



ANKARA ÜNİVERSİTESİ RİSK DEĞERLENDİRME BELGESİ

Ankara, 2017



ANKARA ÜNİVERSİTESİ
RİSK DEĞERLENDİRME BELGESİ

Ankara Üniversitesi
Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı

Ankara, 2017

HAZIRLAYANLAR

Semra KURTÇA
Strateji Geliştirme Daire Başkanı

Esra ERBEK
Mali Hizmetler Uzmanı

Demet ARSLANTAŞ
Tekniker

Emre APARI
Bilgisayar İşletmeni

İçindekiler

SUNUŞ	3
RİSK YÖNETİMİ SÜRECİNE KATKI SAĞLAYACAK ÇALIŞMALAR	5
RİSKLER VE RİSK YÖNETİMİ	7
Riskin Tanımı	7
Risk Yönetimi	7
Risklerin Belirlenmesi	7
Risklerin Değerlendirilmesi	7
RİSK YÖNETİMİNE İLİŞKİN İLKELER	8
RİSKE CEVAP VERME	9
Riski Kabul Etmek	9
Riskten Kaçınmak	9
Riski Paylaşmak	9
Riski Kontrol Etmek/Azaltmak.....	10
RİSKLERİN OLASILIK SEVİYELERİ	11
RİSKLERİN ETKİ SEVİYELERİ	12
ÖZET RİSK LİSTESİ	13
RİSK DEĞERLENDİRME TABLOLARI	15
1) ARAŞTIRMA	17
2) EĞİTİM-ÖĞRETİM	25
3) TOPLUMSAL HİZMET	29
4) SAĞLIK HİZMETLERİ	31
5) YERLEŞKELER.....	37
6) KURUMSAL GELİŞİM.....	39
RİSKLER İLE İLGİLİ İSTATİSTİKİ VERİLER	43

SUNUŞ

Kamu kurum ve kuruluşlarının hizmet kalitelerinin arttırılması ve Ülkemize daha iyi hizmet edebilmesi amacıyla risk yönetimi çalışmalarına başlanılmıştır. Bu doğrultuda Üniversitemiz, 2014 yılında risk çalışması ve risk yönetimi konusunda Maliye Bakanlığı tarafından pilot bölge seçilmiştir. Nisan 2014’te Ankara Üniversitesi Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından Üniversitemizin risklerinin belirlenmesi ve değerlendirmesinde yol haritası olarak kullanılacak olan, “Ankara Üniversitesi Risk Yönetim Stratejisi ve Süreci” kitapçığı hazırlanmıştır. OECD ve SIGMA ile Maliye Bakanlığı tarafından yapılan ortak çalışma kapsamında Üniversitemizin tüm birimlerinden alınan risk tablolarının konsolidesi yapılarak raporlanmış, risklerin kaynağına ve sonucuna göre çeşitli analizler çıkartılmış ve Üniversitemizin kurumsal risk analizi çalışmaları yürütülmüştür. Ayrıca, Risk Belirleme ve Değerlendirme Tablosu ile Risk İzleme Tabloları oluşturulmuş ve Üniversitemiz için “Kurumsal Risk Yönetimi Strateji Belgesi” hazırlanmıştır. Risk çalışmalarında emeği geçen Strateji Geliştirme Daire Başkanı Semra KURTÇA’ya ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı çalışanlarına teşekkür ederim.

Prof. Dr. Ayhan ELMALI
Rektör Yardımcısı

Risk Yönetimi Sürecine Katkı Sağlayacak Çalışmalar

- Ankara Üniversitesi Risk Yönetim Stratejisi ve Süreci kitapçığı çıkarıldı. (Nisan 2014)
- Harcama Birimlerinin Görev Tanımları ve İş Akış Süreçleri tamamlandı. (Haziran 2014)
- Mali İşler Şefleri Temel Eğitim Programı (02-06 Şubat 2015)
 - 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu
 - 6245 sayılı Harcama Kanunu
 - 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu
 - KBS Sistemi Eğitimi
 - Bütçe Performans Uygulamaları
 - Taşınır Mal Yönetmeliği
- İç Kontrol Sistemi Sunumu (Şubat 2015)
- 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile İlgili mevzuatlar, Uygulamalar, Sorunlar ve Çözümleri Sunumu (09.04.2015)
- 5018 sayılı Kamu Mali ve Kontrol Kanunu Sunumu (18.05.2015)
- Harcama Birimlerinden İç Kontrol Birim Sorumluları belirlendi (Haziran 2015)
- Risk Tespit ve Değerlendirme Tabloları (Harcama Birimleri, Haziran 2015)
- İmza Yetkileri ve Yetki Devri Yönergesi (Haziran 2015)
- İdari Personel Ödül Yönergesi (Temmuz 2015)
- Hassas Görevlerle ilgili çalışmalar
 - Hassas Görev Broşürü tüm Harcama Birimlerine dağıtıldı. (Haziran 2015)
 - Harcama Birimlerine Hassas Görevler Sunumu yapıldı. (02.07.2015)
 - Hassas Görevler Tespit Formu, Görev Envanter ve Görev Listesi Formlarını tüm Harcama Birimleri düzenlendi. (Eylül 2015)
- Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı Hizmet Rehberinin dağıtımı yapıldı (Temmuz 2015)
- İç Kontrol Yönergesi kapsamında, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı ile kullanılacak dokümanlara ilişkin bir dosya sistemi için görüşmeler yapılmıştır. (Ağustos-2015)
- Kalite Birim Sorumluları belirlendi (Eylül 2015)
- İç Kontrol Yönergesi (Aralık 2015)
- İç Kontrol Sistemi İzleme ve Yönlendirme Kurulu Çalışma İlkeleri (Aralık 2015)

Riskler ve Risk Yönetimi

Riskin Tanımı

Üniversitenin idari yönetiminin ile eğitim faaliyetlerinin aksamasına sebep olacak, idari ve akademik personelin performansını düşürecek, sürdürülen projeleri başarısızlıkla sonuçlandıracak, yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesinde sorunlar yaratacak, Üniversitenin sahip olduğu saygınlığı zedeleyebilecek, bütçede mali kayıplar verdirecek ve çevre kirliliklerine neden olacak bütün iş ve olaylar risk olarak tanımlanır.

Risk Yönetimi

Ankara Üniversitesinin, Stratejik Planında yer alan amaç ve hedefleri ile performans hedeflerine ulaşılmasını engelleyecek risklerin tespit edilmesini, tespit edilen risklerin analiz edilerek ölçülmesini, önceliklendirilmesini, risklere karşı alınacak önlemlerin belirlenerek uygulanmasını ve risk yönetim sürecinin izlenerek değerlendirilmesini sağlamaktır.

Risklerin Belirlenmesi

Riskin belirlenmesi, üniversiteyi olumsuz etkileyebilecek işlerin; ne, nerede, ne zaman, niçin ve nasıl olabileceğini saptama süreci olarak tanımlanır. Risk belirleme süreci, üniversitenin karşılaşılabileceği her türden riskin anlaşılması ve belgelenmesi için yapılan bilinçli ve sistematik bir çabadır. Risk belirleme sürecinin temel amacı, üniversitenin amaç ve hedeflerine ulaşmasına engel olacak ve idari performansı düşürecek her türlü olay temel alınarak kapsamlı bir risk listesi oluşturmaktır. Bu risk listesi ayrıca istenmeyen durumları ve sonuçları, yaklaşmakta olan tehlikeleri ve halihazırda var olan tehditleri de kapsar.

Risklerin Değerlendirilmesi

Belirlenen risklerin analiz edilerek, ölçüldüğü ve ölçeklendirildiği süreçtir. Bu süreçte risklerin gerçekleşme ihtimali ile gerçekleşmesi halinde olası etkileri önceden tahmin ve tespit edilerek, önem sıralamasına konur. Belirlenen risklerin meydana gelme olasılığı ile meydana gelirse faaliyet ve performans hedefi üzerindeki sayısal olarak tahmin veya tespit edilir. Risklerin olasılık ve etki seviyeleri yüksek, orta ve düşük olmak üzere üç düzeyde sınıflandırılır. Risklerin olasılık değeri ile etki değeri çarpılarak, her bir riskin önemlilik seviyesine ilişkin değer elde edilir.

Risk Yönetimine İlişkin İlkeler

Üniversitenin risk yönetimine ilişkin ilkeleri şunlardır;

- a) Üniversitenin idari yönetiminin ile eğitim faaliyetlerinin aksamasına sebep olacak, idari ve akademik personelin performansını düşürecek, sürdürülen projeleri başarısızlıkla sonuçlandırarak, yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesinde sorunlar yaratacak, Üniversitenin sahip olduğu saygınlığı zedeleyebilecek, bütçede mali kayıplar verdirecek ve çevre kirliliklerine neden olacak bütün iş ve olaylar risk olarak tanımlanır.
- b) Risklerin tespiti, bu mevzuatta belirtilen yöntemler aracılığı ile yapılır.
- c) Tespit edilen riskler, etkilerine ve olasılıklarına göre kategorilere ayrılır ve her bir risk kategorisi için ayrı çözümler üretilir.
- d) Etkisinin ve olasılığının yüksek olduğu belirlenen bütün riskler, düzenli aralıklarla kontrol edilir ve elde edilen sonuçlar belgelenir.
- e) Risklerin tanımlanması, olası sonuçlarının tespit edilmesi ve etkilerinin en aza indirgenebilmesi amacıyla gereken her türlü veri için, her seviyeden idari ve akademik personelin yazılı ve sözlü geribildirim talebi edilir ve bu doğrultuda riskler değerlendirilip raporlanır.
- f) Her birim, kendi idari yapısını ilgilendiren riskleri tespit edip kayıt altına alır.
- g) Üst yönetim, risk yönetiminin Üniversiteye bağlı bütün birimlerde etkin bir şekilde uygulandığını denetlemekle yükümlüdürler.
- h) Risk yönetimi süreci, Üniversitenin idari faaliyetleri ile bütünleşik olarak yönetilir ve diğer mevzuatlarla çelişmemesi sağlanır.
- i) Risk yönetim sürecinde tespit edilen yeni riskler ile bu risklere ait olan sebep ve sonuçlar belgelenip, risk için hazırlanan planlar güncellenir.
- j) Üniversite, risk yönetimini daha işler bir hale getirmek için, iç ve dış paydaşlardan fikir talebinde bulunur.

Riske Cevap Verme

Risklere cevap verilmesi, Üniversite yönetiminin tespit ettiği ve risk iştahları çerçevesinde değerlendirdiği risklere verilecek cevabın ne olacağını saptanması ve muhtemel tehditlerin azaltılması ve/veya ortaya çıkabilecek fırsatların değerlendirilmesidir. Risklere cevap vermedeki amaç, tehditlerin kısıtlanarak Üniversitenin karşılaşılabileceği belirsizlikleri fırsatlara çevrilmesidir.

Risklere cevap vermede kullanılan yöntemler:

Riski Kabul Etmek

- Risk yönetim tarafından kabul edilebilir ve risk mazeretini azaltmak için bir eylem yapılmaz.
- Bazı riskler, etkileri ve olma olasılıkları düşük olduğundan dolayı küçük sayılır.
- Bu durumda riski, iş yapmanın bir maliyeti ve bedeli olarak bilinçli bir şekilde kabul etmek ve riskin etkisinin düşük düzeyde kalmasını sağlamak amacıyla riski periyodik olarak izlemek uygun olur.

Riskten Kaçınmak

- Bir riskin belirli bir teknolojiyi, yöntemi, tedarikçiyi veya satıcıyı kullanmakla bağlantılı olması olasılığı vardır.
- Risk, o teknolojinin daha sağlam ürünlerle değiştirilmesi suretiyle ve daha kalifiye tedarikçiler ve satıcılar aramak suretiyle bertaraf edilebilir.
- İş süreçleri belirli risklerden kaçınacak şekilde yeniden tasarlanır veya riske sebep olan faaliyetlerden vazgeçilir.

Riski Paylaşmak

- Müşteriler, tedarikçiler veya üçüncü taraflarla (sigorta şirketleri gibi) yapılacak sözleşmeler aracılığıyla, riskin veya riske maruz kalmaya neden olan faaliyetlerin bir kısmının devredilmesi, artık riskin üstlenilmesidir.
- Bunun iyi bir örneği, altyapı yönetimi hizmetinin dış kaynaklardan temin edilmesidir.

- Böyle bir durumda, tedarikçi, bilgi teknolojisi altyapısının yönetilmesiyle baēlantılı riskleri, asıl kurumdan daha kalifiye ve uzman olması ve daha kalifiye personele erişim imkanına sahip olması sayesinde azaltır.

Riski Kontrol Etmek/Azaltmak

- Risk seviyesini ve/veya etkilerini asgari düzeye indirmek için kontrollerin geliştirilmesi (artık riski kabul etmeyi de içerir)
- Diēer seçeneklerin mevcut olmadıēı veya yüksek maliyet tařıdıēı durumlarda, riskin gerçekleşmesini önlemek veya etkilerini asgari düzeye indirmek amacına yönelik uygun kontroller bulunmalı ve uygulanmalıdır.

Risklerin Olasılık Seviyeleri

a) Yüksek Düzey Olasılık: Riskin bir yıllık zaman dilimi içinde gerçekleşme olasılığının bulunmasıdır (1-10). Olasılığı yüksek düzeydeki risklerin olasılık değeri 7 ile 10 aralığındadır.

Yüksek Düzey Olasılık Göstergeleri:

- Gelecek beş yıl içinde birçok defa gerçekleşme potansiyeli
- Son iki yıl içinde gerçekleşmiş olması
- Dış etkenler nedeniyle kontrolün çok güç olması

b) Orta Düzey Olasılık: Riskin iki yıllık zaman dilimi içinde gerçekleşme olasılığının bulunmasıdır (1-10). Olasılığı orta seviyedeki risklerin olasılık değeri 4 ile 6 aralığındadır.

Orta Düzey Olasılık Göstergeleri:

- Gelecek beş yıl içinde birçok defa gerçekleşme potansiyeli
- Dış etkenler nedeniyle kontrol güçlüğü çekilmesi
- Faaliyetle ilgili geçmiş deneyimler

c) Düşük Düzey Olasılık: Riskin beş yıllık zaman dilimi içinde gerçekleşme olasılığının bulunmasıdır (1-10). Olasılığı düşük seviyedeki risklerin olasılık değeri 1 ile 3 aralığındadır.

Düşük Düzey Olasılık Göstergeleri:

- Şu ana kadar hiç gerçekleşmemiş olması
- Gerçekleşmesi halinde büyük şaşkınlık yaratacak olması

Risklerin Etki Seviyeleri

a) Yüksek Düzey Etki: Etkisi yüksek düzeydeki risklerin etki değeri 7 ile 10 aralığındadır.

- Kamuoyunun son derece duyarlı olması
- Stratejik ve performans hedefleri üzerinde hayati etkilerinin söz konusu olması
- Mali sonuçlarının çok büyük boyutta olması

b) Orta Düzey Etki: Etkisi orta düzeydeki risklerin etki değeri 4 ile 6 aralığındadır.

- Kamuoyunun önemli derecede duyarlılık göstermesi
- Stratejik ve performans hedefleri üzerinde düşük derecede etkilerinin olması
- Mali sonuçlarının kaygı verici boyutta olması

c) Düşük Düzeydeki Etki: Etkisi düşük düzeydeki risklerin etki değeri 1 ile 3 aralığındadır.

- Stratejik ve performans hedefleri üzerinde düşük derecede etkili olması
- Kamuoyu duyarlılığının düşük düzeyde olması
- Mali sonuçlarının tolere edilebilir seviyede olması

ÖZET RİSK LİSTESİ

STRATEJİK HEDEFLER		FAALİYET KONUSU	RİSKİN TANIMI
1.1.	Üniversitenin araştırmaya yönelik öz kaynaklarının artırılması, etkin yönetilmesi ve dış kaynaklardan azami düzeyde yararlanılarak daha çok araştırmacının destek bulmasını sağlamak	Araştırma	Araştırma ve geliştirme için hazine yardımı olarak genel bütçeden de kaynak aktarılması
1.4.	Doktora öğrenci sayısını ve eğitimin niteliğini artırmak	Araştırma	Yetiştirilecek yüksek lisans ve doktora öğrenci sayısının kısıtlanması
1.5.	Araştırmaların öncelikli alanlara ve disiplinlerarası çalışmalara yönelmesini sağlamak	Araştırma	Farklı disiplinlerle ortak yürütülecek çalışmaların gerçekleştirilememesi
1.6.	Üniversitenin araştırma altyapısını (laboratuvar ve cihazlar) geliştirmek ve etkin kullanmak	Araştırma	Araştırma alanındaki yeniliklerden geri kalınması ve gelişen teknolojiye ayak uydurulamaması
2.2.	Gereksinim duyulan alanlarda öğretim elemanlarının sayısını artırmak ve niteliğini geliştirmek	Eğitim-Öğretim	Yetişmiş öğretim elemanlarının fakülteden ayrılma olasılığı ile akademik personel sayısının yetersiz olması
2.3.	Programların yapısına uygun öğrenme ortamları ve mekanları geliştirmek	Eğitim-Öğretim	Artan öğrenci sayısına bağlı olarak öğrenme ortamı(derslik, laboratuvar) ve malzemelerinin yetersiz kalması Engellilere Yönelik Mevcut Rampa Sayısının Yetersiz Olması Nedeniyle Engelli Öğrencilerin Kampüs İçerisinde Eğitimsel, Sosyal ve Kültürel Alanlara Ulaşamama Olasılığı
4.1.	Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeterliklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	Sağlık Hizmetleri	Değişen sağlık hizmeti talebine uyum sağlayacak mali kaynağın sağlanamaması Sağlık hizmetinin sunumunda tetkik ve tedavi süreçlerinin iyileştirilerek ortalama yatış sürelerinin azaltılamama olasılığı

ÖZET RİSK LİSTESİ

STRATEJİK HEDEFLER		FAALİYET KONUSU	RİSKİN TANIMI
			Sağlık hizmetinin sürdürülmesinde gelir gider oranının dengeli olmama olasılığı
			SUT fiyatları ile Üniversite hastanelerinde sunulan sağlık hizmetlerinin maliyetlerinin karşılanamaması
			Hemşire ve hasta bakıcılarının sayıca yetersizliği
4.4.	Diş Hekimliği Fakültesini Hastanesi ile birlikte tam teşekküllü bir yapıya ulaştırmak	Sağlık Hizmetleri	Mevcut Diş Hekimliği binasının hem eğitim hem de sağlık hizmeti olarak yetersiz kalması.
4.5.	Hastanelerin hizmet sunumunda yönetsel etkinliği sağlamaya yönelik olarak kurumsal altyapıyı güçlendirmek	Sağlık Hizmetleri	Artan hasta talebi ve gelişen teknoloji doğrultusunda laboratuvar, klinik ve poliklinik hizmetlerinin yetersiz kalma olasılığı
			Sosyal Güvenlik Kurumunca faturaların objektif ve bilimsel dayanağı olmadan silinmesi
			Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ödemelerin Döner Sermayeye 15 gün içinde aktarılmaması nedeniyle nakit yetersizliği yaşanması
5.1.	Yerleşkelerin fiziksel, mekansal, teknolojik altyapı ve güvenlik eksikliklerini gidermek	Yerleşkeler	Fakültemiz binalarının tarihi olması nedeniyle restorasyon işlemlerinden dolayı yüksek miktarda bütçeye ihtiyaç olması
5.2.	Yerleşkelerde öğrencilerin temel gereksinimlerinin (barınma, beslenme, sağlık, ulaşım vb.) giderilmesine katkıda bulunmak	Yerleşkeler	Öğrencilere ulaşım, birim alanının ve imkanların sınırlı olması nedeniyle yeterli sosyal olanakların sunulmaması ve öğrencilerimizin barınma hizmetini karşılayamamak.
6.1.	Bilgi sistemlerini öğrenci/çalışana sunulan bütün elektronik hizmetleri içerecek şekilde geliştirmek	Kurumsal Gelişim	Öğrencilerin notlarının sisteme girilmesinde yaşanan sıkıntılardan kaynaklanan riskler
6.4.	Çalışanların profesyonel gelişimini ve çalışma yaşamından memnuniyetini artırmak	Kurumsal Gelişim	İdari açıdan sürekliliği sağlayacak kalifiye elemanları kurumda tutamamak ve idari personel yetersizliği

RİSK DEĞERLENDİRME TABLOLARI

1) ARAŞTIRMA

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)=A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
1	Enstitüler	Su Yönetimi Enstitüsü	Su yönetimi konusunda bilgi üretin, yayın ve uluslar arası alanda tanınan bir enstitü olmak.	Araştırma ve geliştirme altyapısını güçlendirmek.	Araştırmalarda kullanılacak laboratuvarların kurulması.	Proje önerilerinin hazırlanması ve sunulması.	Akademik kadronun yeterli sayısına ulaşmaması.	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	İnsan Kaynakları	Operasyonel	Devam ediyor.	Akademik kadro talebi yapıldı, henüz gerçekleştirmedi.	Yeni akademik kadro verilmesi.	Yönetim	
2	Fakülteler	Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi Üreten Yayan Bir Kurum Olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Öz Kaynaklarının Artırılması, Etkin Yönetilmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulması, Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak. Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak. Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanları Geliştirmek, Sosyal Sorumluluk Projeleri ve Kültürel/Sanatsal ve Sportif Etkinliklerle Ankara'nın Sosyal Yaşamına Katkıda Bulunmak, Yerleşkimizin Fiziksel, Mekansal, TEKNOLOJİK ve Güvenlik Eksikliklerini Gidermek. Yerleşkimizde Öğrencilerimizin Temel Gereksinimlerinin Giderilmesi ve Sosyal Yaşam Olanaklarını Geliştirmek. Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Oluşturmak.	Akademik Araştırmalarının Niteliğiyle Öncü Çıkan, Eğitim-Öğretim Ortam ve Mekanlarını Geliştirmek, Sürdürülebilir Bilimsel, Ulusal ve Uluslararası Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik-İdari Öğrencilerin Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler İçin Modern Ortam ve Mekan İmkanları Sağlayan, Ürettiği Bilgiyi Toplama Görsel ve Gelişmiş Yazılı Belgelerle Ulaştırıp Yayan, Sosyal Bilimler Alanlarında Küresel Ölçekte Bilgi Üretim Rekabete Giren, Bilim Hizmetlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İçericek Şekilde Etkin Olarak Kullanmak.	Performans Hedefleri Doğrusunda Plan-Program Geliştirme; Hedeflerin Güncelleme; Alt-Yapı Eksikliklerinin Hızla Giderilmesi; Kurumsal Kimlik ve Bunun İçin Gerekli Semboller ve Gelenekler Geliştirme.	Kurumsal yapının akademik araştırma etkinliklerinin geliştirilmesi.	İç Risk	5	6	30	Orta Risk (Sar)	Araştırma	İnsan Kaynakları	Operasyonel	Çözülmedi.	Kurumsal yapı içerisinde, akademik araştırma/geliştirme (AR-GE) etkinliklerinin geliştirilmesini sağlamak ve sürdürülebilirlik katkısı üzere, yerleşke alanındaki kütüphane ve Diller binası olarak işlev gören, fakat zamanla farklı işlevler/mekânlara dönüşerek asli niteliğini kaybetmiş iki binanın, akademik/bilimsel çalışmalara yönelik verimliliğini arttırmak amacıyla büyük bir renovasyon projesine konu edilmesi sağlanmış; böylelikle, işlev ve kimliklerini kaybederek alelade mekânlar haline gelişmiş olan bütün kalıplaşmış yapılarındaki bir çözüme kavuşturmak amacıyla, her iki binanın da, başta akademisyen odaları olmak üzere, laboratuvarlar, derslikler, okuma salonları, çok amaçlı salonlar, ıslak hacimler ve özellikle engellilere yönelik uygulamalar ile çağdaş bir yükseköğretim kurumunun gerektirdiği bütün altyapı ve donanımlara sahip, nitelikli ve itibarlı bir konuma yükseltilmesi çalışmalarına girişilmiştir. Çalışmalar sona erdiğinde, aynı bina da dahil olmak üzere, akademisyenler ve eğitim-öğretim programlarıyla birlikte bütün mekânların ve fiziki ortamın bütüncül olarak değerlendirilmesi mümkün olabilecektir.	Yerleşke alanı dahilindeki iki binada köklü değişikliklere neden olacak renovasyon projeleri uygulamalarının sona erdirilmesi, sözkonusu riskin çözümü için öncelikli öneme sahiptir.	1.a A.Ü. Rektörlüğü 1.b. D.T.C.F 1.c. Mevzuat	En az 4 yıl
3	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	3. İdari Hizmetlerin İyileştirilmesi	3.1. İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve İyileştirilmesi	1- İdari hizmet birimleri için yeterli sayıda personelin sağlanamaması	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Kısmen Çözüldü	Yönetimden gerekli personel talep edilmiştir.	Konularında yetişmiş personellerin ilgili birimlerde görev yapması.	Yönetim	1 yıl
4	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	3. İdari Hizmetlerin İyileştirilmesi	3.2. Destek Hizmetlerinin İyileştirilmesi	2- Bina bakım-onarımında görev alacak yeterli personelin olmaması	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Yönetimden gerekli oldukça talep edilmiştir.	Yönetiminizin alt yapılarla çalışarak yeterli teknik eleman alması. Üniversitemizin çok kamusal olması nedeniyle mevcut personel yetmemektedir.	Yönetim	2 yıl
5	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	İdari Hizmetlerin İyileştirilmesi	İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve İyileştirilmesi	İdari hizmet birimleri için yeterli sayıda personelin sağlanamaması	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		İşlerin aksamasını teminen konusunda uzman personel istihdamının sağlanması	Yönetim	2 yıl
6	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	İdari Hizmetlerin İyileştirilmesi	Destek Hizmetlerinin İyileştirilmesi	Bina bakım-onarımında görev alacak yeterli personelin olmaması	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Yerleşke içerisinde bulunan alanlar dikkate alınarak yeterli sayıda teknik personel istihdamının sağlanması	Yönetim	2 yıl
7	YO / MYO	Beypazarı Meslek Yüksekokulu	Yükseköğretimde bulunan teknik bölümlerde üretin, yayın ve uluslararası standartlara ulaşmak.	Sektörün beklentilerini karşılayan mezunlar vermek.	Akademik personel ve özel sektör arasında kopukların giderilmesi.	Proje önerilerinin hazırlanması ve sunulması.	Akademik kadronun yeterli sayısına ulaşmaması.	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi.	Ayrılan öğretim elemanları yerine kadro talebi edilmedi.	*Öğretim elemanlarının özlik haklarının düzenlenmesi.	Yönetim / YÖK	2 Yıl
8	Fakülteler	Tıp Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak	5. Akademik Toplantı ve Çalışmaların Katılım Desteğinin Artırılması	17. Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Özel Bütçe Ödeneklerinin Yetersiz Olması Nedeniyle Yurt İçi ve Yurt Dışı Kongre, Toplantı ve Eğitimlere Katılmama Olasılığı	İç Risk	5	6	30	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	Mali	Çözülmedi	Ek bütçe istenildi	Ek bütçe verilmesi	REKTÖRLÜK	2 yıl
9	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	2. Eğitim-Öğretimin İyileştirilmesi	2.7. Yurt İçi-Yurt Dışından Davet Edilen Alanında Uzman Araştırmacıların Giderilerinin Karşılanması	1- Enstitü bütçesinin yetersiz olması nedeniyle giderlerin enstitü bütçesinden karşılanamaması	İç-Dış Risk	5	6	30	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	Mali	Çözülmedi			Yönetim	
10	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak	Akademik Toplantı ve Çalışmaların Katılım Desteğinin Sağlanması	Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Ödenek ve Kaynakların Yetersiz Olması.	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Mali	Çözülmedi		Ödenek ve Kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl
11	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	Laboratuvar Altyapısının Kurulması	Projeler ve Satınalma İle Altyapının Kurulması	Laboratuvar Altyapısı için ihtiyaç duyulan Çihaz ve Ekipmanların Alınması	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Mali	Çözülmedi		Ödenek ve Kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
12	Enstitüler	Kök Hücre Enstitüsü	Kök Hücre ile İlgili Tüm Temel ve Uygulamalı Alanlarda Üst Düzeyde Bilimsel Araştırmalar ve Projeler Çerçevesinde Dünya Standartlarında Bilimsel Veri Üretimi	Laboratuvar ve Diğer Hizmet Alanlarının İnşası	Laboratuvar Altyapısının Kurulması	Projeler ve Satınalma ile Altyapının Kurulması	Laboratuvar Altyapısı için İhtiyaç Duyulan Cihaz ve Ekipmanların Alınması	İç Risk	4	4	16	Düşük Risk (Yeşil)	Araştırma	Operasyonel	Mali	Çözülmedi	Laboratuvar cihazlarının alımı devam etmekte olup, ihtiyaç duyulan cihazların bir kısmı BAP kanalıyla karşılanmıştır	Enstitümüz laboratuvarlarının faaliyete başlatabilmesi için; - Üniversitemizin mali bütçe kanalıyla cihazların temini ve TÜBİTAK ve BAP Projeleri ile altyapının tamamlanması	Yönetim Bilimsel Araştırma ve Projeler Koordinasyon Birimi	1 Yıl
13	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	2. Eğitim-Öğretimin iyileştirilmesi	2.8. Enstitü Binyesinde Görevlendirilecek Yurt İçi/ Yurt Dışı Sözleşmeli Akademisyenlerin Davet Edilememesi ve Gerekli Ödeneğin Sağlanmaması	1- Yurt içi sözleşmeli akademisyen görevlendirilememesi	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Mevzuat	Çözülmedi			Birim ve Yönetim	
14	Fakülteler	Dil ve Tarih- Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi üreten yayan bir kurum olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Etki Kaynaklarının Artırılması, Etkin Yönelmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulması, Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırmak Şeklinde Geliştirmek, Araştırması Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak, Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak, Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekânları Geliştirmek, Sosyal Sorumluluk Projeleri ve Kültürel/Sanatsal ve Sportif Etkinliklerle Ankaralı Sosyal Yaşamına Katkıda Bulunmak, Yerleşkimizin Fiziksel, Mekansal, Teknolojik ve Güvenlik Eksikliklerini Gidermek, Yerleşkimizde Öğrencilerimizin Temel Gereksinimlerinin Giderilmesi ve Sosyal Yaşam Olarakın Geliştirilmesini, Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Olunmasını, Bilgi Sistemlerini Öğrenci/Çalışana Sunulan Bütün Elektronik Hizmetleri İçerecek Şekilde Geliştirmek.	Akademik Araştırmaların Niteliğiyle Öne Çıkarak, Eğitim-Öğretim Ortam ve Mekânların Gelişmiş, Süsdürülebilir Kılınması, İhtisal ve Ulaşılabilir Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik-İdari Personeli ile Öğrencilerine Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler için Modern Ortam ve Mekân İnkılabını Sağlayan, Ürettiği Bilgiyi Toplama Görsel ve Gelişmiş Yazılı Belgelerle Ulaştırıp Yayan, Sosyal Bilimler Alanlarında Karesel Ölçekte Bilgi Üretip Rekabete Giren, Bilişim Hizmetlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İçerecek Şekilde Etkin Olarak Kullanarak, Kütüphanesi ile Yazma ve Nadir Eser Koleksiyonlarının Okuyucuya İletmek.	Performans hedefleri doğrultusunda plan-program geliştirme; değişen / değişecek bilim politikalarına/ yöntemlerine uyum yeteneği gösterecek hedefleri güncellenmesi; alt-yapı eksikliklerinin hızla giderilmesi; kurumsal kimlik ve bunun için gereken simgeler ve gelenekler oluşturulması.	Tarifi teselli kültür varlığı niteliğindeki Ana Bina ile oturma alanı ve /veya peyzajın kentsel dönüşüm v.b çevresel faktörlerle değişime uğraması/mekânsal ve işlevsel kayıplar.	Dış Risk	6	8	48	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Mevzuat	Risk devam etmekte.	Sözkonusu riskin çözümü için en öncelikli iş olan, tarihi bina ve oturma alanının hal-i hazır vaziyet planının silüvesi çalışmalarına başlanmıştır. Yerleşke alanı içindeki binaların parselin koruma amaçlı imar planının hazırlanması için tapu vb. resmi kurumlardaki kararları ve/veya serhleri ile diğer bütün resmi evrak üzerinde mevcut her türlü bilgilerin plana aplikasyonu şarttır.	Riskin ortadan kaldırılması amacıyla en temel öneri, DTCF Koruma Amaçlı İmar Plan'ın hazırlanması, alanın/parselin kullanma kriterlerinin belirlenmesidir.	1.a A.Ü Rektörlüğü 1.b D.T.C.F 1.c İlgili Bütün Kurumlar.	3 yıl
15	Enstitüler	Hızlandırıcı Teknolojileri Enstitüsü	Parçacık hızlandırıcıların tasarımı, üretim ve kullanımı alt yapısını oluşturmak ve geliştirmek	Hızlandırıcı donanımların tasarımı ve üretim alt yapısını kurmak, bu alanda uzman yetiştirmek	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve İyileştirilmesi	Anabilim Dalının Açılması	1-Enstitümüz bünyesinde lisansüstü eğitime YÖK tarafından izin verilmediğinden, parçacık hızlandırıcılar, dedektör ve veri işleme TEKNOLOJİLERİ ve sınımlı kaynakları ve uygulamaları konusunda ülkemizin ihtiyacı olan uzmanlar yetiştirilememektedir. Bu seçilme gerekliliği için Enstitümüz Yönetim Kurulunca hazırlanan ve Nükleer Bilimler Enstitüsü bünyesinde Hızlandırıcı ve Dedektör TEKNOLOJİLERİ Anabilim Dalının açılması için gerekli dosya hazırlanması ve Nükleer Bilimler Enstitüsü müdürlüğüne iletilmiştir.	İç Risk	8	6	48	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Mevzuat	Çözülmedi	Enstitümüzün ihtiyacı olan uzmanları yetiştirmesi için anabilim dalının kabul edilmesi gerekmektedir.	Birim , Yönetim ve YÖK	6 Ay	
16	YO / MYO	Haymana Meslek Yüksekokulu	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2. Sağlık Hizmetlerinin Sunumunda İhtiyaç Duyulan Uzman ve Ara Eleman Gereksinimini, Uygun Nitelikte Öğrenci Yetiştirmek.	İhtiyaç Duyulan Uzman ve Ara Eleman Gereksinimini, Uygun Nitelikte Öğrenci Yetiştirmek.	Öğretim Elemanı Sayısının Artırılması-Öğrenci Laboratuvarlarının Kurulması.	Eğitimi uygulamalarına yetecek laboratuvarların kurulu olmaması risk oluşturmaktadır.	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	Performans	Çözülmedi	Rektörlükten laboratuvar malzemesi talebinde bulunuldu.	Yüksekokulumuzun Uygulama laboratuvarlarının malzeme ihtiyacını karşılamak mümkün olmadığından, bu malzemelerin Rektörlüğümüz bütçesinden tamamlanması.	Üst Yönetim	1 Yıl
17	Enstitüler	Hepatoloji Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.6.Üniversitemizin Araştırma Altyapısını (Laboratuvar ve Cihazlar) Geliştirme ve Etkin Kullanmak	4.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	15. Araştırma Donanımlarının Artırılması ve Geliştirilmesi	Laboratuvarlarda kullanılan eskiyen ve yıpranan cihazların güncellenmesi TEKNOLOJİSİNE göre yenileyenemek ve güncelleyenemek.	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Operasyonel	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi		03.7 Menkul Mal Alımı, Bakım ve Onarım Giderleri kalemine ayrılan bütçeyle artırılması	Yönetim	2 yıl

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)	
18	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Üniversitemin Araştırma Altyapısının Laboratuvar ve Cihazlar Geliştirme ve Etkin Kullanmak	Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	Araştırma Donanımlarının Artırılması ve Geliştirilmesi	Laboratuvarlarda kullanılan eskiyen ve yıpranan cihazların güncel TEKNOLOJİSİNE göre yenileyememek ve güncelleyememek.	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sarı)	Araştırma	Operasyonel	Teknolojik&Bilşim	Çözülmedi		Ödenek ve Kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl	
19	Fakülteler	Diş Hekimliği Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.1. Üniversitemin Araştırmaya Yönelik Özkaynaklarının Artırılması, Etkin Yönelmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulmasını Sağlamak 1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak 1.6. Üniversitemin Araştırma Altyapısının (Laboratuvar ve Cihazlar) Geliştirme ve Etkin Kullanmak	4.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	Öğretim Elemanı Sayısının Artırılması-Öğrenci Laboratuvarlarının Kurulması.	Mevcut mekannın zaman içerisinde yetersiz kalması.	İç Risk	3	5	15	Düşük Risk (Yeşil)	Araştırma	Operasyonel	Yapı	Çözülmedi	Yeni Diş Hekimliği Fakültesi binası ihalesi yapıldı.		Yönetim	4 yıl	
20	Fakülteler	Dil ve Tarih- Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi üreten yayan bir kurum olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Dış Kaynakların Artırılması, Etkin Yönelmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulması, Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırarak Şekilde Geliştirmek. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak. Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak, Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekânları Geliştirmek, Sosyal Sorumluluk Projesi ve Kültürel/Sanatsal ve Sportif Etkinliklerle AnkaRa'nın Sosyal Yaşamına Katkıda Bulunmak, Yerleşkimizi Fiziksel, Mekansal, Teknolojik ve Güvencikliklerini Gidermek, Yerleşkimizde Öğrencilerimizin Temel Gereksinimlerinin Giderilmesi ve Sosyal Yaşam Alanlarının Geliştirme. Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Olunarak, Bilgi Sistemlerini Öğrenci/Çalışanlar Sunulan Bütün Elektronik Hizmetleri İlgerecek Şekilde Geliştirmek, Öğrencilerimizde ve Mezunlarımızda Aldıyıcı Hissini Geliştirmek. Çalışılan Çözüm Yaşamından Memnuniyetini Artırmak.	Akademik Araştırmaların Niteliğiyle Öne Çıkan, Eğitim-Öğretim Ortamı ve Mekânların Gelişmiş, Sürdürülebilir Kalmış, Ulaşılabilir ve Uluslararası Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik-İdari Personeli ile Öğrencilerine Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler için Modern Ortam ve Mekân İhtiyaçlarını Sağlayan, Ürettiği Bilgiyi Toplama Görsel ve Görsel Yazılı Belgelerle Ulaştırıp Yayan, Sosyal Bilimler Alanlarında Kinesel Öğretici Bilgi Üretip Rekabete Giren, Bilşim Hizmetlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İlgerecek Şekilde Etkin Olarak Kullanarak, Kütüphaneleri ile Yazma ve Nadir Eser Koleksiyonlarını Okuyucuya İletip Çağdaş Kurum-Bakım-Onarım Yöntemleriyle Barındıran, Kurumsal Kimliğini Ön Plana Çıkararak Etkin, Güçlü ve Tematik Bir Akademik Birim Olmak.	Performans hedefleri doğrultusunda plan-program geliştirme; değişim /değişecek bilim politikalarını/ yöntemlerine uyum yeteneği gösterecek hedeflerin güncellenmesi; alt-yapı eksikliklerini, hızla giderilmesi; kurumsal kimlik ve bunun için gereken simgeler ve gelenekler oluşturulması.	Tarihi Ana Binanın eskiyenek işlevini kaybetmiş tesisat ve alt yapı sistemlerinin istenilen nitelikte yenilenmemesi	İç Risk Kurumsal	6	10	60	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Operasyonel	Yapı	Risk devam etmekte.	Tesisat ve alt yapı için gerekli tamir ve tadilat işlemleri, bu işler için tahsis edilmiş bütçenin elverişli ölçüde yenilenmektedir.	Dil -Tarih ve Coğrafya Fakültesi gibi tarihi/tescilli bina/bina parselinin tesisat ve alt yapı sistemlerinin istenilen nitelikte yenilenmesi, ancak bu akademik birim içerisinde müstakilen bu işlerden sorumlu bir yapı işleri bürosunun ihdas edilmesi, burada çalışacak mimar/restorator gibi uzmanların istihdam edilmesi ve bu işler için tahsis edilecek özel bütçelerle çözüme kavuşturulabilinir.	1.a.A.Ü Rektörlüğü 1.b.D.T.C.F 1.c.Mevzuat	4 yıl	
21	Fakülteler	Fen Fakültesi	1. Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3 Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Yükseltmek	5. Akademik Toplantı ve Araştırmalara Katılımın Artırılması Sağlamak	17. Katılım Desteğinin Artırılması	Yönetim Kurulu Kararında, Rektörlük Olurunda ve ya Kişi Beyanında Maddeli Hata Meydana Gelmesi	İç Risk	6	4	24	Orta Risk (Sarı)	Araştırma	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Ödeneklerin zamanında ve yeterli miktarda gelmesi, elektronik ortamda yapılan işlemlerin sistem tarafından uyarı hale getirilmesi.	Yönetim	1 yıl	
22	Enstitüler	Kök Hücre Enstitüsü	Kök Hücre İle İlgili Tüm Temel ve Uygulamalı Alanlarda Üst Düzeyde Bilimsel Araştırmalar ve Projeler Çerçevesinde Dünya Standartlarında Bilimsel Veri Üretilmesi	Laboratuvar ve Diğer Hizmet Alanlarının İnşası	Laboratuvar Altyapısının Kurulması	Projeler ve Satınalma İle Altyapının Kurulması	Laboratuvarlarda Çalışacak Personelin Yetersiz Olması	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sarı)	Araştırma	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Enstitümüz laboratuvarında çalışacak gerekli personel (Sağlık Teknikeri, Biyolog, Kimyager, Laborant) sayısı yetersiz olup, gerekli ihtiyaç Personel Daire Başkanlığına bildirilmiştir.	Sözleşmeli Personel veya Şirket personeli ile destek verilmesi	Yönetim	1 Yıl	
23	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	1.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	1.3. Laboratuvar Vb. Alanlarda Çalışacak Destek Personelinin Sağlanması	1- Laboratuvarlarda çalışan uzman ve teknisyenlere yeterli eğitimin verilmemesi	İç Risk	7	5	35	Orta Risk (Sarı)	Araştırma	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Yoğun olarak çalıştırılan laboratuvarlarda ilgili uzmana destek olması amacıyla eğitimli teknisyen sağlanması.			
24	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	3. İdari Hizmetlerin İyileştirilmesi	3.2. Destek Hizmetlerinin İyileştirilmesi	1- İdari görevlerde kullanılacak yazılımların eğitimi için teknik destek personelinin sağlanmaması	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sarı)	Araştırma	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Rektörlüğümüzün bu konularda teknik destek personeli tahsis ederek görevlendirilmesi.	Yönetim	1 ay	

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)=A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
25	Enstitüler	Biyoteknoloji Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek	4.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	16.Araştırma Personelinin (Akademisyen, Uzman) Sayısının Artırılması	1- Kurumsal yapısı istenen niteliklerde/özelliklerde/güçte geliştirememek	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Üniversitemizin Ar-Ge potansiyelini geliştirmek için ihtiyaç duyulan kadro artırımını sağlanamamakta beraber bu amaca ulaşabilmek için aşağıdaki faaliyet/girişimler yapılmıştır:	1.Kalkınma Bakanlığının 2014 yılı altyapı destekleme proje çağrısına Biyobenzer, Aşı ve GMP başlıkları altında "SAĞLIK İÇİN BİYOTEKNOLOJİ PLATFORMU; Biyobenzer, rekombinant protein, antikor ve aşı geliştirilmesi" başlıklı proje ile başvurulmuştur. 2.Üniversitemiz Rektörlüğü BAP'tan alınan altyapı projesi desteği ile Enstitü Merkez Laboratuvarının ihtiyaç duyduğu altyapı bakım-onarım çalışmaları yapılmaktadır. 3.Aynı altyapı desteği ile Enstitümüz çıktılarının nitel ve nicel değerlendirilmesi ve takibini mümkün kılacak Laboratuvar Bilgi Yönetim Sisteminin ihalesi yapılmış, kurulumu başlamıştır.	1-Yönetim 2-BAP 3-Kalkınma Bakanlığı	1 ile 2 yıl arası
26	Fakülteler	Tıp Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	5. Akademik Toplantı ve Çalışmalara Katılım Desteğinin Artırılması	17. Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Döner Sermaye Geliplerinin Düşmesi Nedeniyle Yurt içi ve Yurt Dışı Kongre,Toplantı ve Eğitimlere Ayrılan Bütçenin Azalması Olasıdır	İç Risk	4	4	16	Düşük Risk (Yeşil)	Araştırma	Performans	Mali	Çözülmedi	Ek bütçe istenildi	Ek bütçe verilmedi	REKTÖRLÜK	2 yıl
27	Fakülteler	Tıp Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3.Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	6. Bilimsel Yayın Desteğinin Artırılması	19. Bilimsel Yayın Desteğinin Artırılması	Nitelikli araştırma yapılabilmeleri için ayrılan bütçe ödeneginin yetersiz olması olasıdır	İç Risk	5	5	25	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Mali	Çözülmedi	Ek bütçe istenildi	Ek bütçe verilmedi	REKTÖRLÜK	2 yıl
28	Fakülteler	Tıp Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3.Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	6. Bilimsel Yayın Desteğinin Artırılması	19. Bilimsel Yayın Desteğinin Artırılması	Öğretim elemanlarına bilimsel yayın ve teşvik desteğinin sağlanamama olasıdır	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Mali	Çözülmedi	Ek bütçe istenildi	Ek bütçe verilmedi	REKTÖRLÜK	2 yıl
29	Fakülteler	Diş Hekimliği Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	5. Akademik Toplantı ve Çalışmalara Katılım Desteğinin Artırılması	17.Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Yolluk desteği ödenek yetersizliği nedeniyle tam olarak karşılanamamakta, olması gerekenin 1/3'ü ancak ödenebilmektedir.Bu da katılıma olan talebi azaltmaktadır.Uluslararası kongre ücretlerinin, yol ve konaklama masraflarının kur değişikliklerine bağlı olarak maaş değeri karşısında orantısız olarak fazlaşmaktadır.	İç Risk	8	9	72	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Performans	Mali	Çözülmedi	Yolluk desteği için 2015 yılı bütçesinde teklif edildi.	Rektörlüğümüzce Fakültemize ayrılan bütçe ödenegin harcama tertiplerine göre dağılımı yapılırken 03.3 -Yolluklar harcama tertibine teklif ettiğimiz tutarda ödenek verilmedi.	Yönetim	
30	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmacı ve Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	Akademik Toplantı ve Çalışmalara Katılım Desteğinin Artırılması	Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Alt yapı ve mali destek yetersizliği nedeniyle gerekli akademik toplantıları gerçekleştirememek	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Mali	çözülmedi	Ödenek ve kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl	
31	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	Akademik Toplantı ve Çalışmalara Katılım Desteğinin Artırılması	Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Yolluk desteği ödenek yetersizliği nedeniyle tam olarak karşılanamamakta, olması gerekenin 1/3'ü ancak ödenebilmektedir.Bu da katılıma olan talebi azaltmaktadır.Uluslararası kongre ücretlerinin, yol ve konaklama masraflarının kur değişikliklerine bağlı olarak maaş değeri karşısında orantısız olarak fazlaşmaktadır.	İç Risk	8	9	72	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Performans	Mali	Çözülmedi	Akademik ve idari personelin uluslar arası eğitim, kongre, toplantı, seminer vb. etkinliklere katılmasını; teminen bir fon oluşturularak yolluk desteği alınmasının sağlanması	Yönetim	2 yıl	
32	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Arttırmak	5. Akademik Toplantı ve Çalışmalara Katılım Desteğinin Artırılması	17. Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	Özel Bütçe Ödeneklerinin Yetersiz Olması Nedeniyle Yurt İçi ve Yurt Dışı Kongre, Toplantı ve Eğitimlere Katılmama Olasıdır	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Mali	devam ediyor		Yönetim/Maliye Bakanlığı/Mevzuat	1 yıl	

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RISK SONUCU	RISK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözüldü / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
33	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.3. Araştırmacı ve Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak	5. Akademik Toplantı ve Çalışmalar Katılım Desteğinin Artırılması	17. Akademik Toplantı ve Çalışma Katılım Desteğinin Artırılması	2- Alt yapı ve mali destek yetersizliği nedeniyle gerekli akademik toplantıları gerçekleştirememek	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Mali	devam ediyor			Yönetim/Mevzuat	1 yıl
34	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırmak Şekilde Geliştirmek	2. Eğitim-Öğretimin iyileştirilmesi	2.9. Eğitim-Öğretimde Kullanılacak Donanımın iyileştirilmesi	2- Laboratuvarlarda bulunan cihazların bakım ve onarımlarının zamanında yapılamaması	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Bakım ve onarım ayrılmak bütçenin iyileştirilmesi	Yönetim	1 yıl
35	Enstitüler	Su Yönetimi Enstitüsü	Su yönetimi konusunda bilgi üreten, yayan ve uluslar arası alanda tanınan bir enstitü olmak.	Araştırma ve geliştirme altyapısını güçlendirmek.	Araştırmalarda kullanılacak laboratuvarların kurulması.	Proje önerilerinin hazırlanması ve sunulması.	Yeterli düzeyde araştırma faaliyeti gerçekleştirilememesi.	İç Risk	5	7	35	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Operasyonel	Devam ediyor.	Yeni proje önerileri hazırlanıyor ve sunuluyor.	Enstitünün bina ve laboratuvar ihtiyacının karşılanması, laboratuvar için teknik eleman ihtiyacının karşılanması.	Yönetim	
36	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırma ve geliştirme altyapısını güçlendirmek.	Araştırmalarda kullanılacak laboratuvarların kurulması.	Proje önerilerinin hazırlanması ve sunulması.	Yeterli düzeyde araştırma faaliyeti gerçekleştirilememesi.	İç Risk	5	7	35	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Yeterli araştırma yapmasını teminen, araştırmayi özendirici, prosedürü ortadan kaldıran,tabana yayıcı teşvik ve destek verilmesini sağlanması	Yönetim	2 yıl
37	Fakülteler	Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi Üreten Yayan Bir Kurum Olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Etkinliklerinin Artırılması, Etkin Yönetilmesi ve Değ Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmannın Destek Bulması. Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırmak Şekilde Geliştirmek. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak. Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak. Programların Yapısına Uygun Öğretme Ortamları ve Mekanların Geliştirilme, Sosyal Sorumluluk Projeleri ve Kültürel/Sanatsal ve Sportif Etkinliklerle Ankara'nın Sosyal Yaşamına Katkıda Bulunmak. Yerleşkelerimiz Fakülte, Mekanlar, TEKNOLOJİK ve Güvenlik Eksikliklerini Gidermek. Yerleşkelerimizde Öğrencilerimizin Temel Gereksinimlerinin Giderilmesi ve Sosyal Yaşam Alanlarının Geliştirilme. Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Oluşturmak. Bilgi Sistemlerini Öğrenci/Çalışana Sundan Bütün Elektronik Hizmetleri İperezcek Şekilde Geliştirmek.	Akademik Araştırmaların Niteliğiyle Öne Çıkan, Eğitim-Öğretim Ortamı ve Mekanların Gelişimi, Sürdürülebilir Kılması, Etkin ve Uluslararası Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik İdari Personeli ile Öğrencilerine Bilişsel ve Sosyal Etkinlikler İçin Modern Ortam ve Mekan İhtiyaçlarını Sağlayan, Ürettiği Bilgiyi Topluma Görsel ve Gelişmiş Yazılı Belgelerde Ulaştırıp Yayan, Sosyal Bilimler Alanlarında Karesel Olarak Bilgi Üretim Rekabete Giren, Bilişim Hizmetlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İperezcek Şekilde Etkin Olarak Kullanan, Kütüphaneleri ile Yazma ve Nadir Eser Koleksiyonlarını Okuyucuya İletmek.	Performans Hedefleri Doğrultusunda Plan-Program Geliştirme; Hedeflerin Güncelleme; Alt-Yapı/Eksikliklerinin Hızla Giderilmesi; Kurumsal Kimlik ve Bunun İçin Gereken Semboller ve Gelenekler Geliştirilme.	Kurumsal yapıyı, eğitim/ öğretimde sürdürülebilir yüksek akademik niteliklerde/özelliklerde güçte geliştirememek.	İç Risk	5	8	40	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Operasyonel	Çözülmedi.	Kurumsal yapının kendi bütçesiyle, en gelişmiş dünyada yaşanan bilimsel ve akademik rekabet ortamıyla yarışabilmesi ve kapasiteli her bilim alanında yerel düzeyi aşarak uluslararasılaşmayı gerçekleştirebilmesi mümkün görünmemektedir. Bu bağlamda, yeni finansal kaynaklar yaratmak kadar, uluslararası bilim hareketliliğine katılım sağlayacak yeni mevzuatlar ve esnek düzenlemeler şarttır. Örneğin, "Üniversite Mützeri" kapsamında, müzeyi bir iç kurumsal temsil aracı olarak değerlendirmeyip, uluslararası nitelikte hareket eden bir gezici sergiye dönüştürmek ve bunun için kararlar üretmek ya da D.T.C.F. gibi hürmanter bilim alanlarında a priori bir kurumun, bir prestij konusu olarak, bu alanda temayüz etmiş bilim insanları için "Doctoris Mirabilis" benzeri bir onursal doktora vermesi gibi. Ne var ki, ciddi karar mekanizmaları gerektiren yapsal düzenlemeler kadar, radikal dönüşüm de içeren bu tür bir sürecin, Fakülteyi aşarak, esasen Üniversitemizin kurumsal kimliğiyle ilişkili bir boyutu ve kurumsal olarak üzerine gidilmesi gereken yönlere vardır.	Başta OECD raporları olmak üzere, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı ya da başlıca akademik anket ve/veya araştırmalar yapan kurumların çalışmalarında da sık vurgulandığı gibi, Türkiye'de özellikle son çeyrek yüzyıl içinde, sosyal bilimlere yönelik giderek azalan bir ilgiyi sözkonusu olduğu, hatta akademisyenlerin de cazip bir iş olanaktan uzaklaştığı bilinmektedir. Doğruca, Erasmus-Farabi-Mevlânâ eğitim/öğretim programlarının da bu almayı tersine çevirecek olumlu katkılarından habesedilmez. Diğer taraftan, öğretim üyesi yetiştirme programının da esas amaca yönelik olarak, köklü yurtdışı deneyimi/görgüsü kazanmış; ayrıca, uluslararası bilim standartlarına/ortamina uyum sağlayacak dillerle donatılmış ve çağımız bilimsel rekabet ortamı içinde çalışan sosyal bilimci bir akademisyen profili ortaya çıkarmakta yetersiz kaldığından da söz edilebilir. Bugünkü mevcut şartlar, düzenlemeler kadar, radikal dönüşüm de içeren bu tür bir sürecin, Fakülteyi aşarak, esasen Üniversitemizin kurumsal kimliğiyle ilişkili bir boyutu ve kurumsal olarak üzerine gidilmesi gereken yönlere vardır.	1.a A.Ü Rektörlüğü 1.b D.T.C.F 1.c.Mevzuat	En az 3 yıl
38	Fakülteler	Mühendislik Fakültesi	Bilgiyi üreten ve yayan bir üniversite olmak.	1.3.Araştırmacı niteliğini ve araştırma motivasyonunu artırmak.	5. Akademik toplantı ve çalışmalar katılım desteğinin artırılması.	17 Akademik toplantı ve çalışmalar katılım desteğinin artırılması.	Kantlayıcı belgelerin eksik yada hatalı olması.	Dış Risk	7	3	21	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Operasyonel	Kısmen çözüldü	1 - Ek ödenek alındı 2 - Kantlayıcı belgeler hakkında katılımcılara bilgiler verildi.	Ödeneklerin artırılması ve hizmetçi eğitim programları düzenlenmesi	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	1 yıl
39	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırmak Şekilde Geliştirmek	1.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	1.1. Ulusal ve Uluslar Arası Akademik Çalıştı, Sempozyum, Kongre Vb. Çalışmalarına Katılım Desteğinin İyileştirilmesi	1- Araştırma alanındaki yeniliklerden geri kalınması ve gelişen TEKNOLOJİYE ayak uydurulamaması	Dış Risk	6	7	42	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi		Birime ayrılan bütçenin akademik personele homojen dağıtılması		
40	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artırmak Şekilde Geliştirmek	İdari Hizmetlerin iyileştirilmesi	Destek Hizmetlerinin iyileştirilmesi	Bilgi/sayar/yazıcı vb. donanım desteği olmaması sonucu hizmetin aksaması	İç Risk	5	6	30	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi		E-beyas sistemi ile çalışıldığı dikkate alındığında gerekli yazılım ve donanımın sağlanması	Yönetim	2 yıl

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmediği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
41	YO / MYO	GAMA Meslek Yüksekokulu	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2. Eğitime İlişkin Kurumsal Yapıyı, Donanım ve Laboratuvarların iyileştirilmesini Arttıracak Şekilde Geliştirmek.	1.Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi 4.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	1.Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi 3 Eğitim Laboratuvarlarının Artırılması ve iyileştirilmesi 4 Eğitim Donanımlarının Artırılması ve iyileştirilmesi (Makine -Teçhizat Alımları) 13 Araştırma Hizmetlerinin Sürdürülmesi 15 Araştırma Donanımlarının Artırılması ve Geliştirilmesi	1-Birimsel Yapıyı İstenen Çıktuları Sağlamak Niteliklerde/Özelliklerde/Güçte Geliştirememek.	İç Risk	5	8	40	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi. Risklerin Mevcut Durumu Devam Ediyor.	Yönetimden Mali ve Teknik Malzeme Talebi	Çözüm İçin Yönetimden Yardım Talebi İstendi	GAMA Meslek Yüksekokulu, Yönetim	Bir (1) Yıl ve Üzeri
42	Fakülteler	Dış Hekimliği Fakültesi	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.1. Üniversitenin Araştırmaya Yönelik Özkaynaklarının Artırılması,Etkin Yönelmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulmasını Sağlamak 1.3. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak 1.6. Üniversitenin Araştırma Altyapısını (Laboratuvar ve Cihazlar) Geliştirmek ve Etkin Kullanmak	4.Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	15. Araştırma Donanımlarının Artırılması ve Geliştirilmesi	Mevcut araştırma laboratuvarlarımızdaki eksik cihazlar ve mevcut cihazların ekonomik ömrünü doldurması.	İç Risk	4	7	28	Orta Risk (Sar)	Araştırma	Performans	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi	Araştırma alt yapısının geliştirilmesi için BAP projesi kabul edildi.		Diğer Birimler(Rektörlük-BAP)	
43	Enstitüler	Nükleer Bilimler Enstitüsü	1.Bilgiyi Üreten ve Yayan Bir Üniversite Olmak	1.2.Araştırmaya İlişkin Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Arttıracak Şekilde Geliştirmek	2. Eğitim-Öğretimin iyileştirilmesi	2.0. Eğitim-Öğretimde Kullanılacak Donanımın iyileştirilmesi	1- Yetersiz olan derslik sayısının artırılmaması nedeni ile eğitimde aksaklıklar oluşması	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Araştırma	Performans	Yapı	Çözülmedi		Hizmet binamızın TAİK'e ait olması nedeniyle kısıtlı mekânımız bulunduğuundan yapılamıyor.	Yönetim-Birim	2 yıl

2) EĞİTİM-ÖĞRETİM

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
1	Fakülte	Eğitim Bilimleri Fakültesi	2. Eğitimin Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.2. Gereksinim Duyulan Alanlarda Öğretim Elemanı Sayısını Arttırmak ve Niteliğini Geliştirmek	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	5. Öğretim Elemanlarının Sayılarının Artırılması	3-Yüksek Öğretim Kurulu Tarafından Yeterli Kadro Verilmemesi Olasılığı	Dış Risk	2	3	6	Düşük Risk (Yeşil)	Eğitim-Öğretim	İnsan Kaynakları	Mevzuat	Çözülmedi	Akademik kadro taleplerine yönelik gerekçeler, akademik ilanlar sırasındaki hazırlanarak Rektörlüğe sunulmaktadır.	Konuya ilişkin sorunların çözümü için YÖK Başkanlığı nezdinde gerekli girişimlerin Rektörlük tarafından yapılması.	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	
2	YO / MYO	Nalihan Meslek Yüksekokulu	2. Eğitimin Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.1. Nitelikli Öğrencileri Üniversitemize Çekmek	3. İnceleme, Uygulama, Bilgi Artırma Faaliyetleri ve Spor Müsabakalarına Katılım Desteğinin Artırılması	11. İnceleme Uygulama Ve Bilgi Artırma Faaliyetleri	Nitelikli öğrencinin faaliyetlerin sınırlı olması nedeniyle üniversitemize çekilememesi.	İç Risk	7	7	49	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Operasyonel	Performans	Çözülmedi		Yüksekokulda bölüm sayısının artırılması	Yönetim	1 yıl
3	Fakülte	Tıp Fakültesi	2. Eğitimin Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.2. Gereksinim Duyulan Alanlarda Öğretim Elemanı Sayısını Arttırmak ve Niteliğini Geliştirmek	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	5. Öğretim Elemanlarının Sayılarının Artırılması	2-Yetişmiş Öğretim Elemanlarının Fakülteye Ayrılması Olasılığı	İç Risk	3	3	9	Düşük Risk (Yeşil)	Eğitim-Öğretim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Kadro istenildi	Öğretim elemanlarına gerekli teşvik sağlanmalı	REKTÖRLÜK	2 yıl
4	Fakülte	Mühendislik Fakültesi	Eğitimin niteliğini artırarak nitelikli mezunlar vermek.	2.4. Tüm eğitim programlarının niteliğini arttırmak.	21. Öğrenci işleri hizmetlerinin sürdürülmesi ve iyileştirilmesi.	63. Öğrenci işleri hizmetlerinin sürdürülmesi.	Öğrenci durum belgesi (Transkript)inde yapılabilecek maddi hata	İç Risk	3	7	21	Orta Risk (Sarı)	Eğitim-Öğretim	Performans	İnsan Kaynakları	Kısmen çözüldü	Not girişleri öğretim üyelerine verildi.	Merkezden değil Dekanlıkta yürütülmeli	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	6 ay
5	YO / MYO	Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Eğitim ve Öğretim Teknolojilerini Uygulamak. Akademik Personel Sayı ve Kalitesini AB Standartlarına Ulaştırması Sağlamak.	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Derslik/Laboratuvarların Kalitesini ve Akademik Personel Sayısını Arttırmak.	2- AB Standartlarına Uygun Akademik İnsan Gücüne Ulaşamamak.	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sarı)	Eğitim-Öğretim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Öğretim Görevlileri taleplerimiz Rektörlüğümüz tarafından değerlendirilmektedir.		Yönetim	
6	Fakülte	Eğitim Bilimleri Fakültesi	2. Eğitimin Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.2. Gereksinim Duyulan Alanlarda Öğretim Elemanı Sayısını Arttırmak ve Niteliğini Geliştirmek	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	5. Öğretim Elemanlarının Sayılarının Artırılması	1- Kurumsal Yapıyı İstenecekleri Sağlayacak Niteliklerde/Özelliklerde Güçte Geliştirmeye Olasılığı	İç Risk	5	4	20	Orta Risk (Sarı)	Eğitim-Öğretim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Yeni kadroların sağlanması, çeşitli bilimsel ve akademik ekiplere katılmaların teşviki ve desteklenmesi.	Konuya ilişkin gelişmelerin sağlanabilmesi için Fakülte Akademik Birimleri ile Rektörlük nezdinde gerekli planlamaların yapılması.	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü, Eğitim Bilimleri Fakültesi Dekanlığı	
7	Fakülte	Dış Hekimliği Fakültesi	2. Eğitim Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.2. Gereksinim Duyulan Alanlarda Öğretim Elemanlarının Sayısını Arttırmak ve Niteliğini Geliştirmek	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Eğitim - öğretim hizmetlerinde öğrencilerin pratik çalışmalarda ve hasta tedavi hizmetlerinde kullandıkları tıbbi malzemeler ödenek yetersizliği nedeniyle tam olarak karşılanamamaktadır.	İç Risk	8	7	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Mali	Çözülmedi	Eğitim desteği için 2015 yılı bütçesine ödenek talebinde bulunuldu.	Fakültemize verilen bütçe miktarının artırılması	Yönetim	
8	Fakülte	Dış Hekimliği Fakültesi	2. Eğitim Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.2. Gereksinim Duyulan Alanlarda Öğretim Elemanlarının Sayısını Arttırmak ve Niteliğini Geliştirmek	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	2. Akademik Binaların İyileştirilmesi, Dersliklerin Sayısının Artırılması Ve İyileştirilmesi (Bakım/Onarım)	Artan öğrenci sayısına bağlı olarak öğrenim ortamı derslik, laboratuvar ve malzemelerinin yetersiz kalması	İç Risk	6	9	54	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Mali	Kısmen çözüldü	Ord. Prof. Dr. Şevket Aziz Kansu binasından 3 adet derslik alındı.	Yeni yapılacak olan Dış Hekimliği Fakültesi Binasının bir önce hizmete girmesi.	Yönetim	
9	Fakülte	Ziraat Fakültesi	Eğitiminin Kalitesini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanları Geliştirmek	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Ödenek ve Kaynakların Yetersiz Olması.	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sarı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Mali	Çözülmedi		Ödenek ve Kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl
10	YO / MYO	Adalet Meslek Yüksekokulu	2. Eğitimin kalitesinin artırarak nitelikli mezunlar vermek	2.3 Programların yapısına uygun öğrenme ortamları ve mekanları geliştirmek	Eğitim hizmetlerinin sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Eğitim Programlarının artırılması ve iyileştirilmesi (Makine- Teçhizat Alımları)	4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu doğrultusunda temin sınırlaması (1 defada alınacak doğrudan temin limiti 2014 yılı için 20.000,00 TL' si olmalıdır.)	Dış Risk	6	8	48	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Mevzuat	Devam Etmektedir.	Eğitim Programlarının artırılması ve iyileştirilmesi (Makine - Teçhizat Alımları) konusu ile ilgili olarak yeni oluşturulan laboratuvarımız için gerekli olan 30 adet bilgisayar talebimiz Rektörlüğümüze tedarik edilmiştir	Örgün ve İkinci Öğretim Programlarında; Hukuk Büro Yönetimi ve Sekreterliği Bölümü 2014-2015 Eğitim ve Öğretim Yılında Eğitim vermeye başlamıştır. Çözüm Önerisi: En az üç kişilik Öğretim Görevlisi ve Nitelikli İdari Personele ihtiyaç duyulmaktadır.	Kamu İhale Kurumu, Maliye Bakanlığı ve Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	1 Yıl.
11	Merkezlere	Sürekli Eğitim Merkezi	Üniversitenin ön lisans, lisans ve lisansüstü eğitim programları dışında verilecek sürekli eğitim programları düzenlemek ve bu yönde kamu, özel sektör ve uluslararası kuruluşlarla işbirliğini geliştirerek ülke kalkınmasına hizmet etmektir.	3.4. Üniversitenin Eğitim ve Mal/Hizmet Üretme Potansiyelini Ekonomik ve Toplumun Yararına Sunmak	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Hayat boyu öğrenme programlarının sayısının ve niteliklerinin artırılması	Yeni eğitim ihtiyaç alanları doğuracak nitelikte değişen mevzuatlar konusunda ilgili akademik birimlerin Merkezi bilgilendirmesi	İç Risk	5	3	15	Düşük Risk (Yeşil)	Eğitim-Öğretim	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Yeni eğitim ihtiyaç alanları doğuracak nitelikte değişen mevzuatlar konusunda ilgili akademik birimlerin Merkezi bilgilendirmesi, bunla ilgili Rektörlüğümüzün birimleri bilgilendirilmesi	Yönetim, Diğer Birimler	6 ay
12	Merkezlere	Sürekli Eğitim Merkezi	Üniversitenin ön lisans, lisans ve lisansüstü eğitim programları dışında verilecek sürekli eğitim programları düzenlemek ve bu yönde kamu, özel sektör ve uluslararası kuruluşlarla işbirliğini geliştirerek ülke kalkınmasına hizmet etmektir.	3.4. Üniversitenin Eğitim ve Mal/Hizmet Üretme Potansiyelini Ekonomik ve Toplumun Yararına Sunmak	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Hayat boyu öğrenme programlarının sayısının ve niteliklerinin artırılması	Üniversitemizde ön lisans, lisans, lisansüstü dışında kalan eğitim programlarının farklı birimlerde ANKÜSEM koordinasyonu dışında yürütülmesi bunun eğitim tekrarına yol açması, eğitimlerin nicelik (dönem, fiyat, öğrenim sayısı) ve nitelik açısından tutarsızlık yaratması, birimler arası rekabet ortamı yaratarak Üniversitemin dışarıya karşı imajını zedelemesi	İç Risk	6	2	12	Düşük Risk (Yeşil)	Eğitim-Öğretim	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Üniversitemizde ön lisans, lisans, lisansüstü dışında kalan eğitim programlarını farklı birimlerde ANKÜSEM koordinasyonu dışında yürütülmesi, bunla ilgili olarak tüm birimlerin Rektörlük tarafından bilgilendirilmesi	Yönetim, Diğer Birimler	1 ay

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAC	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN KONUMU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İhtisabıyla Devam Edip Etmediği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
13	Enstitüler	Adli Bilimler Enstitüsü	2. Eğitimin niteliğini artırarak nitelikli mezunlar vermek	2.2. Gereksemin duyulan alanlarda öğretim elemanlarının sayısını artırmak ve niteliğini geliştirmek	4.Bilimsel Araştırma Faaliyetlerinin Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	4.9. Araştırma Hizmetinin Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	Enstitünün bilim ve teknolojiadaki ilerlemeleri takip edebilecek nitelikli personel ile araştırma altyapısını (laboratuvar ve cihazlar) geliştirememek ve etkin kullanamamak	İç Risk	4	9	36	Orta Risk (Sar)	Eğitim-Öğretim	Performans	Operasyonel	Çözülmedi	1. Talasemi Hastalarında Metallerin Toksikokinetiğinde Rol Oynayan Enzim ve Proteinleri Gen Polimorfizmlerinin Kan Metal Düzeyleri İle İlişkisinin Anlaşılması, TÜBİTAK 1001, Proje No: 114S312 Proje Yürütücüsü, 2014. Bütçesi: 225.000 TL 2. Sildenafil düzeylerinin, pulmoner arteriyel hipertansiyon hasta plazmalarında kromatografik yöntemle belirlenmesi ve "bitkisel kökenli" ürünlerde illegal varlığının araştırılması BAP, Proje No: 13L3150001 2013 – Devam ediyor. Bütçesi: 20.000 TL 3. Mirtazapinin insan biyolojik örneklerinde yüksek performanslı sıvı kromatografisi (YPSK) ile tayini. BAP, Proje No: 13L3336006 2013 – Devam ediyor. Bütçesi: 20.000 TL	Bilim ve teknolojiadaki ilerlemeleri takip edebilecek, öncü ve nitelikli personel sayısının artırılması ve Enstitü laboratuvarlarındaki araştırma-teknik alt yapısının geliştirilmesi	Yönetim	
14	Enstitüler	Su Yönetimi Enstitüsü	Su yönetimi konusunda ülkemizde ihtiyaç duyulan uzmanların yetiştirilmesi.	İlgili Anabilim Dallarının açılması.	Tezli ve tezsiz lisansüstü programlarının açılması.	Fen Bilimleri Enstitüsü ve Sosyal Bilimler Enstitüsü'ne program önerilerinin yapılması.	Anabilim Dalı kurulamaması ve lisansüstü eğitime başlanamaması.	İç Risk	5	10	50	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Operasyonel	Devam ediyor, bir miktar gelişme sağlandı.	Fen Bilimleri Enstitüsü bünyesinde Entegre Su Yönetimi ABD kurulması ve Entegre Su Yönetimi Yüksek Lisans Programının açılması önerildi. Senato'da görüşülmesi bekleniyor. Sosyal Bilimler Enstitüsü bünyesinde Su Politikaları ve Güvenliği kurulması ve Su Politikaları ve Güvenliği Yüksek Lisans Programlarının (Türkçe ve İngilizce) açılması önerildi, Senato'da görüşüldü ve kabul edildi.	Programların yürütülmesi için Öğrenci İşlerinden sorumlu en az 2 idari personele ihtiyaç duyulmaktadır.	Yönetim	
15	YO / MYO	Kalecik Meslek Yüksekokulu	2. Eğitimin Niteliğini Arttırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.4. Tüm Eğitim Programlarının Niteliğini Arttırmak	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve İyileştirilmesi	Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve İyileştirilmesi	Eğitim faaliyetlerini, uygulamalı teknik bir yüksekökol açısından istenen çıktılara sağlayacak niteliklerde/özelliklerde/güçte geliştirememek	İç Risk	9	9	81	Yüksek Risk (Kırmızı)	Eğitim-Öğretim	Performans	Operasyonel	Çözülmedi	Akademik personel sayısını artırmak zorunlu. Bu bağlamda akademik personel başına düşen öğrenci sayısında artış oldu. Gıda Teknolojisi ve Şarap Üretim Teknolojisi Programlarında kadrolu sadece 1'er akademik personel bulunmakta.	Her programda YÖK kriterleri gereği en az 3 akademik personel bulunacak şekilde düzenleme yapılmalıdır.	Rektörlük/YÖK	1-2 Yıl

3) TOPLUMSAL HİZMET

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUMU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
1	Enstitüler	Eğitim Bilimleri Enstitüsü	3. Toplumun Farklı Kesimleriyle İşbirliği İçinde Toplumsal Sorunlara Çözüm Üretmek	3.4. Üniversitemin Eğitim ve Mal/Hizmet Üretme Potansiyelini Ekonominin ve Toplumun Yararına Sunmak	24. Toplama Sunulan Diğer Hizmetlerin Sürdürülmesi, Kalitesinin ve Etkinliğinin Artırılması	71. Toplama Sunulan Sosyal ve Kültürel Destekler	1- Üretilen tez vb. çalışmaların toplumsal ve eğitimsel sorunlara istenen çözümü getirememesi	İç-Dış Risk	6	6	36	Orta Risk (Sar)	Toplumsal Hizmetler	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Toplumsal sorunların çözümüne yönelik araştırmalara teşvik verilmesi		
2	Fakülteler	Ziraat Fakültesi	Toplumun Farklı Kesimleriyle İşbirliği İçinde Toplumsal Sorunlara Çözüm Üretmek	Kamu, Özel Sektör ve Uluslararası Kuruluşlarla İşbirliğini Geliştirerek Ülke Kalkınmasına Hizmet Etmek ve Ankara ile Çevresinin Ekonomik Gelişimini Desteklemek 3.2. Farklı İletişim Kanalları Kullanarak Üniversitemin Ürettiği Bilgiyi Yayımlamak 3.4. Üniversitemin Eğitim ve Mal/Hizmet Üretme Potansiyelini Ekonominin ve Toplumun Yararına Sunmak	24. Toplama Sunulan Diğer Hizmetlerin Sürdürülmesi, Kalitesinin ve Etkinliğinin Artırılması	70. Toplama Yaşamboyu Öğrenim Desteği	Yaşamboyu öğrenim geliştirilmesine yönelik çalışmaların yetersiz kalması.	İç-Dış Risk	3	4	12	Düşük Risk (Yeşil)	Toplumsal Hizmetler	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Ödenek ve kaynakların artırılması	Yönetim	2 yıl
3	Enstitüler	Gıda Güvenliği Enstitüsü	3. Toplumun farklı kesimleriyle işbirliği içinde toplumsal sorunlara çözüm üretmek	3.1. Kamu, özel sektör ve uluslararası kuruluşlarla işbirliğini geliştirerek ülke kalkınmasına hizmet etmek ve Ankara ile çevresinin ekonomik gelişimini desteklemek	24. Toplama sunulan diğer hizmetlerin sürdürülmesi, kalitesinin ve etkinliğinin artırılması	71. Toplama sunulan sosyal ve kültürel destekler	1- Kurumsal yapıyı istenen çıktılara sağlayacak niteliklerde/özelliklerde/güçte geliştirememek	İç-Dış Risk	6	9	54	Yüksek Risk (Kırmızı)	Toplumsal Hizmetler	Performans	Operasyonel	Çözülmedi	Bunun için geniş kapsamlı ve destek bekleyen alt yapı projesi Kalkınma Bakanlığına sunulmuştur.	Sunulan projenin desteklenerek personel ve alt yapının oluşturulmasının sağlanması	Yönetim ve Kalkınma Bakanlığı	1 Yıl

4) SAĞLIK HİZMETLERİ

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI/ C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RISK SONUCU	RISK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risk Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risk Kontrol Altına Alınması İçin Önerilen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
1	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak.	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek.	4. Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	14. Araştırma Laboratuvar ve Kliniklerin Sayısının Artırılması ve Geliştirilmesi	Laboratuvar, klinik ve polikliniklerin iyileştirilmesinde gerekli maddi, işgücü ve donanım desteğinin yaratılma ve sürekliliğinin sağlanamama olasılığı	İç Risk	3	4	12	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	İnsan Kaynakları	ÇÖZÜLMEDİ	Fiziksel koşulları iyileştirmeye yönelik Merkez Laboratuvarına yeni bina tahsis edilmiş. İnşaat bitimine istinaden donanım desteği sağlanacaktır. Fiziksel Tip ve Rehabilitasyon AD. binası inşaatı için yer teslimi beklenmektedir.	İnşaatların zamanında tamamlanmasına yönelik gerekli tedbirlerin alınması, Donanım için yeterli bütçenin ayrılması, Kaliteli hizmet sunumunun sürekliliği için nitelikli personel desteğinin sağlanması	YÖNETİM	3 Ay
2	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek.	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması,	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Sağlık hizmeti sunumunda yatak sayısına göre sağlık personeli sayısının yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	6	6	36	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	İnsan gücü ihtiyaçların belirlenmesinde güncel ve bilimsel teknikler kullanarak yapılacak insan gücü planlamasının sürekli hale getirilmesi	Yönetim Hastaneler Başhekimliği	1 yıl	
3	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Sağlık Hizmeti sunumunda yatak sayısına göre hemşire sayısının yetersiz kalma olasılığı	İç-Dış Risk	1	9	9	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	İnsan Kaynakları	ÇÖZÜLMEDİ	Sözleşmeli hemşire alımı yapıldı ancak işe başlayan hemşire sayısı kadar istifa eden hemşire oldu.	Kadrolu hemşire alımı yapılması, Örgütsel bağlılığı artırıcı kurumsal politikalar geliştirilmesi	MALİYE BAKANLIĞI, YÖNETİM	3-6 Ay
4	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek,	10. Devam etmekte olan sağlık yatırımları	33. İbni Sina Hastanesinin deprem güçlendirmesi	Deprem dayanıklılık testlerinin ve güçlendirme çalışmalarının bütçe yetersizliği sebebiyle yapılamama olasılığı	İç Risk	8	10	80	Yüksek Risk (Kırmızı)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Mali	Çözülmedi	Bütçenin artırılması	Yönetim/Yapı İşleri ve Teknik DB	6 ay	
5	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek,	10. Devam etmekte olan sağlık yatırımları	34. Kurumsal Altyapı Güçlendirme Projesi	Altyapının yenilenmesi ve güçlendirilmesinde bütçe ödeneğinin yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	6	4	24	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Mali	Çözülmedi	Bütçenin artırılması / Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığının desteği	Yönetim/Yapı İşleri ve Teknik DB	1 yıl	
6	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek	10. Devam Etmekte Olan Sağlık Yatırımları	34. Kurumsal Altyapı Güçlendirme Projesi	Hastanede altyapının yenilenmesi ve güçlendirilmesinde bütçe ödeneğinin yetersiz kalma olasılığı	İç-Dış Risk	6	6	36	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Mali	ÇÖZÜLMEDİ	Kampüs içi kanalizasyon sistemi yeniledi. Ancak binalara ait altyapı çalışmaları halen devam etmektedir.	Malzeme alımı ve personel desteğinin sağlanması	MALİYE BAKANLIĞI, YÖNETİM	1 Yıl
7	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Personel ve teçhizat yetersizlikleri ve binaların tadilatının Kültür ve Turizm Bakanlığı Ankara Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu iznine tabi olması sebebiyle yoğun bakım ünitelerinin Sağlık Bakanlığı tescilli standartlarına uygun hale getirilememesi olasılığı	İç Risk	2	6	12	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Mevzuat	ÇÖZÜLMEDİ	Çocuk Yağın Bakım Ünitesi ve Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi için gerekli donanım ve teçhizat sağlanarak 3. Seviye olarak tescilli sağlanmıştır. Diğer Eriskin Yoğun Bakım ünitelerinin ihtiyaçları belirlenmiş olup satın alma süreci devam etmektedir.	Yoğun Bakım Ünitelerinin tecrübeli personelinin 2014 yılı sonuna kadar tamamlanması gerektiğinden personel desteğinin hızla sağlanması	YÖNETİM	1-3 Ay
8	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	69. Sağlık Hizmetlerinde Kalitenin ve Etkinliğinin Artırılması	Sağlık hizmetinin topluma sunumunda yasa ve yönetmeliklere uygun yönelik düzenlemelerde yetersiz kalma olasılığı,	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Mevzuat	ÇÖZÜLMEDİ	Hastane genelinde devam eden tüm asansör bakım-onarım ve yenileme çalışmaları çerçevesinde söz konusu asansörler engellilere yönelik mevzuata uygun düzenlenmektedir. Yeni hizmete açılan Hematoloji ek binasında engellilere yönelik düzenlemeler sağlanmıştır.	Tadilat ve bakım sürecine girecek tüm binalarda engellilere yönelik mevzuatlar çerçevesinde projelendirmelerin yapılması	YÖNETİM	SÜREKLİ
9	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurum kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Hasta Nakil ve Acil Yardım Ambulans hizmetlerinin mevcut yasa ve yönetmeliklere uygun biçimde personel, tıbbi teçhizat ve donanımın sağlanamama olasılığı	İç Risk	6	6	32	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Performans	ÇÖZÜLMEDİ	Tıbbi teçhizat ve donanım gereksinimleri belirlendi.	Belirlenen ihtiyaçların alım süreçlerinin hızlandırılması	YÖNETİM	3-6 Ay

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUMU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
10	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Artan hasta talebi ve gelişen teknoloji doğrultusunda laboratuvar, klinik ve poliklinik hizmetlerinin yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	2	5	10	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Performans	ÇÖZÜLMEDİ	Artan talebi karşılamaya yönelik Hematoloji ek binası 20 yatakla hizmete açıldı. Gelişen teknoloji doğrultusunda bölümlerden talep edilen tıbbi cihazlar Hastane Tıbbi Cihaz Komisyonunca hızla değerlendirilerek alım için Döner Sermaye Birimine gönderilmektedir.	Personel desteğinin sağlanması	YÖNETİM	SÜREKLİ
11	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	4. Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	14. Araştırma Laboratuvar ve Kliniklerin Sayısının Artırılması ve Geliştirilmesi	Laboratuvar, klinik ve poliklinik hizmetlerinin sürdürülmesinde fiziksel mekân yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	5	6	30	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Yapı	ÇÖZÜLMEDİ	Hematoloji BD. klinik araştırma çalışmalarının daha iyi koşullarda sürdürülebilmesi için ek binada uygun yer tahsis edilmiştir.		YÖNETİM	SÜREKLİ
12	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.2. Demografik yapıdaki değişimle birlikte, teknolojiye dayalı değişimleri de kavrayacak şekilde gelişmeler uygun yeni üst düzey merkezler kurmak ve mevcut merkezleri iyileştirmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Alana özel sağlık profesyonellerinin ve diğer personel yeterliliği sebebiyle, demografik yapıdaki değişim ve teknolojiye dayalı gelişmeler uyum sağlayacak yeni üst düzey merkezlerin kurulmama olasılığı	Diş Risk	3	7	21	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Yapı	ÇÖZÜLMEDİ	Nükleer tıp alanında önemli bir referans merkezi haline dönüşmesi için Nükleer Tıp Anabilim Dalı Sklotron (Parçacık Hızlandırıcı) ve Pet Görüntüleme Merkezi'nin temeli atıldı.		YÖNETİM	
13	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.3. Kurumsal yapılanmayı güçlendirip çeşitli ülkelerle yapılacak işbirlikleri ile sağlık turizmini geliştirmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Otelcilik hizmetlerinin hasta beklentilerini karşılamada yetersiz kalma olasılığı	İç-Dış Risk	6	6	36	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Yapı	ÇÖZÜLMEDİ	Genel tuvalet kağıdı, kağıt havlu ve nevresim takımı ihtiyacı belirlenerek alım süreci başlatılmıştır.		YÖNETİM	3 Ay
14	Fakülteler	Diş Hekimliği Fakültesi	4. Ulusal ve Uluslararası Yeterliliğini Sağlamış Kurumsal Yapılanması İle Hasta Memnuniyetini Öne Çıkaran ve Üçüncü Basamak Üst Düzey Merkezler Kurarak Etkin Sağlık Hizmetleri Sunmak	4.1. Sağlık Hizmetleri Sunumunda Değişen Talep Koşulları Çerçevesinde Ulusal ve Uluslararası Yeteneklere Sahip, Hasta Memnuniyetini Ön Plana Alan Sağlık Kurumu Kimliğini Sürdürmek	10. Devam Etmekte Olan Sağlık Yatırımları	31. Diş Hekimliği Uygulama Hastanesi	Mevcut Diş Hekimliği binasının hem eğitim hem de sağlık hizmeti olarak yetersiz kalması.	İç Risk	10	10	100	Yüksek Risk (Kırmızı)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Yapı	Çözülmedi	Yeni Diş Hekimliği Fakültesi Binası ihalesi yapıldı.	Yeni yapılacak olan Diş Hekimliği Fakültesi Binasının bir an önce hizmete girmesi.	Yönetim	
15	Fakülteler	Diş Hekimliği Fakültesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık Hizmetleri Sunumunda Değişen Talep Koşulları Çerçevesinde Ulusal ve Uluslararası Yeteneklere Sahip, Hasta Memnuniyetini Ön Plana Alan Sağlık Kurumu Kimliğini Sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68 Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Sağlık hizmeti sunumunda yetersiz kalması.	İç Risk	6	8	48	Yüksek Risk (Kırmızı)	Sağlık Hizmetleri	Operasyonel	Yapı	Çözülmedi	Boşalan küçük dersliklerin yerine entegre klinik yapılmaktadır.	Yeni yapılacak olan Diş Hekimliği Fakültesi Binasının bir an önce hizmete girmesi.	Yönetim	
16	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	67. Hastane Yönetimi	Sağlık Hizmeti sunan akademik ve idari çalışanlara sağlanan teşvik ve ödülün yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	4	4	16	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	İnsan Kaynakları	ÇÖZÜLMEDİ		Performans ödemelerinin personelin fiili çalışmalar çerçevesinde yeniden değerlendirilmesi	YÖNETİM	3 Ay
17	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	4. Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	14. Araştırma Laboratuvar ve Kliniklerin Sayısının Artırılması ve Geliştirilmesi	Araştırma laboratuvar ve kliniklerin geliştirilmesinde hizmetçi eğitim yetersizliği olasılığı	İç Risk	3	3	9	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	İnsan Kaynakları	ÇÖZÜLMEDİ		Hizmetçi eğitimlerinin planlanması	YÖNETİM	3 Ay
18	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılıması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek.	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin artırılması.	67. Hastane Yönetimi	Sağlık hizmeti sunan akademik ve idari çalışanlara yeterli teşvik ve ödül sağlanmama olasılığı	İç Risk	5	4	20	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Performans değerlendirme konularında çağdaş yöntemleri kullanma ve başarılı personelin motivasyonu için ilgili amirleri kanalı ile teşvik ve ödül sağlanması	Hastaneler Başbekimliği/ Yönetim	1 yıl

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUMU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RISK SONUCU	RISK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmediği (Çözüldü / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
19	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	10. Devam Etmekte Olan Sağlık Yatırımları	30. Cebeci ve İbni Sina Hastaneleri Sağlık Hizmeti Birimlerinin İyileştirilmesi	Çocuk Hastanesi donanımının tamamlanması olasılığı	İç Risk	8	5	40	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mali	ÇÖZÜLMEDİ	Mevcut donanımın etkin ve etkili kullanımına yönelik düzenlemeler yapılmıştır. Çocuk Hastanesi Ameliyathanesine ait merkezi klima sistemi, sıcak-soğuk su sistemi ve tesisata ilişkin sorunları gidermeye yönelik çalışmalar devam etmektedir.	Çocuk Hastanesine yeni taşınacak AD/BD ihtiyaçlarının hızla giderilmesi	YÖNETİM	3 Ay
20	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	10. Devam Etmekte Olan Sağlık Yatırımları	30. Cebeci ve İbni Sina Hastaneleri Sağlık Hizmeti Birimlerinin İyileştirilmesi	Büyük Onarım yapılacak bina sayısının fazla olma olasılığı	İç Risk	3	7	21	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mali	ÇÖZÜLMEDİ			YÖNETİM	SÜREKLİ
21	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve Uluslararası Yeterliliğini Sağlamış Kurumsal Yapılması İle Hasta Memnuniyetini Öne Çıkaran ve Üçüncü Basamak Üst Düzey Merkezler Kurarak Etkin Sağlık Hizmetleri Sunmak	4.1.Sağlık Hizmetleri Sunumunda Değişen Talep Koşulları Çerçevesinde Ulusal ve Uluslararası Yeteneklere Sahip Hasta Memnuniyetini Ön Plana Alan Sağlık Kurumu Kimliğini Sürdürmek	10.Devam Etmekte Olan Sağlık Yatırımları	30.Cebeci ve İbni Sina Hastaneleri Sağlık Hizmeti Birimlerinin İyileştirilmesi	1- Değişen sağlık hizmeti talebine uyum sağlayacak mali kaynağın sağlanamaması	Dış Risk	7	5	35	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mali	Çözülmedi		Bütçenin artırılması, proje çalışmalarının yapılması	Yönetim	1 yıl
22	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek,	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	69. Sağlık Hizmetlerinde Kalitenin ve Etkinliğinin Artırılması	Fiziksel yetersizlikler sebebiyle hasta güvenliği ve hasta memnuniyetini sağlayan sağlık kurumu kimliğini sürdürme olasılığı	İç Risk	5	4	20	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mali	Çözülmedi		hasta güvenliği ile ilgili önlemler almak eksiklikler için bütçe talebinde bulunmak veya döner sermaye gelirlerinden yararlanmak	Hastaneler Başbekimliği/ Yönetim	1 yıl
23	Hastaneler	İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek,	10. Devam etmekte olan sağlık yatırımları	30. Cebeci ve İbni Sina Hastaneleri sağlık hizmeti birimlerinin iyileştirilmesi	Sağlık hizmeti sunulan birimlerin fiziki yetersizliklerinin giderilemeye olasılığı	İç Risk	5	2	10	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mali	Çözülmedi		yönetimin destek olması mali bütçe artırımı veya ilgili birimlerce fiziki yetersizliklerin giderilmesinin sağlanması döner sermaye kanalı ile çözüm	Hastaneler Başbekimliği/ Yönetim	2 yıl
24	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	4. Araştırmaların Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi	14. Araştırma Laboratuvar ve Kliniklerin Sayısının Artırılması ve Geliştirilmesi	Araştırma laboratuvar ve kliniklerin sağlığa Kalite Standartlarına uyumunda yetersiz kalma olasılığı	İç-Dış Risk	6	5	30	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Mevzuat	ÇÖZÜLMEDİ	Merkez Laboratuvarı binası yenileniyor. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD- Eczane binası yenileniyor. Kalite Birimi tarafından Tesis Yönetimi Komitesi görevlendirilerek yeniden denetimler planlandı.	Gerekli hizmetçi eğitimlerin planlanması, denetimlerin hızla yapılması iyileştirmelerin sağlanması	YÖNETİM	SÜREKLİ
25	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	67. Hastane Yönetimi	Sağlık Hizmetinin toplama sunumunda tanıtımın yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	1	1	1	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Operasyonel	ÇÖZÜLMEDİ	TBMM Başkanlığı İdari Teşkilatı ile Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi arasında milletvekillerinin Üniversitemin Tıp Fakülteleri'nden nitelikli hizmet alınmasına yardımcı olmak amacıyla sağlık hizmeti alın protokolü imzalanmıştır. İnce sürecinin ardından hastanemizin tanıtımına yönelik bir sunum gerçekleştirilmiştir.	Web sayfasının güncel tutulması. Ulusal arası kongrelerde hastane tanıtımına yönelik stand çalışmalarının planlanması	YÖNETİM	SÜREKLİ
26	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeteneklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	69. Sağlık Hizmetlerinde Kalitenin ve Etkinliğinin Artırılması	Klinik ve yoğun bakım yatışlarının endikasyonlar doğrultusunda yapılamaması olasılığı	İç Risk	3	3	9	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Operasyonel	ÇÖZÜLMEDİ		İyileştirme çalışmalarının planlanması	YÖNETİM	SÜREKLİ
27	Hastaneler	Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4. Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.2. Demografik yapıdaki değişimle birlikte, teknolojikteki şekilde gelişimlere uygun yeni üst düzey merkezler kurmak ve mevcut merkezleri iyileştirmek	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin Artırılması	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Üst düzey merkezlerin kuruluş, donanım ve sertifikasyon sürecinin uzun vadede olması olasılığı	İç-Dış Risk	3	8	24	Orta Risk (Sar)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Operasyonel	ÇÖZÜLMEDİ		Üst düzey merkezlerin kuruluş ve donanımlarına öncelik verilerek sertifikasyon için gerekli ihtiyaçların hızla giderilmesi	YÖNETİM	SÜREKLİ

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmediği (Çözüldü / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
28	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeterliklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek,	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin artırılması,	67. Hastane Yönetimi	Toplama sunulan sağlık hizmetlerinin tanıtımının yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	1	2	2	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		Tıp fakültesi ve Rektörlük basın bürolarının daha aktif çalışmasını sağlanması	Yönetim/ Hastaneler Başhekimliği	3-6 ay
29	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeterliklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek,	23. Toplama Sunulan Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi Kalitesi ve Etkinliğinin artırılması,	68. Sağlık Hizmetlerinin Sürdürülmesi	Laboratuvar, klinik ve poliklinik hizmetlerinin sürdürülmesinde yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	3	3	9	Düşük Risk (Yeşil)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Operasyonel	Çözülmedi		personel eksikliği giderilmesi, mal ve malzeme alımlarının idamesi sağlanmalı	Yönetim/ Hastaneler Başhekimliği	1 yıl
30	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve üçüncü basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri sunumunda değişen talep koşulları çerçevesinde ulusal ve uluslararası yeterliklere sahip, hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek,	10. Devam etmekte olan sağlık yatırımları	34. Kurumsal Altyapı Güçlendirme Projesi	Sağlık hizmetinin topluma sunumunda bilişim alt yapısının geliştirilmesinde yetersizlik olasılığı	İç Risk	5	5	25	Orta Risk (Sarı)	Sağlık Hizmetleri	Performans	Teknolojik&Bil işim	Çözülmedi		Sağlık hizmetleri bir bilgisayar ve internet hattı ya da akıllı cep telefonu aracılığıyla hizmet veren birime bizzat gitmeye gerek kalmadan hızla almasının sağlanması için ihtiyaç duyulan bütçe isteminin yapılması	Hastaneler Başhekimliği/ Yönetim	1 yıl

5) YERLEŞKELER

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI)(C)=A*B	RİSKİN KONUMU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)		
1	İdari Birimler	Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı	2.Eğitimin Niteliğini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.3.Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanları Geliştirmek	11.Devam Etmekte Olan Eğitim Yatırımları	27-Gölbahı Kampüsü Mühendislik Fakültesi İnşaatı 28-Cebeci Kampüsü Sosyal Bilimler Derslik İnşaatı	İnşaat Alanında Deprem Sel Gibi Doğal Afetlere Maruz Kalınması	Dış Risk	1	8	8	Düşük Risk (Yeşil)	Yerleşkeler	Mali	Operasyonel							
2	YO / MYO	Beyazarı Meslek Yüksekokulu	5.Universitemiz Bütün Yerleşkelerinde Öğrenci, Çalışan ve Diğer Paydaşların Gereklerini Karşılama ve Yaşam Kalitelerini Yükseltmek	5.3. Yerleşkelerdeki Sosyal Yaşam Olanaklarını Geliştirmek.	16.Öğrenciye Sunulan Sosyal ve Kültürel Hizmetlerin Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi.	46. Öğrenciye Sunulan Sosyal Hizmetler.	Öğrencilere ulaşım, birim alanının ve imkanların sınırlı olması nedeniyle yeterli sosyal olanakların sunulmaması.	İç Risk	9	9	81	Yüksek Risk (Kırmızı)	Yerleşkeler	Operasyonel	Performans	Çözülmedi.	Yapımı devam etmekte olan 3 Eğitim binası.	1-Yapımı devam etmekte olan Eğitim binalarımızın çevre düzenlenmesi yapılması, oturma bankı, piknik masası ve çardak ihtiyaçlarının karşılanması, 2-Öğrencilerimizin sosyal yaşam olanakları için dinlenme, spor ve eğlence yerlerinin temin edilmesi.	Yönetim (Rektörlük)	6 Ay		
3	YO / MYO	Beyazarı Meslek Yüksekokulu	5.Universitemiz Bütün Yerleşkelerinde Öğrenci, Çalışan ve Diğer Paydaşların Gereklerini Karşılama ve Yaşam Kalitelerini Yükseltmek	5.3. Yerleşkelerdeki Sosyal Yaşam Olanaklarını Geliştirmek.	16.Öğrenciye Sunulan Sosyal ve Kültürel Hizmetlerin Sürdürülmesi ve Geliştirilmesi.	46. Öğrenciye Sunulan Sosyal Hizmetler.	Spor Alanlarının yetersizliği.	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Yerleşkeler	Operasyonel	Yapı	Çözülmedi.	Spor alanları ile ilgili projeler hazırlanmış olup, yeterli finansmanın sağlanması için çalışmalar devam etmektedir.	1-Öğrencilerimizin boş zamanını da ve Beden Eğitimi derslerinde kullanabileceği kapalı spor salonunun yapılması, 2-Yükseköğretimde personel ve öğrencilerimizin için kapalı spor salonu/bun bir bölümlüde spor matzemeleri ile birlikte çok maksatlı spor alanı oluşturulması.	Yönetim (Rektörlük)	2 Yıl		
4	İdari Birimler	Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı	2.Eğitimin Niteliğini Artırarak Nitelikli Mezunlar Vermek	2.3.Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanları Geliştirmek	11.Devam Etmekte Olan Eğitim Yatırımları	27-Gölbahı Kampüsü Mühendislik Fakültesi İnşaatı 28-Cebeci Kampüsü Sosyal Bilimler Derslik İnşaatı	Proje Uygulama Alanının Yeni Binayı Kullanacak Birimler Tarafından Uygun Görülmemesi	Dış Risk	3	9	27	Orta Risk (Sarı)	Yerleşkeler	Operasyonel	Yapı			Yeni yapı alanının uygun görülmediğine dair Üniversite yönetim kurulu kararı alınmalı ve uygulanmalıdır.	Yönetim			
5	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	4.Ulusal ve uluslararası yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılaması ile hasta memnuniyetini öne çıkaran ve ödünle basamak üst düzey merkezler kurarak etkin sağlık hizmetleri sunmak	4.1. Sağlık hizmetleri yeterliliğini sağlamış kurumsal yapılaması ile hasta memnuniyetini ön plana alan sağlık kurumu kimliğini sürdürmek.	12.Destek Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	38.Güvenlik Hizmetlerinin iyileştirilmesi	Hasta ve çalışan güvenliğinin 24 saat etkin şekilde sağlanabilmesi için gerekli güvenlik personeli sayısının yetersiz kalma olasılığı	İç Risk	6	6	36	Orta Risk (Sarı)	Yerleşkeler	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		özel güvenlik personelinin rektörlük kanalı ile temin edilmesi	Yönetim	1 yıl		
6	Fakülteler	Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi Üreten Yayan Bir Kurum Olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Öz Kaynaklarının Artırılması, Etkin Yönelmesi ve Dış Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulması, Kurumumuzun Yüksek Kurumsal Yapıya, Araştırma Saygısı ve Niteliğini Artırarak Şekilde Geliştirmek. Araştırmacı Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırmak. Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak, Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanları Geliştirmek, Sosyal Sorumluluk Projeleri ve Kültürel/Sanatsal ve Sportif Etkinliklerde Aktarımın Sosyal Yaşamına Katkıda Bulunmak, Yerleşkimizin Fiziksel, Mekansal, Teknolojik ve Güvenlik Eksikliklerini Gidermek. Yerleşkimizde Öğrencilerimizin Temel Gereklerini Karşılama ve Sosyal Yaşam Olanaklarını Geliştirmek. Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Oluşturmak. Bilgi Sistemlerini Öğrenci/Çalışana Sunulan Bütün Elektronik Hizmetleri İçermek.	Akademik Araştırmaların Niteliğiyle Öne Çıkan, Eğitim-Öğretim Ortamı ve Mekanların Gelişimi, Sürdürülmesi, Kalitesi, Ulusal ve Uluslararası Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik-İdari Personeli ile Öğrencilerine Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler İçin Modern Ortam ve Mekan İmkanları Sağlayan, Ürettiği Bilgiyi Toplama, Gözetim ve Gelişimi Yazılı Belgelerde Üretip, Yayın, Sosyal Bilimler Alanlarında Karesel Ölçekte Bilgi Üretim Rekabete Giren, Bilgi Sistemlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İçerecek Şekilde Etkin Olarak Kullanmak.	Performans Hedefleri Doğrultusunda Plan-Program Geliştirme; Hedeflerin Güncelleme; Alt-Yapı Eksikliklerinin Hızla Giderilmesi; Kurumsal Kimlik ve Bunun İçin Gerekli Semboller ve Gelenekler Geliştirme.	Kurumsal yapıya ait kültür mirası niteliğindeki yazma ve nadir eser koleksiyonlarının istenen niteliklerde ve özelliklerde muhafaza edilmemesi.	İç Risk	6	8	48	Yüksek Risk (Kırmızı)	Yerleşkeler	Performans	Operasyonel	Çözülmedi.	Riskin çözümüne yönelik olarak sözcük koleksiyonların çağdaş dünyadaki ölçülerde konservasyon, bakım-koruma ve teşhiri amacıyla Fakülte alanında yeni bir sekisyon ve yönetsel birim oluşturulması çalışmaları başlanmıştır.	Kurumun itibarını yükseltecek koleksiyonlar için, en önemli ve öncelikli husus, bunların yüksek standartlara sahip korunması mekânlarda bulundurulmaları kadardır, bunlardan sorumlu olacak kişilerin yüksek profesyonelliğe sahip, dil/bilgi, müzecilik,konservasyon/restorasyon gibi alanlarda uzmanlaşmış olmaları ve tamin edici önerilerle istihdamlardır.	1.a Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi 1.b Başkent Meslek Yüksekokulu 1.c Ankara Üniversitesi Rektörlüğü 1.d Kültür ve Turizm Bakanlığı	Kurumsal yapıya ait kültür mirası niteliğindeki yazma ve nadir eser koleksiyonlarının istenen niteliklerde ve özelliklerde muhafaza edilmemesi;Gerekli fizibilite, avan proje uygulamaları, fiziki mekânlara yönelik restorasyon çalışmaları ve koruma kurullarından gerekli izinler sağlandığı takdirde azami 4 yıl; eserlerin korunmasına yönelik kimyasal, fizyolojik koruma/koruma-bakım; uzmanların istihdamı/eserlerin ticarileştirilmesi çalışmaları (gerekli finans sağlandığı takdirde 5 yıl)		
7	Hastaneler	İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	5. Üniversitemin bütün yerleşkelerinde öğrenci, çalışan ve diğer paydaşların gereklerini karşılamak ve yaşam kalitelerini yükseltmek	5.1. Yerleşkelerin fiziksel, mekansal, teknolojik altyapı ve güvenlik eksikliklerini gidermek	19. Yönetim bilgi sisteminin ve bilişim altyapısının geliştirilmesi	59. Bilgisayar ve diğer donanım ihtiyaçlarının karşılanması	Hastane genelinde gerekli bilgisayar ve diğer donanımların temini için bütçenin yetersiz kalma olasılığı.	İç-Dış Risk	4	3	12	Düşük Risk (Yeşil)	Yerleşkeler	Performans	Teknolojik/Bilgi İşim	Çözülmedi		Ek bütçe talebinin yapılması ve Bilgi İşlem Daire Başkanlığından bilgisayar ve diğer donanım desteği alınması	Yönetim	1 YIL		

6) KURUMSAL GELİŞİM

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN KONUSU (RENGİ)	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İtibariyle Devam Edip Etmeyeceği (Çözülme / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
1	Fakülte	Diş Hekimliği Fakültesi	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uyumunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızla Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öncü Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	12. Destek Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	38.Güvenlik Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Maddi yetersizlikler nedeniyle yeterli sayıda personel çalıştırılmaması.	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Risk halen devam etmektedir.	Rektörlüğümüzde fakültemize personel temin edilmesi.	Yönetim	
2	Fakülte	Ziraat Fakültesi	Üniversitenin Değişen Koşullara Uyumunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızla Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öncü Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	İdari Hizmetin Sürdürülmesi	İdari açıdan sürekliliği sağlayacak kalifiye elemanları kuruma tutamamak (düşük ücret vb.)	İç Risk	4	6	24	Orta Risk (Sarı)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	Hizmet içi Eğitimlerin artırılarak sertifika verilmesi ve sertifikalıların personelin öztlük haklarını iyileştirmede kullanılması. Nokta tayini ile personelin uzmanlık alanında çalışmasının sağlanması.	Yönetim	2 yıl	
3	Fakülte	Diş Hekimliği Fakültesi	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uyumunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızla Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öncü Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	12. Destek Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	37.Temizlik Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	Maddi yetersizlikler nedeniyle yeterli sayıda personel çalıştırılmaması.	İç Risk	6	7	42	Orta Risk (Sarı)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	Mali	Çözülmedi	Risk halen devam etmektedir.	Rektörlüğümüzde fakültemize temizlik personeli temin edilmesi.	Yönetim	
4	Fakülte	Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi	Bilgiyi Üreten Yayan Bir Kurum Olmak.	Kurumumuzun Araştırmaya Yönelik Öz Kaynaklarının Artırılması, Etkin Yönelimi ve Değ Kaynaklardan Azami Düzeyde Yararlanarak Daha Çok Araştırmanın Destek Bulması, Araştırmaya Hızlı Kurumsal Yapıyı, Araştırma Sayısını ve Niteliğini Artıracak Şekilde Geliştirmek. Araştırma Niteliğini ve Araştırma Motivasyonunu Artırarak, Kurumun Araştırma Yapısını Geliştirmek ve Etkin Kullanmak, Programların Yapısına Uygun Öğrenme Ortamları ve Mekanların Geliştirilmesini, Sosyal Sorumluluk Projeleri ve Kültürel/Sosyal ve Sporif Etkinliklerde Ankaralı Sosyal Yaşama Katkıda Bulunmak, Yerleşkenin Fiziksel, Mekan, Teknolojik ve Güvenlik Eksikliklerinin Giderilmesini, Yerleşkenin Öğrencilerinin Temel Gereksinimlerinin Giderilmesi ve Sosyal Yaşam Alanlarının Geliştirilmesini. Çevreye Duyarlı Bir Yerleşke Oluşturmaktır. Bilgi Sistemlerini Öğrenme/Çalışma Alanından Bütün Elektronik Hizmetleri İçericek Şekilde Geliştirmek, Öğrencilerimizde ve Mezunlarımızda Aidiyet Hissini Geliştirmek. Çalışanların Çalışma Yaşamından Memnuniyetini Artırmaktır.	Akademik Araştırmaların Niteliğiyle Öncü Çakan, Eğitim-Öğretim Ortamı ve Mekanların Gelişimi, Sürdürülebilir Kılması, Ulaşılabilir ve Ulaşılabilir Düzeydeki Değişim Programlarına Etkin Olarak Katılan, Akademik-İdari Personeli ile Öğrencilerine Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler İçin Modern Ortam ve Mekan Alanlarını Sağlayarak, Üstün Bilgi Toplama Görsel ve Gelişmiş Yazılı Belgelerle Ulaşılan Yayan, Sosyal Bilimler Alanlarında Kapsamlı Özyeterimli Bilgi Üretim Hizmetlerini Bütün Elektronik Hizmetleri İçericek Şekilde Etkin Olarak Kullanarak, Kütüphaneleri ile Yazma ve Nadir Eser Koleksiyonlarını Okuyucuya İletip Çağdaş Koruma Bakım-Onarım Yöntemleriyle Barındıran, Kurumsal Kimliğini Ön Plana Çıkaran Etkin, Güçlü ve Tematik Bir Akademik Birim Olmak.	Performans Hedefleri Doğrultulmuş Plan-Program Geliştirme; Hedeflerin Güncellenmesi; Alt-Yapı Eksikliklerinin Hızla Giderilmesi; Kurumsal Kimlik ve Bunun İçin Gereken Semboller ve Gelenekler Geliştirilme.	Kurumsal yapıyı istenen idari niteliklerde/ özelliklerde/güçte geliştirilmesidir.	İç Risk	5	6	30	Orta Risk (Sarı)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	Performans	Çözülmedi.	Fakülte alanı içerisinde başta kütüphane binası olmak üzere Dil Binası ve diğer bütün mekânların eğitim-öğretim ve sosyal ilişki odaklı dönüşümlerini sağlamak amacıyla, renovasyon ve uygulama projeleri çalışmalarına başlanmış olup 2015-2016 eğitim-öğretim yılında tamamlanması planlanmıştır.	Kurumsal bir sorun olan bu riskin çözümü için, kurumun idari yapısına yönelik teşkilatlanmanın ve nitelikli personel seçiminin yeni baştan tasarlanması şarttır. Bu bağlamda, Dekan yardımcılarının sayısının akademik işler, öğrenci işleri, yapı işleri ve mali işler olmak üzere en az dörtte çıkartılması; akademik performansların izlenebilirliğinin sağlanması gibi teknik dönüşümlerin gerçekleştirilmesi, kütüphane hizmetlerinin profesyonel bir yapıya kavuşturulması gibi gerekli yapısal dönüşümlerin varlığından bahsedilebilir.	1.a Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi 1.b Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	5 yıl
5	YO / MYO	Beyazan Meslek Yüksekokulu	2.Eğitim Kalitesini Artıran Nitelikli Mezunlar Vermek	2.3. Programların Yapısına Uygun Ders Kaynaklarını Kütüphaneleştirilmesini	1. Eğitim Hizmetlerinin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	1 Eğitim Hizmetinin Sürdürülmesi	Eğitim - öğretim hizmetlerinde öğrencilerin proje ve araştırma konusunda yeterli kaynaklara ulaşamaması.	İç Risk	8	8	64	Yüksek Risk (Kırmızı)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	Teknolojik/Bilgi İşim	Çözülmedi.	Bilşim alt yapının güçlendirilmesi için ilgili birimlere yazı yazıldı. (Bilşim İşleri Daire Başk.)	*İnternet hat genişliğini artırılması. *Bilgisayarların yenilenmesi. *Ders materyallerinin elektronik ortama geçirilmesi.	Yönetim (Rektörlük)	6 ay
6	İdari Birimler	Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı	Üniversitenin bütün yerleşkeninde öğrenci, çalışan ve diğer paydaşların gereksinimlerini karşılamak ve yaşam kalitesini yükseltmek.	Yerleşkenin öğrencilerin temel gereksinimlerinin (barınma, beslenme, sağlık, ulaşım vb.) giderilmesini sağlamak.	Öğrencilerin (barınma, beslenme, sağlık ulaşım) gereksinimlerini karşılamak için öğrenci evi ve yemekhane sayılarını ve kapasitelerini artırmak, kampüsler uzak kampüsler için semt servisleri sağlamak.	Yerleşkenin öğrencilerin temel gereksinimlerinin (barınma, beslenme, sağlık, ulaşım vb.) giderilmesine katkıda bulunamamak.	Yerleşkenin öğrencilerin temel gereksinimlerinin (barınma, beslenme, sağlık, ulaşım vb.) giderilmesine katkıda bulunamamak.	İç Risk	4	5	20	Düşük Risk (Yeşil)	Kurumsal Gelişim	Operasyonel	Yapı	ÇÖZÜLMEDİ	1- Cankaya Belediyesinden İnönü Gençlik Merkezi devralındı ve öğrenci evi olarak kullanılmaya başlandı. 2- Mevcut öğrenci evlerimizde kapasite artırıldı. 3-Gölbaşı 50. Yıl Yerleşkesinde bulunan yemekhane yenilenme çalışmaları devam etmektedir. 4-Yemek denetimi için gıda mühendisi, gözetmen aşçı görevlendirildi ve yemek hizmetleri komisyonu oluşturuldu. 5- Yemek ve diğer hizmetler için Kampuskart hizmeti başlatıldı. 6-Sigara Bırakma Politikliği oluşturuldu.	Hizmetleri daha yaygın hale getirebilmek için bütçe ve personel desteği gerekmektedir.	1-Yönetim 2-Birim	Stresiz
7	Fakülte	Mühendislik Fakültesi	Üniversitenin değişen koşullara uyumunu sağlayacak, amaç ve hedeflerini hayata geçirecek kurumsal yapıyı geliştirmek.	6.4. Çalışanların profesyonel gelişimini ve çalışma yaşamında memnuniyetini artırmak.	8. İdari hizmetlerin sürdürülmesi ve iyileştirilmesi.	23. İdari hizmetlerin sürdürülmesi. 24. İdari hizmetlerin iyileştirilmesi.	İdari ve teknik personel yetersizliği.	İç Risk	4	9	36	Orta Risk (Sarı)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	Kısmen çözüldü	Rektörlükten personel talep edilmiştir	Birimlerde istihdam edilen personelin nitelikli olması	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	2 yıl

Sıra No	BİRİM GRUBU	BİRİM	İLGİLİ STRATEJİK AMAÇ	İLGİLİ STRATEJİK HEDEF	İLGİLİ PERFORMANS HEDEFİ	İLGİLİ FAALİYET	RİSKİN TANIMI	RİSKİN TÜRÜ	OLASILIK DEĞERİ (A)	ETKİ DEĞERİ (B)	ÖNEMLİLİK DEĞERİ (RİSK PUANI) (C)= A*B	RİSKİN RENGİ	Faaliyet Konusu	RİSK SONUCU	RİSK KAYNAĞI	Risklerin Mevcut Durum İhtisabıyla Devam Edip Etmeyeceği (Çözüldü / Çözülmedi)	Risklerin Çözümü İçin Yapılan İşlemler (Açıklama-1 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Çözümü İçin Öneriler (Açıklama-2 kapsamında doldurulmalıdır.)	Risklerin Kontrol Altına Alınmasından Sorumlu Birim/Kurum Adı (Açıklama-3 kapsamında doldurulmalıdır.)	Riskin Kontrol Altına Alınması İçin Ön Görülen Süre (Açıklama-4 kapsamında doldurulmalıdır.)
8	Fakülte	Ziraat Fakültesi	Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	İdari Hizmetin Sürdürülmesi	İdari birimler ve personelin desteklerini ve motivasyonlarının yeterli olmaması (düşük ücret vb.)	İç Risk	7	6	42	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		Hizmet İçi Eğitimlerin artırılarak sertifika verilmesi ve sertifikaların personelin özük haklarını iyileştirmede kullanılması. Farklı illerde yapılacak sempozyum, toplantı vb. etkinliklere katılmalarının sağlanması, uzmanlık alanlarında çalışmalarını vb.	Yönetim	2 yıl
9	Fakülte	Ziraat Fakültesi	Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	Üniversitenin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	İdari Hizmetlerin iyileştirilmesi	Nitelikli idari personelin istihdamı	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi		çalışan ve çalıştırılması düşünülen personelin uzmanlık alanında çalıştırılması ve özük haklarının iyileştirilmesinin sağlanması	Yönetim	2 yıl
10	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	8. İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	23. İdari Hizmetin Sürdürülmesi	2- İdari birimlerin desteklerini ve motivasyonlarının yeterli olmaması/düşük ücret vb.	İç Risk	8	5	40	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	devam ediyor			Yönetim/Maliye Bakanlığı/Mevzuat	1 yıl
11	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	8. İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	23. İdari Hizmetin Sürdürülmesi	Enstitüde Otopark Olmaması	İç-Dış Risk	8	5	40	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	devam ediyor			Yönetim/Mevzuat	1 yıl(an az)
12	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	8. İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	23. İdari Hizmetin Sürdürülmesi	Yerleşke Şehirmerkezinde Olduğundan Görülmesi Kirliliğinin Fazla Olması	İç-Dış Risk	8	5	40	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	devam ediyor			Yönetim/Mevzuat	1 yıl(an az)
13	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.2. Üniversitelerin Değişen Yönetim ve Mali Yönetim Sistemine Hızlı Uyumunu Sağlayacak Katılımı Öne Çıkaran Bir Kurumsal Alt Yapıya Sahip Olmak	8. İdari Hizmetlerin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	24. İdari Hizmetin iyileştirilmesi	Nitelikli idari personelin istihdamı	İç Risk	7	8	56	Yüksek Risk (Kırmızı)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	devam ediyor			Yönetim/Mevzuat	1 yıl
14	Enstitüler	Sosyal Bilimler Enstitüsü	6. Üniversitenin Değişen Koşullara Uygunluğunu Sağlayacak, Amaç ve Hedeflerini Hayata Geçirecek Kurumsal Yapıyı Geliştirmek	6.5. Çalışanların Profesyonel Gelişimini ve Çalışma Yaşamından Memnuniyetini Artırmak	13. Hizmetiçi Eğitimin Sürdürülmesi ve iyileştirilmesi	40. Hizmetiçi Eğitim İhtiyacının Saptanması, Hizmetiçi Eğitim Programlarının Düzenlenmesi ve Eğitim Programlarına Katılımın Sağlanması	İşin niteliğini ve kalitesini artırmaya yönelik hizmetçi eğitiminin yeterli kadar verilememesi	İç Risk	4	6	24	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	devam ediyor			Yönetim/Mevzuat	1 yıl
15	Fakülte	Veteriner Fakültesi	Hayvan Sağlığı ve Dolayısıyla İnsan Sağlığı ve Çevreyi Korumak, Sağlıklı Hayvan Popülasyonu Sağlamak	Sağlıklı Hayvan ve Toplum Sağlığı için Akademik Çalışmaları Geliştirmek ve Kamu Kurum ve Kuruluşları ile Özet Sektör İşbirliğini Artırmak	Araştırmaların Sürdürülmesi ve geliştirilmesi ile Uygulama Eğitimlerine Önem Verilmesi	Mali Kaynakların ve Araştırma Personelinin Öğretim Yardımcısı (Uzman) Sayısının Artırılması	Profesör kadrolarındaki nkanma nedeniyle, doçent ve uzman öğretim elemanı sıkıntısı	İÇ RİSK	6	6	36	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	İnsan Kaynakları	Çözülmedi	---	Kadro Tahsis	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	1 Yıl
16	Fakülte	Mühendislik Fakültesi	Üniversitenin değişen koşullara uyumunu sağlayacak, amaç ve hedeflerini hayata geçirecek kurumsal yapıyı geliştirmek.	6.4. Çalışanların profesyonel gelişimini ve çalışma yaşamında memnuniyetini artırmak.	8. İdari hizmetlerin sürdürülmesi ve iyileştirilmesi.	23. İdari hizmetlerin sürdürülmesi 24. İdari hizmetlerin iyileştirilmesi.	Gerek seviyede hizmetçi eğitimi verilememesi.	İç Risk	3	8	24	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	Operasyonel	Kısmen çözüldü	Dönem dönem hizmetçi eğitim programları düzenlenmektedir	Daha spesifik eğitim konuları belirlenmedi	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	2 yıl
17	Fakülte	Mühendislik Fakültesi	Üniversitenin değişen koşullara uyumunu sağlayacak, amaç ve hedeflerini hayata geçirecek kurumsal yapıyı geliştirmek.	6.4. Çalışanların profesyonel gelişimini ve çalışma yaşamında memnuniyetini artırmak.	8. İdari hizmetlerin sürdürülmesi ve iyileştirilmesi.	23. İdari hizmetlerin sürdürülmesi 24. İdari hizmetlerin iyileştirilmesi.	Fiziki koşulların uygun olmaması.	İç Risk	4	8	32	Orta Risk (Sar)	Kurumsal Gelişim	Performans	Yapı	Çözülmedi	Yeni bir yerleşke bina yapımına başlandı.	Yönetim	Ankara Üniversitesi Rektörlüğü	2 yıl

Riskler ile İlgili İstatistik Veriler

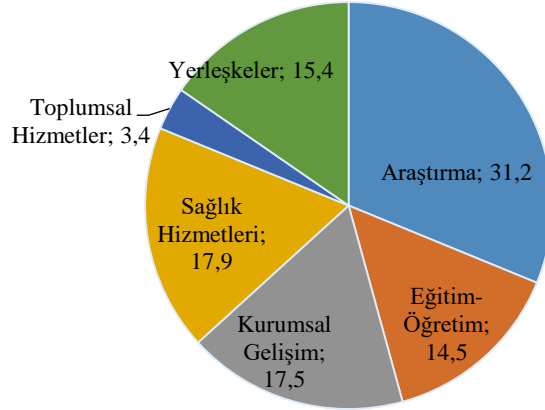
Birimlerin Faaliyet Alanına Göre Sahip Oldukları Risk Sayısı ve Yüzde Dağılımları

Birimler	Faaliyet Alanları												Genel Toplam	
	Araştırma		Eğitim-Öğretim		Kurumsal Gelişim		Sağlık Hizmetleri		Toplumsal Hizmetler		Yerleşkeler			
	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Birim Bazında Yüzde Oran
Adalet Meslek Yüksekokulu	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Adli Bilimler Enstitüsü	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Basın Halkla İlişkiler Birimi	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	0,4
Başkent Meslek Yüksekokulu	1	20,0	0	0,0	4	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	2,1
Beypazarı Meslek Yüksekokulu	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	3	1,3
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	6	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	2,6
Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü	7	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	3,0
Biyoteknoloji Enstitüsü	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	100,0	0	0,0	0	0,0	24	10,3
Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi	2	40,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0	5	2,1
Dış Hekimliği Fakültesi	3	20,0	2	13,3	4	26,7	3	20,0	3	20,0	0	0,0	15	6,4
Eczacılık Fakültesi	1	20,0	0	0,0	4	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	2,1
Eğitim Bilimleri Enstitüsü	5	41,7	3	25,0	2	16,7	0	0,0	2	16,7	0	0,0	12	5,1
Eğitim Bilimleri Fakültesi	2	50,0	2	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,7
Elmadağ Meslek Yüksekokulu	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Fen Bilimleri Enstitüsü	4	66,7	2	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	2,6
Fen Fakültesi	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
GAMA Meslek Yüksekokulu	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Genel Sekreterlik Şubesi	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,9
Gıda Güvenliği Enstitüsü	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	0,4
Haymana Meslek Yüksekokulu	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Hepatoloji Enstitüsü	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Hızlandırıcı Teknolojiler Enstitüsü	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Hukuk Fakültesi	0	0,0	8	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	20,0	10	4,3
İbn-i Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi	2	10,0	0	0,0	1	5,0	14	70,0	0	0,0	3	15,0	20	8,5
İç Denetim Birimi Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,7
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	100,0	6	2,6

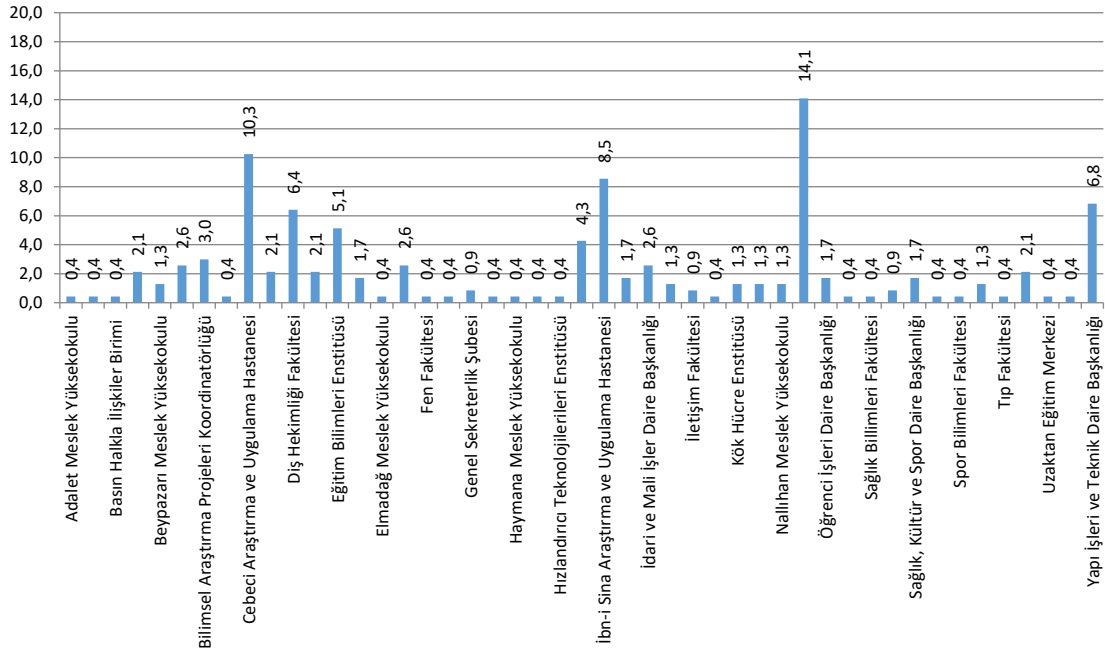
Birimlerin Faaliyet Alanına Göre Sahip Oldukları Risk Sayısı ve Yüzde Dağılımları

Birimler	Faaliyet Alanları												Genel Toplam	
	Araştırma		Eğitim-Öğretim		Kurumsal Gelişim		Sağlık Hizmetleri		Toplumsal Hizmetler		Yerleşkeler			
	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Faaliyetlere Dağılım Yüzdesi	Risk Sayısı	Birim Bazında Yüzde Oran
İlahiyat Fakültesi	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,3
İletişim Fakültesi	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,9
Kalecik Meslek Yüksekokulu	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Kök Hücre Enstitüsü	3	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,3
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	3	1,3
Nallıhan Meslek Yüksekokulu	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	66,7	3	1,3
Nükleer Bilimler Enstitüsü	33	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	14,1
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,7
Sağlık Bilimleri Enstitüsü	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Sağlık Bilimleri Fakültesi	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,9
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,7
Siyasal Bilimler Fakültesi	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Spor Bilimleri Fakültesi	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Su Yönetimi Enstitüsü	2	66,7	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,3
Tıp Fakültesi	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Türk İnkılap Tarihi Enstitüsü	1	20,0	0	0,0	4	80,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	2,1
Uzaktan Eğitim Merkezi	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	0,4
Yabancı Diller Yüksekokulu	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	100,0	16	6,8
Genel Toplam	73	31,2	34	14,5	41	17,5	42	17,9	8	3,4	36	15,4	234	100,0

Faaliyet Alanına Göre Risk Dağılımları (%)

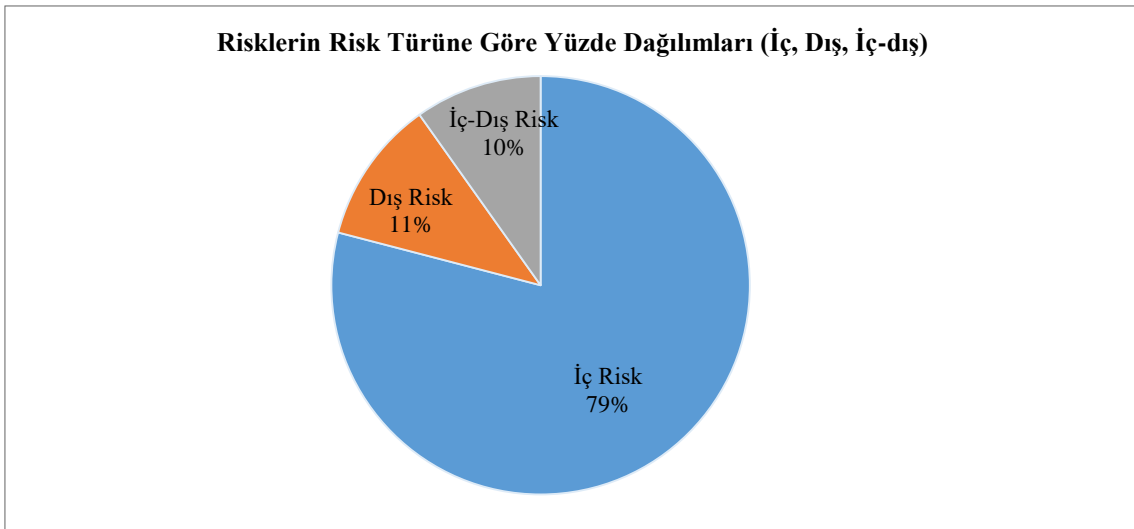
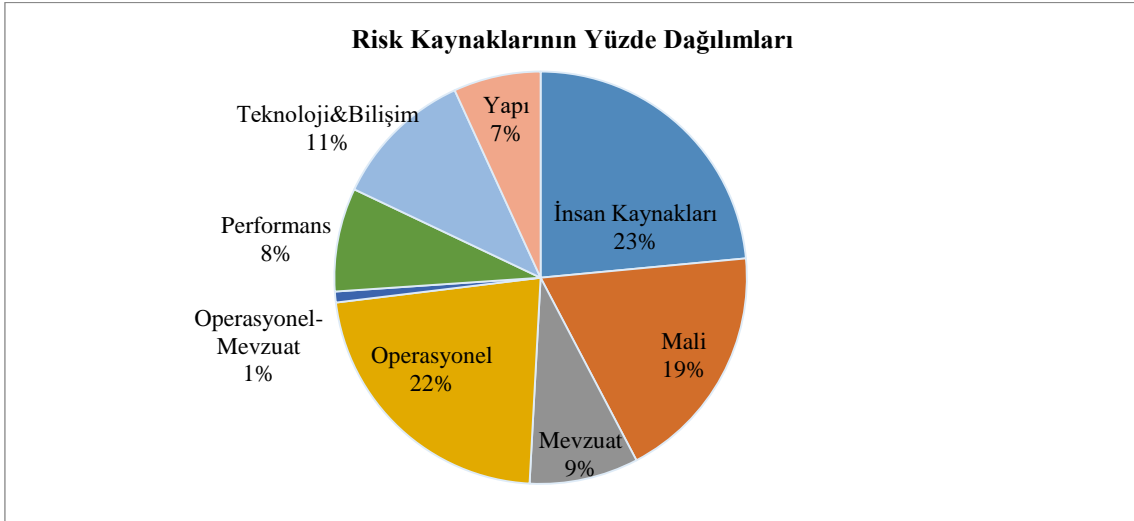


TOPLAM RİSKİN BİRİMLER BAZINDA DAĞIMI (%)



Risklerin Kaynak Ve Türlerine Göre Sayısal Dağılımları

Risk Kaynakları	Risk Türleri			Genel Toplam
	İç Risk	Dış Risk	İç-Dış Risk	
İnsan Kaynakları	50	1	4	55
Mali	38	2	4	44
Mevzuat	10	7	3	20
Operasyonel	37	9	6	52
Operasyonel-Mevzuat	2	0	0	2
Performans	17	1	1	19
Teknoloji&Bilişim	20	3	3	26
Yapı	11	3	2	16
Genel Toplam	185	26	23	234



Risklerin Tür, Kaynak ve Konumlarına Göre Sayısal Dağılımları

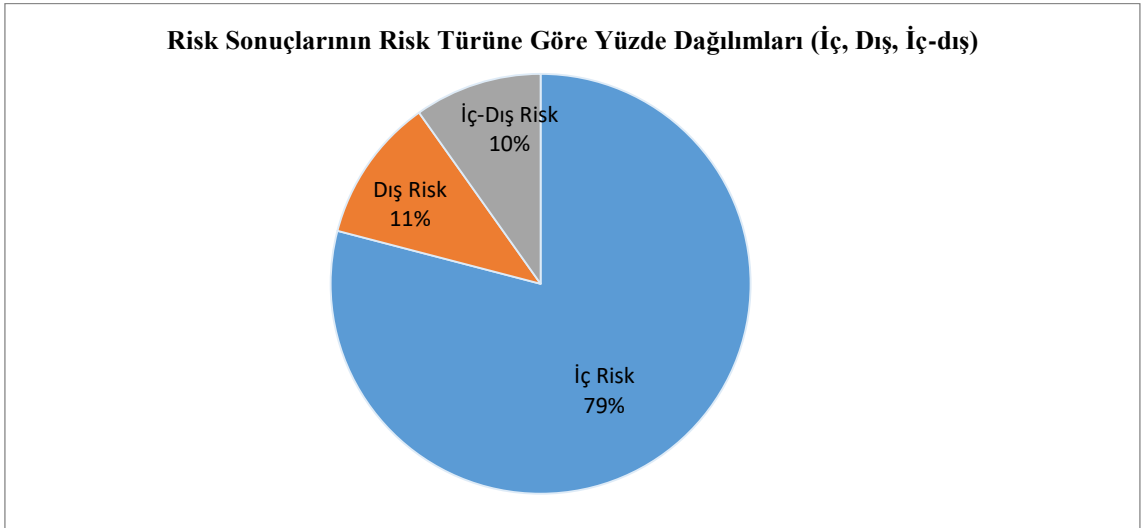
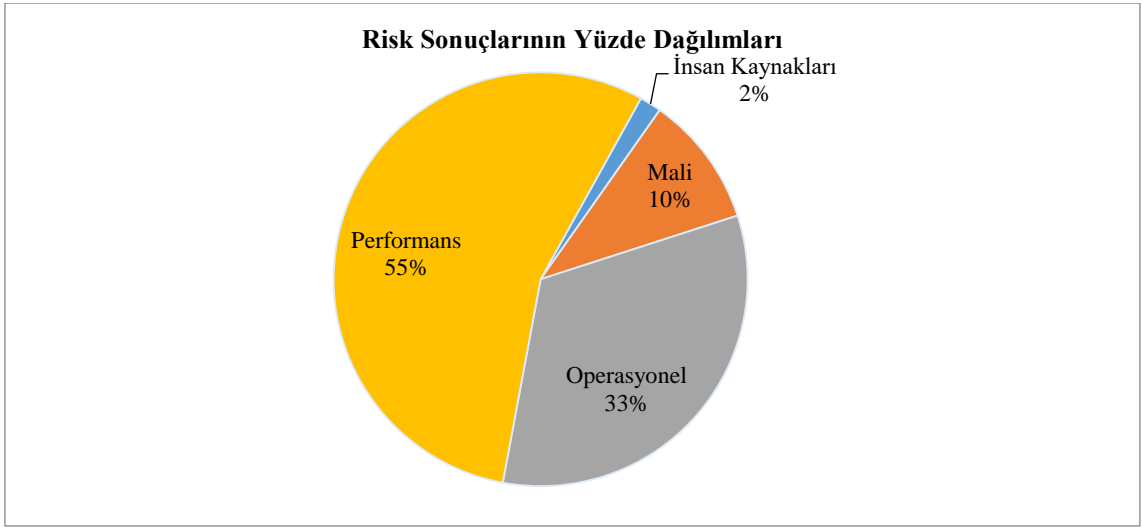
Risk Türü	Risk Kaynağı	Risk Konumları			Genel Toplam
		Düşük Risk	Orta Risk	Yüksek Risk	
İç Risk	İnsan Kaynakları	6	35	9	50
	Mali	5	21	12	38
	Mevzuat	4	4	2	10
	Operasyonel	13	17	7	37
	Operasyonel-Mevzuat	0	1	1	2
	Performans	6	8	3	17
	Teknoloji&Bilişim	1	16	3	20
	Yapı	3	4	4	11
	Toplam	38	106	41	185
Dış Risk	İnsan Kaynakları	0	1	0	1
	Mali	0	2	0	2
	Mevzuat	2	1	4	7
	Operasyonel	4	5	0	9
	Performans	1	0	0	1
	Teknoloji&Bilişim	0	1	2	3
	Yapı	0	3	0	3
	Toplam	7	13	6	26
İç-Dış Risk	İnsan Kaynakları	2	2	0	4
	Mali	0	3	1	4
	Mevzuat	0	2	1	3
	Operasyonel	1	4	1	6
	Performans	0	0	1	1
	Teknoloji&Bilişim	1	1	1	3
	Yapı	0	2	0	2
	Toplam	4	14	5	23
Genel Toplam	İnsan Kaynakları	8	38	9	55
	Mali	5	26	13	44
	Mevzuat	6	7	7	20
	Operasyonel	18	26	8	52
	Operasyonel-Mevzuat	0	1	1	2
	Performans	7	8	4	19
	Teknoloji&Bilişim	2	18	6	26
	Yapı	3	9	4	16
	Toplam	49	133	52	234

Risklerin Tür, Kaynak ve Konumlarına Göre Yüzde Dağılımları

Risk Türü	Risk Kaynağı	Risk Konumları			Genel Toplam
		Düşük Risk	Orta Risk	Yüksek Risk	
İç Risk	İnsan Kaynakları	15,8	33,0	22,0	27,0
	Mali	13,2	19,8	29,3	20,5
	Mevzuat	10,5	3,8	4,9	5,4
	Operasyonel	34,2	16,0	17,1	20,0
	Operasyonel-Mevzuat	0,0	0,9	2,4	1,1
	Performans	15,8	7,5	7,3	9,2
	Teknoloji&Bilişim	2,6	15,1	7,3	10,8
	Yapı	7,9	3,8	9,8	5,9
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
Dış Risk	İnsan Kaynakları	0,0	7,7	0,0	3,8
	Mali	0,0	15,4	0,0	7,7
	Mevzuat	28,6	7,7	66,7	26,9
	Operasyonel	57,1	38,5	0,0	34,6
	Performans	14,3	0,0	0,0	3,8
	Teknoloji&Bilişim	0,0	7,7	33,3	11,5
	Yapı	0,0	23,1	0,0	11,5
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
İç-Dış Risk	İnsan Kaynakları	50,0	14,3	0,0	17,4
	Mali	0,0	21,4	20,0	17,4
	Mevzuat	0,0	14,3	20,0	13,0
	Operasyonel	25,0	28,6	20,0	26,1
	Performans	0,0	0,0	20,0	4,3
	Teknoloji&Bilişim	25,0	7,1	20,0	13,0
	Yapı	0,0	14,3	0,0	8,7
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
Genel Toplam	İnsan Kaynakları	16,3	28,6	17,3	23,5
	Mali	10,2	19,5	25,0	18,8
	Mevzuat	12,2	5,3	13,5	8,5
	Operasyonel	36,7	19,5	15,4	22,2
	Operasyonel-Mevzuat	0,0	0,8	1,9	0,9
	Performans	14,3	6,0	7,7	8,1
	Teknoloji&Bilişim	4,1	13,5	11,5	11,1
	Yapı	6,1	6,8	7,7	6,8
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0

Riskin Sonuçları ve Risk Türlerine Göre Sayısal Dağılımları

Risk Sonuçları	Risk Türleri			Genel Toplam
	İç Risk	Dış Risk	İç-Dış Risk	
İnsan Kaynakları	2	2	0	4
Mali	16	8	0	24
Operasyonel	60	8	9	77
Performans	107	8	14	129
Genel Toplam	185	26	23	234



Risklerin Tür, Sonuç ve Konumlarına Göre Sayısal Dağılımları

Risk Türü	Risk Sonucu	Risk Konumları			Genel Toplam
		Düşük Risk	Orta Risk	Yüksek Risk	
İç Risk	İnsan Kaynakları	0	1	1	2
	Mali	6	9	1	16
	Operasyonel	13	30	17	60
	Performans	19	66	22	107
	Toplam	38	106	41	185
Dış Risk	İnsan Kaynakları	1	0	1	2
	Mali	5	3	0	8
	Operasyonel	1	3	4	8
	Performans	0	7	1	8
	Toplam	7	13	6	26
İç-Dış Risk	Operasyonel	1	6	2	9
	Performans	3	8	3	14
	Toplam	4	14	5	23
Genel Toplam	İnsan Kaynakları	1	1	2	4
	Mali	11	12	1	24
	Operasyonel	15	39	23	77
	Performans	22	81	26	129
	Toplam	49	133	52	234

Risklerin Tür, Sonuç Ve Konumlarına Göre Yüzde Dağılımları

Risk Türü	Risk Sonucu	Risk Konumları			Genel Toplam
		Düşük Risk	Orta Risk	Yüksek Risk	
İç Risk	İnsan Kaynakları	0,0	0,9	2,4	1,1
	Mali	15,8	8,5	2,4	8,6
	Operasyonel	34,2	28,3	41,5	32,4
	Performans	50,0	62,3	53,7	57,8
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
Dış Risk	İnsan Kaynakları	14,3	0,0	16,7	7,7
	Mali	71,4	23,1	0,0	30,8
	Operasyonel	14,3	23,1	66,7	30,8
	Performans	0,0	53,8	16,7	30,8
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
İç-Dış Risk	Operasyonel	25,0	42,9	40,0	39,1
	Performans	75,0	57,1	60,0	60,9
	Toplam	100,0	100,0	100,0	100,0
Genel Toplam	İnsan Kaynakları	2,0	0,8	3,8	1,7
	Mali	22,4	9,0	1,9	10,3
	Operasyonel	30,6	29,3	44,2	32,9
	Performans	44,9	60,9	50,0	55,1