldıkları puanlar doğrultusunda önem derecesine göre sıralanmasıdır.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

- Risklerin kaydedilmesi tespit edilen her bir riskin numaralandırılarak yetkili kişiler tarafından onaylanması ve kayıt altına alınmasıdır.
- Risklerin ölçülmesi ve önceliklendirilmesinde Risk Oylama Formu ve kaydedilmesinde Risk Kayıt Formu kullanılır.

Riskler ölçülürken Etki ve Olasılıklarının çarpımlarının sonucu oluşacak olan Risk Puanı ile ölçülür.

Riskler önceliklendirilirken Etki ve Olasılık puanlarının çarpımı sonucu oluşan Risk Puanlarına göre önceliklendirilir. Ancak risk puanı düşük olsa da stratejik düzeyde dikkate alınması gereken riskler Konsolide Risk Raporunda idarece önceliklendirilebilir.

İdare Risk Koordinatörünün önerisi, İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun uygun görüşü ile Sağlık Bilimleri Üniversitesinde 1-9 aralığındaki risk puanı düşük risk, 10-39 aralığındaki risk puanı orta risk ve 40-100 aralığındaki risk puanı ise yüksek risk olarak belirlenmiş olup; Sağlık Bilimleri Üniversitesinin risk iştahı puan aralığı 1-39'dur.

Tablo- 1 Risk Dereceleri

Risk Puanı	Tanımı
1-9	Düşük Risk
10-39	Orta Risk
40-100	Yüksek Risk
1-39	Risk İştahı (Üniversitenin kabul etmeye (tolere etmeye/maruz kalmaya/önlem almamaya) hazır olduğu en yüksek risk düzeyi)

4.6. Risklere Cevap Verilmesi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre;

Risklerin kontrol edilebilir bir seviyede (risk iştahı içerisinde) tutulabilmesi için risklere aşağıdaki yöntemlerle cevap verilir. Risklere cevap verme yöntemleri;

- Kabul etmek,
- Kontrol etmek,
- Devretmek,
- Kaçınmaktır.

Risklere cevap verilmeden önce fayda-maliyet analizi yapılır ve maliyeti faydasından fazla olan kontrol yöntemleri uygulanmaz.

Risklerin etki ve olasılıkları risk değerlendirme kriterlerine göre risk oylama formu ve risk kayıt formu ile belirlendikten sonra risk değerlendirmesi ve cevap matrisine göre risk iştahı için belirlenen puan aralıklarına göre değerlendirilir. Buna göre;

- Düşük risk puanlı riskler (1-9 aralığı) kabul edilir.
- Orta risk puanlı risklerden (10-39 aralığı) yüksek etkili ve düşük olasılıklı riskler iş sürekliliği planına alınır; yüksek olasılıklı ve düşük etkili riskler kontrol edilir veya kabul edilir.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

- Yüksek etkili ve yüksek olasılıklı riskler kontrol edilir, devredilir, kaçınılır veya kabul edilir.

Doğal riskler risk iştahı sınırlarında ise kabul edilir.

Üniversitenin kontrolünün dışındaki Dış Riskler kabul edilir.

Fayda-maliyet analizi yapıldıktan sonra maliyeti faydasını aşan riskler kabul edilir.

Risk iştahı sınırlarının dışında kalan yüksek riskler ile yüksek olasılıklı ve düşük etkili orta seviyedeki riskler alttaki yöntemlerle kontrol edilir:

- Yönlendirici kontroller;** bilgilendirme, koruma, davranış şekli belirleme gibi dolaylı faaliyetlerle riskleri kontrol etme yöntemidir.
- Önleyici kontroller;** risklerin gerçekleşme olasılığını azaltıp idare tarafından kabul edilebilir seviyede tutmak için yapılması gereken kontrollerdir.
- Tespit edici kontroller;** riskler gerçekleştikten sonra meydana gelen zarar ve hasarın ne olduğunun tespiti amacıyla yapılan kontrollerdir ve risklerin gerçekleşip gerçekleşmediğini anlamak amacıyla yapılır.
- Düzeltilici kontroller;** risklerin gerçekleştiği durumlarda, istenmeyen sonuçların etkisinin giderilmesine yönelik kontrollerdir.

Üniversitenin doğrudan aslı görev alanına girmeyen veya fayda-maliyet açısından Üniversite tarafından yapılması uygun görülmeyen ve bu anlamda riskleri yüksek olduğu değerlendirilen faaliyetlerin; uzmanlığı/donanımı/kaynağı olan başka bir idare/kişi/kuruluş devredilir. Ancak, risk devredilse bile, sorumluluk devredilemez.

Risk yönetilemeyecek kadar büyükse ve/veya faaliyet hayati öneme sahip değilse, faaliyete son verilerek riskten kaçınılabılır. Ancak, kamu yararının gerektirdiği durumlarda Üniversitenin faaliyetlerini her zaman sonlandırması mümkün olmadığı durumlarda alternatif faaliyetlerle hizmetin gerçekleştirilmesi veya faaliyetin uygun bir döneme ertelenmesi düşünülür.

Risklere verilen cevaplar Risk Kayıt Formuna kaydedilir ve Birim Risk Raporunda yer verilir. Risklere verilen cevaplara Konsolide Risk Raporuyla birlikte hazırlanan Risk Eylem Planında yer verileceği gibi kontrol faaliyeti olarak Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planında yer verilir.

Artık risk, risklere verilen cevaplardan sonra ortadan kalkmayan risktir. Artık risk seviyesi risk iştahının üzerindeyse risk yönetim süreci tekrarlanır.

4.7. Risklerin Gözden Geçirilmesi ve Raporlanması

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesine göre;

Riskler zaman içerisinde çeşitli koşulların değişmesi veya alınan önlemler sonucu etki ve olasılık yönünden değişiklikler gösterebileceğinden veya koşulların değişmesi ile yeni risk alanları oluşabileceğinden tespit edilen riskler ve risk yönetim süreci her yönüyle yılda 1 (bir) defa gözden geçirilir.

Risklerin gözden geçirilmesi süreci;

- Stratejik Planlama Ekibi tarafından her 5 (beş) yılda 1 (bir) hazırlanan stratejik planın hazırlık safhasında stratejik (idare) düzeydeki riskler için gözden geçirme,
- Birim Risk Koordinatörleri ve Birim Risk Çalışma Grupları tarafından yılda 1 (bir) defa yılın ilk yarısına kadar hazırlanacak olan Birim Risk Raporu hazırlık safhasında birim düzeyindeki riskler için gözden geçirme,
- Birim Risk Koordinatörleri, Birim Risk Çalışma Grupları ve Çalışanlar tarafından yürürlükte bulunan Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planları kapsamında iş akış süreçlerini oluştururken veya güncellerken, hassas görev tanım formlarında riskleri ve risklere karşı alınacak önlemleri tespit ederken veya güncellerken faaliyet düzeyindeki riskler için gözden geçirme,
- Yılda 1 (bir) kere yıl sonuna kadar hazırlanması gereken Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planı hazırlanırken stratejik (idare), program ve faaliyet (birim) düzeyindeki riskler için gözden geçirme suretiyle yapılır.

Risklerin gözden geçirilmesi sonucu Risk Kayıt Formu güncellenir ve Konsolide Risk Raporunda idare düzeyinde kullanılmak üzere tespit edilen riskin eski durumu ve yeni durumu karşılaştırma için kayıt altına alınır.

Risklerin raporlanması süreci;

- Birim Risk Koordinatörleri ve Birim Risk Çalışma Grubunun Birim Risk Raporunu hazırlaması ile başlar. Birim Risk Raporunun hazırlanmasında Üniversitenin Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesinde belirtilen ilkeler ve Birim Risk Raporu Hazırlama Kılavuzu esas alınır. Yılda bir defa hazırlanan Birim Risk Raporu Haziran ayının sonuna kadar Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına gönderilir.
- İdare Risk Koordinatörü her yıl Aralık ayı sonuna kadar birim risk raporlarından yola çıkarak Konsolide Risk Raporunu, risklere karşı alınacak kontrol faaliyetlerini de öneren Risk Eylem Planı ile hazırlar ve İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun uygun görüşüne sunar.
- Konsolide Risk Raporu ve Risk Eylem Planı İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun uygun görüşü ardından Üniversite Üst Yöneticisinin onayına sunulur.
- Üst Yöneticinin onayının ardından Risk Eylem Planında yer verilen kontrol faaliyetleri, sorumlu birimlere gönderilir.

Sonraki dönem Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı hazırlık çalışmalarında Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı Hazırlama Grubu, Risk Eylem Planlarında yer verilen kontrol faaliyetlerine Kontrol Ortamı Standartları eylemlerinde yer verir

5. BİRİM RİSK YÖNETİMİ SÜRECİ

Birim Risk Yönetim Sürecinde Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Strateji Belgesinde belirtilen risk yönetimi ilkeleri birim düzeyinde uygulanmıştır. Birim Risk Koordinatörü ve Birim Risk Çalışma Grubu tarafından 2024 yılı Haziran ayı sonuna kadar Birim Risk Raporu hazırlanarak birim yöneticisi tarafından onaylanmıştır. Hamidiye Eczacılık Fakültesi (HEF) 2024 Yılı Birim Risk Raporundaki bilgiler, 2024 yılı Aralık ayı sonuna kadar İdare Risk Koordinatörü tarafından hazırlanacak olan Konsolide Risk Raporunda kullanılacak ve hazırlanacak olan Risk Eylem Planı ile Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı (2025-2026)'nda kullanılacaktır.

Birim Risk Yönetimi Süreci birim ve alt birim düzeyinde risklerin tespit edilmesi ile başlayarak; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesinde belirlenen risk değerlendirme, cevap verme, gözden geçirme ve raporlama ilkeleri doğrultusunda risk süreci yönetilmiştir. Birim düzeyinde riskler yönetilirken Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kurumsal Risk Yönetimi ve Risk Strateji Belgesi eklerinde yer verilen ve Kamu İç Kontrol Rehberine göre hazırlanan ekler kullanılmıştır. Bu ekler Risk Oylama Formu, Risk Kayıt Formu ve Konsolide Risk Raporudur. Riskler tespit edilirken kullanılan Risk Oylama Formu; tespit edilen risklerin etki-olasılık analizi ile değerlendirilmesi ve risk puanlarına göre önceliklendirilmesi aşamasında yeniden kullanılmıştır.

Risklere cevap verilirken kontrol faaliyeti ve önlemlerine yer verilerek Risk Kayıt Formu kullanılmış ve risklerin 2025 yılı ve sonraki dönemlerde gözden geçirilip raporlanabilmesi için Konsolide Risk Raporu kullanılmıştır.

5.1. Risklerin Tespit Edilmesi

Hamidiye Eczacılık Fakültesi (HEF) 2024 Yılı Birim Risk Raporu hazırlık çalışmalarına Fakültenin 19.12.2023-312151 Tarih ve Sayılı

Fakülte Yönetim Kurulu Kararı ile belirlenmiş olan, HEF Risk Çalışma Grubunun oluşturulmasının ardından başlanmıştır.

HEF Risk Çalışma Grubu risk çalışmaları hakkında hazırlayıcı mahiyette bilgiler de ihtiva eden 18.03.2024-343484 tarih ve sayılı yazı olan Birim Risk Raporu hazırlanış şablonunu incelemiştir. 18.03.2024-343484 tarih ve sayılı yazıda 2024 yılı birim risk raporlarının 01.07.2024 tarihine kadar Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına gönderilmesi gerektiği bildirilmiştir.

HEF Risk Çalışma Grubu bir şablon oluşturarak 14.06.2024-368067 tarih ve sayılı yazı ile tüm anabilim dallarından kendi birimlerinin risklerini ve sebeplerini içeren bilgileri, 24.06.2024 tarihine kadar talep etmiştir.

HEF Anabilim Dallarından gelen geribildirimler üzerine tespit edilen riskler, Risk Oylama Formu üzerinde kaydedilerek altta sunulmuştur.

Tablo- 2 Risk Oylama Formu

RİSK OYLAMA FORMU				
1	2	3	4	5
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim/Alt Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk
1				Risk : Steril ve izotonik çözeltiler ve bunların kontrollerini kapsayan konular bulunduğu için cihaz eksikliğinin bulunması.
				Sebep: Mali sınırlamalar ve bütçe kısıtlamaları
2				Risk: Kimyasal grubunun saklama şartlarının uygun olmaması.
				Sebep: Uygun saklama dolabı kullanılmaması
3				Risk: Lab. iklimlendirme şartlarının uygun olmaması.
				Sebep: Laboratuvar sıcaklık, nem şartlarının sağlanmaması.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

4				Risk: Bazı laboratuvarlarda göz duşu olmaması
				Sebe: Maliyet, bütçe kısıtlamaları, farkındalık ve bilinç eksikliği
5				Risk: Ders kapsamında öğrencilerin pratik uygulamalara alınması için laboratuvar imkanlarının yetersiz kalması.
				Sebe: Kozmetoloji laboratuvarlarının kurulumu ve bakımı maliyetli olabilmesi, fiziksel alanın yetersiz olması.
6				Risk: Farmasötik teknoloji II laboratuvarında yarı katı preparat hazırlandığı için daha fazla cihaz ve ekipmana ihtiyaç duyulması ve fakülte bütçesinin buna uygun şekilde düzenlenmesi.
				Sebe: Maliyet faktörleri, eğitim ve araştırma ihtiyaçları, öğrenci sayısı ve laboratuvar kullanımı.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

7				Risk: Öğrencilerin diğer anabilim dallarından aldıkları bilgileri birleştirememeleri ve sonucunda sınav notlarının ortalamasının yetersiz seviyelerde kalması.
				Sebep: Öğrenme stilleri ve yaklaşımlar, program tasarımı
8				Risk: Kaza halinde ilk yardım kitinin olmaması
				Sebep: Tüm labları gözden geçirecek yetkin personel olmaması
9				Risk: Eğitim-Öğretim kalitesinin azalması
				Sebep: Personel eksikliği
10				Risk: Öğrencilerin farmasötik teknoloji dersini ilk kez almasından dolayı dersin mantığını kavrayamamaları.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				Sebep: Ön bilgi eksikliği, ön gereksinim derslerinin alınmamış olması, motivasyon eksikliği
11				Risk: Laboratuvar atıklarının (tıbbi, kimyasal, plastik vb.) sınıflandırılmaması, kimyasal atık bidonlarının olmaması, laboratuvar havalandırmasının yetersiz olması, zararlı kimyasalları etiketlenmemesi. Sebep: Laboratuvarlar için gerekli güvenlik ve tedbir etiketlerinin bulunmaması
12				Risk: Laboratuvarın fiziki durumunun (alan, banko genişliği, lavabolar vb.) tüm sınıf mevcudunun eğitiminde senkronize şekilde almalarına olanak sağlaması. Sebep: Yetersiz alan ve imkan

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

13				Risk: Kozmetoloji dersi için var olan/hazırlanmış ders kitaplarından yararlanma ve öğrencilerin kullanımının düşük kalması.
				Sebep: Ders kitaplarına erişimin, öğrenciler için zor olabilmesi. Kitapların dijital versiyonlarının olmaması veya sınırlı sayıda basılı kitabın mevcut olması.
14				Risk: Öğrencilerin hazırlayacakları çözeltiler için gereken madde, madde kabı, sarf malzemeler, dijital terazi, elektronik karıştırıcı vb. cihazların tedarikinde yaşanan sorunlar.
				Sebep: Bütçe kısıtlamaları, stok yönetim sorunları, eğitim ve bilinçlendirme eksikliği.
15				Risk : Ampul kapatma esnasında yüksek ısı kullanımı ile oluşabilecek sağlık sorunları.

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				<p>Sebep: Ampul kapatma işlemi sırasında ampul ve çevresindeki bileşenler çok yüksek sıcaklıklara ulaşabilir. Bu yüksek sıcaklık, ampule dokunulduğunda ciltle direkt temas ederek yanıklara neden olabilir.</p>
16				<p>Risk: Katı dozaj şekilleri ile ilgili konularda öğrencilerin konuları iyi dinlememesi, derse aktif katılımlarının sağlanamaması.</p>
				<p>Sebep: Katı dozaj şekilleri gibi konular, kimya, farmakoloji ve biyoloji gibi çeşitli disiplinlerden karmaşık ve teknik bilgiler içerebilir. Öğrenciler bu bilgileri anlamakta zorluk çekebilir ve bu da dikkatlerini dağıtabilir.</p>
17				<p>Risk: Öğrencilerin kullanabilmesi için katı dozaj şekli hazırlığında gerekli malzeme ve cihazların sağlanamaması.</p>

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				SebeP: Bütçelerin sınırlı olması ve gerekli malzeme ve cihazları temin etmek için yeterli finansman olmaması.
18				Risk: İşçilerin, temizlik yaparken merdiven kazası yaşamaları, yüksekten düşme, laboratuvar kimyasallarına maruz kalma, aşırı yük kaldırma sonucu sakatlanma gibi sorunlar yaşamaları
				SebeP: Gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin alınmaması
19				Risk: Öğretim elemanlarının üniversiteden ayrılması ile beraber dersin yürütülmesinde yaşanabilecek aksamlar.
				SebeP: Personel değişim süreci, bilgi ve deneyim eksikliği, yetersiz personel sayısı
20				Risk : Dersin işlenmesi için uygun dersliklerin laboratuvar ortamından uzak olması.
				SebeP: Derslik tasarımı, mekanik ve fiziksel altyapı

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

21				Risk: Öğrencilerin bilgi düzeylerinin ölçümünde kısa sınav – quizlerin yeterli olmaması.
				Sebe: Quizler genellikle kısa sürede tamamlanacak şekilde tasarlandığından, detaylı analiz ve derinlemesine bilgi ölçümü yapılamayabilir.
22				Risk: Kozmetoloji dersini gerekli görmemeye meyli olan öğrencilerin dersten başarısız olması.
				Sebe: Dersi gerekli görmeyen öğrencilerin, öğrenmeye olan motivasyonlarını kaybetmesi. Bunun da derslere katılım ve ödev yapma isteğinin azalmasına neden olması.
23				Risk: Öğrencilerin stajlarını bizzat yerinde yapmadan veya zamanlarını verimsiz kullanmaları gibi sebeplerden dolayı temel dozaj şekillerini bilmeyerek derste yetersiz kalmaları.
				Sebe: Motivasyon ve ilgi eksikliği, zaman yönetimi sorunları.

5.2.Risklerin Değerlendirilmesi

*Bu bölümde tespit edilen riskler **Risk Haritası**ndaki risk puanına göre önceliklendirilerek sıralanır ve yeniden **Risk Oylama Formunda** sıralanarak kaydedilir.*

Risklerin değerlendirilmesi, birimin hedeflerine ulaşmasını etkileyebilecek faktörlerin analiz edilmesi ve riskin etki ve olasılık açısından önemini değerlendirilmesidir.

Riskler değerlendirilirken, birimin karşılaşabileceği potansiyel olaylar ile birlikte birimin kendine özgü durumu da (örneğin birimin büyüklüğü, faaliyetlerinin karmaşıklığı, yürüttüğü faaliyetlerde tabi olduğu mevzuat, verilen hizmetlerden yararlananların fazla olması) göz önünde bulundurulmalıdır.

Risklerin değerlendirilmesi, riskler tespit edildikten sonra risklerin ölçülmesi, önceliklendirilmesi ve kaydedilmesi aşamalarını kapsar.

Ölçme, her riskin olma olasılığı ve etkisinin hesaplanmasıdır.

Önceliklendirme, risklerin ölçme sonucunda aldıkları puanlar doğrultusunda önem derecesine göre sıralanmasıdır.

Risklerin kaydedilmesi ise tespit edilen her bir riskin numaralandırılarak yetkili kişiler tarafından onaylanması ve birim tarafından **Risk Oylama Formu** aracılığıyla kayıt altına alınmasıdır.

Risklerin değerlendirilmesi, tespit edilmiş risklere karşılık verilip verilmeyeceğine ve karşılık verilecekse fayda/maliyet dengesi açısından en uygun olan karşılığın seçilmesine yardımcı olur.

Birimler tespit edilen riskleri etki ve olasılıklarını hesaplarlarken Risk Değerlendirme Kriterleri Tablosunda belirtilen ilkelerden faydalanır. Böylelikle risklerin etki ve olasılıkları öznel belirlenimlerden arındırılır; daha nesnel ölçütlerle değerlendirilir.

Birimler tespit ettikleri riskleri ölçtükten (etki ve olasılıklarını hesaplayarak risk puanlarını belirledikten), önceliklendirdikten (Risk Haritasına göre risk puanlarının kategorilerini belirleyip sıraladıktan) sonra bu bölümde Risk Oylama Formu üzerinde tespit edilen riskleri

sıralayarak kayder. Böylelikle risklerin ölçme, önceliklendirme ve kaydetme işlemleri tamamlanmış olur.

Birimler hazırlanacak raporun 5.2 Risklerin Değerlendirilmesi bölümünde sadece **Risk Oylama Formu ve Risk Haritasına yer verir.**

Şema- 4 Risk Haritası

Risk Haritası Gösterim Örneği:




Etki	10	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
	9	9	18	27	36	45	54	63	72	81	90
	8	8	16	24	32	40	48	56	64	72	80
	7	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70
	6	6	12	18	24	30	36	42	48	54	60
	5	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50
	4	4	8	12	16	20	24	28	32	36	40
	3	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30
	2	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Olasılık

	Yüksek Risk
	Orta Risk
	Düşük Risk

Önceliklendirilme Örneği:

1. Risk 2 (Risk Puanı: 40)
2. Risk 1 (Risk Puanı: 30)
3. Risk 5 (Risk Puanı: 20)
4. Risk-4 (Risk Puanı: 14)
5. Risk-3 (Risk Puanı: 10)

Renkler	Risk Düzeyi	Risk Puan Aralığı
	Yüksek Düzey Risk	40-100
	Orta Düzey Risk	10-39
	Düşük Düzey Risk	1-9

Tablo- 3 Risk Oylama Formu

RİSK OYLAMA FORMU							
1	2	3	4	5	6	7	8
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim/Alt Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	ETKİ	OLASILIK	Risk Puanı (ETKİ X OLASILIK)
1				<p>Risk : Steril ve izotonik çözeltiler ve bunların kontrollerini kapsayan konular bulunduğu için cihaz eksikliğinin bulunması.</p> <p>Sebep: Mali sınırlamalar ve bütçe kısıtlamaları</p>	7	10	70
2				<p>Risk: Kimyasal grubunun saklama şartlarının uygun olmaması.</p> <p>Sebep: Uygun saklama dolabı kullanılmaması</p>	7	7	49
3				<p>Risk: Lab. iklimlendirme şartlarının uygun olmaması.</p> <p>Sebep: Laboratuvar sıcaklık, nem şartlarının sağlanmaması.</p>	7	7	49
4				<p>Risk: Bazı laboratuvarlarda göz duşu olmaması</p>	7	7	49

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				SebeP: Maliyet, bütçe kısıtlamaları, farkındalık ve bilinç eksikliği			
5				Risk: Ders kapsamında öğrencilerin pratik uygulamalara alınması için laboratuvar imkanlarının yetersiz kalması. SebeP: Kozmetoloji laboratuvarlarının kurulumu ve bakımı maliyetli olabilmesi, fiziksel alanın yetersiz olması.	7	7	49
6				Risk: Farmasötik teknoloji II laboratuvarında yarı katı preparat hazırlandığı için daha fazla cihaz ve ekipmana ihtiyaç duyulması ve fakülte bütçesinin buna uygun şekilde düzenlenmesi. SebeP: Maliyet faktörleri, eğitim ve araştırma ihtiyaçları, öğrenci sayısı ve laboratuvar kullanımı.	6	7	42
7				Risk: Öğrencilerin diğer anabilim dallarından aldıkları bilgileri birleştirememeleri ve sonucunda sınav notlarının ortalamasının yetersiz seviyelerde kalması. SebeP: Öğrenme stilleri ve yaklaşımlar, program tasarımı	7	6	42
8				Risk: Kaza halinde ilk yardım kitinin olmaması	5	8	40

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				Sebep: Tüm labları gözden geçirecek yetkin personel olmaması			
9				Risk: Eğitim-Öğretim kalitesinin azalması	5	8	40
				Sebep: Personel eksikliği			
10				Risk: Öğrencilerin farmasötik teknoloji dersini ilk kez almasından dolayı dersin mantığını kavrayamamaları.	8	5	40
				Sebep: Ön bilgi eksikliği, ön gereksinim derslerinin alınmamış olması, motivasyon eksikliği			
11				Risk: Laboratuvar atıklarının (tıbbi, kimyasal, plastik vb.) sınıflandırılmaması, kimyasal atık bidonlarının olmaması, laboratuvar havalandırmasının yetersiz olması, zararlı kimyasalları etiketlenmemesi.	6	6	36
				Sebep: Laboratuvarlar için gerekli güvenlik ve tedbir etiketlerinin bulunmaması			
12				Risk: Laboratuvarın fiziki durumunun (alan, banko genişliği, lavabolar vb.) tüm sınıf mevcudunun eğitiminde senkronize şekilde almalarına olanak sağlaması.	6	6	36
				Sebep: Yetersiz alan ve imkan			

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

13				Risk: Kozmetoloji dersi için var olan/hazırlanmış ders kitaplarından yararlanma ve öğrencilerin kullanımının düşük kalması.	6	6	36
				Sebe: Ders kitaplarına erişimin, öğrenciler için zor olabilmesi. Kitapların dijital versiyonlarının olmaması veya sınırlı sayıda basılı kitabın mevcut olması.			
14				Risk: Öğrencilerin hazırlayacakları çözümler için gereken madde, madde kabı, sarf malzemeler, dijital terazi, elektronik karıştırıcı vb. cihazların tedarikinde yaşanan sorunlar.	7	5	35
				Sebe: Bütçe kısıtlamaları, stok yönetim sorunları, eğitim ve bilinçlendirme eksikliği.			
15				Risk : Ampul kapatma esnasında yüksek ısı kullanımı ile oluşabilecek sağlık sorunları.	7	5	35
				Sebe: Ampul kapatma işlemi sırasında ampul ve çevresindeki bileşenler çok yüksek sıcaklıklara ulaşabilir. Bu yüksek sıcaklık, ampule dokunulduğunda ciltle direkt temas ederek yanıklara neden olabilir.			

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

16				Risk: Katı dozaj şekilleri ile ilgili konularda öğrencilerin konuları iyi dinlememesi, derse aktif katılımlarının sağlanamaması.	5	7	35
				Sebe: Katı dozaj şekilleri gibi konular, kimya, farmakoloji ve biyoloji gibi çeşitli disiplinlerden karmaşık ve teknik bilgiler içerebilir. Öğrenciler bu bilgileri anlamakta zorluk çekebilir ve bu da dikkatlerini dağıtabilir.			
17				Risk: Öğrencilerin kullanabilmesi için katı dozaj şekli hazırlığında gerekli malzeme ve cihazların sağlanamaması.	7	5	35
				Sebe: Bütçelerin sınırlı olması ve gerekli malzeme ve cihazları temin etmek için yeterli finansman olmaması.			
18				Risk: İşçilerin, temizlik yaparken merdiven kazası yaşamaları, yüksekte düşme, laboratuvar kimyasallarına maruz kalma, aşırı yük kaldırma sonucu sakatlanma gibi sorunlar yaşamaları	8	4	32
				Sebe: Gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin alınmaması			
19				Risk: Öğretim elemanlarının üniversiteden ayrılması ile beraber	8	4	32

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				dersin yürütülmesinde yaşanabilecek aksamalar.			
				Sebep: Personel değişim süreci, bilgi ve deneyim eksikliği, yetersiz personel sayısı			
20				Risk : Dersin işlenmesi için uygun dersliklerin laboratuvar ortamından uzak olması.	5	6	30
				Sebep: Derslik tasarımı, mekanik ve fiziksel altyapı			
21				Risk: Öğrencilerin bilgi düzeylerinin ölçümünde kısa sınav – quizlerin yeterli olmaması.	5	5	25
				Sebep: Quizler genellikle kısa sürede tamamlanacak şekilde tasarlandığından, detaylı analiz ve derinlemesine bilgi ölçümü yapılamayabilir.			
22				Risk: Kozmetoloji dersini gerekli görmemeye meyli olan öğrencilerin dersten başarısız olması.	5	5	25
				Sebep: Dersi gerekli görmeyen öğrencilerin, öğrenmeye olan motivasyonlarını kaybetmesi. Bunun da derslere katılım ve ödev yapma isteğinin azalmasına neden olması.			

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

23			Risk: Öğrencilerin stajlarını bizzat yerinde yapmadan veya zamanlarını verimsiz kullanmaları gibi sebeplerden dolayı temel dozaj şekillerini bilmeyerek derste yetersiz kalmaları.	6	3	18
			Sebep: Motivasyon ve ilgi eksikliği, zaman yönetimi sorunları.			

5.3.Risklere Cevap Verilmesi

Raporun bu bölümüne kadar Risk Oylama Formu üzerinde tespit edilen riskler Birim Risk Koordinatörü ve Risk Çalışma Grubunun ortak çalışması ile değerlendirilirken Risk Haritası ve Risk Değerlendirme Kriterleri Tablosundan yararlanarak etki ve olasılıkları ölçülür, risk puanlarına göre derecelendirilir ve Risk Oylama Formunda yeniden sıralanarak kaydedilir.

Raporun 5.3 Risklere Cevap Verilmesi bölümünde sadece Risk Kayıt Formu kullanılır.

Risklere cevap verilmesi, birimler tarafından tespit edilen ve risk iştahları çerçevesinde değerlendirilen risklere verilecek yanıtın ne olacağının belirlenmesi ve bu bağlamda beklenen tehditlerin azaltılması ve/veya ortaya çıkacak fırsatların değerlendirilmesidir.

Risklere cevap verme yöntemi belirlenmeden önce mutlaka fayda-maliyet analizinin yapılması gerekir.

Risklere cevap vermenin amacı, riskin olasılığını ve/veya etkisini azaltarak öngörülen hedefe en etkin bir şekilde ulaşmaktır.

Risklere cevap verilirken öncelikle SBÜ Birim Risk Raporu Hazırlama Kılavuzunda yer verilen Risk Değerlendirmesi ve Cevap Matrisinden yararlanır. Önceki bölümlerde Risk Oylama Formunda risk puanları tespit edilip değerlendirilen risklere cevap türleri bu bölümde Risk Kayıt Formu ile belirlenir.

Risklere verilen cevaplar Risk Kayıt Formunda belirtilir. Risk Kayıt Formunda riskin sorumluluğunu alarak riski yönetecek kişi/makam/unvan Riskin Sahibi alanına yazılır. Riskin etki ve olasılıkları Risk Oylama Formundaki bilgilere göre yazılır. Risk puanı, risk iştahında belirlenen seviye rengini gösterecek şekilde işaretlenerek yazılır. Risk tespit edilmesi, değerlendirilmesi ve cevap verilmesi ile birlikte izlenmesi sürecinin de başlayacağı için Başlangıç Tarihi belirtilir. Riske dair ilave açıklamalar bulunulmak istenirse yazılır.

Tablo- 4 Risk Kayıt Formu

RİSK OYLAMA FORMU													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim/Alt Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	Riske Verilen Cevaplar: Mevcut Kontroller	ETKİ	OLASILIK	Risk Puanı (R)	Değişim Yönü	Riske Verilecek Cevaplar	Başlangıç Tarihi	Riskin Sahibi	Açıklamalar
1				<p>Risk : Steril ve izotonik çözeltiler ve bunların kontrollerini kapsayan konular bulunduğu için cihaz eksikliğinin bulunması.</p> <p>Sebep: Mali sınırlamalar ve bütçe kısıtlamaları</p>		7	10	70			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
2				<p>Risk: Kimyasal grubunun saklama şartlarının uygun olmaması.</p> <p>Sebep: Uygun saklama dolabı kullanılmaması</p>		7	7	49			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

3				Risk: Lab. iklimlendirme şartlarının uygun olmaması.	7	7	49			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
				Sebep: Laboratuvar sıcaklık, nem şartlarının sağlanmaması.							
4				Risk: Bazı laboratuvarlarda göz düşü olmaması	7	7	49			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
				Sebep: Maliyet, bütçe kısıtlamaları, farkındalık ve bilinç eksikliği							
5				Risk: Ders kapsamında öğrencilerin pratik uygulamalara alınması için laboratuvar imkanlarının yetersiz kalması.	7	7	49			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
				Sebep: Kozmetoloji laboratuvarlarının kurulumu ve bakımı maliyetli olabilmesi, fiziksel alanın yetersiz olması.							

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

6			<p>Risk: Farmasötik teknoloji II laboratuvarında yarı katı preparat hazırlandığı için daha fazla cihaz ve ekipmana ihtiyaç duyulması ve fakülte bütçesinin buna uygun şekilde düzenlenmesi.</p> <p>Sebep: Maliyet faktörleri, eğitim ve araştırma ihtiyaçları, öğrenci sayısı ve laboratuvar kullanımı.</p>	6	7	42			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
7			<p>Risk: Öğrencilerin diğer anabilim dallarından aldıkları bilgileri birleştirememeleri ve sonucunda sınav notlarının ortalamasının yetersiz seviyelerde kalması.</p> <p>Sebep: Öğrenme stilleri ve yaklaşımlar, program tasarımı</p>	7	6	42			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
8			<p>Risk: Kaza halinde ilk yardım kitinin olmaması</p>	5	8	40			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

				Sebep: Tüm labları gözden geçirecek yetkin personel olmaması							
9				Risk: Eğitim-Öğretim kalitesinin azalması	5	8	40			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
				Sebep: Personel eksikliği							
10				Risk: Öğrencilerin farmasötik teknoloji dersini ilk kez almasından dolayı dersin mantığını kavrayamamaları.	8	5	40			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
				Sebep: Ön bilgi eksikliği, ön gereksinim derslerinin alınmamış olması, motivasyon eksikliği							
11				Risk: Laboratuvar atıklarının (tıbbi, kimyasal, plastik vb.) sınıflandırılmaması, kimyasal atık bidonlarının olmaması, laboratuvar havalandırmasının yetersiz olması, zararlı kimyasalları etiketlenmemesi.	6	6	36			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebep: Laboratuvarlar için gerekli güvenlik ve tedbir etiketlerinin bulunmaması								
12			Risk: Laboratuvarın fiziki durumunun (alan, banko genişliği, lavabolar vb.) tüm sınıf mevcudunun eğitiminde senkronize şekilde almalarına olanak sağlaması. Sebep: Yetersiz alan ve imkan	6	6	36			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
13			Risk: Kozmetoloji dersi için var olan/hazırlanmış ders kitaplarından yararlanma ve öğrencilerin kullanımın düşük kalması. Sebep: Ders kitaplarına erişimin, öğrenciler için zor olabilmesi. Kitapların dijital versiyonlarının olmaması veya sınırlı sayıda basılı kitabın mevcut olması.	6	6	36			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

14			<p>Risk: Öğrencilerin hazırlayacakları çözeltiler için gereken madde, madde kabı, sarf malzemeler, dijital terazi, elektronik karıştırıcı vb. cihazların tedarikinde yaşanan sorunlar.</p> <p>Sebep: Bütçe kısıtlamaları, stok yönetim sorunları, eğitim ve bilinçlendirme eksikliği.</p>	7	5	35		30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
15			<p>Risk : Ampul kapatma esnasında yüksek ısı kullanımı ile oluşabilecek sağlık sorunları.</p> <p>Sebep: Ampul kapatma işlemi sırasında ampul ve çevresindeki bileşenler çok yüksek sıcaklıklara ulaşabilir. Bu yüksek sıcaklık, ampule dokunulduğunda ciltle direkt temas ederek yanıklara neden olabilir.</p>	7	5	35		30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

16			Risk: Katı dozaj şekilleri ile ilgili konularda öğrencilerin konuları iyi dinlememesi, derse aktif katılımlarının sağlanamaması.	5	7	35			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
			Sebep: Katı dozaj şekilleri gibi konular, kimya, farmakoloji ve biyoloji gibi çeşitli disiplinlerden karmaşık ve teknik bilgiler içerebilir. Öğrenciler bu bilgileri anlamakta zorluk çekebilir ve bu da dikkatlerini dağıtabilir.								
17			Risk: Öğrencilerin kullanabilmesi için katı dozaj şekli hazırlığında gerekli malzeme ve cihazların sağlanamaması.	7	5	35			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
			Sebep: Bütçelerin sınırlı olması ve gerekli malzeme ve cihazları temin etmek için yeterli finansman olmaması.								

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

18			<p>Risk: İşçilerin, temizlik yaparken merdiven kazası yaşamaları, yüksekten düşme, laboratuvar kimyasallarına maruz kalma, aşırı yük kaldırma sonucu sakatlanma gibi sorunlar yaşamaları</p> <p>Sebep: Gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin alınmaması</p>	8	4	32			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
19			<p>Risk: Öğretim elemanlarının üniversiteden ayrılması ile beraber dersin yürütülmesinde yaşanabilecek aksamalar.</p> <p>Sebep: Personel değişim süreci, bilgi ve deneyim eksikliği, yetersiz personel sayısı</p>	8	4	32			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
20			<p>Risk : Dersin işlenmesi için uygun dersliklerin laboratuvar ortamından uzak olması.</p>	5	6	30			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebep: Derslik tasarımı, mekanik ve fiziksel altyapı									
21			Risk: Öğrencilerin bilgi düzeylerinin ölçümünde kısa sınav – quizlerin yeterli olmaması. Sebep: Quizler genellikle kısa sürede tamamlanacak şekilde tasarlandığından, detaylı analiz ve derinlemesine bilgi ölçümü yapılamayabilir.	5	5	25			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi		
22			Risk: Kozmetoloji dersini gerekli görmemeye meyli olan öğrencilerin dersten başarısız olması. Sebep: Dersi gerekli görmeyen öğrencilerin, öğrenmeye olan motivasyonlarını kaybetmesi. Bunun da derslere katılım ve ödev yapma isteğinin azalmasına neden olması.	5	5	25			30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi		

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

23		<p>Risk: Öğrencilerin stajlarını bizzat yerinde yapmadan veya zamanlarını verimsiz kullanmaları gibi sebeplerden dolayı temel dozaj şekillerini bilmeyerek derste yetersiz kalmaları.</p> <p>Sebep: Motivasyon ve ilgi eksikliği, zaman yönetimi sorunları.</p>	6	3	18	30.06.2024	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
----	--	---	---	---	----	------------	------------------------------

5.4.Risklerin Gözden Geçirilmesi ve Raporlanması

Riskler zaman içerisinde çeşitli koşulların değişmesi veya alınan önlemler sonucu etki ve olasılık yönünden değişiklik gösterebilir. Ayrıca, koşulların değişmesi ile yeni risk alanlarının oluşması da muhtemeldir. Bu nedenle, tespit edilen riskler ve risk yönetimi sürecinin her yönüyle, belirli aralıklarla gözden geçirilmesi gerekir. Gözden geçirmeler yılda en az bir kez olmak üzere, risklerin önem derecesine göre birim tarafından belirlenen sıklıkta olabilir.

Olağanüstü gelişmelerin olması ve bu durumun önceden belirlenmiş riskler üzerinde ciddi etkisinin bulunması halinde İdare Risk Koordinatörü üst yöneticinin sözlü veya yazılı talimatı ile İç Kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulunun riskleri değerlendirmek üzere derhal toplanmasını koordine eder. Olağanüstü gelişmelere doğal afetler, ekonomik krizler, erken seçim kararı alınması gibi örnekler gösterilebilir.

Risklerin ve risk yönetimi sürecinin gözden geçirilmesi birbirinden farklı süreçlerdir; birinin yapılması diğerinin de yapıldığı anlamına gelmez. Riskler her bir riskin sahibi tarafından gözden geçirilmesine karşın risk yönetimi süreci üst yönetici (idarede bulunması halinde üst yönetici adına iç denetim birimi tarafından) ve/veya İdare Risk Koordinatörü tarafından gözden geçirilir. Risklerin ve risk yönetimi sürecinin düzenli gözden geçirilmesi, değişen şartlara uyum sağlamada idareye esneklik kazandıracaktır.

Risklerin gözden geçirilmesi süreci birimler tarafından her yıl Haziran ayı sonuna kadar Birim Risk Koordinatörü ve Birim Risk Çalışma Grubunun birlikte hazırlayacakları Birim Risk Raporunda gerçekleştirilecektir. Risk Kayıt Formunda riske verilen cevaplar doğrultusunda bir değişim varsa bunun yönünü belirtecekler ve riske verilen cevaplar arasında yeni/ek/kaldırılan bir kontrol yöntemi varsa belirteceklerdir. Ayrıca düzenli olarak hazırlanan Birim Risk Raporlarında kullanılacak nihai tablo olan Konsolide Risk Raporu Tablosunda tespit edilen riskin önceki dönemi ile mevcut dönemi risk puanı ve rengi ile belirterek risklere karşı verilen cevapların etkinliğinin ölçülmesini sağlayacaklardır.

Tablo- 5 Konsolide Risk Raporu

KONSOLİDİTE RİSK RAPORU								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sıra No	Referans No	Stratejik Hedef	Birim/Alt Birim Hedefi	Tespit Edilen Risk	Durum		Riskin Sahibi	Açıklamalar
					Önceki Riskin Puanı ve Rengi	Mevcut Riskin Puanı ve Rengi		
1				<p>Risk : Steril ve izotonik çözeltiler ve bunların kontrollerini kapsayan konular bulunduğu için cihaz eksikliğinin bulunması.</p> <p>Sebep: Mali sınırlamalar ve bütçe kısıtlamaları</p>		70	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
2				<p>Risk: Kimyasal grubunun saklama şartlarının uygun olmaması.</p>		49	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebeb: Uygun saklama dolabı kullanılmaması			
3			Risk: Lab. iklimlendirme şartlarının uygun olmaması.		49	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
			Sebeb: Laboratuvar sıcaklık, nem şartlarının sağlanmaması.			
4			Risk: Bazı laboratuvarlarda göz düşü olmaması		49	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
			Sebeb: Maliyet, bütçe kısıtlamaları, farkındalık ve bilinç eksikliği			
5			Risk: Ders kapsamında öğrencilerin pratik uygulamalara alınması için laboratuvar imkanlarının yetersiz kalması.		49	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
			Sebeb: Kozmetoloji laboratuvarlarının kurulumu ve bakımı maliyetli olabilmesi, fiziksel alanın yetersiz olması.			

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

6			<p>Risk: Farmasötik teknoloji II laboratuvarında yarı katı preparat hazırlandığı için daha fazla cihaz ve ekipmana ihtiyaç duyulması ve fakülte bütçesinin buna uygun şekilde düzenlenmesi.</p> <p>Sebe: Maliyet faktörleri, eğitim ve araştırma ihtiyaçları, öğrenci sayısı ve laboratuvar kullanımı.</p>		42	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
7			<p>Risk: Öğrencilerin diğer anabilim dallarından aldıkları bilgileri birleştirememeleri ve sonucunda sınav notlarının ortalamasının yetersiz seviyelerde kalması.</p> <p>Sebe: Öğrenme stilleri ve yaklaşımlar, program tasarımı</p>		42	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
8			<p>Risk: Kaza halinde ilk yardım kitinin olmaması</p> <p>Sebe: Tüm labları gözden geçirecek yetkin personel olmaması</p>		40	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

9			Risk: Eğitim-Öğretim kalitesinin azalması		40	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
			Sebeb: Personel eksikliği				
10			Risk: Öğrencilerin farmasötik teknoloji dersini ilk kez almasından dolayı dersin mantığını kavrayamamaları.		40	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
			Sebeb: Ön bilgi eksikliği, ön gereksinim derslerinin alınmamış olması, motivasyon eksikliği				
11			Risk: Laboratuvar atıklarının (tbbi, kimyasal, plastik vb.) sınıflandırılmaması, kimyasal atık bidonlarının olmaması, laboratuvar havalandırmasının yetersiz olması, zararlı kimyasalları etiketlenmemesi.		36	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
			Sebeb: Laboratuvarlar için gerekli güvenlik ve tedbir etiketlerinin bulunmaması				

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

12			<p>Risk: Laboratuvarın fiziki durumunun (alan, banko genişliği, lavabolar vb.) tüm sınıf mevcudunun eğitiminde senkronize şekilde almalarına olanak sağlaması.</p> <p>Sebe: Yetersiz alan ve imkan</p>	36	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
13			<p>Risk: Kozmetoloji dersi için var olan/hazırlanmış ders kitaplarından yararlanma ve öğrencilerin kullanımının düşük kalması.</p> <p>Sebe: Ders kitaplarına erişimin, öğrenciler için zor olabilmesi. Kitapların dijital versiyonlarının olmaması veya sınırlı sayıda basılı kitabın mevcut olması.</p>	36	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
14			<p>Risk: Öğrencilerin hazırlayacakları çözeltiler için gereken madde, madde kabı, sarf malzemeler, dijital terazi, elektronik karıştırıcı vb. cihazların tedarikinde yaşanan sorunlar.</p>	35	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebep: Bütçe kısıtlamaları, stok yönetim sorunları, eğitim ve bilinçlendirme eksikliği.			
15			Risk : Ampul kapatma esnasında yüksek ısı kullanımı ile oluşabilecek sağlık sorunları. Sebep: Ampul kapatma işlemi sırasında ampul ve çevresindeki bileşenler çok yüksek sıcaklıklara ulaşabilir. Bu yüksek sıcaklık, ampule dokunulduğunda ciltle direkt temas ederek yanıklara neden olabilir.	35	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
16			Risk: Katı dozaj şekilleri ile ilgili konularda öğrencilerin konuları iyi dinlememesi, derse aktif katılımlarının sağlanamaması.	35	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebeb: Katı dozaj şekilleri gibi konular, kimya, farmakoloji ve biyoloji gibi çeşitli disiplinlerden karmaşık ve teknik bilgiler içerebilir. Öğrenciler bu bilgileri anlamakta zorluk çekebilir ve bu da dikkatlerini dağıtabilir.			
17			Risk: Öğrencilerin kullanabilmesi için katı dozaj şekli hazırlığında gerekli malzeme ve cihazların sağlanamaması. Sebeb: Bütçelerin sınırlı olması ve gerekli malzeme ve cihazları temin etmek için yeterli finansman olmaması.	35	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
18			Risk: İşçilerin, temizlik yaparken merdiven kazası yaşamaları, yüksekten düşme, laboratuvar kimyasallarına maruz kalma, aşırı yük kaldırma sonucu sakatlanma gibi sorunlar yaşamaları Sebeb: Gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin alınmaması	32	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

19			<p>Risk: Öğretim elemanlarının üniversiteden ayrılması ile beraber dersin yürütülmesinde yaşanabilecek aksamlar.</p> <p>Sebeb: Personel değişim süreci, bilgi ve deneyim eksikliği, yetersiz personel sayısı</p>	32	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
20			<p>Risk : Dersin işlenmesi için uygun dersliklerin laboratuvar ortamından uzak olması.</p> <p>Sebeb: Derslik tasarımı, mekanik ve fiziksel altyapı</p>	30	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
21			<p>Risk: Öğrencilerin bilgi düzeylerinin ölçümünde kısa sınav – quizlerin yeterli olmaması.</p> <p>Sebeb: Quizler genellikle kısa sürede tamamlanacak şekilde tasarlandığından, detaylı analiz ve derinlemesine bilgi ölçümü yapılamayabilir.</p>	25	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	
22			<p>Risk: Kozmetoloji dersini gerekli görmemeye meyli olan öğrencilerin dersten başarısız olması.</p>	25	Hamidiye Eczacılık Fakültesi	

Hamidiye Eczacılık Fakültesi 2024 Yılı Birim Risk Raporu

			Sebeb: Dersi gerekli görmeyen öğrencilerin, öğrenmeye olan motivasyonlarını kaybetmesi. Bunun da derslere katılım ve ödev yapma isteğinin azalmasına neden olması.			
23			Risk: Öğrencilerin stajlarını bizzat yerinde yapmadan veya zamanlarını verimsiz kullanmaları gibi sebeplerden dolayı temel dozaj şekillerini bilmeyerek derste yetersiz kalmaları.		18	Hamidiye Eczacılık Fakültesi
			Sebeb: Motivasyon ve ilgi eksikliği, zaman yönetimi sorunları.			

6. SONUÇ

Bu bölümde Birim Risk Raporunun genel değerlendirilmesi yapılacaktır. Birimler risk yönetimine ilişkin değerlendirmelerine güçlü yönlerine, iyileştirmeye açık alanlarına ve bu alanların geliştirilmesi için atılması gereken adımlara bu bölümde yer vereceklerdir.

7. EKLER

Ek- 1 Birim Risk Koordinatörü ve Birim Risk Çalışma Grubu Üyeleri

Bu bölümde birimin risk koordinatörü ve birim risk çalışma grubu üyelerinin isimlerine yer verilir.

Birim Risk Koordinatörü ve Birim Çalışma Grubu Üyeleri		
	Ad-Soyad	Ünvan
Birim Risk Koordinatörü	ŞABAN KALAY	Dr. Öğr. Üyesi
Birim Risk Çalışma Grubu Üyesi	KEREM BURAN	Dr. Öğr. Üyesi
Birim Risk Çalışma Grubu Üyesi	DUYGU MISIRLI	Arş. Gör.
Birim Risk Çalışma Grubu Üyesi	İSMAİL YÜCE	Memur

“Sağlık Bilimleri Üniversitesi *Hamidiye Eczacılık Fakóltesi* 2024 Yılı Birim Risk Raporu”
hakkında ilave bilgi alma, öneri ve eleştirileriniz için iletişim:

eczacılık@sbu.edu.tr



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Hamidiye Eczacılık Fakóltesi

Temmuz-2024

İSTANBUL