AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TURİZM FAKÜLTESİ 2026-2027 DÖNEMİ KAMU İÇ KONTROL STANDARTLARINA UYUM EYLEM PLAN FORMU -RİSK DEĞERLENDİRME STANDARTLARI

Standart Kod No	Kamu İç Kontrol Standardı ve Genel Şartı	Mevcut Durum	Eylem Kod No	Öngörülen Eylem veya Eylemler	Sorumlu Alt Birim veya İlgiler	İşbirliği Yapılacak Alt Birim, Komisyon, Yetkili	Çıktı/ Sonuç (Tutanak, rapor, çizelge, eğitim programı, kontrol listesi vb)	Tamamlanma Tarihi	Açıklama
RD5	**Planlama ve Programlama: İdareler, faaliyetlerini, amaç, hedef ve göstergelerini ve bunları gerçekleştirmek için ihtiyaç duydukları kaynakları içeren plan ve programlarını oluşturmalı ve duyurmalı, faaliyetlerinin plan ve programlara uygunluğunu sağlamalıdır.**								
RD 5.1	İdareler, misyon ve vizyonlarını oluşturmak, stratejik amaçlar ve ölçülebilir hedefler saptamak, performanslarını ölçmek, izlemek ve değerlendirmek amacıyla katılımcı yöntemlerle stratejik plan hazırlamalıdır.	ADÜ Turizm Fakültesinde stratejik planlama çalışmaları Üniversitenin stratejik planı ile uyumlu olarak yürütülmekte; kalite komisyonu, akademik kurullar ve paydaş görüşleri aracılığıyla amaç ve hedefler belirlenmektedir. Öğrenci memnuniyet anketleri, sektör temsilcileri geri bildirimleri ve faaliyet raporları planlama sürecinde kullanılmaktadır.	RD 5.1.1	Stratejik planın hazırlanması ve güncellenmesi süreçlerinde öğrenci, mezun, sektör temsilcileri ve personelin katılımı artırılacak; kalite güvencesi sistemi kapsamında elde edilen veriler düzenli olarak analiz edilerek stratejik hedeflere yansıtılacaktır.	Dekanlık	Kalite ve Akreditasyon Komisyonu, ADÜ Strateji Geliştirme Daire Bşk.	Revize Stratejik Plan Performans Matrisi, Fakülte Kurulu Kararları		Stratejik amaçların akreditasyon ve sektörel risklerle uyumu sağlanarak kurumsal sürdürülebilirlik güvenceye alınır.
RD 5.2	İdareler, yürütecekleri program, faaliyet ve projeleri ile bunların kaynak ihtiyacını, performans hedef ve göstergelerini içeren performans programı hazırlamalıdır.	Fakültede eğitim-öğretim, araştırma, toplumsal katkı ve idari faaliyetlere yönelik performans göstergeleri izlenmektedir. Performans sonuçları faaliyet raporları ve kalite değerlendirme süreçlerinde kullanılmakla birlikte göstergelerin risk odaklı değerlendirilmesi geliştirilmeye açıktır.	RD 5.2.1	Performans programı hazırlıklarında kalite göstergeleri, akreditasyon ölçütleri ve stratejik plan hedefleri birlikte değerlendirilecek; kaynak ihtiyacı ve performans sonuçları arasında ilişki kurularak izleme mekanizması güçlendirilecektir.	Kalite ve Akreditasyon Komisyonu	Bölüm Başkanlıkları, Öğrenci İşleri Bürosu, Staj Komisyonu	Risk Odaklı Performans İyileştirme Planı, Dönemsel Anket Analiz Raporları	Her Dönem Sonu (Şb / Tem)	Öğrenci odaklı riskler erken evrede tespit edilerek performans düşüşleri engellenir.
RD 5.3	İdareler, bütçelerini stratejik planlarına ve performans programlarına uygun olarak hazırlamalıdır.	Kaynak planlaması ve bütçe talepleri, fakültenin eğitim kalitesinin geliştirilmesi, uygulama alanlarının iyileştirilmesi, staj faaliyetleri ve akademik ihtiyaçları dikkate alınarak hazırlanmaktadır.	RD 5.3.1	Stratejik plan hedefleri ile bütçe hazırlık süreci arasındaki ilişki güçlendirilecek; akreditasyon çalışmaları, öğrenci odaklı hizmetler ve sektör iş birliklerine yönelik kaynak ihtiyaçları öncelikli olarak değerlendirilecektir.	Fakülte Sekreterliği	Gerçekleştirme Görevlisi, Harcama Yetkilisi, Strateji Daire Bşk.	Kaynak ve Bütçe Ödenek Risk Analiz Raporu, Faaliyet Raporu Mali Tabloları		Stratejik kalite yatırımlarının ödenek yetersizliği nedeniyle yarıda kalması riski önlenir.
RD 5.4	Yöneticiler, faaliyetlerin ilgili mevzuat, stratejik plan ve performans programıyla belirlenen amaç ve hedeflere uygunluğunu sağlamalıdır.	Yöneticiler tarafından faaliyetlerin mevzuata, kalite politikalarına ve belirlenen hedeflere uygunluğu toplantılar, faaliyet raporları ve dönemsel değerlendirmeler aracılığıyla izlenmektedir.	RD 5.4.1	Faaliyetlerin stratejik plan, performans göstergeleri ve kalite güvence sistemi ile uyumu düzenli olarak değerlendirilecek; sapmaların nedenleri analiz edilerek iyileştirici tedbirler uygulanacaktır.					
RD 5.5	Yöneticiler, görev alanları çerçevesinde idarenin hedeflerine uygun özel hedefler belirlemeli ve personeline duyurmalıdır.	Akademik ve idari birimlerde hedefler genel olarak yıllık planlar ve kurul kararları aracılığıyla personele duyurulmaktadır. Ancak hedeflerin performans göstergeleriyle ilişkilendirilmesi tüm süreçlerde aynı düzeyde değildir.	RD 5.5.1	Her birim için ölçülebilir yıllık hedefler oluşturulacak, hedefler EBYS ve toplantılar aracılığıyla personele duyurulacak ve gerçekleşme düzeyleri düzenli olarak takip edilecektir.					
RD 5.6	İdarenin ve birimlerinin hedefleri, spesifik, ölçülebilir, ulaşılabilir, ilgili ve süreli olmalıdır.	Fakülte hedefleri stratejik plan ve kalite süreçlerinde tanımlanmakla birlikte bazı hedeflerin ölçülebilirlik ve zaman planlaması yönünden geliştirilmesine ihtiyaç bulunmaktadır.	RD 5.6.1	Belirlenen hedefler SMART yaklaşımına uygun biçimde gözden geçirilecek; performans göstergeleri, gerçekleşme süreleri ve sorumlular açık şekilde tanımlanacaktır.					

RD6	**Risklerin belirlenmesi ve değerlendirilmesi: İdareler, sistemli bir şekilde analizler yaparak amaç ve hedeflerinin gerçekleşmesini engelleyebilecek iç ve dış riskleri tanımlayarak değerlendirmeli ve alınacak önlemleri belirlemelidir.**								
RD 6.1	İdareler, her yıl sistemli bir şekilde amaç ve hedeflerine yönelik riskleri belirlemelidir.	Fakültede eğitim-öğretim, staj uygulamaları, sektör iş birlikleri, öğrenci memnuniyeti, araştırma faaliyetleri ve idari süreçlere ilişkin riskler yöneticiler ve komisyonlar tarafından değerlendirilmektedir.	RD 6.1.1	Kalite güvencesi sistemi kapsamında yıllık risk değerlendirme çalışmaları yürütülecek; akademik, idari ve dış çevre kaynaklı riskler risk envanterine işlenerek izlenecektir.	Dekanlık / Fakülte Sekreterliği	Bölüm Başkanlıkları, Tüm İdari Bürolar ve Komisyonlar	Fakülte Birim Risk Envanteri Tablosu (EBYS Onaylı)		Risk Azaltıcı Eylem ve Kontrol Faaliyetleri Raporu, EBYS Takip Emirleri
RD 6.2	Risklerin gerçekleşme olasılığı ve muhtemel etkileri yılda en az bir kez analiz edilmelidir.	Risklerin olası etkileri ve gerçekleşme ihtimalleri süreç bazında değerlendirilmektedir. Ancak değerlendirmelerin standart bir metodoloji ile kayıt altına alınması ihtiyacı bulunmaktadır.	RD 6.2.1	Riskler etki ve olasılık kriterlerine göre puanlandırılacak; sonuçlar faaliyet raporları ve yönetimin gözden geçirme toplantılarında değerlendirilerek önceliklendirme yapılacaktır.	Kalite ve Akreditasyon Komisyonu	Staj ve Uygulama Komisyonu, Bölüm Sekreterlikleri			Hangi risklerin öncelikli ve kritik (kırmızı alan) olduğu saptanarak kaynaklar doğru yönlendirilir.
RD 6.3	Risklere karşı alınacak önlemler belirlenerek eylem planları oluşturulmalıdır.	Belirlenen risklere yönelik çeşitli tedbirler uygulanmakta olup özellikle EBYS süreçleri, bilgi güvenliği, staj uygulamaları ve akreditasyon hazırlıklarında önleyici uygulamalar yürütülmektedir.	RD 6.3.1	Risklere yönelik eylem planları hazırlanacak; sorumlular, uygulama takvimi ve başarı göstergeleri belirlenecek, alınan önlemlerin etkinliği düzenli olarak izlenecektir.	Dekanlık / Bölüm Başkanlıkları	Tüm Fakülte Komisyonları, Birim Personeli	Risk Azaltıcı Eylem ve Kontrol Faaliyetleri Raporu, EBYS Takip Emirleri	Sürekli (Risk Tespit Edildikçe)	Riskler krize dönüşmeden proaktif önlemlerle (onay kademeleri, check-list'ler) bertaraf edilir.