

KURUMSAL İZLEME RAPORU

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

İzleme Takımı

PROF. DR. GÖKHAN HAKKI ALPASLAN (TAKIM BAŞKANI)

PROF. DR. İBRAHİM DİLER (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

KALİTE KOORDİNATÖRÜ ESİN SEBETCİ (İDARİ DEĞERLENDİRİCİ)

ONUR ÇATALTEPE (ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRİCİ)

ÖZET

ÖZET: Yüksek İhtisas Üniversitesi (YİÜ) 2547 sayılı yasanın Vakıf Yüksek Öğretim Kurumlarına ilişkin hükümlere uygun olarak 02/08/2013 tarih ve 28276 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 6495 sayılı yasanın 11. maddesi ile yapılan değişiklik ile kurulmuştur. Kurucu vakıf 1990 yılında kurulmuş olan Yüksek İhtisas Hastanesi Vakfıdır (TİVAK).

YİÜ Kurumsal Dış Değerlendirme Programı kapsamında 2020 yılında pandemi koşulları altında değerlendirilerek KGBR hazırlanmıştır. 2024 yılında YOKAK planlamaları çerçevesinde Prof. Dr. Gökhan Alpaslan'ın başkanlığında Prof. Dr. İbrahim Diler, Strateji Daire Başkanı Esin Sebetçi ve Doktora Öğrencisi Onur Çataltepe'den oluşan izleme değerlendirme takımı İzleme Programını gerçekleştirmek üzere görevlendirilmiştir. Kurumsal Dış Değerlendirme Programı gerçekleştikten sonra izleme ziyaretine kadar geçen süreç içerisinde üniversite üst yönetimi ve kurucu vakıfta yönetim değişiklikleri yaşanmıştır. Halihazırda TİVAK Mütevelli Heyet Başkanı Erol Usta, YİÜ Rektör Vekili Prof. Dr. Kadirhan Sunguroğlu'dur.

Değerlendirme takımı hazırlamış olduğu bu raporu 2020/2021/2022/2023 KİDR'ları, 2019-2023 SP'ı, YİÜ web sayfaları, sunulan kanıtlar, 15/11/2024 tarihindeki yüz yüze çevrim içi ziyaret ve 16/12/2024 tarihindeki saha ziyaretleri ve sunulan kanıtları incelemek suretiyle hazırlamış bulunmaktadır. Bu süreç içerisinde izleme takımı düzenli çevrim içi çalışma toplantıları gerçekleştirmiştir. Kurumun geçmiş dönemlerde hazırlamış olduğu KİDR'na istinaden hazırlanan KGBR'da belirtilen başta gelişmeye açık yönler olmak üzere PUKO döngülerinin önlem alma ve iyileştirme faaliyetlerini saha ziyaretinden kısa süre önce kabul ederek uygulamaya soktuğu 2024-2028 SP'a yerleştirerek çözmek yolunu seçmiştir. Ancak izleme raporu değerlendirme kriteri olarak takımımız tarafından raporun hazırlandığı tarihte yürürlükte olan 2019-2023 SP'ı esas alınarak değerlendirmelerimiz gerçekleştirilmiştir.

Saha ziyaretinin planlama ve yürütülmesi aşamasında ve ziyaretler süresince yapılan toplantı ve incelemelerde değerlendirme takımımıza destek olan ve özenli yaklaşımlarıyla samimi paylaşımlarda bulunan, içten misafirperverlik gösteren YİÜ Rektör Vekili Prof. Dr. Kadirhan Sunguroğlu, Rektör Yardımcısı Özgül Kısa, Kalite Koordinatörü Dr. Öğr. Üyesi Hakan Akın ve mütevelli heyet başkanı Erol Usta'ya, Senato ve Yönetim Kurulu üyelerine, akademik ve idari birim yöneticilerine, merkez başkanlarına, komisyon üyelerine akademik ve idari personeline, öğrencilerine değerlendirme takımı üyeleri olarak teşekkürlerimizi sunar, değerlendirme sonuçlarının ve hazırladığımız İzleme Raporunun Yüksek İhtisas Üniversitemizin vizyonuna ve sürekli gelişimine katkı vermesini dileriz.

KURUM HAKKINDA BİLGİLER

KURUM HAKKINDA BİLGİLER

YİÜ, 100. Yıl, Balgat ve Bağlum Yerleşkeleri olmak üzere üç ayrı yerleşkede idari ve akademik faaliyetlerini yürütmektedir. 100. Yıl Yerleşkesinde; Rektörlük, Genel Sekreterlik, Tıp Fakültesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Spor Bilimleri Fakültesi ve Yabancı Diller Meslek Yüksekokulu; Balgat Yerleşkesinde, Sağlık Bilimleri Fakültesi; Bağlum Yerleşkesindeyse Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ve Meslek Yüksekokulu faaliyet göstermektedir. Sağlık Bilimleri Enstitüsü 2016-2017 akademik yılında kurulmuş, 28.03.2020 tarihli ve 31082 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan değişiklik ile faaliyetlerine Lisansüstü Eğitim Enstitüsü olarak devam etmektedir.Yüksek İhtisas Üniversitesi, 2024 yılı itibarıyla üç Fakülte, üç Yüksekokul ve bir Enstitü ile yükseköğretim faaliyetlerini sürdürmektedir.

Tıp Fakültesi staj ve uygulamalı dersleri, Sağlık Bilimleri Fakültesi uygulamalı meslek dersleri ile SHMYO mesleki uygulama faaliyetleri; üniversitenin bünyesinde bulunan laboratuvarlar ile Özel Medical Park Ankara Hastanesi, Liv Hospital Ankara Hastanesi, Ankara Güven Hastanesi, A- Life hastaneleri ve Ankara İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı hastanelerde yapılan protokoller çerçevesinde yürütülmektedir. 2024 yılı itibarıyla üniversitede 67 professor, 26 doçent, 99 Dr. öğretim üyesi, 40 öğretim görevlisi ve 11araştırma görevlisi olmak üzere toplam 243 öğretim elemanı görev yapmaktadır. Aynı dönemde 1256 önlisans, 1895 lisans ve 3 yüksek lisans olmak üzere 3154 öğrenci bulunmaktadır.

Üniversitemizin misyonu; “Atatürk İlke ve İnkılaplarını benimsemiş, Cumhuriyetimizin değerlerine sahip çıkan, sahip olduğu bilgiyi teknoloji ve inovasyona dönüştürerek geleceğe yön veren, mesleki yetkinliklerini geliştirmek için yaşam boyu öğrenme alışkanlığıyla araştıran, sorgulayan ve üreten, yüksek nitelikli akademik programlarımız sayesinde bilim ve teknolojiyi yakından takip eden, değişime ve keşfetmeye açık, girişimci, eleştirel düşünebilen; üstlendiği mesleki ve sosyal sorumlulukları başarıyla yerine getiren, etik değerlere sahip insan odaklı yaklaşımı ile farklılıkları gözetken, insan haklarına saygılı, toplumsal gelişime katkı sağlamayı amaçlayan sağlık profesyonelleri yetiştirmeyi ve sağlık alanında yaptığı bilimsel araştırmalarla evrensel nitelikte bilgi üreterek, bilginin yayılmasını ve toplumsal fayda yaratmasını sağlamak”; Vizyonu; “sağlık bilimlerinde öncü, uzmanlığı ve yaratıcılığı ile dünyanın lider araştırma üniversitelerinden biri olmak amacıyla araştırma-geliştirme çalışmalarını destekleyen, bu alanda sunduğu eğitim öğretim hizmeti ile toplumla bütünleşmeyi amaçlayan, toplum sorunlarına çözüm üreten, ulusal ve uluslararası sorunlara çözüm üretecek bilimsel ve teknolojik araştırmalar yapan, ait olduğu toplumun değerlerine sadık kalarak bilimsel bakış açısına sahip öğrenciler yetiştiren, kalite odaklı eğitim anlayışı ile uluslararası standartlarda nitelikli bilgi üreten, geleceğe yön veren, saygın bir üniversite olmak” olarak belirtilmektedir.

YİÜ hazırladığı politika belgeleri, yönergeleri, ve yönetmelikleri paydaşlarına ilan etmiş ve bunlar çerçevesinde akademik ve idari alanlardaki yönetişimini sürdürmektedir. YİÜ 2019-2023 Stratejik Planında belirlenen vizyon, misyon ve değerler doğrultusunda 15 adet stratejik amaç ile bu amaçları gerçekleştirmek üzere hedefler belirlenmiş ve ilan etmiştir. İzleme ziyaretinden kısa süre önce kurumun 2024-2028 SP Kabul edilerek yürürlüğe girmiş bulunmaktadır.

Kurumsal Değerlendirmeden İzleme ziyaretine kadar geçen süre içerisinde YİÜ 100. Yıl yerleşkesindeki fizik mekanları kullanıma sokmuş, eğitim araştırma hastanesi ise proje halinde olup mevzuat değişikliklerine uyum çalışmaları sürdürülmektedir.

LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE

LİDERLİK YÖNETİM VE KALİTE

A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı

Üniversitede kurumsal yönetim modeli olarak, idari yapılanmadan başlayarak yükseköğretime özgü yasal düzenlemeler çerçevesinde mütevelli heyeti ve senato başta olmak üzere akademik ve idari kurulları vasıtasıyla kurumsal karar verme mekanizmalarının kullanılmasına devam etmektedir. Mütevelli Heyet ile Üniversite üst yönetiminin uyumlu çalışması, Mütevelli Heyetin eğitim öğretimi önemsemesi ve üniversite kaynaklarını üniversitenin kullanımına ayırması **güçlü yön olarak** değerlendirilmiştir.

Yönetim politikası mevcuttur. Kurumun 2020 KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen politika belgeleri tanımlanarak web sayfasında ilan edilerek **iyileşme gerçekleştirilmiştir**.

Üniversitede Kalite Komisyonu bünyesinde Eğitim-Öğretim, Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı ile Yönetim Sistemi Alt Komisyonu oluşturmuştur. Bu sayede Kurumdaki tüm faaliyetler ve süreçlerin, kalite ve akreditasyon hedefleri çerçevesinde düzenlenmesi, uygulanması ve geliştirilmesi politikası kapsamında yürütülmesi noktasında önemli aşamalar kaydedildiği anlaşılmaktadır.

Kurulların hareket kabiliyetini sağlamak üzere çeşitli katılımcı yaklaşımı benimsenmiş olmakla birlikte, Kurumda bulunan komisyonların, kurulların ve toplulukların idari yapılanmalarında çalışma biçimleri ve mekanizmaları katılımcı yönetim yaklaşımlarından yararlanarak tasarlandığına ve geri bildirimler kapsamında iyileştirildiğine dair kanıtlar mevcut değildir.

Üst yönetim tarafından kurumun stratejik hedeflerine ulaşmasını sağlayacak organizasyonel yapının kurulması ve bu süreçte belirlenen değerlerin Üniversitenin tüm bileşenlerince içselleştirilmesine dair çalışmaları takdir edilmektedir. Üniversite üst yönetimin şeffaf, öğrenci ve personel açısından erişilebilir olması **güçlü yön olarak** değerlendirilmiştir.

Birimlerin kendine özgü yapılarına göre organizasyon yapılanması, görev tanımları, iş akış süreçleri, yönergeleri kısmen yayımlanmıştır. Araştırma uygulama merkezlerinde ise (YİUSEM, UZEM başta olmak üzere) söz konusu belgeler ve işleyişleri paydaşlarca bilinirliği sağlanmamış ve **gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir**.

Üniversite eğitim-öğretim, bilimsel araştırmalar, şehir ve kampüs yaşamı, üniversite-sanayi ve üniversite-şehir işbirliği, sağlık hizmetleri ve kurumsal gelişim faaliyetlerini kapsayan stratejik yönetim anlayışını temel alan bir yönetim modelini benimsemiş ve stratejik plan değerlendirme kapsamında izleme faaliyetlerini yürütmektedir. Ancak yönetim ve idari yapısının gözden geçirilmesi ve iyileştirilmesinde paydaşların katılımını esas alan tanımlı bir mekanizmanın oluşturulmaması kurumun **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmektedir.

A.1.2. Liderlik

Üniversitenin stratejik amaçları doğrultusunda sürekli iyileşmeyi benimseyerek üst yönetimi ile akademik ve idari birim yöneticileri, kalite güvencesi çalışmalarını sahiplenmekte ve içselleştirerek yaygınlaştırılması için çaba sarf ettikleri görülmüştür.

Üst yönetimin kalite sürecini sahiplenmesi ve gelişmeye açık yönlerde çözüm odaklı çalışmaya başlamasında motivasyonun yüksek olması, Rektör başta olmak üzere üst yönetimin enerjik, dinamik, değişime açık ve motivasyonunun yüksek olması **güçlü yön olarak** gözlemlenmiştir.

Üniversite genelinde ve birim kalite güvencesi kültürünün gelişmesi amacıyla GençKal Öğrenci Kalite Yönetim Topluluğunun kurulması memnuniyet vericidir. Bu faaliyetler, takım çalışmasını teşvik eden bir liderlik anlayışının bulunması ve kurumda kalite kültürünün geliştirilmesi çabalarının somut örnekleri olup, rektörün ve süreç liderlerinin yönetim süreçlerinde, kalite güvencesi sistemini ve kültürünü oluşturma çabaları memnuniyetle karşılanmıştır.

Kurumun liderlik yaklaşımlarının geliştirilmesine, liderlik davranışlarının kalite güvence sisteminin gelişmesindeki etkililiğinin paydaşlarca ölçülmesine, iyileştirilmesine yönelik katılımcı ve sistematik

yöntemlerin bulunmaması **gelişmeye açık yön olarak** devam ettiği değerlendirilmektedir.

A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi

Kurumun, kurumsal dönüşüm ve gelişim süreçlerine ilişkin bir model oluşturmaktan ziyade, daha çok stratejik planda belirlenen hedeflere uyum sağlamaya yönelik çalışmalarda bulunduğu görülmüştür. Kamuya açıklanmış net bir değişim yönetim modeli bulunmamaktadır.

Kurumun stratejik yönetim kültüründe 2019-2023 ve yeni yayımlanan 2024-2028 Stratejik Plan çalışmaları kapsamında SWOT analizlerini gerçekleştirerek, kendisini yeniliklere açık tutarak ve iyi uygulamaları hızla benimseyerek rekabetçi ortamda avantaj sağlama çabasıdadır.

Ancak Kurumun çeşitli platformlarda yayımlanan verilerle kıyaslamalar yaparak iş süreçlerini iyileştirmeye çalışmalarının bulunmadığı tespit edilmiştir. Akredite çalışmaları kapsamında ulusal/uluslararası program akreditasyonlarının teşvik/ödül sistemlerinin kurgulanarak desteklenmesine dönük uygulamalara dair bilgiler ve kanıtlar yer almamaktadır. Değişim yönetimi yaklaşımının genele yayılması ve bütüncül olarak yürütülmesi ile birlikte izleme ve önlem alma noktasında **geliştirmeye açık yön** bulunmaktadır.

Kurumda değişim ihtiyacı konusunda farkındalık bulunmakla birlikte, Kurumu dönüştürmek üzere değişimin nasıl yönetileceği, bu konuda bir model ve yaklaşımının olup olmadığı, süreçte yapılan kıyaslamalar, uygulama örnekleri gibi Kurumun kurumsal dönüşüm kapasitesine dair rapor vb. somut uygulama kanıtları görülebilmiştir. Bu bağlamda Kurumun değişim yönetimi modelini oluşturup, kurum geneline yaygınlaştırmaması **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.

A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları

Kurum iç kalite güvencesi çalışmalarını kalite politikası kapsamında yürütmektedir. Üniversitede yürütülen çalışmalara yönelik görev, yetki ve sorumluluklar yönerge ile belirlenmiştir. Kalite Komisyonu Yönergesi gereği birimlerde Birim Kalite Temsilcisi belirlenmiştir. Kurumun 2020 KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenenen politika belgeleri tanımlanarak web sayfasında ilan **edilerek iyileşme gerçekleştirilmiştir.**

Akademik birimlerin web sitelerinde iç kalite güvencesi mekanizmalarının takibini sağlamak amacıyla Tıp Fakültesi örneğinde olduğu üzere Kalite menüsü altında Kalite Politikası, Organizasyon Şeması, Görev Tanımları, İş Akış Süreçleri, Birim Kalite Komisyonu PUKÖ Döngüleri vb başlıkları yer almakta ancak içerik güncellemelerinin kısmen yapıldığı, diğer birimlerin sayfalarında farklı farklı alanlarda bulunması sebebiyle bütüncül bilgi kaynağı olma özelliğinin zayıf kaldığı bu uygulamanın tüm birimleri kapsadığına yönelik verilere ulaşılamamıştır.

Kurumsal KİDR çalışmaları her yıl Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) formatına uygun olarak Temmuz ve Şubat aylarında akademik ve idari birimler bazında tamamlanarak kurumsal özdeğerlendirme faaliyetleri, 2023 Yılı Temmuz döneminde Kalite Koordinatörlüğünce tüm akademik ve idari birimlere 2020 yılı KGBR için ayrı bir kontrol formu oluşturularak, kurumsal izleme kalite geliştirme faaliyetlerinin sürdürüldüğünü beyan etmekle birlikte, iç kalite güvencesi mekanizmasının içselleştirilmesi adına komisyonlarda yapılan faaliyetlerin sonuçlarını nasıl değerlendirdiği, karar alma mekanizmalarını nasıl etkilediği, ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirme faaliyetlerinin neler olduğuna dair somut kanıtlara erişilememiştir (geri bildirim raporu, paydaş katılım raporu, yıllık izleme ve iyileştirme raporu gibi).Sözü edilen izleme, değerlendirme, iyileştirme ve önlem alma süreçlerindeki yetersizlik Kurumun **geliştirmeye açık yönü olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**

Üniversitenin, faaliyet alanlarına ilişkin birimlerin tüm iş ve işlemlerini misyonu ve vizyonu çerçevesinde oluşturduğu organizasyon yapısına ilişkin olarak kalite sistemleri kapsamında Kalite Güvencesi ve İç Kontrol Sistemi Standartlarına göre yürütmesi ve kontrol edebilmesi için bütüncül yaklaşımla izlenmesi ve iyileştirmesi yönünde entegre yönetim sisteminin oluşturulması önerilmekle birlikte **geliştirmeye açık yönü olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**Kurumda iç kalite güvence sisteminin tüm paydaşları kapsayacak şekilde geliştirilmesi, şeklinde ifade edilen gelişmeye açık yanla ilgili olarak; iç kalite güvence sisteminde paydaş katılımını artırmak için, danışma kurulu/kuralları ve yönergesiyle oluşturulması ayrıca kalite komisyonu altında çalışma grupları kurularak farklı paydaşların

sürece katılımının sağlanması önerilir.

Kalite yönetim süreçlerinin değerlendirilmesinde; Kurumsal Geri Bildirim Raporu, Birim İç Değerlendirme Raporu gibi raporlar ile değerlendirilmesi ve elde edilen sonuçlara göre iyileştirici faaliyetlerin gerçekleştirilmeye çalışıldığı görülmektedir. Yönetim süreçlerinde ise stratejik plan hedeflerinin kurumsal sonuçlara ve çıktılara dönüşüp dönüşmediği izlenmektedir. Ancak dış paydaşların geri bildirimleri doğrultusunda izleme ve iyileştirme çalışmalarının sistematik bir şekilde yürütülmediği, gerçekleştirilen iyileştirme çalışmalarına dair somut kanıtların yer almadığı tespit edilmiştir. Süreçlerin daha kapsamlı bir şekilde ele alınması gerektiğini göstermekte olup, **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**

A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

Yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş bir politikası bulunmaması durumu devam etmekle birlikte Kurum, topluma karşı sorumluluğunun gereği olarak, eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme faaliyetlerini de içerecek şekilde tüm faaliyetleri ile ilgili verileri kamuoyuyla üniversitenin kurumsal web sitesi üzerinden kamuoyuyla paylaşmaktadır.

Üniversite web sayfasında kamuoyuna sunulan bilgilerin güncelliği, doğruluğu ve güvenilirliğinin sunulan bilgilerin tarafsızlığını ve nesnellliğini güvence altına alan ve sürekliliği ile medya ve halkla ilişkiler kapsamında sorun yönetimi, internet sitesi yönetimi, kriz iletişimi, medya takibi ve medyada yer alma/erişim analizi, iletişim danışmanlığı gibi süreçlerin görev tanımları, iş akış şemaları, talimat ve prosedürlerinin tanımlanarak paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

Kurumun bölgesindeki dış paydaşları, ilişkili olduğu yerel yönetimler, diğer üniversiteler, kamu kurumu kuruluşları, (organizasyon şemasında görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği)sivil toplum kuruluşları, sanayi ve yerel halk ile ilişkileri değerlendirildiği belirtmekte birlikte; iç ve dış paydaşların kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlikle ilgili memnuniyeti ve geri bildirimlerinin alındığına ve sonuçlar doğrultusunda PUKÖ döngüsünü kapatacak iyileştirmelerin henüz sağlanmaması **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.

Kurumun gelişmeye açık yönlerinden 2020 KGBR'sinde yer alan, şeffaflık açısından daha sağlıklı olabileceği değerlendirilen senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının sağlanmadığı ayrıca yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik hazırlanan raporlar ilgili daire başkanlıkları web sitesi üzerinde yayınlanmasının sağlanmaması nedenleriyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.

A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar

Kurumun 2020 KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen politika belgeleri misyon, vizyon ve temel değerleri ile yönetim sistemi, araştırma, kalite güvence, uzaktan eğitim, eğitim-öğretim, toplumsal katkı ve uluslararasılaşma politikalarını tanımlayarak kamuoyuna web sayfasında ilan edilerek **iyileşme gerçekleştirilmiştir.** Kurumun kalite politikaları ile stratejik plan amaçlar hedefler ve performans göstergeleri ilişki tablosu hazırlanarak Kalite Koordinatörlüğü web sayfasında yayınlanmıştır.

Ancak politikaların oluşturulmasında iç ve dış paydaş katılımının sağlandığına ve politikaların paydaş katılımı izlendiğine, değerlendirildiğine ve gerekli iyileştirmelerin yapıldığına yönelik bu politika hedeflerinin somut sonuçlarının uygulamalara yansıyan etkileri sunulmaması nedeniyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği tespit edilmiştir.**

A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler

Kurumun KGBR da belirtildiği üzere; 2019 yılı sonu itibarıyla yürürlüğe giren 2019-2023 Stratejik Planın 2023 yılında tamamlanmıştır. Stratejik plan sonuçları izlemek ve kamuoyu ile paylaşılmak üzere üst yönetim üyelerinden oluşan ve 2023 yılında değişen Üniversite Strateji Geliştirme Kurulu ve yeniden yapılandırılan Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu tarafından 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Değerlendirme Raporu hazırlanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır. Kidr raporunda 2024–2028 Stratejik Planı hazırlık çalışmaları Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde sürdürüldüğü ifade edilmiştir. Kurumun stratejik yönetim kültürü kapsamında 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve

Kontrol Kanunu çerçevesinde “Üniversiteler İçin Stratejik Planlama Rehberi” doğrultusunda sürecinde geç kalmış olmakla birlikte yeni hazırlanarak yürürlüğe giren Yüksek İhtisas Üniversitesi 2024-2028 Stratejik Planı Kurumun yerinde ziyaret programında detaylı bilgiler verilerek sunumu yapılmıştır.

Kalite süreçleri yönetimi ve stratejik yönetimin bu süreçlere entegrasyonu ve kalite güvence sisteminin temelini oluşturan PUKO çevrimlerinin tamamlanabilmesi amacıyla Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde 2024-2028 Stratejik Planın hazırlanması takdir edilmekle birlikte, “Üniversiteler İçin Stratejik Planlama Rehberi” doğrultusunda;

Stratejik Planın Sunulması başlığı uyarınca; “Bir Bakışta Stratejik Plan” bölümünde misyon, vizyon, temel değerler ile amaç ve hedeflere yer verilir. Buna karşın Planda temel değerlere yer verilmediği, hedef kartlarında yer alan performans göstergelerinden sonuç ve politika odaklı olan ve üniversitenin faaliyet alanına ilişkin önem attığı 5 ile 15 arasında gösterge ise temel performans göstergesi olarak belirlenir” hükmü uyarınca “Temel Performans Göstergeleri” ve ayrıca, Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisinin bulunmadığı görülmüştür.

Üniversitenin bütçesi göz önünde bulundurularak stratejik planda yer alan amaç, hedef ve performans göstergeleri ile stratejilerin gerçekçi bir şekilde belirlenmesi amacıyla Tahmini Kaynaklara yer verilmediği, dolayısıyla da kaynak tahmininde bulunulmadığı,

Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi başlığı altında yer alan “Tablo 15: Tespitler ve İhtiyaçlar” tablosunun altındaki açıklama uyarınca; üst politika belgeleri analizinde sadece ihtiyaçlar/gelişim alanları sütunu doldurulacağı esas olmakla birlikte Planda Tablo 20: Tespitler ve İhtiyaçlardaki üst politika belgeleri analizinde Tespitler/Sorun Alanları sütununun da doldurulduğu,

Hedeflerin en az bir, en fazla beş performans göstergesi ile birlikte sunulması gerekliliğinde altı ya da yedi performans göstergesinin belirlendiği görülmüştür.

Rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans gösterge değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Bu da planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmamaktadır. Örneğin Planın 2024 yılı ilk 6 aylık izlemesi nasıl yapılmıştır? 6 aylık performans nasıl ve neye göre ölçülebilmıştır?

Maliyetlendirme başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; üniversiteler, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorundadır. Bu nedenle, üniversitenin bütçesi stratejik plandaki amaç ve hedeflerle ilişkilendirilir. Maliyetlendirme yapılırken üniversiteler, ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin tahmini maliyeti hesaplar. Ancak hiçbir hedef için maliyet tahmininin yapılmadığı,

Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri” başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; Hedeflerin belirlenmesi ve detaylandırılması aşamalarında her bir hedefe ilişkin risklerin kök neden ve etkiyi de kapsayacak şekilde tespit edilerek analiz edilmesi ve bu risklere ilişkin önlemlerin belirlenmesi gerekir. Buna karşın Planda; Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri bölümüne yer verilmediği,

“İzleme ve Değerlendirme” bölümünde; Üniversite stratejik planın değerlendirme sürecinde hedeflenen ve ulaşılan sonuçların karşılaştırılacağı belirtilmesine rağmen; hiçbir performans göstergesi için hedef değer belirlenmediği için bu karşılaştırmanın yapılmasının mümkün olamayacağı görülmektedir. Bu hususlar Kurumun **gelişmeye açık yönünün devam ettiği** şeklinde değerlendirilmiştir.

A.2.3. Performans yönetimi

Performans yönetimi stratejik planı, misyon, vizyon ve hedefleri doğrultusunda ele alınmakta, stratejik amaçlar doğrultusunda izlenmesi sağlanmaktadır. KGBR da yer alan 2020 yılından itibaren Strateji Daire Başkanlığı koordinasyonunda birim temsilcilerinden oluşturulacak Kurul aracılığıyla izlenmesine yönelik tedbirlerin geliştirilmesi öngörülmüş ve bu kapsamda; Strateji Geliştirme Kurulu ve yeniden yapılandırılan Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu tarafından Üniversite 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Değerlendirme Raporu hazırlanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır. Ölçme ve izleme faaliyetleri kapsamında elde edilen sonuçların kurumsal performans yönetiminde göstergelerin kurum ve birim bazlı izlenme çabası kurumun güçlü yönlerinden olmakla birlikte; sorumlu birimler tarafından

PUKÖ döngüsünün tamamlanmasına yönelik iyileştirmelerin içselleştirilmesinin henüz sağlanamamış olması bu raporların kalite güvence uygulamalarına dönüştüğüne ve diğer kalite güvence uygulamaları ile bütüncül bir değerlendirme altyapısına sahip olunduğuna ve iyileştirildiğine ilişkin bulgulara ulaşılamamıştır. Bu çalışmalar kapsamında kurumsal performans yönetiminde, göstergelerin izlenmesinde dış paydaş katılımının da sağlanmaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

Kurumda akademik performans yönetiminin uygulanıyor olması tarafımızdan takdirle karşılanmıştır. Ancak idari personele yönelik olarak bir performans yönetim sürecinin oluşturulmadığı görülmüştür. Kurumda idari personele yönelik bir performans yönetim sisteminin oluşturulmasıyla bireysel başarının ayrıştırılması ve ödüllendirme sisteminin etkin olarak kullanılarak tanımlı ve sürdürülebilir süreç yönetimin uygulanması mümkün olabilecektir.

Kurum yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte yukarıda belirtildiği üzere, rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans göstergesi değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

A.3.1. Bilgi yönetim sistemi

Kurumda Bilgi Güvenliği Politikası, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Çalışma Usul ve Esasları Yönergesi ve Bilişim, Bilgisayar, Ağ ve Bilişim Kaynakları Kullanım Yönergesi mevcuttur.

Kurumun yönetsel ve operasyonel faaliyetlerinin etkin yönetimini güvence altına alabilmek üzere gerekli bilgi ve verileri periyodik olarak topladığı, sakladığı, analiz ettiği ve süreçlerini iyileştirmek üzere oluşturmaya çalıştığı bilgi yönetim sisteminde EBYS, ÖBS, KEYPS, mail sistemi, mezun bilgi sistemi programlarının mevcut olduğu görülmüştür. 2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Güz dönemi başlamak üzere lisans/ön lisans öğrencilerin kullanımı için uzaktan eğitim sistemi olan KEYPS yazılımı ile platform üzerinden canlı dersler yapılabilmesi öğrenciler eğiticiler tarafından paylaşılan ders notlarına ulaşabilmesi sağlanmıştır. Ancak ortak veri tabanı ve programlama dili stratejisine bağlı olarak ihtiyaç duyulan tüm program modüllerinin birbirleri ile entegrasyonunun sağlanmaması, Kurum düzeyinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin görünürlüğünü sağlayacak Entegre Yönetim Sistemleri Otomasyonunun henüz oluşturulmamış olduğu görüldüğünden bu durum **gelişmeye açık yönün devam ettiği** olarak değerlendirilmiştir.

Üniversitesinin veri yedekleme prosedürü kapsamında kritik seviyedeki veriler yedeklenmesi hakkında yapılan çalışmalar, Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi (BGYS) Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberine Uyum bilgileri yer almamaktadır. Kurumda bilgi yönetim sisteminde uzaktan erişim dahil olmak üzere var olan mekanizmalara ilişkin paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirmelerin yapılması gerekliliği **gelişmeye açık yön olarak** değerlendirilmiştir.

A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi

Üniversitede ilan edilmiş insan kaynakları politikası olmamakla birlikte Kurumda; bağlı olduğu mevzuat gereğince insan kaynakları uygulamalarında personel temini, yönetmelik, yönerge, esas ve usuller kapsamında gerçekleştirilmektedir.

Kurumun insan kaynakları yönetimi, Stratejik planda tasarlanan amaç ve hedeflere ulaşmada belirlenen misyon, vizyon ve temel değerler çerçevesinde liyakate dayalı, tüm çalışanların adil ve eşit bir şekilde değerlendirilmesini sağlamak üzere yönetim anlayışının oluşturulması ilkesel olarak benimsenmiştir.

Öğretim üyesi kadrolarına atama ve akademik yükseltmelerinde 2547 sayılı kanunun ve ilgili mevzuat ile belirlenen şart ve usullere ek şartların ve uygulama usullerinin belirlenmesinde ise Akademik Yükseltme ve Atama Yönergesi esasları uygulanmaktadır.

Öğretim elemanı talepleri, akademik teşvikler gibi akademik ve idari personelle ilgili yönetim stratejileri Üniversite Senatosu tarafından karşılanmaktadır. Gerek kadrolu gerekse ders saat ücretli olarak görevlendirilmesi talep edilen personele dair yasal süreçleri Personel Daire Başkanlığı yürütmektedir.

2020 KGBR belirlenen Üniversitede hizmet içi eğitime önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla sistematik bir yaklaşımın sağlanamaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği ifade** edilebilir.

Kurum çalışanlarının memnuniyetine ve kurum aidiyetlerine dair anketler aracılığıyla izlemelerin yapılması, kurum içinde akademik ve idari personele yönelik eğitimlerin düzenlenmesi, memnuniyet anketlerinin "akademik" ve "idari" personel memnuniyetini ölçmek üzere ayrıştırılmış olması iyileştirme faaliyeti kapsamında motive edici bir adım olarak değerlendirilmektedir. Anketler doğrultusunda belli başlı bazı izlemelerin yapılması ve bu doğrultuda bir raporun hazırlanması olumlu olarak değerlendirilmektedir. Akademik ve idari personelden alınan geri bildirimler doğrultusunda yapılan raporlamalar önemli olmakla birlikte, bu çalışmaların izlenmesi ve paydaşlarla değerlendirilerek geliştirilmesi beklemekte ve **gelişmeye açık yön olarak devam** etmektedir.

A.3.3. Finansal yönetim

Kurumda finansal kaynakları yönetim süreçleri, Genel Sekreterlik ve bağlı birim olan İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığınca hazırlanan verilerin izlendiği ve iyileştirildiği, ayrıca finansal yönetim süreçlerinde finansal kaynakların planlama, kullanım ve izleme uygulamalarının kurumun stratejik planı ile uyumu gözetildiği ifade edilmekle birlikte, 2024-2028 Stratejik Planında, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorunluğunda ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin maliyeti tahmininin yapılmadığı görülmektedir Kurumda bütçe ile stratejik planın ilişkilendirildiğinin net bir şekilde bir sisteme dönüştürülmesine ihtiyaç olduğu tespit edilmiş olup gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.

2020 KGDR da kurumun gelişmeye açık yönü olarak belirlenen, 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile getirilen yönetim anlayışı kapsamında Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının gerek finansal uygulamaları gerekse hesap verebilirlik, saydamlık, açıklık, stratejik yönetim, risk yönetimi, iç kontrol, iç denetim, performans yönetimi konularında görevleri kapsamında bilgi ve kanıtların olmaması durumun gelişmeye açık yön olarak devam ettiğini göstermektedir.

Kurum finansal kaynakların yönetimini her ne kadar mevzuat kapsamında yürütülse de tedarik sürecine ilişkin ilgili mevzuatlar kanıt olarak sunulmuş ancak, mal ve ürün tedarikçilerinin değerlendirilmesi, hizmetlerinden iç paydaşların memnuniyet düzeyinin izlenmesi, süreçlere katılım mekanizmaları izleme ve iyileştirme birlikte finansal kaynakların etkin ve verimli kullanılmasına ilişkin kalite bakışı açısından planlamaların yapılması önerilir.

Kurumda taşınır ve taşınmaz kaynaklarının yönetimi ilgili mevzuatlar kapsamında süreçlerin belirlenmesi, yapılan denetimler doğrultusunda akademik ve idari birim sorumlularına gönderilen raporlar ile Kurumda finansal kaynakların yönetim süreçlerinin izlendiğine yönelik mekanizmaların gerçekleştirilmesi önerilmektedir.

Kurumda bütçe sınırlılığı nedeniyle finansal kaynaklarının etkin, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanılmasını zorunlu ihtiyaçlara öncelik verilerek kaynakların yönetim süreçlerini performans göstergeleri bazında mevzuata göre izlenmesi kaynak çeşitliliğini artırılması ve iyileştirme aşamalarının paydaşların geri bildirimleri de alınarak değerlendirilmesinin süreci etkin kılacağı düşünülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak** tanımlanmıştır.

A.3.4. Süreç yönetimi

Kurumdaki yönetsel, operasyonel ve destek süreçlerine, iş akış şemalarına ve sorumlularına yönelik açıklamalar, genelge yönerge, yönetmelik vb. kurum internet sitesinde kısmen paylaşılmıştır.

Kurumda gerçekleştirilen tüm iş ve işlem süreçlerinin işleyişinde, kalite güvencesinin temin edilmesine destek olmak amacıyla ana ve ana süreçlere bağlı alt süreçleri gösteren bir süreç hiyerarşisi içinde süreç tanıtım kartları oluşturulması; tüm süreçlerin amacı, tanımı, bağlı alt süreçler, sürecin sorumluları, uygulayıcıları, ana paydaşları, yararlanıcıları, tedarikçileri, girdileri, çıktıları, anahtar performans göstergeleri ve riskleri belirlenmesi ve böylelikle, kurum bünyesinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin yazılı esaslara ve standartlara dayalı olarak yürütülmesini sağlayacak alt süreç yönetiminin geliştirilmesi ve kapsayıcılığının sağlanmasına ihtiyaç olduğu değerlendirilmektedir.

Süreç performans göstergelerinin ölçüm ve ona dayalı paydaşların katılımı ile iyileştirmelerin tüm birimleri ve süreçleri kapsayacak şekilde yürütülmesine henüz kurum genelinde yayılmadığı görülmüş olduğundan bu durumun **geliştirmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

Süreç Yönetimi Faaliyetleri kapsamında ayrıca 'İç Kontrol Eylem Standartları' çalışmalarının başlatıldığına ait kanıtlara rastlanmamıştır. Üniversitede kurumsal olarak stratejik yönetim, süreç yönetimi ve risk yönetimi başta olmak üzere tüm yönetim yaklaşımlarının Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı çerçevesinde gerçekleştirilmesi, iç kontrol öz değerlendirme anketi ile yıllık olarak mevcut durumun paydaşlarca değerlendirilmesi ve birimler özelinde eylem planları ile sonuçlarının İç kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu tarafından değerlendirilerek gerekli iyileştirme eylem planları oluşturulması ve ilgili birimlerle iyileştirme faaliyetleri yürütülmesi ile süreç iyileştirmelerinin takibini yaparak PUKÖ döngüsünün kapatılması için bir denetim aracı olarak da kullanılmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

A.4. Paydaş Katılımı

A.4.1. İç ve dış paydaş katılımı

Üniversitenin iç ve dış paydaşları tanımlanarak, paydaşların önem derecesi, etki derecesi, önceliği ve görüş alma yöntemi kapsayan paydaş ölçeklendirmesi 2019-2023 ve 2024-2028 Stratejik Plan'ında yer almaktadır. Bununla birlikte Kurum düzeyinde, paydaşların hangi sürece katkı verecekleri ve bu katkıların hangi birimler tarafından uygulanacağına yönelik tanımlı süreçler henüz belirlenmemiştir. Öğrenci anketleri, kurul ve komisyonlarda öğrenci temsiliyeti, akademik ve idari çalışanlara uygulanan anketler, gerçekleştirilen toplantılar, kurumun kullandığı paydaş katılım araçlarına örnektir. Komisyonlarda öğrenci üyeler yer almakla beraber diğer paydaşların komisyon toplantılarına ve farklı karar alma süreçlerine katılımlarına yönelik bazı birimlerde kendi ihtiyaçları ve ilişkileri doğrultusunda kısmi uygulamalar bulunmaktadır. Üniversite ile organizasyon şemasından görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği protokolleri düzenlenmiş ancak dış paydaşların geri bildirimlerinin süreçlerin iyileştirilmesi üzerindeki etkilerine ait bilgi ve kanıt belgeleri sunulmamıştır. Kurumda dış paydaş temsiliyetini ve aktif katılımı sağlamak amacıyla, danışma kurul/kurullarının bir yönerge kapsamında oluşturulması önerilmektedir.

Kurumda yürütülen süreçlerle ilişkili olarak belirlenmiş olan paydaşların süreçlere ve karar alma mekanizmalarına tüm paydaş katılımının sürekliliğinin sağlanmaması ve bu etkileşimden bazı uygulama sonuçları elde edilmekle birlikte, mekanizmalarının işleyişinin sistematik izlenmemesi ve bağlı iyileştirmelerin paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.

A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri

Kurumda öğretim elemanları ile öğrenciler arasında etkili bir iletişim olması ve üst yönetime ve birim yöneticilerine kolaylıkla ulaşabilmeleri de **güçlü yön** olarak görülmektedir.

Programların yürütülmesine öğrencilerden alınan görüş ve talepler doğrultusunda derslerin uygulanmasında farklı öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanılması memnuniyet vericidir. Ders geri bildirim anketleri üzerinden derslerin ve öğrenim araçlarının güncellenmesi sağlanmaktadır. Öğrenci işleri bilgi sistemi üzerinden gerçekleştirilen bu geri bildirimler sayesinde öğrenciler karar alma mekanizmasına dolaylı olarak katkı sağlamaktadır.

Kurumda öğrencilerin geri bildirimlerinin farklı yöntemlerle alındığı ve değerlendirildiği bir altyapı oluşturulmuş olmakla birlikte, kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması, kurum genelinde içselleştirildiğinin sağlanması ve süreçlerde somut iyileştirmelere yansıtıldığına dair sistemetiğin iyileştirilmesine ihtiyaç olduğu gözlemlenmiş ve bu durum gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.

A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi

Kurum, mezunlar arasındaki ilişkileri sürekli hale getirmek ve katkıda bulunmak için 2020 yılı KGBR da geliştirmeye açık yön olarak değerlendirilen mezun takip sistemini oluşturmuştur. Ayrıca Tıp Fakültesi bünyesinde programların amaç ve hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi adına

Mezun İzleme Birimi kurulmuştur.

Mezunlarla iletişimi aktif tutmak ve mevcut öğrencilerle entegrasyonu sağlamak amacıyla mezun takip sisteminden farklı olarak Fizyoterapi ve Rehabilitasyon bölümü mezunları ile Whatsapp Uygulaması üzerinden, Sağlık Yönetimi Bölümünde ise zaman zaman Sağlık Yönetimi Topluluk faaliyetlerine katılım ile yapılan uygulamalara yer verilmiştir.

Kurumda mezun takip sisteminin tüm birimleri kapsayıcılığı ve ayrıca mezunlara ve iş dünyasına yönelik uygulanan anketler ve sonuçlarına göre yapılan iyileştirmelere yönelik KİDR de açıklama ve kanıtlar bulunmamaktadır.

A.5. Uluslararasılaşma

A.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi

Kurumun Uluslararasılaşma Politikası tanımlanmış web sayfasında yayımlanarak ilan edilmiş, stratejik planlarda hedeflerinin tanımlanması takdir edilmekle birlikte, politikasının paydaş görüşleri de alınarak yazılı hale getirilmemesi **geliştirmeye açık yön olarak değerlendirilmektedir.**

Kurum koordinatörlüklerin mevcudiyeti, uluslararasılaşma süreçlerinin “Uluslararası Öğrenci Kabul Yönergesi” ve Erasmus+ Programı Yönergesi kapsamında yürütülmekle birlikte; Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğünün misyon vizyon görev tanımları ve iş akış şemaları bulunmadığı alt koordinatörlüklerde ise kısmen bilgileri yer aldığı görülmektedir. Uluslararasılaşma faaliyetlerini yürüten birimlerin yıllık öz değerlendirme/faaliyet raporlarının ait herhangi bir çalışma yapmadığı gözlemlenmiştir.

Kurumun uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyon yapısının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik PUKÖ kapsamında tanımlı mekanizmasını oluşturulmaması **gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.**

A.5.2. Uluslararasılaşma kaynakları

Uluslararasılaşma politikası kapsamında yapılan faaliyetlerin kaynakları Erasmus Kurum Koordinatörlüğü için Dış İşleri Bakanlığı Avrupa Birliği Başkanlığı Türkiye Ulusal Ajansı tarafından finanse edildiği, ayrıca yapılan proje çağrılarına yönelik başvuru sonucunda hak edilen hareketlilik projeleri için proje hesabına personel-öğrenci hareketliliği ve kurumsal destek kalemleri için yatırılan hibeler Türkiye Ulusal Ajansı ile imzalanan proje sözleşmelerinde belirtilen tutarlarda kullanıldığı belirtilmekle birlikte; bütçe imkanları ve kaynakların birimler düzeyinde dağılıma yönelik kanıtlar sunulmamıştır. Kurumun yeni hazırlanmış olduğu 2024-2028 stratejik planında uluslararasılaşma faaliyetlerine yönelik amaç ve hedefler belirlenmesine rağmen buna ilişkin kaynak dağılımı planlamasının yapılmaması **geliştirmeye açık yön devam ettiği değerlendirilmiştir.**

Uluslararası hareketlilik ve kaynaklarının net tanımlanması ve insan kaynakları, fiziksel mekânlar, ofis durumları, bilgi teknolojilerinin vb. yeterliliklerinin nicelik ve nitelik bağlamında paydaş görüşleri ile birlikte izlenerek, sürdürülebilir iyileştirme adımlarına ihtiyaç olduğu gözlenmekte olup **gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir.**

A5.3. Uluslararasılaşma performansı

Kurum kamuya ilan ettiği uluslararasılaşma politikalarıyla uyumlu olarak süreç ve plan ilişkisi kurmaya çalıştığı görülmektedir. Uluslararasılaşma düzeyinin yükseltilmesine ilişkin hedeflere ulaşabilmek amacıyla rektörlüğün ilgili birimleriyle ortaklaşa çalışmaların yürütülmesi ve 2019-2023 Stratejik Plan İzleme değerlendirme raporunda; yurt dışından paydaşlık ilişkisi kurulan üniversite sayısına ait performans göstergesinin 2023 yılında 11'e ulaştığı görülmekte ve bu olumlu gelişme takdirle karşılanmaktadır.

2019-2023 Stratejik Plan kapsamında tanımlanan performans göstergeleri ile izlenmekle birlikte, paydaş görüşlerini de alarak izlenmesi ve gerekli iyileştirmeleri yapmaması özellikle öğrencilerin ve dış paydaşların verdiği geri bildirimler üzerine yapılan herhangi bir iyileştirme kanıtına rastlanmaması nedeniyle ve ayrıca, yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte, performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve

değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

Performans değerlendirilmesinde ikili anlaşmalar ve protokollerin süreçlere etkisinin belirlenmesi amacıyla analiz raporlarının yapılmadığı görülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.**

A.1. Liderlik ve Kalite

A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. İdari yapılanmanın temeli 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve 2809 sayılı Yükseköğretim Kurumları Teşkilatı Kanunu çerçevesinde akademik ve idari olarak yapılandırılmış ayrıca 1 Haziran 2015 tarih ve 29373 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Ana Yönetmeliğinde belirtilen hususlar çerçevesinde yönetilmektedir. Üniversitede mütevelli heyeti, rektör, senato ve yönetim kurulu yapılanmasına ek olarak uzmanlık alanlarına göre üç rektör yardımcısı bulunmaktadır. Rektör Yardımcıları eğitim-öğretim faaliyetleri, araştırma uygulama ve topluma hizmet faaliyetleri ve sağlık alanında ilerlemeyi hedefleyen üniversitenin Tıp Fakültesi faaliyetlerini temel alan bir yapılanma hâkimdir. Kurum, eğitim-öğretim ve araştırma süreçlerinin yönetimi dâhil olmak üzere yönetim ve idari yapısını yasalara uygun olarak tanımlamıştır. Üniversitenin kamu ve vakıf ortaklığı şeklinde kurulmasına rağmen yönetim, 124 sayılı KHK'ya göre bir yönetim yapısı belirlenmiş denilebilir. Basın, Tanıtım ve Halkla İlişkiler Daire Başkanlığı bu durumu bozan bir istisnadır. Bu husus görüşmeler sürecinde ele alınmış olup, bu birimin daha önceki dönemde kurulmuş olduğu ifade edilerek vakıf üniversitelerinde bu şekilde örgütlenmeler olduğunu bildiklerini, vakıf üniversitelerinin devlet üniversitelerinden farklılaşması gereken noktalar olduğunu ve bu hususunda böyle değerlendirilmesi gerektiğini belirtmişlerdir. Böyle bir yapılanmayla uygulama açısından bir sorun olmadığını ifade etmişlerdir. İdari yapılanma ise şu şekildedir; Rektöre bağlı Genel Sekreterlikte, bir genel sekreter ve iki genel sekreter yardımcısı ve Genel Sekreterliğe bağlı 8 daire başkanı, 1 hukuk müşaviri bulunmaktadır. Gerek genel sekreterlik ve gerekse de daire başkanlıklarında çalışan kişilerin sayılarının yetersiz olduğu görülmektedir. Öğrencilerle</p>	<p>1. Kurumda yönetim politikası tanımlanmış ve web sayfasından ilan edilerek iyileşme gerçekleştirilmiştir. Üniversitede mütevelli heyeti, rektör, senato ve yönetim kurulu yapılanmasına ek olarak uzmanlık alanlarına göre üç rektör yardımcısı bulunmakta iken eğitim-öğretim faaliyetleri, araştırma uygulama ve topluma hizmet faaliyetleri ve sağlık alanında ilerlemeyi hedefleyen üniversitenin Tıp Fakültesi faaliyetlerini temel alan bir yapılanmasından mevcut durum itibariyle bir Rektör Yardımcılığında tüm faaliyetlerin yürüldüğü akademik ve idari personel ihtiyacının devam etmesi nedeniyle gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir.</p> <p>2. Üniversitede Kalite Komisyonu bünyesinde Eğitim-Öğretim, Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı ile Yönetim Sistemi Alt Komisyonu oluşturmuştur. Bu sayede Kurumdaki tüm faaliyetler ve süreçlerin, kalite ve akreditasyon hedefleri çerçevesinde düzenlenmesi, uygulanması ve geliştirilmesi politikası kapsamında yürütülmesi noktasında önemli aşamalar kaydedildiği anlaşılmaktadır. Üniversite üst yönetimi tarafından kurumun stratejik hedeflerine ulaşmasını sağlayacak organizasyonel yapının kurulması ve bu süreçte belirlenen değerlerin Üniversitenin tüm bileşenlerince içselleştirilmesine çalışılmaları takdir edilmekle birlikte, birimlerin kendine özgü yapılarına göre organizasyon yapılanması görev tanımları, iş akış süreçleri, yönergeleri kısmen yayımlanmış ve araştırma-uygulama merkezlerine ait YİUSEM, Uzaktan Eğitim Araştırma Uygulama Merkezi basta olmak üzere organizasyon yapılanması görev tanımları, iş akış süreçleri işleyişin paydaşlarca bilinirliği sağlanmamıştır. Gelişmeye açık yön olarak devam</p>

yapılan görüşmelerde özellikle Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına ulaşmada ve sorunlarının çözümünde zorluk yaşadıklarını ifade etmektedirler. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**

2. Üniversitenin web sayfasında daire başkanlıklarının büyük bir çoğunluğu yalnızca isim olarak ve çalışanların isim bilgisi verilerek tanıtılmıştır. Daire Başkanlıklarının iş ve işlemlerine ilişkin olarak görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler olmadığı görülmektedir. Ancak sayfanın üzerinde bulunan icon'larda Kütüphane hizmetlerine ve öğrenci işlerinin çalışmalarına ve Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının hizmetlerine ilişkin belgelere ulaşılabilmektedir. Ancak bu birimlerde de eksikliklerin olduğu görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak belirtilebilir.** Aynı şekilde bazı akademik birimlerinde birim içindeki görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen iş akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler birim web sayfalarında bulunmamaktadır. **Bu durum da gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**
3. Üniversitenin araştırma ve uygulama merkezlerinin web sayfalarının güncel olmadığı, yönetim kadrosu bilgileri, yönetmeliklerin bulunmadığı tespit edilmiş ve yapılan aktivitelerin olmadığı varsa da yeterince duyurulmadığı görüldüğünden **bu durum gelişmeye açık yön olarak belirlenmiştir.**
4. Üniversitenin web sayfası incelendiğinde gerek senato gerekse de yönetim kurulu kararlarının ana sayfada veya genel sekreterliğin sayfasında yayınlanmadığı; sendikalarla yapılan Kurum İdari Kurul toplantıları var ise bunların da yayınlanmadığı görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**
5. Kurum ile yapılan görüşmede bu konuda eksikliklerini bildiklerini, internet sayfalarının düzenlenmesi ile ilgili olarak özel bir firma ile anlaştıklarını ancak sorunlar yaşadıklarını, bundan sonraki süreçte bu eksiklikleri gidermek için çalışmalarını hızlandıracaklarını ifade etmişlerdir. Kurumun eksiklikleri bilmeleri ve gidermeye yönelik çabaları ve

etmektedir.

3. Senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının sağlanmadığı görülmektedir. Sunulan kanıtlarda kısıtlı sayıda birimin kurul kararlarının mevcut olduğu ancak ilan edilmediği izlenmiştir. **Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.**
4. Kurumda bulunan komisyonların, kurulların ve toplulukların idari yapılanmaları çalışma biçimleri ve kararlara katılım mekanizmaları katılımcı yönetim yaklaşımlarından yararlanarak tasarlandığına ve geri bildirimler kapsamında iyileştirildiğine dair kanıtlar mevcut değildir. **Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.**
5. Üniversite eğitim-öğretim, bilimsel araştırmalar, şehir ve kampüs yaşamı, üniversite-sanayi ve üniversite-şehir işbirliği, sağlık hizmetleri ve kurumsal gelişim faaliyetlerini kapsayan stratejik yönetim anlayışını temel alan bir yönetim modelini benimsemiş ve stratejik plan değerlendirme kapsamında izleme faaliyetlerini yürütmektedir. Ancak yönetim ve idari yapısının gözden geçirilmesi ve iyileştirilmesinde paydaşların katılımını esas alan tanımlı bir mekanizmanın oluşturulmaması **kurumun gelişmeye açık yönü olarak değerlendirilmektedir.**

iradesi takdire değerdir.

A.1.2. Liderlik

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Kurumda kalite güvencesi kültürünü destekleyen kurumsal kültür ve liderlik yaklaşımı oluşturmak üzere planlar bulunmaktadır (Örneğin: BİDR, rektör ve rektör yardımcılarının katılımı ile gerçekleştirilen toplantılar). Ancak bu planlar doğrultusunda yapılmış uygulamalar bulunmamaktadır veya tüm alanları ve birimleri kapsamayan uygulamalar bulunmamaktadır.	1. Üniversitenin üst yönetimi ile akademik ve idari birim yöneticileri, kalite güvencesi çalışmalarını sahiplenmekte ve içselleştirerek yaygınlaştırılması için çaba sarf ettikleri görülmüştür. Çalışanların liderlik özelliklerini desteklemek üzere, iyileştirme kararı doğrultusunda Üniversitede görev yapmakta olan tüm akademik ve idari yöneticilerin yönetsel becerilerinin geliştirilmesi amacıyla eğitim, kurs vb faaliyetlerin gerçekleştirilmesi gibi mekanizmaların gerçekleştirilmesi önerilir. 2. Kurumda liderlik yaklaşımlarının geliştirilmesine, liderlik davranışlarının kalite güvence sisteminin gelişmesindeki etkililiğinin ölçülmesine, iyileştirilmesine yönelik katılımcı ve sistematik yöntemlerin bulunmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmektedir.

A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
	Kurumun, kurumsal dönüşüm ve gelişim süreçlerine ilişkin bir model oluşturmaktan ziyade, daha çok stratejik planda belirlenen hedeflere uyum sağlamaya yönelik çalışmalarda bulunduğu görülmüştür. Kurumda değişim ihtiyacı konusunda farkındalık bulunmakla birlikte, değişim yönetimi modelini oluşturup, kurum geneline yaygınlaştırmaması gelişmeye açık yönün devam değerlendirilmiştir.

A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Kurumda kalite güvencesi süreçlerini yürütmek üzere oluşturulmuş bir kalite komisyonu bulunmaktadır. 2019 yılı içinde Kalite Koordinatörlüğüne Kalite Komisyonunun yetki, görev ve sorumluluklarını tanımlayan ve kurumda kalite kültürü yaygınlaştırılmasına yönelik Yüksek İhtisas Üniversitesi Kalite Güvencesi Yönergesi oluşturulmuştur. 2019 yılı Kasım ayından itibaren Kalite Kurulu'na bağlı olarak faaliyetleri yürütmek üzere (1) Eğitim ve Öğretim Alt Komisyonu, (2) Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı Alt Komisyonu ve (3) Yönetim Sistemi Alt	1. Kurum iç kalite güvencesi çalışmalarını Kalite Politikası kapsamında yürütmektedir. Üniversitede yürütülen çalışmalara yönelik görev, yetki ve sorumluluklar yönerge ile belirlenmiştir. 2. Akademik birimlerin web sitelerinde iç kalite güvencesi mekanizmalarının takibini sağlamak amacıyla Tıp Fakültesi örneğinde olduğu Kalite menüsü altında Üniversite Kalite Politikası, Organizasyon Şeması, Görev Tanımları, İş Akış Süreçleri, Birim Kalite Komisyonu PUKÖ Döngüleri vb başlıkları yer almakta ancak içerik güncellemelerinin kısmen yapıldığı ilgili

Komisyonları oluşturulmuştur. Kalite komisyonunun yetki, görev ve sorumlulukları kapsamında çalışmalarını yürüttüğü görülmektedir. **Ancak bu uygulamalar kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemekte ve uygulamaların sonuçları kurumun tamamında yapılan çalışmaları içerecek şekilde izlenmemektedir.**

2. Üniversitede tüm akademik ve idari birimlerin kendi öz değerlendirmelerini yapabilmeleri, akran değerlendirmeleri hakkında bilgi sahibi olabilmeleri ve üniversite genelinde kurumsal kalite kültürünü geliştirmek amacıyla Kalite Koordinatörlüğünce 2019 Yılı Birim İç Değerlendirme **Formu (BİDR)** geliştirilmiştir. İç kalite güvencesi mekanizmalarından bazı uygulama sonuçları elde edilmiştir. Konuya ilişkin veriler Kanıt 11'de sunulmuştur. **Fakat, hazırlanan BİDR'ler doğrultusunda yapılan sürekli iyileştirme sonuçlarına ilişkin kanıtlar sunulmamıştır.** PUKÖ çevrimlerinin tanımlı olduğu süreçlerle ilgili bilgi ve kanıt ihtiyacı duyulmaktadır. Bunun yanı sıra, Kanıt-11 Kalite Komisyonu Listesi olup, kurumda yaygın olarak süreçlerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve iyileştirilmeleri yapıldığına yönelik bilgiler ve kanıtlar bulunmamaktadır. Üniversitede iç kalite güvencesi mekanizmaları (PUKÖ çevrimleri, takvim, birimlerin yapısı) ile ilgili olarak tüm akademik ve idari alanları ve süreçleri (eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi) kapsayacak şekilde iç kalite güvencesi mekanizmalarının (süreçler, PUKÖ çevrimleri, görevler, yetki ve sorumluluklar, kalite araçları) oluşturulmuş olduğu belirtilmekle birlikte, **iç kalite güvencesi mekanizmaları kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemektedir** ve uygulamaların sonuçları izlenmemektedir.
3. KİDR'de 2020 yılı itibarıyla kurumsal kalite kültürünü geliştirmek amacıyla tüm akademik ve idari birimler ile iç ve dış paydaşları kapsayacak uygulamaların hayata geçirilmesinin planlandığı belirtilmiştir. Kurumda kalite güvencesi kültürünü destekleyen, tüm birimleri ve süreçleri kapsayan kurumsal kültür ve liderlik anlayışı bulunmakta olup; bu kapsamında gerçekleştirilen faaliyetlerin listesine rastlanmamıştır. Kanıt 12'deki İç paydaş toplantı tutanağıdır. Bu kapsamda, elde edilen

birimlerin web sayfalarında farklı farklı alanlarda bulunması sebebiyle bütüncül bilgi kaynağı olma özelliğinin zayıf kaldığı bu uygulamanın tüm birimleri kapsadığına yönelik verilere ulaşılamamıştır.

3. Kurumsal KİDR çalışmaları her yıl Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) formatına uygun olarak Temmuz ve Şubat aylarında akademik ve idari birimler bazında tamamlanarak kurumsal özdeğerlendirme faaliyetleri, 2023 Yılı Temmuz döneminde Kalite Koordinatörlüğünce tüm akademik ve idari birimlere 2020 yılı KGBR için ayrı bir kontrol formu oluşturularak, Kurumsal İzleme Kalite geliştirme faaliyetlerinin sürdürüldüğünü beyan edilmekle birlikte, iç kalite güvencesi mekanizmasının içselleştirilmesi adına Kalite Komisyonunda yapılan faaliyetlerin sonuçlarını nasıl değerlendirdiği, karar alma mekanizmalarını nasıl etkilediği, ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirme faaliyetlerinin neler olduğuna dair somut kanıtlara erişilememiştir (geri bildirim raporu, paydaş katılım raporu, yıllık izleme ve iyileştirme raporu gibi). Kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemekte ve uygulamaların sonuçları kurumun tamamında yapılan çalışmaları içerecek şekilde izlenmemesi olarak belirlenen **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmektedir.
4. Kalite yönetim süreçlerinin değerlendirilmesinde; Kurumsal Geri Bildirim Raporu, Birim İç Değerlendirme Raporu gibi raporlar ile değerlendirilmesi ve elde edilen sonuçlara göre iyileştirici faaliyetlerin gerçekleştirilmeye çalışıldığı görülmektedir. Yönetim süreçlerinde ise stratejik plan hedeflerinin kurumsal sonuçlara ve çıktılara dönüşüp dönüşmediği izlenmektedir. Ancak dış paydaşların geri bildirimleri doğrultusunda izleme ve iyileştirme çalışmalarının sistematik bir şekilde yürütülmediği, gerçekleştirilen iyileştirme çalışmalarına dair somut kanıtların yer almadığı tespit edilmiştir. Süreçlerin daha kapsamlı bir şekilde ele alınması gerektiğini göstermekte olup, izleme, değerlendirme, iyileştirme ve önlem alma süreçlerindeki yetersizlik **Kurumun geliştirmeye açık yönü olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**

sonuçlar ve bu sonuçların değerlendirilmesine yönelik bilgilere rastlanmamıştır. Oluşturulan komisyon ve çalışmaları mevcut olmasına rağmen, uygulamalar ve uygulamalardan elde edilen sonuçların izlendiğine, paydaşlarla birlikte değerlendirildiğine ve iyileştirmeler yapıldığına yönelik bilgiler ve kanıtlar gerekir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.

1.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

KGBR’ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

1. Senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının şeffaflık açısından daha sağlıklı olabileceği değerlendirilmektedir. Web sayfasında “Organizasyon Şeması” linki çalışmamaktadır. Birimler tarafından yapılan faaliyetlerin kayıt altına alındığı yapılan görüşmelerde dile getirilmekle birlikte gerek birim sayfalarında gerekse de internet sayfalarında yapılan faaliyet ve etkinliklere ilişkin bilgilerin yeterince yayınlanmamış olması **gelişmeye açık yön** olarak ifade edilebilir.
2. Bazı durumlarda birimler yaptıkları çalışmaları kendi birim sayfasından değil de üniversitenin ana sayfasından yayınlamış olmaları, birimin faaliyetlerinin olmadığı yargısını doğurmaktadır. Bu durumun gerçekleşmemesinin bir nedeni de internet sayfasının düzenlenmesine ilişkin gecikilmelerden kaynaklı olduğu da kurum tarafından ifade edilmiştir. Bunun yanında, eğitim-öğretim programları ve araştırma-geliştirme faaliyetleri hakkındaki bilgileri web sitesinde yayınlamakta ve kamuoyunu bilgilendirmektedir. Kurum içi iletişimde ve yazışmalarda elektronik belge yönetim sistemi aktif olarak kullanılmaktadır. Yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş bir politikası bulunmakla birlikte yasal sürelerle bağlı kalarak hazırlanan raporlar (Yatırım Programı İzleme ve Değerlendirme Raporu, Mali Tablolar ve Kurumsal Mali Durum ve Beklentiler Raporu gibi) Kurumun web sitesi üzerinde yayınlanmamaktadır. Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.
3. Üniversitenin ana sayfasında pandemi olarak kabul edilen ve tüm yaşamı etkileyen COVID-19 ile ilgili bilgilendirme bölümü açılmıştır. Hastalıkla ilgili birçok bilgilendirme yazısı

İzleme Değerlendirmesi

1. Yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş bir politikası bulunmaması durumu devam etmekle birlikte Kurum, topluma karşı sorumluluğunun gereği olarak, eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme faaliyetlerini de içerecek şekilde tüm faaliyetleri ile ilgili verileri kamuoyuyla üniversitenin kurumsal web sitesi üzerinden kamuoyuyla paylaşmaktadır.
2. Üniversite web sayfasında kamuoyuna sunulan bilgilerin güncelliği, doğruluğu ve güvenilirliğinin sunulan bilgilerin tarafsızlığını ve nesnelliğini güvence altına alan ve sürekliliği ile medya ve halkla ilişkiler kapsamında sorun yönetimi, internet sitesi yönetimi, kriz iletişimi, medya takibi ve medyada yer alma/erişim analizi, iletişim danışmanlığı gibi süreçlerin görev tanımları, iş akış şemaları, talimat ve prosedürlerinin tanımlanarak paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.
3. Kurumun bölgesindeki dış paydaşları, ilişkili olduğu yerel yönetimler, diğer üniversiteler, kamu kurumu kuruluşları, (organizasyon şemasında görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği)sivil toplum kuruluşları, sanayi ve yerel halk ile ilişkileri değerlendirildiği belirtilmekte birlikte; iç ve dış paydaşların kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlikle ilgili memnuniyeti ve geri bildirimlerinin alındığına ve sonuçlar doğrultusunda PUKÖ döngüsünü kapatacak iyileştirmelerin henüz sağlanmaması **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Şeffaflık açısından daha sağlıklı olabileceği değerlendirilen senato ve yönetim kurulu

yayınlanmış, rehber verilmiş ve üniversitenin yaptığı çalışmalar hakkındaki duyurular yayınlanmıştır. Bunun yanında içinde tıp fakültesi öğrencilerinin de bulunduğu farklı akademik birimlerden görevlendirilen bilimsel çalışma grubu oluşturulmuştur. Bu durum üniversitenin güçlü yönlerinden birisi olduğu ifade edilebilir.

kararlarının web sayfasında yayınlanmasının sağlanmadığı ayrıca yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik hazırlanan raporlar ilgili daire başkanlıkları web sitesi üzerinde yayınlanmasının sağlanmaması nedenleriyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.

2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

2.1. Misyon, vizyon ve politikalar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

1. Kurum 2019-2023 Strateji Planı ile stratejik plan içinde yer alan misyon, vizyon, değerler ile stratejik amaç ve hedefleri Kanıt 1'de sunulmuştur. Yüksek İhtisas Üniversitesinde kalite politikası geliştirme çalışmaları devam etmektedir. Bununla birlikte kurumun doğrudan tanımlanmış kalite güvencesi, eğitim öğretim, araştırma geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi politikaları bulunmamakla birlikte 2019-2023 stratejik planında bu alanlara yönelik "Stratejik Amaç ve Hedefler" belirlenmiştir. Bu çerçevede 2019 yılında Bilgi güvenliği yönetim sistemi Kanıt 3'te sunulduğu gibi, ISO 27001:2013 hazırlıklarına binaen Bilgi Güvenliği Politikası oluşturularak kurumsal internet sayfasından tüm paydaşlarımızın açık erişimine sunulmuştur. Politika belgeleri oluşturma çalışmalarının tüm paydaşların katılımıyla diğer alanlarda da 2020 yılında sürdürülmesi hedeflenmektedir.

Kurumun 2020 KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen politika belgeleri misyon, vizyon ve temel değerleri ile yönetim sistemi, araştırma, kalite güvence, uzaktan eğitim, eğitim-öğretim, toplumsal katkı ve uluslararasılaşma politikaları kamuoyuna web sayfasında ilan edilerek **iyileşme gerçekleştirilmiştir**.

Ancak politikaların oluşturulmasında paydaş katılımının sağlandığına ve politikaların paydaş katılımlı izlendiğine, değerlendirildiğine ve gerekli iyileştirmelerin yapıldığına yönelik bu politika hedeflerinin somut sonuçlarının uygulamalara yansıyan etkileri sunulmaması nedeniyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği tepit edilmiştir**.

2.2. Stratejik amaç ve hedefler

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

1. Kurumun Stratejik Planı (2019-2023) kapsamında üniversitemizin akademik ve idari alanlarıyla ilişkili olarak öncelikli hedefler doğrultusunda performans göstergeleri ve anahtar performans göstergeleri belirlenmiş, Kanıt 2'de sunulmuştur. Ancak bu göstergelerin izlenmesi sistematik olmayan ve tüm alanları kapsamayan şekilde yapılmaktadır. Bununla birlikte üniversite 2019-2023 Stratejik Planını hazırlanmış ve web üzerinden iç ve dış paydaşların erişimine sunulmuştur. Planda toplam 15 stratejik amaç ve 15 stratejik hedef bulunmaktadır. Her bir stratejik amaç için hedef kartı oluşturulmuş bu kartta, stratejik amaç ve hedeften sorumlu birim ve işbirliği yapılacak birimler, amaç ve

İzleme Değerlendirmesi

1. Kurum 2019-2023 Stratejik Planının 2023 yılında tamamlanmış ve 2024 – 2028 Stratejik Planı hazırlık çalışmaları Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde sürdürüldüğü KİDR de ifade edilmiştir. Stratejik plan sonuçları izlemek ve kamuoyu ile paylaşılmak üzere üst yönetim üyelerinden oluşan ve 2023 yılında değişen "Strateji Geliştirme Kurulu" tarafından "Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu" yeniden yapılandırılmış ve yeni hazırlanarak yürürlüğe giren Yüksek İhtisas Üniversitesi 2024-2028 Stratejik Planı Kurumun yerinde ziyaret programında detaylı bilgiler verilerek sunumu yapılmıştır.

hedefin gerçekleştirilmesine yönelik stratejiler, riskler, ihtiyaçlar, performans göstergeleri ve her birinin stratejik amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine etkisi, izleme ve raporlama sıklıkları belirlenmiştir. Kurumun stratejik planı, stratejik amaç ve hedefleri bulunmakla birlikte, stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır. Stratejik plan herhangi bir karar alma sürecinde kullanılmamaktadır. Fakat, bu göstergelerin tüm alanları kapsayacak şekilde 2020 yılından itibaren Strateji Daire Başkanlığı bünyesinde birim temsilcilerinden oluşturulacak Kurul aracılığıyla izlenmesine yönelik tedbirlerin geliştirilmesi öngörülmektedir.

2. Kalite süreçleri yönetimi ve stratejik yönetimin bu süreçlere entegrasyonu ve kalite güvence sisteminin temelini oluşturan PUKO çevrimlerinin tamamlanabilmesi amacıyla Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde 2024-2028 Stratejik Planın hazırlanması takdir edilmekle birlikte, “Üniversiteler İçin Stratejik Planlama Rehberi” doğrultusunda;
3. Stratejik Planın Sunulması başlığı uyarınca; “Bir Bakışta Stratejik Plan” bölümünde temel değerlere yer verilmediği,
4. Temel Performans Göstergeleri ve ayrıca, Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisinin bulunmadığı,
5. Üniversitenin bütçesi göz önünde bulundurularak stratejik planda yer alan amaç, hedef ve performans göstergeleri ile stratejilerin gerçekçi bir şekilde belirlenmesi amacıyla Tahmini Kaynaklara yer verilmediği, dolayısıyla da kaynak tahmininde bulunulmadığı,
6. Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi başlığı altında üst politika belgeleri analizinde Tespitler/Sorun Alanları sütununun da doldurulduğu,
7. Hedeflerin en az bir, en fazla beş performans göstergesi ile birlikte sunulması gerekliliğinde altı ya da yedi performans göstergesinin belirlendiği,
8. Rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans gösterge değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Bu da planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmamaktadır. Örneğin Planın 2024 yılı ilk 6 aylık izlemesi nasıl yapılmıştır? 6 aylık performans nasıl ve neye göre ölçülebilmektedir?
9. Maliyetlendirme başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; üniversiteler, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorundadır. Bu nedenle, üniversitenin bütçesi stratejik plandaki amaç ve hedeflerle ilişkilendirilir. Maliyetlendirme yapılırken üniversiteler, ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin tahmini maliyeti hesaplar. Ancak hiçbir hedef için

- maliyet tahmininin yapılmadığı,
10. Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri” başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; Hedeflerin belirlenmesi ve detaylandırılması aşamalarında her bir hedefe ilişkin risklerin kök neden ve etkiyi de kapsayacak şekilde tespit edilerek analiz edilmesi ve bu risklere ilişkin önlemlerin belirlenmesi gerekir. Buna karşın Planda; Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri bölümüne yer verilmediği,
 11. “İzleme ve Değerlendirme” bölümünde; Üniversite stratejik planın değerlendirme sürecinde hedeflenen ve ulaşılan sonuçların karşılaştırılacağı belirtilmesine rağmen; hiçbir performans göstergesi için hedef değer belirlenmediği için bu karşılaştırmanın yapılmasının mümkün olamayacağı görülmektedir. Bu hususlar Kurumun **gelişmeye açık yönünün devam ettiği** şeklinde değerlendirilmiştir.

2.3. Performans yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Stratejik amaç ve hedefler için de hedef kartı oluşturulmuş, amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine yönelik stratejiler, riskler, ihtiyaçlar, performans göstergeleri ve her birinin stratejik amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine etkisi, izleme ve raporlama sıklıkları belirlenmiştir. Ayrıca, bu çerçevede 2020 yılı Haziran ayına kadar Fakülte, MYO ve SHMYO temsilcilerinden oluşan Stratejik Plan İzleme ve Değerlendirme Kurulu oluşturularak gerekli önlemlerin alınması yönünde faaliyete başlanması planlanmaktadır. Bununla birlikte, anket uygulamaları yapılarak, 2020 yılı Aralık ayına kadar stratejik performans raporu hazırlanacaktır. Ancak bu politika ifadelerinin somut sonuçları, uygulamalara yansıyan etkileri sunulmamıştır. Bu kapsamda, sadece Bilgi Güvenliği Politikası oluşturulmuştur. Politika belgeleri ve tanımlı politikalar üzerinden sonuçların izlenmesine, paydaşlarla birlikte değerlendirilmesine yönelik bilgiler ve kanıtlara rastlanmamıştır. Bu nedeninin, kurumun Stratejik Planı 2019 yılı sonu itibarıyla yürürlüğe girdiğinden dolayı Stratejik Daire Başkanlığınca performans gösterilerine yönelik kurumsal bir değerlendirme henüz gerçekleştirilmemiş olmasıdır. Kurumsal performans değerlendirmesinin 2020 yılı sonunda</p>	<p>1. Strateji Geliştirme Kurulu ve yeniden yapılandırılan Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu tarafından Üniversite 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Değerlendirme Raporu hazırlanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır.</p> <p>2. Ölçme ve izleme faaliyetleri kapsamında elde edilen sonuçların kurumsal performans yönetiminde göstergelerin kurum ve birim bazlı izleme çabası kurumun güçlü yönlerinden olmakla birlikte; sorumlu birimler tarafından PUKÖ döngüsünün tamamlanmasına yönelik iyileştirmelerin içselleştirilmesinin henüz sağlanamaması bu raporların kalite güvence uygulamalarına dönüştüğüne ve diğer kalite güvence uygulamaları ile bütüncül bir değerlendirme altyapısına sahip olunduğuna ve iyileştirildiğine ilişkin bulgulara ulaşılamamıştır. Bu çalışmalar kapsamında kurumsal performans yönetiminde, göstergelerin izlenmesinde dış paydaş katılımının da sağlanmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.</p> <p>3. Kurumda akademik performans yönetiminin uygulanıyor olması tarafımızdan takdirle karşılanmıştır. Ancak idari personele yönelik olarak bir performans yönetim sürecinin</p>

yapılması hedeflenmektedir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.

oluşturulmadığı görülmüştür.

4. Kurumda yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte yukarıda belirtildiği üzere, rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans gösterge değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

3. Yönetim Sistemleri

3.1. Bilgi yönetim sistemi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Üniversitenin veri toplama ve analiz için farklı birimler tarafından kullanılmakta olan bilgi yönetim sistemleri şunlardır: 1- Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS): Yüksek İhtisas Üniversitesi; 2018 yılı itibari ile EBYS sistemini bilgi yönetimi altyapısına eklemiş olup kurum içi ve dışı resmi yazışmaları bu sistem üzerinden yürütmektedir. 2- Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS): Yüksek İhtisas Üniversitesinde kayıtlı öğrencilerin; yarıyıl ve yılsonu sınav notlarını öğrenebildikleri, devamsızlık durumlarını kontrol edebildikleri, sınav programlarını öğrenebildikleri, danışmanları ile yazılı iletişim kurabildikleri, kendilerine gelen bildirimleri takip edebildikleri, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı, öğrenci, danışmanı ve öğretim elemanlarını bir araya getiren çevrimiçi bir bilgi ağıdır. 3- Tıp Fakültesi, Sınav Merkezi Öğrenci Değerlendirme Sistemi; Öğrenci Değerlendirme Sistemi içinde Ölçme Değerlendirme ve Soru Bankasının da yer aldığı bir sistemdir. Öğretim Üyelerinin soru değerlendirme analizini de içerecek bu sistem; öğretim üyesinin ders kurulları içinde kendi sorularını değerlendirmesini ve öğretim üyesinin otokontrolünü sağlamaktadır. 4- E-Posta Sistemi: Yüksek İhtisas Üniversitesinde çalışan bütün idari ve akademik personel “@yiu.edu.tr” uzantılı bir e-posta adresine sahiptir. 5- Muhasebe Programları: Muhasebe yönetim sistemi olarak iki program kullanılmaktadır. Bu sistemler aracılığıyla muhasebeyle ilgili tüm iş süreçleri tek noktadan yönetilebilmektedir. Üniversite bilgi</p>	<p>1. Kurumda Bilgi Güvenliği Politikası, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Çalışma Usul ve Esasları Yönergesi ve Bilişim, Bilgisayar, Ağ ve Bilişim Kaynakları Kullanım Yönergesi mevcuttur.</p> <p>2. Bilgi yönetim sisteminde EBYS, ÖBS, KEYPS, mail sistemi, mezun bilgi sistemi programlarının mevcut olduğu görülmüştür. 2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Güz dönemi başlamak üzere lisans/ön lisans öğrencilerin kullanımı için uzaktan eğitim sistemi olan KEYPS yazılımı ile platform üzerinden canlı dersler yapılabilmesi öğrenciler eğiticiler tarafından paylaşılan ders notlarına ulaşabilmesi sağlanmıştır. Ancak ortak veri tabanı ve programlama dili stratejisine bağlı olarak ihtiyaç duyulan tüm program modüllerinin birbirleri ile entegrasyonunun sağlanmaması, Kurum düzeyinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin görünürlüğünü sağlayacak Entegre Yönetim Sistemleri Otomasyonunun henüz oluşturulmamış olduğu görüldüğünden bu durum gelişmeye açık yönün devam ettiği olarak değerlendirilmiştir.</p> <p>3. Üniversitesinin veri yedekleme prosedürü kapsamında kritik seviyedeki veriler yedeklenmesi hakkında yapılan çalışmalar, Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi (BGYS) Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberine Uyum bilgileri yer almamaktadır. Kurumda bilgi yönetim sisteminde uzaktan erişim dahil olmak üzere var olan mekanizmalara</p>

güvenliği ile ilgili olarak ISO-27001 bilgi güvenliği yönetim sertifikası alma yönünde çalışmalarını tamamlamış ve bu belgeyi almaya hak kazanmışlardır. Bu durum üniversitenin bilgi güvenliği konusunda yeterli alt yapıya sahip olduğunu göstermekte olup güçlü yan olarak ifade edilebilir.

2. Ancak yapılan görüşmeler sırasında kullanılmakta olan programların birbiriyle uyumlu olarak çalışmadığı, her birinin bağımsız bir program olduğu ifade edilmiş olup birbiriyle ilişkisi olan yazılımların entegrasyonunun sağlanmadığından işlerin hızlı yürümesi ve tekerrürü açısından sorun olabileceği, zaman kaybı yaratacağı bilinmekte olduğundan bu durum **gelişmeye açık yön** olarak ifade edilebilir.
3. Bunun yanında üniversite KİDR'de: "... internet sayfasının daha etkin ve kolay kullanılabilmesi amacıyla, sayfanın yenilenmesi çalışması başlatılmış ve tamamlanmıştır." şeklinde bir ifadesi olsa da birimin kendi internet sayfasını işler hale getirecek teknik personeli bulunmadığından dolayı hizmet alımı ile yeni sayfanın düzenlenmesi çalışması yapılmaya çalışılmış ancak firmadan kaynaklı nedenlerle bu iş gecikmiştir.

ilişkin paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirmelerin yapılması gerekliliği **gelişmeye açık yön olarak** devam değerlendirilmiştir.

3.2. İnsan kaynakları yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

İzleme Değerlendirmesi

1. KİDR'de "İdari Personele yönelik ödüllendirme mekanizması geliştirilmektedir." denilmekte olup buna ilişkin herhangi bir mekanizmanın bulunmadığı ifade edilmiştir. Bunun yanında, yine KİDR'de: "çalışan motivasyonunun yükseltilmesi amacıyla üniversite idari personeli ile toplantılar düzenlenmektedir. Böylece personelin görüşleri doğrultusunda geri bildirimler alınarak iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır" şeklinde bir ifade bulunmasına rağmen buna ilişkin herhangi bir toplantı ya da çalışmanın bulunmadığı belirlenmiştir.
 2. Personele yalnızca EBYS kullanımı ile ilgili olarak eğitim verilmektedir. Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.
- Üniversitenin akademik ve idari personel politikasıyla ilgili çalışmalar yapma, personel isteminin geliştirilmesiyle ilgili önerilerde bulunma, üniversite personelini atama, özlük ve meklilik ile ilgili işlemleri yürütme, idari personelin hizmet öncesi ve hizmet içi eğitim

2020 KGBR belirlenen Üniversitede hizmet içi eğitime önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla sistematik bir yaklaşımın sağlanamaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği ifade** edilebilir.

1. Üniversitede ilan edilmiş insan kaynakları politikası olmamakla birlikte Kurumda; bağlı olduğu mevzuat gereğince insan kaynakları uygulamalarında personel temini, yönetmelik, yönerge, esas ve usuller kapsamında gerçekleştirilmektedir.
2. Üniversitede hizmet içi eğitime önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla sistematik bir yaklaşımın sağlanamaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği ifade** edilebilir.
3. Kurum çalışanlarının memnuniyetine ve kurum aidiyetlerine dair anketler aracılığıyla izlemelerin yapılması, kurum içinde akademik ve idari personele yönelik

rogramlarını düzenleme ve uygulama görevleri ersonel Daire Başkanlığı tarafından yerine etirilmesi gereken görevler arasındadır. Üniversite izmet içi eğitimine önem vermek ve öğrenmeye çık idari personelin gelişimine katkı sağlamak macıyla daha fazla çalışma yapması gerekliliği çıktır. Bu durum **gelişmeye açık yön olarak ade** edilebilir.

ncak idari personelin yüksek lisans ve doktora pmaya teşvik edilmesi böylelikle niteliğinin rtırılmaya çalışılması çabası takdire değer bir usus olarak görülmekte olup bu durum kurumun üçlü yönleri arasında sayılabilir. Üniversitenin ngörülen ve gerçekleşen büyüme oranları üşünüldüğünde, akademik ve idari personel ayısında ve kadroların gelişiminde engesizliklerin oluşması mümkündür. Bu durum niversitenin işleyişinde akademik ve idari ersonelin iş yükü artışı nedeniyle daha fazla zveri göstermesi sonucunu doğuracağından, urumun, idari ve akademik kadro ihtiyacının arşılanması gerekliliği açıktır.

eğitimlerin düzenlenmesi, memnuniyet anketlerinin "akademik" ve "idari" personel memnuniyetini ölçmek üzere ayrıştırılmış olması iyileştirme faaliyeti kapsamında motive edici bir adım olarak değerlendirilmektedir.

4. Anketler doğrultusunda belli başlı bazı izlemelerin yapılması ve bu doğrultuda bir raporun hazırlanması olumlu olarak değerlendirilmektedir. Akademik ve idari personelden alınan geri bildirimler doğrultusunda yapılan raporlamalar önemli olmakla birlikte, bu çalışmaların izlenmesi ve paydaşlarla değerlendirilerek geliştirilmesi beklemekte ve **gelişmeye açık yön olarak devam** etmektedir.

3.3. Finansal yönetim

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

1. Harcamalar ile ilgili mali kaynakların en etkin kullanımı için uygun süreçler oluşturulduğu ifade edilmektedir. Bu süreçler üniversitenin satın alma ve ihale yönetmeliğine uygun şekilde devam ettiği, mal ve hizmet alımlarının 16.11.2018 tarihinden itibaren 30597 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan "Vakıf Yükseköğretim Kurumları İhale Yönetmeliği" çerçevesinde satın alma komisyonları kararları ile yapıldığı belirtilmiştir. Üniversitenin Satın Alma ve İhale Yönetmeliği senato tarafından kabul edilmiş ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığına arz edilmiştir.
2. Üniversite gerçekleştirdiği tüm ihaleleri kurumsal internet sayfasında ve ilgili sayfalarda şeffaflık prensibi gereği paylaşmaktadır.
3. Ayrıca 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile getirilen yönetim anlayışının temelinde, katılımcılık, hesap verebilirlik, saydamlık, açıklık, stratejik yönetim, risk yönetimi, iç kontrol, iç denetim, performans yönetimi, bilgiye dayalı yönetim gibi temel kavramlar yer aldığını ifade etmekle birlikte yapılan görüşmelerde, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının personel

İzleme Değerlendirmesi

1. Kurumda finansal kaynakları yönetim süreçleri, Genel Sekreterlik ve bağlı birim olan İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığınca hazırlanan verilerin izlendiği ve iyileştirildiği, ayrıca finansal yönetim süreçlerinde finansal kaynakların planlama, kullanım ve izleme uygulamalarının kurumun stratejik planı ile uyumu gözetildiği ifade edilmekle birlikte, 2024-2028 Stratejik Planında, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorunluğunda ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin maliyeti tahmininin yapılmadığı görülmektedir Kurumda bütçe ile stratejik planın ilişkilendirilmediğinin net bir şekilde bir sisteme dönüştürülmesine ihtiyaç olduğu tespit edilmiş olup gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.
2. 2020 KGDR da kurumun gelişmeye açık yönü olarak belirlenen, 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile getirilen yönetim anlayışı kapsamında Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının

yapılanmasının bulunmadığı, yalnız daire başkanı atamasının yapılmış olduğu bundan dolayı 5018 sayılı Kanunda belirtilen daire başkanlığı görev ve yetkilerinin üniversitede tam anlamıyla uygulanmadığı görülmüştür.

4. Gerek bütçe uygulamaları, gerek raporlaştırma süreçlerinin bu sebeple yerine getirilemediği ifade edilmiştir. Bu durum kurumun gelişmeye açık yönü olarak ifade edilebilir.
5. Mal ve hizmet alımlarıyla ilgili, daire başkanlıklarının altında tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Bu nedenle, bu süreçlerin yazılı metin halinde ilgili birimlerin web sayfalarında ilan edilmesi önerilmektedir.

gerek finansal uygulamaları gerekse hesap verebilirlik, saydamlık, açıklık, stratejik yönetim, risk yönetimi, iç kontrol, iç denetim, performans yönetimi konularında görevleri kapsamında bilgi ve kanıtların olmaması **durumun gelişmeye açık yön olarak devam ettiğini göstermektedir.**

3. Kurumda bütçe sınırlılığı nedeniyle finansal kaynaklarının etkin, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanılmasını zorunlu ihtiyaçlara öncelik verilerek kaynakların yönetim süreçlerini performans göstergeleri bazında mevzuata göre izlenmesi kaynak çeşitliliğini artırılması ve iyileştirme aşamalarının paydaşların geri bildirimleri de alınarak değerlendirilmesinin süreci etkin kılacağı düşünülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak** tanımlanmıştır.

3.4. Süreç yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler

1. Kurumda Daire Başkanlıklarının iş ve işlemlerine ilişkin olarak görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler olmadığı görülmektedir. Ancak sayfanın üzerinde bulunan icon'larda Kütüphane hizmetlerine ve öğrenci işlerinin çalışmalarına ve Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının hizmetlerine ilişkin belgelere ulaşılabilmektedir. Ancak bu birimlerde de eksikliklerin olduğu görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak belirtilebilir.**
2. Aynı şekilde bazı akademik birimlerinde birim içindeki görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen iş akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler birim web sayfalarında bulunmamaktadır. **Bu durum da gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**

İzleme Değerlendirmesi

1. Kurumdaki yönetsel, operasyonel ve destek süreçlerine, iş akış şemalarına ve sorumlularına yönelik açıklamalar, genelge yönerge, yönetmelik vb. kurum internet sitesinde kısmen paylaşılmıştır. Birimler bazında sınırlı sayıda örnekleri bulunmakla birlikte, kurumdaki tüm süreçlerin tanımlanmasına yönelik sistematik bir çalışma bulunmamaktadır.
2. Kurum bünyesinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin yazılı esaslara ve standartlara dayalı olarak yürütülmesini sağlayacak alt süreç yönetiminin geliştirilmesi ve kapsayıcılığının sağlanmasına ihtiyaç olduğu değerlendirilmektedir.
3. Süreç performans göstergelerinin ölçüm ve ona dayalı paydaşların katılımı ile iyileştirmelerin tüm birimleri ve süreçleri kapsayacak şekilde yürütülmesine henüz kurum genelinde yayılmadığı görülmüş olduğundan bu durumun **geliştirmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Süreç Yönetimi Faaliyetleri kapsamında ayrıca 'İç Kontrol Eylem Standartları' çalışmalarının başlatıldığına ait kanıtlara rastlanmamıştır. Üniversitede kurumsal olarak stratejik yönetim, süreç yönetimi ve risk yönetimi başta olmak üzere tüm yönetim yaklaşımlarının Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı çerçevesinde gerçekleştirilmesi, iç kontrol öz değerlendirme anketi ile yıllık olarak

mevcut durumun paydaşlarca değerlendirilmesi ve birimler özelinde eylem planları ile sonuçlarının İç kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu tarafından değerlendirilerek gerekli iyileştirme eylem planları oluşturulması ve ilgili birimlerle iyileştirme faaliyetleri yürütülmesi ile süreç iyileştirmelerinin takibini yaparak PUKÖ döngüsünün kapatılması için bir denetim aracı olarak da kullanılmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

4. Paydaş Katılımı

4.1. İç ve dış paydaş katılımı

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Kurumun Stratejik Planı çerçevesinde iç ve dış paydaşların kalite güvencesi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, yönetim ve uluslararasılaşma süreçlerine katılımına yönelik düzenlemelere yer verilmiştir. Bu kapsamda iç ve dış paydaşlar belirlenmiş ve paydaş analizlerine stratejik planda yer verilmiştir. KİDR'de YİÜ Stratejik Planı, 2019 sonu itibarıyla yürürlüğe girdiğinden paydaş katılımına yönelik süreç analizi ve uygulamaların, Stratejik Daire Başkanlığı bünyesinde oluşturulacak Kurul vasıtasıyla yapılarak, 2020 KİDR raporunda yer verilmesinin hedeflendiği belirtilmiştir. Kanıt 13 paydaş listesini tanımlamaktadır.</p> <p>2. Paydaşların süreçlere katılımına yönelik süreç analizi ve uygulamaları, uygulamaların sonuçlarının izlendiğine dair bilgi ve kanıt rastlanmamıştır. Kanıt 13 paydaş listesini tanımlamakta ve paydaş etkileşimini belirtmekte ama bu etkileşimin sonuçlarına yönelik ayrıca bilgi ve belge bulunmamaktadır. Bu durum "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN" olarak değerlendirilmiştir.</p>	<p>1. Kurum düzeyinde, paydaşların hangi sürece katkı verecekleri ve bu katkıların hangi birimler tarafından uygulanacağına yönelik tanımlı süreçler henüz belirlenmemiştir.</p> <p>2. Öğrenci anketleri, kurul ve komisyonlarda öğrenci temsiliyeti, akademik ve idari çalışanlara uygulanan anketler, gerçekleştirilen toplantılar, kurumun kullandığı paydaş katılım araçlarına örnektir. Komisyonlarda öğrenci üyeler yer almakla beraber diğer paydaşların komisyon toplantılarına ve farklı karar alma süreçlerine katılımlarına yönelik bazı birimlerde kendi ihtiyaçları ve ilişkileri doğrultusunda kısmi uygulamalar bulunmaktadır. Üniversite ile organizasyon şemasından görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği protokolleri düzenlenmiş ancak dış paydaşların geri bildirimlerinin süreçlerin iyileştirilmesi üzerindeki etkilerine ait bilgi ve kanıt belgeleri sunulmamıştır. Kurumda dış paydaş temsiliyetini ve aktif katılımı sağlamak amacıyla, danışma kurul/kurullarının bir yönerge kapsamında oluşturulması önerilmektedir.</p> <p>3. Kurumda yürütülen süreçlerle ilişkili olarak belirlenmiş olan paydaşların süreçlere ve karar alma mekanizmalarına tüm paydaşların katılımının sürekliliğinin sağlanmaması ve bu etkileşimden bazı uygulama sonuçları elde edilmekle birlikte, mekanizmalarının işleyişinin sistematik izlenmemesi ve bağlı iyileştirmelerin paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.</p>
4.2. Öğrenci geri bildirimleri	
KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi

1. Kurumda öğretim elemanları ile öğrenciler arasında etkili bir iletişim olması ve üst yönetime ve birim yöneticilerine kolaylıkla ulaşabilmeleri de **güçlü yön** olarak görülmektedir.
2. Programların yürütülmesine öğrencilerden alınan görüş ve talepler doğrultusunda derslerin uygulanmasında farklı öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanılması memnuniyet vericidir. Ders geri bildirim anketleri üzerinden derslerin ve öğrenim araçlarının güncellenmesi sağlanmaktadır. Öğrenci işleri bilgi sistemi üzerinden gerçekleştirilen bu geri bildirimler sayesinde öğrenciler karar alma mekanizmasına dolaylı olarak katkı sağlamaktadır.
3. Kurumda öğrencilerin geri bildirimlerinin farklı yöntemlerle alındığı (anketler, odak toplantıları vb.) ve değerlendirildiği bir altyapı oluşturulmuş olmakla birlikte, kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması, kurum genelinde içselleştirildiğinin sağlanması ve süreçlerde somut iyileştirmelere yansıtıldığına dair sistemetiğin iyileştirilmesine ihtiyaç olduğu gözlemlenmiş ve bu durum **gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.**

4.3. Mezun ilişkileri yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Üniversitede mezun izleme sistemi oluşturulmasına yönelik altyapı çalışmalarına başlanıldığı ve 2020 yılı içinde mezun izleme sisteminin faal hale getirilerek, tüm mezunların kariyer gelişimlerinin izlenilmesinin sağlanacağı belirtilmiştir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.</p> <p>İDR'de: “üniversitede kurulacak yeni yapılanmada mezunlar veri tabanı oluşturulması ve ayrıca mezunların kurmuş olduğu derneklerle ırsal iletişimin sağlanması hedeflenmektedir. eşiitli birimlerin ayrı ayrı kurmuş olduğu öğrenci e mezun dernekleri bu yeni yapı ile tek merkezden oordinasyonla takip edilebilir hale gelecektir.” ekinde bir ifade yazılmış olmasına rağmen, mezunlar derneği, öğrenci derneği gibi oluşumların ulunmadığı ifade edilmiştir. Bunun yerine imdilik mezun öğrencileri takip etmek amacıyla anuel işlenen bir mezun bilgilerin kaydedildiği ayfa bulunmaktadır. Bu durum gelişmeye açık</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kurum mezunların kariyer gelişimlerinin izlenilmesini sağlamak üzere KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen mezun takip sistemi kurulmuştur. 2. Kariyer Planlama Uygulama ve Araştırma Merkezi aracılığıyla çeşitli etkinlikler gerçekleştirilmektedir. 3. Mezun takip sistemi kurulmuş olmakla birlikte, izlenmesine ve izlem sonuçlarının iç ve dış paydaşlarla birlikte değerlendirilmesine yönelik bütüncül bir yapının kurulup işletilmesi, somut bir çıktıya ulaşamamış olması nedeniyle geliştirmeye açık yön değerlendirilmiştir.

ön olarak ifade edilebilir.

5. Uluslararasılaşma

5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Kurumun Uluslararasılaşma Politikası, Kurum Stratejik Planında 15 inci Stratejik Amaç şeklinde yer almaktadır. Burada temel strateji olarak “Öğrenci ve çalışanların uluslararası dolaşımının, uluslararası işbirliklerinin ve yürütülen projelerin artırılması” öngörülmektedir. Bu çerçevede üniversite bünyesinde uluslararasılaşma hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere mekanizmaların oluşturulduğu KİDR’de belirtilmiştir.</p> <p>2. Kurumda Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğü ile bu birimle eşgüdümlü olarak faaliyetlerini yürüten Erasmus Koordinatörlüğü, Mevlâna Koordinatörlüğü, Farabi Değişim Programı Koordinatörlüğü ile Yabancı Uyruklu Öğrenci Alımı Koordinatörlükleri oluşturulmuştur. Koordinatörlüklerin faaliyet alanlarına yönelik organizasyon şemaları, üye temsilcileri kurumsal internet sayfasında paydaşların erişimine açık durumdadır.</p>	<p>1. Kurumun Uluslararasılaşma Politikası tanımlanmış web sayfasında yayımlanarak ilan edilmiş olmakla birlikte politikasının paydaş görüşleri de alınarak yazılı hale getirilmemesi geliştirmeye açık yön olarak değerlendirilmektedir.</p> <p>2. Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğünün misyon vizyon görev tanımları ve iş akış şemaları bulunmadığı alt koordinatörlüklerde ise kısmen bilgileri yer aldığı görülmektedir. Uluslararasılaşma faaliyetlerini yürüten birimlerin yıllık öz değerlendirme / faaliyet raporlarının ait herhangi bir çalışma yapmadığı gözlemlenmiştir.</p> <p>3. Kurumun uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyon yapısının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik PUKÖ kapsamında tanımlı mekanizmasını oluşturulmaması gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.</p>

5.2. Uluslararasılaşma kaynakları

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>Kurumun; uluslararasılaşma politikası öğretilmesinde gerçekleştirdiği uygulamaların sonuçlarının, uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin uygulama sonuçlarının, uluslararasılaşma kaynaklarının kullanımına yönelik sonuçların değerlendirildiği görülmektedir.</p>	<p>Kurumun stratejik planında uluslararasılaşma faaliyetlerine yönelik amaç ve hedefler belirlenmesine rağmen buna ilişkin kaynak dağılımı planlamasının yapılmaması geliştirmeye açık yön devam ettiği değerlendirilmiştir.</p> <p>Uluslararası hareketlilik ve kaynaklarının net tanımlanması ve insan kaynakları, fiziksel mekânlar, ofis durumları, bilgi teknolojilerinin vb. yeterliliklerinin nicelik ve nitelik bağlamında paydaş görüşleri ile birlikte izlenerek, sürdürülebilir iyileştirme adımlarına ihtiyaç olduğu gözlenmekte olup gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir.</p>

5. Uluslararasılaşma performansı

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>Yırcı uluslararasılaşma performansının değerlendirildiğini ve sonuçlarının karar alma mekanizmalarında kullanıldığını gösteren kanıtlar mevcut değildir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE</p>	<p>1. Kurum uluslararasılaşma politikalarıyla uyumlu olarak süreç ve plan ilişkisi kurmaya çalıştığı görülmektedir. Uluslararasılaşma düzeyinin yükseltilmesine</p>

“AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.

ilişkin hedeflere ulaşabilmek amacıyla rektörlüğün ilgili birimleriyle ortaklaşa çalışmaların yürütülmesi ve 2019-2023 Stratejik Plan İzleme değerlendirme raporunda; yurt dışından paydaşlık ilişkisi kurulan üniversite sayısına ait performans göstergesinin 2023 yılında 11’e ulaştığı görülmekte ve bu olumlu gelişme takdirle karşılanmaktadır.

2. 2019-2023 Stratejik Plan kapsamında tanımlanan performans göstergeleri ile izlenmekle birlikte, paydaş görüşlerini de alarak izlemesi ve gerekli iyileştirmeleri yapmaması özellikle öğrencilerin ve dış paydaşların verdiği geri bildirimler üzerine yapılan herhangi bir iyileştirme kanıtına rastlanmaması nedeniyle ve ayrıca,
3. Kurumda yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte, performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Uluslararasılaşma faaliyetlerini yürüten birimlerin yıllık öz değerlendirme/faaliyet raporlarının yazılması noktasında herhangi bir çalışmanın bulunmaması nedenleriyle **geliştirmeye açık yön değerlendirilmiştir.**
5. Performans değerlendirilmesinde ikili anlaşmalar ve protokollerin süreçlere etkisinin belirlenmesi amacıyla analiz raporlarının yapılmadığı görülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.**

EĞİTİM VE ÖĞRETİM

1. Programların Tasarımı ve Onayı

2020 KGBR'ye göre; Kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmaması, iç kalite güvence sistemi ile nasıl ilişkilendirildiği tanımlanmaması, kararlara yansıma örnekleri verilmemesi, yıllar içindeki değişimin nasıl takip edildiğine, sonuçların kullanımına ilişkin ilişkin bir bilgi elde edilememesi **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre;Program Geliştirme Kurulu incelemesinin ardından Fakülte Kurulunda onamı yapıldıktan sonra Üniversite Senatosuna sunulmuş ve iç ve dış paydaşlarla paylaşılmıştır. Tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmıştır. Tüm programların Amaçları ve Öğrenme çıktılarının TYYÇ ile uyumu ve Ders Bilgi Paketi Tanımları Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) üzerinden ilan edilmiştir. Program Öğrenme Çıktıları arasındaki ilişkiler matrisler ile ilişkilendirilmiş, iç ve dış paydaşların da izleyebileceği şekilde Yüksek İhtisas Üniversitesi ilgili programlarında Bilgi Paketinde kamuoyu ile paylaşılmıştır. Bu durum kurumun **GÜÇLÜ YANLARI** olarak değerlendirilmiştir. *Ancak öğrencilerin program çıktılarında yetkinliklerini değerlendirdikleri ölçme araçlarının gerçekleşme durumuna ilişkin belge kanıtların KİDR'de yer almayışı programın nasıl izleneceği ve iyileştirme yapılacağına ilişkin bilgi eksikliğinin olması, dış paydaşlardan geri bildirim alınamaması* **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak devam etmektedir.

B.1.3. Programın ders dağılım dengesi

2020 KGBR'ye göre; öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre;Üniversitede seçmeli derslerin yönetimi, birimlerin bölüm/ana bilim dalı önerisiyle, Fakülte Kurulları onayıyla ve akademik danışmanlar aracılığıyla koordine edilmektedir. Ders dağılımı dengesine ilişkin tanımlı süreçlere uygun olarak kurum genelinde uygulamalar bulunmaktadır. Buna paralel olarak ders sayısı ve haftalık ders saatinin öğrencinin akademik olmayan etkinliklere zaman ayırabileceği şekilde düzenlendiği görülmektedir. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler şeklinde alınmış, gerekli değerlendirmeler ve gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmesi ilgili komisyonlarda yapılmıştır. KGBR raporundaki bu durum iyileştirilmiştir.

B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktıları ile eşleştirilmesi

2020 KGBR'ye göre; ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, ancak özellikle alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre;Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmış olup, alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmıştır. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmekte olup buna ilişkin kanıtlar mevcuttur. Bununla birlikte alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak devam etmektedir.

B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı tasarım

2020 KGBR'ye göre; öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi ve öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitliliklerin de göz önünde bulundurulmasında sınırlılıkların olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler üzerinden (Ders Kurul Değerlendirme Anketi) alınmış, gerçekleşen uygulamaların niteliği irdelenmiş ve değerlendirilmiştir. Ayrıca, öğrenci iş yüküne dayalı

tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitlilikler de dikkate alınarak gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Süreç, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yürütülmüş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir iyileştirme sağlanması kurumun **GÜÇLÜ YÖNLERİ** arasında değerlendirilmiştir. Ancak yapılan öğrenci anketleri sonuçlarına göre kullanılan uzaktan eğitim teknolojilerinden öğrencilerin genel memnuniyet skorunun %49,0 olduğu görülmektedir. Bu skorlara göre söz konusu oranın en azından % 50 ve üzerinde olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak devam etmektedir.

B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi

2020 KGBR'ye göre; özellikle kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemesi, program akreditasyonu planlaması stratejisi, teşviki ve uygulaması görünmemesi, yabancı dil yetkinliğinin geliştirilmesi planları, uygulamaları, sonuçların değerlendirilmesi ve alınan önlemlerin belirtilmemiş olması, İngilizce hazırlık okulu bulunmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Program çıktılarının gerçekleştiğinin izlenmesine yönelik planlama yapılmış, bu süreçler sistematik hale getirilmiştir. Özellikle kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmış, şeffaf ve uygulanabilir bir yapıya kavuşturulmuş, sürdürülebilir bir değerlendirme mekanizması oluşturulmuştur. Program çıktılarının izlenme ve değerlendirilmesi ilgili yönetmelik ve yönergeler ile yapılmaktadır. Bu durum kurumun **GÜÇLÜ YÖNLERİ** arasında değerlendirilmiştir. Ancak birimlerde Akreditasyon Kurulu oluşturulmuş olmakla birlikte kurumda akreditasyonu teşvik edici ne gibi çalışmaların olduğu belirtilmeyişi, Yabancı Diller Y.O. İngilizce Hazırlık Birimi Öğrenci Performans İzleme Raporuna ulaşılmasını **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak devam etmektedir.

B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

2020 KGBR de bu bölüme ilişkin bilgiye rastlanmamıştır.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Eğitim ve Öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine ilişkin kurum genelinde ilke, esaslar ile takvim belirlidir. Programlarda öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumu ve tüm bu süreçlerin koordinasyonu üst yönetim tarafından takip edilmektedir. Birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmamaktadır. Bunun yerine eğitim ve öğretimin planlanması, koordinasyonu, denetlenmesi ve değerlendirilmesi amacı ile Koordinatörler Kurulu ile Ölçme ve Değerlendirme Kurulu'nun oluşturulmuştur. Bu durum kurumun **GÜÇLÜ YÖNLERİ** arasında değerlendirilmiştir. Ancak, eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarına ulaşılması, birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.

B.2. Programların Yürütülmesi (Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme)

B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri

2020 KGBR'ye göre; derin öğrenmenin tüm programlarda aynı şekilde yürütüldüğüne ilişkin bir kanıt oluşturulamaması, uzaktan eğitimde öğrenciyi aktif kılan, yetkinlik temelli, süreç ve performans odaklı yöntemlerin kullanımında da sınırlılıklar olması, çevrimiçi (online) etkileşimli öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanımının etkili olmaması ve bunların planlanması, uygulanması, kontrol edilmesi ve gereken önlemlerin alınmasının sistematik olarak değerlendirilmemesi, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Her program, amaçları ve kazanım hedefleri ile uyumlu öğretim yöntem ve tekniklerine sahiptir. Eğitim birimlerinin eğitim programında her yıl öğrencilerin kendilerini geliştirebilecekleri öğrenen merkezli bir eğitim modeli uygulanmaktadır. Eğitim programlarında yer alan klinik beceri eğitimleri, laboratuvar dersleri, kanıta dayalı tıp, iletişim becerileri ve bağımsız öğrenme gibi uygulamalar sayesinde öğrencilere kendi kendine öğrenme olanağı sağlanmaktadır. B Birimlerde online eğitim MEDU programı ile yapılmaktadır. Aynı şekilde sağlıkla ilgili birim/bölgelerde bünyesinde "Tıp Eğitimi Yönetim Sistemi Modülü" ile tüm eğitim aşamaları ve

öğrenim hedefleri modüler olarak gerçekleştirilmektedir. u durum kurumun **GÜÇLÜ YANI** olarak değerlendirilmektedir. Ancak derin öğrenme ve ters-yüz öğrenme programlarının nasıl uygulandığı, öğrenci merkezli uygulamalar izleme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlara ulaşılamaması, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** devam etmekte olduğu değerlendirilmiştir.

B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

2020 KGBR’ye göre; Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme- değerlendirme uyumunun gözetildiğine ilişkin bir bilgi 2023 KİDR’de yer almaması, kurumun ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirdiğine yönelik kanıtlar sınırlı olması, sınırlı sayıda programda bu uygulama mevcut olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

2020 KGBR birinci paragraftaki **geliştirmeye açık yönler** 2023 KİDR’de yeterince olumlu hale getirilmiştir. Üniversite bünyesinde Ölçme Değerlendirme Komisyonu/Komisyonları kurulmuş olup, komisyon çalışmalarını belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda gerçekleştirmektedir. Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimine ilişkin bilgiler mevcuttur. Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanakları ihdas edilmiş olduğu, 2022-2023 Akademik Yılı Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yıl Sonu Toplantısında tüm öğrencilerin derslerine ait başarı/başarısızlık yüzde verileri tüm sorular özelliğinde değerlendirilmiş ve ilgili komisyon ve hocalarla paylaşılmış olup, bu anlamda dönemsel bazda güçlü bir iyileştirme olarak görülmekte ve kurumun **GÜÇLÜ YÖNLERİ** olarak değerlendirilmektedir. Ancak engelli öğrenciler dışında diğer dezavantajlı gruplara yönelik çalışmalar ilişkin kanıtların yetersizliği, ölçme değerlendirme yöntemlerine yönelik iyileştirmelerin hedeflerle uyumu ve alınan önlemlerin irdelenmesine yönelik uygulamaların sınırlı olması, sınav çeşitlerine ilişkin sınav güvenliğinin nasıl yapıldığına dair bilgilerin ve kanıtların olmayışı, izleme ve paydaş katılımına dayalı iyileştirme kanıtlarının olmayışı **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** ün devamı şeklinde değerlendirilmiştir.

B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi

2020 KGBR’de bu bölüme ilişkin herhangi bir gelişime açık yön belirtilmemiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre;Tüm eğitim birimlerine ait muafiyet ve intibak işlemleri iş akışı, yatay geçiş PUKÖ döngüsü ile yapılması, kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanması **GÜÇLÜ YÖNLER** olarak değerlendirilmektedir. Ancak ders dışı ve sosyal öğrenme transkriptinin olmayışı, uygulamaların tanımlı süreçlerle uyumuna ve sürekliliğine ilişkin kanıtlar, paydaşların bilgilendirildiği mekanizmaların olmayışı ve bu uygulamaların sonuçlarının izlenmesi konusundaki yetersizlikler **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

2020 KGBR’ye göre; Diploma, sertifika gibi belge taleplerinin nasıl takip edildiğini belirten, eksikli, kusurlu işlemin bulunmamasının güvencesinin nasıl sağlandığına ilişkin tanımlı süreçler bulunmaması, uluslararasılaşma politikasına paralel hareketlilik desteklerinin eksikliği, öğrenciyi teşvik uygulamaları ve kolaylaştırıcı önlemlerin sınırlı olması, öğrenci hareketliliklerinde kredi kaybı olmaması yönündeki uygulamaların sınırlı olması, sonuçların izlenmemesi ve iyileştirmeye yönelik alınacak kararlarda kullanıldığını gösteren kanıtların olmaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılmasına ilişkin açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmış kriterler ve süreçler lisansüstü ve fakültelerde uygulanmaktadır. Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanmaktadır. Kurumun 2019- 2023 Stratejik Planında uluslararasılaşma stratejisine yer verilmiştir. Bu kapsamda uluslararası öğrenci ofisi açılmıştır. Ayrıca üniversite Erasmus+ programına dahil olmuştur. Erasmus+

programı kapsamı ve ilgili el kitabında bulunan uygulama basamaklarına göre öğrenciler staj hareketliliği gerçekleştirebilmektedir. Bu durumlar kurumun **GÜÇLÜ YÖNLERİNİ** oluşturmaktadır. Ancak öğrenci iş yükü kredisinin değişim programlarında herhangi bir ek çalışmaya gerek kalmaksızın tanındığını gösteren belgelere ilişkin kanıtlara ulaşamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** ün devam ettiği şeklinde değerlendirilmektedir.

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

2020 KGBR'ye göre; Öğrencilere yönelik yapılar, ders kitapları, çevrimiçi kaynaklar, insan kaynaklarının ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte ve erişilebilir olup olmadığının izleme ve değerlendirmedeki yetersizlikler, öğrencilerin uzaktan eğitim sürecinde online kütüphane kaynaklarından yararlanma/kullanma oranlarının azalması ve öğrencilerin kütüphane kaynaklarına ulaşmada kullanmada sınırlılıklarının olması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Kurumda Sağlık Bilimleri alanındaki öğrencileri için Klinik Beceri Eğitimi (KBE), Kanıta Dayalı Tıp (KDT), İletişim Becerileri, Probleme Dayalı Öğretim (PDÖ) gibi uygulamaları içermekte olup ,bu modelin başarılı bir şekilde uygulanabilmesi için gerekli fiziksel ortamlar, büyük ve küçük gruplar için düzenlenmiş amfi, derslik, konferans salonu gibi alanları içermekte olup, bu alanların teknolojik açıdan donanımlı olması, Üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve akademisyenlerin direkt kullanımına imkan vermektedir. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık öğrenme kaynaklarına erişim sağlanması kurumun **GÜÇLÜ YAN**larındandır. Ancak öğrencilerin ve öğretim elemanlarının öğrenme kaynaklarına ilişkin geri bildirimlerinin alındığına yönelik kanıtlar ve bunlara ilişkin yapılan iyileştirme çalışmalarına ilişkin bilgilerin eksikliğinin oluşu, öğrenme ortamı ve kaynaklarının kullanımının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik çalışmaların sınırlı olması, iyileştirmelerin anketlere ilişkin geri bildirimlerden başka kanıtların olmayışı **GELİŞİME AÇIK YÖN**'ün devamı olarak değerlendirilmektedir.

B.3.2. Akademik destek hizmetleri

2020 KGBR'ye göre; Öğrencilerin danışmanlarına erişimde bazı zorluklar yaşadığı, çeşitli erişim olanaklarının (yüz yüze, çevrimiçi) etkin olarak akademik danışmanlıkta kullanılmadığı, danışmanlık içeriğinin çoğunlukla ders kayıt, ekle/sil işleri kapsamında gerçekleştirildiği, öğrenci danışmanlık hizmetlerinin aktif ve öğrenciyi geliştirmeye yönelik yürütülmediği, danışmanlıkların öğrenci çabasına bağlı olduğu ve akademik danışmanlığın etkinliğinin öğrenci portfolyosu gibi yöntemlerle takibinin yapılmadığı belirlenmiş olup, bu durumlar kurumun "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

B.3.3. Tesis ve altyapılar

2020KGBR'ye göre; Öğrencilerin üniversite yerleşkelerine rahat bir şekilde ulaşımının sağlanabilmesi için kurum dışından taşıma hizmetin öğrenci taleplerini karşılamada sınırlı kalması ve tesis ve alt yapıların ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte, erişilebilir olmasına değerlendirme sonuçları ve bu sonuçların iyileştirme çalışmalarında kullanılmasına yönelik tanımlı süreçler ve ilgili kanıtların bulunmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Kuruma özel halen öğrencilerin yararlanabileceği yurt bulunmamaktadır. Ulaşım hizmetine ilişkin olarak kurum dışından hizmet alınarak genişletilmiş ve öğrenci taleplerini karşılayacak şekilde iyileştirilmiştir. Bu kapsamda Balgat ve Yüzüncü Yıl Kampüsleri için öğrenci ve personeli Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin sağladığı ulaşım hizmetlerinden faydalanması, Bağlum yerleşkesinden Ankara'nın çeşitli ulaşım merkezlerine servis uygulaması şeklinde gerçekleştirilme olup, gerekli bilgilendirmeler kurum web sayfasından duyurulmaktadır. Öğrencilerin üniversiteyi temsil etmek adına katıldığı her türlü kültürel, sanatsal ve sportif etkinlik için üniversite olarak ulaşım desteği sağlanması, üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve akademisyenlerin direkt kullanımına imkan verilmesi, Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık kaynaklar erişim sağlanması **GÜÇLÜ YANLAR** olarak değerlendirilmektedir. Ancak tesis ve altyapının kurumsal büyüme ile ilişkili olarak gelişim durumu

KİDR de yer almaması, Kurumda uygun nitelik ve nicelikte tesis ve altyapının kullanımına yönelik çeşitlendirme, izlenme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtların olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

B.3.4. Dezavantajlı gruplar

2020 KGBR'ye göre; Planlanan ve uygulanan engelsiz üniversite unsurları belirtilmiş olmakla birlikte, gerçekleşen uygulamaların irdelenmesine ilişkin yapılan açıklamalar sınırlıdır. Ayrıca uzaktan eğitim altyapısının, dezavantajlı öğrencilerin eğitim olanaklarına erişimini sağlayıp sağlayamadığı konusunda bir açıklamaya yer verilmeyişi ve kanıt sunulmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Engelsiz Üniversite kavramı içinde engelli öğrencilere akademik danışman ve engelli öğrenci danışmanları aracılığıyla ulaşılmaktadır. KİDR raporuna göre; ders işlenişi ve sınav uygulamalarında ilgili yasal mevzuatın kapsamı dahilinde engelli öğrencilere uygun öğrenme ve sınav ortamları sağlanmaktadır. Üniversitede yabancı uyruklu öğrenciler için danışma merkezi bulunması, öğrenciler tarafından "YİÜ Engelsiz Hayat Topluluğu" kurulması, öğrencilerden "Fakülte Mekanda Erişim Formu"nun istenmesi, "YİÜ Engelli Öğrenci Memnuniyet Anketi"nin ilgili öğrencilerden alınması **GÜÇLÜ YÖNLER** arasında değerlendirilmektedir. Ancak dezavantajlı öğrenci gruplarına sunulacak hizmetlerle ilgili planlama ve uygulamaların (Kurullarda temsil, engelsiz üniversite uygulamaları, varsa uzaktan eğitim süreçlerindeki uygulamalar vb.) 2023 KİDR raporunda yer almaması, engelsiz üniversite uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarının olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**ın devamı olarak değerlendirilmiştir.

B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler

2020 KGBR'ye göresosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin öğrencilerin gelişimini sağlamada sınırlı olduğu belirlenmiştir. Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve sonuçlarının iyileştirme kararlarında kullanılmasına yönelik de sistematik tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Bu durum "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Üniversite bünyesinde %33 lük bir oranla 1077 öğrenci kaydının bulunduğu toplam 17 öğrenci topluluğu bulunmaktadır. Bu topluluklardan bazılarının sosyal Sorumluluk projelerini yerel kurum-kuruluşlarla gerçekleştirmektedir. Ancak KİDR raporunda SKS tarafında desteklenen öğrencilerin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerine ilişkin desteklerinin yetersiz olduğu, faaliyetlerin erişilebilirliği ve fırsat eşitliğini gözettiğine dair kanıt örneklerinin olmayışı, sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesine ilişkin, iyileştirme ve çeşitlendirme kanıtlarının olmayışı, **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri

2020 KGBR'ye göre; Öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmaması, Kurum eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyumsuz elemanlarına yönelik uygulanan süreç açıklanmaması, akran ve öğrenci değerlendirmesi, öğretme portfolyosu yöntemi kullanarak eğitimde kalitenin değerlendirilmesinin sistematik bir şekilde yapıp öğretim elemanının sorumluluk üstlenmesi kararlarında kullanımına ilişkin bilgilerin yer almaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER**" olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının (AB kriterlerine atıf yapılarak) istenen düzeyde olup, öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmış buna ilişkin bilgiler şeffaf bir şekilde paydaşların erişimine sunulmuştur. Akran değerlendirmesi kapsamında öğrenci geri bildirimleri (ders içeriği, dersin öğretim elemanı, genel memnuniyet seviyesi, vb.) sistematik olarak (her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmakta ve ilgili kurul/komisyonlarda değerlendirilmesi kurumun **GÜÇLÜ YÖN** leri arasındadır Ancak, akademik kadronun uzmanlık alanı ile yürüttükleri ders arasında uyumun sağlanmasına yönelik uygulamalar mevcut olmakla birlikte, izleme ve iyileştirme kanıtlarına ilişkin bilgilere ulaşılamaması, izleme ve sürdürülebilirlik sağlanarak eğitim-öğretim planlamalarında 2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha

gözlemlerine göre; etkin bir kullanım alanı oluşturulmuş denilmekle birlikte bunlara ilişkin PUKÖ çevrimine ulaşamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**'ün devamı olarak değerlendirilmektedir.

B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

2020 KGBR'ye göre; Kurumun genelinde tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi etkinliklerinin ve bunu gerçekleştirecek öğretme-öğrenme merkezi yapılanmasının olmadığı, öğretim elemanlarının performansının tanımlı süreçler doğrultusunda izlenmekte ve değerlendirilmekte olduğunu gösteren kanıtlar sunulmamış olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”**ler olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Öğretim üyelerinin etkileşimli aktif ders verme yöntemlerini üniversite kapsamında çeşitli hizmet içi eğitimler düzenlenmektedir. Öğretim üyelerinin pedagojik ve teknolojik yeterliliklerini artırmaya yönelik farklı planlamalar üzerinde çalışılmaktadır. Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik olarak eğitimcilerin eğitimi etkinlikleri ile öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterlilikleri artırılması, Öğretim elemanlarının araştırma performans verileri yıllık olarak toplanarak öğretim elemanlarının gerçekleştirdikleri çalışmalar için akademik teşvik ödül süreçleri, Bilimsel Yayın ve Çalışmaları Teşvik Programı Yönergesine göre değerlendirilmekte olması kurumun **GÜÇLÜ YÖN**'leri arasında değerlendirilmektedir. Ancak Öğrenme öğretme merkezi uygulamalarına ilişkin kanıtlar, Öğretim elemanlarının izleme ve iyileştirme süreçlerine katılımını gösteren kanıtlar, Öğretim yetkinliği geliştirme süreçlerine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtların KİDR de yer almama **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**'lerin devamı şeklinde olarak değerlendirilmektedir.

B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

2020 KGBR'ye göre; Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirmelerin kongre katılımlarının desteklenmesi ile sınırlı olduğu görülmekte, kendini geliştirmek isteyen öğretim elemanları için 'yaratıcı /yenilikçi eğitim fonu; yarışma ve rekabeti arttırmak üzere 'iyi eğitim ödülü' gibi teşvik uygulamaları bulunmayışı, eğitim-öğretimi önceliklendirmek üzere yükseltme kriterlerinde yaratıcı eğitim faaliyetlerine yer verilmemesi **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”**ler olarak değerlendirilmiştir.

2023 Kurum KİDR bilgisi ve saha gözlemlerine göre; Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme uygulamaları çeşitlendirilmiş, kongre katılım desteklerinin yanı sıra 'yaratıcı/yenilikçi eğitim fonu' ve 'iyi eğitim ödülü' gibi teşvik mekanizmaları hayata geçirilmiştir. Ayrıca, öğretim elemanlarının yaratıcı eğitim faaliyetlerini desteklemek ve eğitim-öğretimi önceliklendirmek amacıyla yükseltme kriterlerine bu faaliyetler dahil edilmiştir. Yine 2023 KİDR'de “bilimsel araştırma süreçlerin yönetiminin etkinliği, başarısı izlenmekte ve iyileştirilmektedir” ifadesi yer almakta olup, buna ilişkin süreçler detaylıca rapor ve saha izlenimlerinde gözlenmiş olup kurumun **“GÜÇLÜ YÖN”**leri arasında değerlendirilmiştir. Öğretim elemanlarının hizmet içi eğitim, kongre, bilimsel faaliyetler, gözlemler gibi amaçlarla katılmak istedikleri tüm faaliyetler desteklenmektedir. Ancak öğretim üyesinin bilimsel etkinliklere katılım desteğinin yolluklu-yevmiyeli-katılım ücretlimi yoksa tam tersi destekmi olduğuna ilişkin yeterli kanıtların olmaması, Yabancı Diller Yüksek Okulu KGBR raporunda (“Yaratıcı/Yenilikçi Eğitim Fonu” ve “İyi Eğitim Ödülü” gibi teşvik uygulamalarının hayata geçirilmesi planlama aşamasındadır) denilmekle birlikte bu planların ne olduğu ve gerçekleşme durumu hakkında yeterince bilgi bulunmaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak devamı şeklinde değerlendirilmiştir.

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi	
B.1.1. Programların Tasarımı ve Onayı	
2020 KGBR	2023 KİDR / SAHA İZLENİMLERİ
Bununla birlikte programların tasarımı ve onayına yönelik süreçlerin tanımlı olmadığı, süreçlerin stratejik planla uyumlu olmadığı ve program tasarım ve onayı süreçlerinde dış paydaş katılımının alınmasında sınırlılıklar olduğu göze çarpmaktadır. Ayrıca tüm temel	Kurumun tüm programlarının tasarımı ve onayına ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır. Bu tasarım için iş akış şemaları tanımlanmış ve kurum web sayfasında internet sitesinde paylaşılmıştır YİÜ tüm önlisans, lisans ve lisansüstü programlarda öğretim amaçlarının belirlenmesinde ve öğretim programının

etkinlikleri kapsayan kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmamıştır. İç kalite güvence sistemi ile nasıl ilişkilendirildiği tanımlanmamış, kararlara yansıma örnekleri verilmemiştir. Yıllar içindeki değişimin nasıl takip edildiğine, sonuçların kullanımına ilişkin ilişkin bir bilgi elde edilememiştir. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

tasarımında; Üniversitenin eğitim politikası ve stratejik amaçları esas alınmıştır. Bu doğrultuda Amaç ve Hedefler Komisyonu üniversite öğretim üyelerinden oluşturularak çalışmalar hız kazanmıştır. Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikleri Çerçevesi (TYYÇ) ve Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı -2020 çerçevesinde sağlık alanındaki programlarda Ulusal Çekirdek Eğitimi Programı (UÇEP) Kurulu toplanmıştır.

2023 KİDR raporunda Program Geliştirme Kurulu incelemesinin ardından Fakülte Kurulunda onamı yapıldıktan sonra Üniversite Senatosuna sunulmuş ve iç ve dış paydaşlarla paylaşılmıştır. Toplantıda yeni görev dağılımları ile birlikte yapılması planlanan ve gerekli görülen iyileşmelerin sağlanması için ilgili anabilim dalları ile irtibata geçilmiş ve gerekli iyileştirmelerin yapıldığı ilgili kararlarda görülmektedir. Tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmıştır.

Tüm programların Amaçları ve Öğrenme çıktılarının TYYÇ ile uyumu ve Ders Bilgi Paketi Tanımları Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) üzerinden ilan edilmiştir. Üniversite'nin eğitim politikası, misyonu, vizyonu ile uyumlu olarak tüm programların amaçları ve öğrenme çıktıları (kazanımları) oluşturulmuş, güncel eğitim – öğretim müfredatlarındaki dersler ile yeni Program Öğrenme Çıktıları arasındaki ilişkiler matrisler ile ilişkilendirilmiş, iç ve dış paydaşların da izleyebileceği şekilde Yüksek İhtisas Üniversitesi ilgili programlarında Bilgi Paketinde kamuoyu ile paylaşılmıştır. Program çıktılarının gerçekleştirildiğinin izlenmesine yönelik planlama yapılmış, bu süreçler sistematik hale getirilmiştir. Özellikle kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreçleri tanımlanarak şeffaf ve uygulanabilir bir yapıya kavuşturulmuş, sürdürülebilir bir değerlendirme mekanizması oluşturulmuştur.

Program düzeyinde yeterliliklerin hangi eylemlerle kazandırılabilceği (yeterlilik-ders-öğretim yöntemi matrisleri) belirlenmiştir. Alan farklılıklarına göre yeterliliklerin hangi eğitim türlerinde (örgün, karma, uzaktan) kazandırılabilceği tanımlıdır. Programların tasarımında, fiziksel ve teknolojik olanaklar dikkate alınmaktadır (erişim, sosyal mesafe vb.).

Program çıktılarında ilgili hedeflere ulaşıp ulaşılmadığının değerlendirmesi amacıyla; ilerleyen dönemlerde mezun takip formu ile hem öğrencinin hem de işverenin görüşlerinin alınması, her yarıyıl sonunda öğrencilerin program çıktılarında yetkinliklerini değerlendirdikleri ölçme araçlarının oluşturulması hedeflenmektedir.

*Beklenti, görüşlerin hedeflenmesi değil gerçekleşen duruma ilişkin görüş ve kanıtların olmasıdır. Bunların KİDR’de yer almayışı programın nasıl izleneceği ve iyileştirme yapılacağına ilişkin bilgi eksikliğinin olması, mezun durumunda olan öğrencilerin henüz az sayıda hastanede çalışıyor olması nedeniyle dış paydaş olan hastanelerden geri bildirimler alınamamış olup, klinik uygulamaya çıkılan hastanelerin geri bildirimleri (B.1.1.3.SBF) dikkate alınmaktadır. Dış paydaşlardan geri bildirim alınamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YAN** olarak devam etmektedir.*

B.1.3. Programın ders dağılım dengesi

Kurum KİDR’de öğretim programı (müfredat) yapısı zorunlu-seçmeli dengesini ve meslek- meslek dışı dengesini gözetmekte olduğunu, kültürel derinlik ve farklı disiplinleri tanıma imkanını (genişlik) vermekte olduğunu belirtmiştir. Bununla birlikte seçmeli derslerin öğrencilerin kültürel derinlik kazanma ve farklı disiplinleri tanımada sınırlı olduğu görülmektedir. Ders sayısı ve haftalık ders saatinin öğrencinin akademik olmayan etkinliklere zaman ayırabileceği şekilde düzenlendiği görülmektedir. Bununla birlikte, öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

YİU öğretim programları içine haftalık ders dağılımları, ilgili kurul ile ilişkili anabilim dallarınca hazırlanmış konu başlıkları olarak, birbiri ile yatay entegrasyonu sağlanacak şekilde tüm zorunlu ve seçmeli derslerin teorik ve uygulama saatleri koordinatörler kurulunda onaylandıktan sonra web sitesine yüklenmiştir. Üniversitede seçmeli derslerin yönetimi, birimlerin bölüm/ana bilim dalı önerisiyle, Fakülte Kurulları onayıyla ve akademik danışmanlar aracılığıyla koordine edilmektedir.

Ders dağılımı dengesine ilişkin tanımlı süreçlere uygun olarak kurum genelinde uygulamalar bulunmaktadır. Buna paralel olarak ders sayısı ve haftalık ders saatinin öğrencinin akademik olmayan etkinliklere zaman ayırabileceği şekilde düzenlendiği görülmektedir. Öğrencilerin sosyal alanda seçmeli derslerin öğrencilerin kültürel derinlik kazanma ve farklı disiplinleri tanımada yeterli olup, seçmeli Dersler zorunlu dersler harici, haftanın belirli bir gününe yerleştirilerek tüm öğrencilerin bu dersleri alabilmesine olanak sağlanmaktadır.

Eğitim programında anlatım yönteminin yanı sıra, eleştirel düşünme, yaratıcılık, problem çözme becerilerini geliştirmeye yönelik derslerde küçük grup çalışmaları, beyin fırtınası, vaka tartışması, kavram haritası, soru-cevap, simülasyon gibi aktif eğitim-öğretim yöntemleri kullanılmaktadır. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler şeklinde alınmış, gerekli değerlendirmeler ve gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmesi ilgili komisyonlarda yapılmıştır.

Bununla birlikte ilan edilmiş ders bilgi paketlerinde ders dağılım dengesinin gözetildiğine ilişkin ve ders dağılım dengesinin izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin birimler düzeyinde kanıtlar bulunmakla birlikte, eğitim komisyonu kararı, senato kararlarına ilişkin kanıtlara ulaşamamıştır.

*Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.*

B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktıları ile eşleştirilmesi

Ders kazanımlarının program çıktılarıyla

Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl

ilişkilendirmesinin her lisans programı dersi için yapıldığı ve kurumun web sayfasında ilan edildiği görülmektedir. Kazanımların ifade şekli öngörülen bilişsel, duyuşsal ve devinimsel seviyeyi belirtmektedir. Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, ancak özellikle alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir

izleneceğine dair planlama yapılmış olup, alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmıştır. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmekte olup buna ilişkin kanıtlar mevcuttur. Program çıktıları ve ders kazanımları tüm programlar düzeyinde ilişkilendirilmiş, program dışından alınan derslerin (örgün veya uzaktan) program çıktılarıyla uyumunu gösteren kanıtlar verilmiş, ders kazanımların program çıktılarıyla uyumunun izlenmesine ve iyileştirilmeleri yapılmış olup, bunlara ilişkin kanıtlar her birimin bilgi paketinde ilgili programın öğrenme çıktıları (kazanımları), ders bilgi paketi tanımları, kurul/klinik staj tabanlı ders bilgileri, derslerin/klinik stajların iş yükü tablosu/AKTS değerleri, derslerin/klinik stajların öğrenme çıktıları (kazanımları), derslerin/klinik stajların ilgili program çıktılarına katkı matrislerine ilişkin bilgiler yer almakta olup, söz konusu bilgiler üniversite web sayfasında yayınlanarak iç ve dış paydaşların kullanımına açılmıştır. İlgili birimlerin eğitim-öğretim planı, içeriği, program çıktıları izlenmekte ve değerlendirilmekte olup ilgili yönergeler güncellenmektedir (Örnek: İlgili birim Eğitim-Öğretim Yönergesi ve ilgili birim Uygulamalı Dersler Yönergesi). Aynı şekilde müfredat içeriği ve bu kazanımlar arasındaki uyumun değerlendirilmesine yönelik bir anket hazırlanarak bölüm dış paydaşlarına gönderilerek geri bildirim alınarak gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Tüm iyileştirmeler her ara dönem sonunda yapılmaktadır. *Bununlabirlikte alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak devam etmektedir.*

B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı tasarım

Tüm derslerin AKTS değeri web üzerinden paylaşılmıştır. Staj ve mesleğe ait uygulamalı öğrenme fırsatları mevcuttur. Bununla birlikte, öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi ve öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitliliklerin de göz önünde bulundurulmasında sınırlılıkların olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler üzerinden (Ders Kurul Değerlendirme Anketi) alınmış, gerçekleşen uygulamaların niteliği irdelenmiş ve değerlendirilmiştir. Ayrıca, öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitlilikler de dikkate alınarak gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Süreç, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yürütülmüş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir iyileştirme sağlanmıştır. Öğrencilerin yaptıkları uygulamaların niteliğinin irdelenmesi amacı ile uygulama yapılan kurumlarda öğrencilerin öğretim elemanları tarafından ziyaret

edilmesi, hasta başı sözlü ve vaka çözüm uygulamalarının yapılması, öğrenciler tarafından uygulama dönemi ile ilgili hazırlanacak standart rapor formatlarının oluşturulması sağlanmıştır.

Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur. Alana özgü uygulamalı öğrenme fırsatları, mesleki uygulama çalışmaları paydaşlarla işbirliği içinde sağlanmaktadır. Mevcut programlarda ders ve iş yükü, notlandırma gibi faaliyetler izlenmekte ve güncellemeler gerçekleştirilmektedir. Bu anlamda dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, web sayfasında ilan edilerek uygulamaya konulmuştur.

İş yükü temelli kredilerin kazanıldığını gösteren diploma eki örneği öğrencilere mezun olurken verilmektedir.

Uzaktan eğitim çeşitliliği kurumun Kütüphane Dökümantasyon Daire Başkanlığı sitesinde çevrimiçi ders kaynakları açık erişim olarak paylaşılmakta ve bunlara ilişkin güncel duyurular ilgili web sayfasından öğrencilerin hizmetine sunulmaktadır. Bu hizmetin yanısıra öğrenci görüşlerinin memnuniyet anketleri ile alınmış ve gerektiğinde iyileştirmeler yapılmıştır. Üniversitede yürütülen uzaktan eğitim derslerine ilişkin yapılan öğrenci anketine göre genel değerlendirme skorunun %52,8, kullanılan uzaktan eğitim teknolojilerinden öğrencilerin genel değerlendirme skorunun %49,0 olduğu görülmektedir. *Bu skorlara göre söz konusu oranın % 70 ve üzerinde olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak devam etmektedir.*

B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi

Program çıktılarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, ancak özellikle kurumun ortak (generic) çıktıların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir.

Program akreditasyonu planlaması, teşviki ve uygulaması görünmemektedir. Kurumun akreditasyon stratejisi belirtilmemiş ve sonuçları tartışılmamıştır. Yabancı dil yetkinliğinin geliştirilmesi planları, uygulamaları, sonuçların değerlendirilmesi ve alınan önlemler belirtilmemiştir. İngilizce hazırlık okulu bulunmamakta olup,

Program çıktılarının gerçekleştiğinin izlenmesine yönelik planlama yapılmış, bu süreçler sistematik hale getirilmiştir. Özellikle kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreçleri tanımlanarak şeffaf ve uygulanabilir bir yapıya kavuşturulmuş, sürdürülebilir bir değerlendirme mekanizması oluşturulmuştur. Program çıktılarının izlenme ve değerlendirilmesi ilgili yönetmelik ve yönergeler (PUKÖ döngüleri, Mezuniyet Öncesi Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönergesi, Klinik Beceri Eğitim Kurulu Yönergesi, Kanıtı Dayalı Tıp Kurulu Yönergesi, Dönem VI İntörn Hekimlik Eğitimi Yönergesi, Eğitim-Öğretim sınav Yönergesi, Medu Kurul Sonu Akademisyen Değerlendirme Anketi, İletişim Becerileri Öğrenci Değerlendirme Formu Örneği, Öğrenci Geri Bildirim Raporu, Fakültesi güncel Ölçme ve Değerlendirme Güncel

yapılanmaya ilişkin planlamalar net değildir.

Bu durumlar “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir

Yönergesi vb.) ile yapılmaktadır.

Kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmıştır. Şöyleki, akademik programlar, öğrenci performans verileri, ders değerlendirmeleri ve öğretim elemanı geri bildirimleri gibi çeşitli kanallar aracılığıyla düzenli olarak izlenmektedir. İlgili süreçler dış paydaş geri bildirim anketleri sonuçları dikkate alınarak gözden geçirilmektedir. Aynı şekilde bu sürecin işleyişi ve sonuçları paydaşlarla birlikte anketlere dayalı olarak ve öğrencinin uygulama gördüğü paydaş hastanedeki eğitimden sorumlu kişilerin değerlendirmeleri dikkate alınarak yapılmaktadır.

Her dönem sonunda başarı istatistikleri ve program yeterliliklerine ait çıktılar incelenmekte ve buna göre müfredatlarda program çıktıklarına göre güncellemeler yapılmaktadır. Programın amaçlarına ulaşım ulaşılmadığına ilişkin değerlendirmeler kurum Birim İç değerlendirme raporlarında yıllık olarak yayımlanmakta, dış paydaşlardan gelen geri bildirimlerde raporlara yansıtılmaktadır.

Tıp Fakültesi akreditasyona yönelik olarak 24 Mayıs 2023’ te eğitim almış ve Akreditasyon Kurulu oluşturulmuş olmakla birlikte kurumda akreditasyonu teşvik edici ne gibi çalışmaların olduğu belirtilmeyişi GELİŞİME AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir. Yabancı Diller Yüksek Okulu İngilizce Hazırlık Sınıfı kurulmuştur. Ancak Yabancı dil yetkinliğinin geliştirilmesi planları, uygulamaları, sonuçların değerlendirilmesi ve alınan önlemler belirtilmemiştir Aynı şekilde Yabancı Diller Y.O. İngilizce Hazırlık Birimi Öğrenci Performans İzleme Raporuna ulaşılmasını GELİŞMEYE AÇIKYÖN olarak değerlendirilmektedir.

B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

Eğitim ve Öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine ilişkin kurum genelinde ilke, esaslar ile takvim belirlidir. Programlarda öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumu ve tüm bu süreçlerin koordinasyonu üst yönetim tarafından takip edilmektedir.

Birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmamaktadır. Bunun yerine eğitim ve öğretimin planlanması, koordinasyonu, denetlenmesi ve değerlendirilmesi amacı ile Koordinatörler Kurulu ile Ölçme ve Değerlendirme Kurulu’nun oluşturulmuştur. Bölümün eğitim-öğretim ile ilgili tüm hususları bölüm kurulu

toplantılarında tartışılmakta ve karara bağlanmaktadır. Bölüm kurullarında alınan kararlar Fakülte Yönetim Kurulu veya Fakülte Kurulu'nda görüşülüp Rektörlük ilgili birimine iletilmektedir. Rektörlük tarafından konu ile ilgili yanıt da Dekanlık aracılığı ile Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir. Bölüm Başkanlığı ile araştırma/öğretim görevlileri toplantıları da düzenlenmektedir. Bu toplantılarda yer alan öğretim elamanları ve üyeleri ile bölüme özgü konular ve hedefler tartışılarak kararlar alınmakta ve Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir. Bölüm Başkanlığı ile araştırma/öğretim görevlileri toplantıları da düzenlenmektedir. Bu toplantılarda yer alan öğretim elamanları ve üyeleri ile bölüme özgü konular ve hedefler tartışılarak kararlar alınmakta ve Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir.

Bölümlerde eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemine ilişkin süreçler bölüm koordinatörlüklerinin görev tanımları çerçevesinde yürütülmekte ve tüm akademik, idari ve sosyal etkinlikler bölüm başkanlığı tarafından izlenip denetlenerek bölüm iç denetimini sağlamaktadır. Aynı şekilde derslere ilişkin sınav ve değerlendirmeler sorumlu öğretim üyesi ve Ölçme Değerlendirme Komisyonu tarafından geri bildirim verilerek iyileştirmeler yapılmaktadır. Anabilim dalları eğitim – öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin tüm bu verileri değerlendirerek iyileştirmelere yönelik çalışmalar devam etmektedir

*Süreç yönetiminde paydaş görüşleri de dikkate alınarak yetkili kurul ve komisyonlar tarafından program tasarımları yapılmakta, uygulanmakta ve ihtiyaç halinde revize edilmektedir. eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarına ulaşamamış. birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

B.2. Programların Yürütülmesi (Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme)

B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri

Üniversitenin programlarında öğrencilerin teorik ve klinik uygulamaları öğrencilerin aktif katılımını sağlayacak şekilde düzenlenmektedir. Bu kapsamda derslerde; interaktif öğretim tekniklerinin (kavram haritası, altı şapkalı düşünme tekniği vb.) kullanıldığı, öğrencilerin simülasyon beceri laboratuvarlarında öğretimlerinin klinik saha uygulama öncesi gerçekleştirildiği, klinik ve saha uygulamasının yapıldığı belirlenmiştir. Üniversitede disiplinlerarası çalışmayı teşvik eden ve öğrencileri araştırma yapmaya teşvik

Üniversite; öğrencilerinin öğrenme sürecine aktif katılımlarının artırılması ve sürekliliğinin sağlanması amacı ile eğitim programının doğasına ve yapısına uygun olarak; teorik, yüz yüze iletişime dayalı klasik eğitim ile gerektiğinde uzaktan eğitim şeklinde gerçekleştirilebilmektedir. Ayrıca ödev, proje, interaktif ders ortamları, öğrenci sunumları, grup çalışmaları, laboratuvarında gerçekleştirilen eğitim ve deneysel süreçler, üniversite içi etkinlikler, örnek olay incelemeleri gibi öğrenci merkezli öğrenmeye yönelik politika araçları da geliştirilmektedir. Her program, amaçları ve kazanım hedefleri ile uyumlu

eden dersler ve uygulamalar bulunmaktadır. Üniversitede özellikle Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Tıp Fakültesi'nde bilgi aktarımından çok derin öğrenmeye odaklanıldığı görülmekle birlikte bu uygulamaların tüm programlarda aynı şekilde yürütüldüğüne ilişkin bir kanı oluşturulamamıştır. Ayrıca, uzaktan eğitimde öğrenciyi aktif kılan, yetkinlik temelli, süreç ve performans odaklı yöntemlerin kullanımında da sınırlılıklar olduğu belirlenmiştir.

Çevrimiçi (online) etkileşimli öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanımının etkili olmaması ve bunların planlanması, uygulanması, kontrol edilmesi ve gereken önlemlerin alınmasının sistematik olarak değerlendirilmemesi, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

öğretim yöntem ve tekniklerine sahiptir. YİÜ Tıp Fakültesi Eğitim programında her yıl öğrencilerin kendilerini geliştirebilecekleri öğrenen merkezli bir eğitim modeli uygulanmaktadır. Klinik öncesi dönem olan Dönem I, II ve III eğitim programlarında yer alan klinik beceri eğitimleri, laboratuvar dersleri, kanıta dayalı tıp, iletişim becerileri ve bağımsız öğrenme gibi uygulamalar sayesinde öğrencilere kendi kendine öğrenme olanağı sağlanmaktadır.

Birimlerde online eğitim MEDU programı ile yapılmaktadır. Bu program sayesinde zoom platformu üzerinden öğrenciler interaktif katılıma teşvik edilmekte, eğitim videoları yüklenebilmekte ve ders kayıtları sistemde yüklü kalıp öğrenciler tekrar edebilmektedir. Aynı şekilde sağlıkla ilgili birim/bölmelerde bünyesinde “Tıp Eğitimi Yönetim Sistemi Modülü” ile tüm eğitim aşamaları ve öğrenim hedefleri modüler olarak gerçekleştirilmektedir.

Üniversitede, özellikle Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Tıp Fakültesi'nde bilgi aktarımından çok derin öğrenmeye odaklanılan uygulamalar diğer programlara da genişletilmiş, bu yaklaşımların tüm programlarda aynı şekilde yürütülmesi sağlanmıştır. Süreç, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yönetilmiş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir öğrenme ortamı oluşturulmuştur. Tüm birimlerde, tüm ders ve uygulamalar ile staj değerlendirmeleri ilgili yönetmelikler doğrultusunda

gerçekleştirilmekte olup, uygulamalara ait geribildirim ve değerlendirme formları ile süreç kontrol edilmektedir.

Uzaktan eğitime özgü öğretim materyali geliştirme ve öğretim yöntemlerine ilişkin ilkeler, mekanizmalar, aktif ve etkileşimli öğretme yöntemlerine ilişkin tanımlı süreçler ve uygulamalar, eğiticilerin eğitimi program içeriğinde öğrenci merkezli öğrenme-öğretme yaklaşımına ilişkin uygulamalar mevcuttur. Bu işlemler birimlerde UZEM Birim Koordinatörleri ile gerçekleştirilmektedir.

*Bununlabirlikte derin öğrenme ve ters-yüz öğrenme programlarının nasıl uygulandığı, öğrenci merkezli uygulamalar izleme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlara ulaşılabilmesi, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.*

B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

Ölçme ve değerlendirme, eğitim-öğretim

Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanakları, kurumun tüm

hedefleri doğrultusunda teorik ve uygulama derslerine yönelik değerlendirme kriterleri göz önünde bulundurularak tasarlanan klinik uygulama değerlendirme formları ve sınavlarla yapılmaktadır. Öğrenci değerlendirme ve ölçme sistemi, mezuniyet koşulları, Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön Lisans - Lisans Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre yürütülmektedir. Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme- değerlendirme uyumunun gözetildiğine ilişkin bir bilgi KİDR’de yer almamaktadır. Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanaklarının var olup olmadığına ilişkin bir bilgi yoktur. Kurumun ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirdiğine yönelik kanıtlar sınırlıdır ve sınırlı sayıda programda bu uygulama mevcuttur. Bu durum “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.

Kurumun 2020 KİDR’deki açıklamaları ve sunulan kanıtlar göz önüne alındığında; ölçme ve değerlendirmenin sürekliliğinin sağlandığı görülmektedir. Bununla birlikte, çıktı temelli değerlendirmenin ve kazanımlara uygun olarak sınav sorularının eşleştirmesinin tüm programlarda yaygın olarak kullanılmaması, ölçme ve değerlendirme uygulamalarının zaman ve kişiler arasında tutarlılığının ve güvenilirliğinin, tüm programları kapsayacak şekilde sağlanmaması, ölçme değerlendirme yöntemlerine yönelik yapılan iyileştirmelerin duyurulması, uygulanması, kontrolü, hedeflerle uyumu ve alınan önlemlerin irdelenmesine yönelik uygulamaların sınırlı olması “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.

programlarını kapsayacak şekilde yaygınlaştırılmıştır. Ayrıca, ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanakları, öğrenci ve öğretim elemanı geri bildirimlerine dayalı olarak iyileştirilmiş ve bu süreçlerin etkinliğini gösteren kanıtlar artırılmıştır. Kurumda Ölçme ve Değerlendirme; Kurum Eğitim Öğretim Sınav Uygulamaları Yönergesi ile sağlanmaktadır. Sınav soruları, sınav sisteminde o konuya ilişkin öğrenim hedefleriyle ilişkilendirilmektedir. Öğrencilerin sınav genel performansı, soru bazında cevaplama oranı vb. analiz ve değerlendirmeler öğretim üyeleri ve ölçme değerlendirme kurulu tarafından gerçekleştirilmektedir.

2020 KGBR birinci paragraftaki GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER 2023 KİDR’de yeterince olumlu hale getirilmiştir. Üniversite bünyesinde Ölçme Değerlendirme Komisyonu/Komisyonları kurulmuş olup, komisyon çalışmalarını belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda gerçekleştirmektedir. Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimine ilişkin bilgiler mevcuttur. Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanaklarının var olup olmadığına ilişkin bilgiler KİDR de mevcuttur. Kurumun ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirdiğine yönelik kanıtlar 2020-KGBR ye göre artırılmış bulunmaktadır. Bu kapsamda öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir. Ölçme ve değerlendirme yöntemlerinde yapılan değişikliklerin değerlendirilmesi öğrenci geri bildirim anketleri ile gerçekleştirilmektedir.

2022-2023 Akademik Yılı Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yıl Sonu Toplantısında tüm öğrencilerin derslerine ait başarı/başarısızlık yüzde verileri tüm sorular özelliğinde değerlendirilmiş ve ilgili komisyon ve hocalarla paylaşılmıştır. Bu anlamda dönemsel bazda güçlü bir iyileştirme olarak görülmektedir. Uzaktan eğitim altyapısı, engelli öğrencilerin eğitim olanaklarına erişimini destekleyecek şekilde güçlendirilmiş ve bu kapsamda öğrencilerden geri bildirimler alınarak süreçler iyileştirilmiştir. Tüm bu çalışmalar, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yürütülmüş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir iyileştirme mekanizması oluşturulmuştur ([Engelli Bireylere Yönelik Sınav Uygulamalarında ve Engelli Kontenjanında Aranacak Sağlık Şartlarına Dair Yönetmelik](#) ve [Engelli Öğrenci Birimi Yönergesi](#)). *Ancak engelli öğrenciler dışında diğer dezavantajlı gruplara yönelik çalışmalar ilişkin kanıtların yetersizliği, ölçme değerlendirme*

yöntemlerine yönelik iyileştirmelerin hedeflerle uyumu ve alınan önlemlerin irdelenmesine yönelik uygulamaların sınırlı olması, sınav çeşitlerine ilişkin sınav güvenliğinin nasıl yapıldığına dair bilgilerin ve kanıtların olmayışı, izleme ve paydaş katılımına dayalı iyileştirme kanıtlarının olmayışı “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”olarak değerlendirilmiştir.

B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi

Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin öğrenci kabul kriterleri tanımlanmış, duyurulmuş, tutarlıdır ve uygulamalar şeffaftır. Yatay geçişler 24.04.2010 tarih ve 27561 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan “Yükseköğretim Kurumlarında Ön lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal, Yandal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik'e göre, Dikey geçişler ise 19.02.2002 tarih ve 24676 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan ' Meslek Yüksekokulları ve Açıköğretim Ön Lisans Programları Mezunlarının Lisans Öğrenimine Devamları Hakkında Yönetmelik'e göre yapılmaktadır. Yatay ve dikey geçişlerde denklikleri incelemek üzere ayrı komisyonlar kurulmuştur. Yatay geçişler eş değer eğitim programları uygulayan Yükseköğretim Kurumları arasında, yıl sistemi uygulanan Yükseköğretim Kurumlarında ders yılı başında; yarıyıl sistemi uygulanan Yükseköğretim Kurumlarında her yarıyıl başında ve dersler başlamadan önce geçiş için başvuru fakülte ve yüksekokulların yönetim kurullarının kararı ile yapılmaktadır. Üniversitenin yatay geçiş yönergesi bulunmaktadır. Yurtdışından öğrenci kabulüne ilişkin yönerge; Yükseköğretim Kurulu'nun 11.04.2012 tarih ve 28261 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan 6287 sayılı Kanun'un 14/f maddesi uyarınca Yurtdışından Öğrenci Kabulüne İlişkin Esasları doğrultusunda kabul edilen kararları çerçevesinde ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'nın konuya ilişkin 25.04.2016 tarih ve 75850160-301.02.01-24209 sayılı yazısı gereğince düzenlenmiştir. Önceki öğrenmelerin tanınması ilgili kanun ve esaslar dikkate alınarak Yüksek İhtisas Üniversitesi

Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin öğrenci kabul kriterleri tanımlanmış, duyurulmuş, tutarlıdır ve uygulamalar şeffaftır. Yatay ve dikey geçişler yönetmelikler çerçevesinde denklik komisyonlarınca yapılmaktadır. Yurtdışından Öğrenci Kabulü ilgili yönerge; Önceki öğrenmelerin tanınması ilgili kanun ve esaslar dikkate alınarak üniversitenin Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Muafiyet ve İntibak İşlemleri yine ilgili yönerge esaslarına göre işlem yapılmaktadır.

Tüm eğitim birimlerine ait muafiyet ve intibak işlemleri iş akışı, yatay geçiş PUKÖ döngüsü bulunmaktadır.

Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanmaktadır.

Ders dışı ve sosyal öğrenme transkriptinin olmayışı, uygulamaların tanımlı süreçlerle uyumuna ve sürekliliğine ilişkin kanıtlar, paydaşların bilgilendirildiği mekanizmaların olmayışı ve bu uygulamaların sonuçlarının izlenmesi konusundaki yetersizlikler GELİŞMEYE AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir.

Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi esaslarına göre işlem yapılmaktadır.

B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Diploma, sertifika gibi belge taleplerinin nasıl takip edildiğini belirten, eksikli, kusurlu işlemin bulunmamasının güvencesinin nasıl sağlandığına ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Uluslararası politika paralel hareketlilik destekleri, öğrenciyi teşvik uygulamaları, kolaylaştırıcı önlemler sınırlıdır. Öğrenci hareketliliklerinde kredi kaybı olmaması yönündeki uygulamalar da sınırlı kalmıştır. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir. Öğrencilerin mezuniyet şartları Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nde belirtilen usul ve esaslara tabidir. Diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılması, ilgili Yönetmelik ile güvence altına alınmıştır. İlgili yönetmelikte yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmıştır ve Yönetmelik kamuoyu ile paylaşılmıştır. *Bununla birlikte sonuçların izlenmemesi ve sonuçların iyileştirmeye yönelik alınacak kararlarda kullanıldığını gösteren kanıtların olmaması* **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir..

Diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılmasına ilişkin açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmış kriterler ve süreçler lisansüstü ve fakültelerde uygulanmaktadır. Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanmaktadır. *Ancak bu uygulamaların sonuçlarının izlenmesine ilişkin bilgilendirme ve kanıt bulunmayışı* **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir. Kurumun 2019- 2023 Stratejik Planında uluslararasılaşma stratejisine yer verilmiştir. Bu kapsamda uluslararası öğrenci ofisi açılmıştır. Ayrıca üniversite Erasmus+ programına dahil olmuştur. Erasmus + programı kapsamı ve ilgili el kitabında bulunan uygulama basamaklarına göre öğrenciler staj hareketliliği gerçekleştirebilmektedir. Merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan yatay geçiş, yabancı uyruklu öğrenci sınavı (YÖS), çift anadal programı (ÇAP), yandal öğrenci kabullerinde uygulanan kriterler bellidir. Buna ilişkin iş akış şemaları ve PUKÖ döngüleri mevcut olup, PUKÖ çevrimleri çerçevesinde izlenmekte ve iyileştirilmektedir. Mezuniyet iş akış şeması vardır. Yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmakta ve kamuoyu önünde gerçekleştirilmektedir. *Ancak öğrenci iş yükü kredisinin değişim programlarında herhangi bir ek çalışmaya gerek kalmaksızın tanındığını gösteren belgelere ilişkin kanıtlara ulaşılamaması* **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

B.3.1. Öğrenme ortam ve kaynakları

YİÜ Kütüphanesi; YİÜ Merkez Kütüphanesi, LİV Hospital ve Medical Park Hastane Kütüphaneleri ile YİÜ Bağlum Kütüphanesi olmak üzere dört ayrı merkezde hizmet vermektedir. Kütüphanelerde basılı kitap ve elektronik kaynak sayısında ciddi artış kaydedilmiştir. Ayrıca kütüphane için basılı dergi abonelikleri bulunmaktadır.

Kurumda Sağlık Bilimleri alanındaki öğrencileri için Klinik Beceri Eğitimi (KBE), Kanıtla Dayalı Tıp (KDT), İletişim Becerileri, Probleme Dayalı Öğretim (PDÖ) gibi uygulamaları içermekte olup ,bu modelin başarılı bir şekilde uygulanabilmesi için gerekli fiziksel ortamlar, büyük ve küçük gruplar için düzenlenmiş amfi, derslik, konferans salonu gibi alanları içermekte olup, bu alanlar bilgisayar,

Kütüphanede 2019 yılı itibarıyla akademik arşiv çalışmaları başlatılmıştır. Ayrıca elektronik kaynakların etkin ve verimli kullanımına yönelik öğrenciler ve akademik personele kullanıcı eğitimleri verilmektedir. Ancak, öğrencilere yönelik yapılar (sınıf, laboratuvar, kütüphane, stüdyo), ders kitapları, çevrimiçi (online) kaynaklar, insan kaynaklarının (danışmanlık hizmeti) ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte ve erişilebilir olup olmadığının izleme ve değerlendirmesinin yapılması ve sonuçların iyileştirme çalışmalarında kullanılmasının; öğrencilerin uzaktan eğitim sürecinde online kütüphane kaynaklarından yararlanma/kullanma oranlarının azalması ve öğrencilerin kütüphane kaynaklarına ulaşmada kullanmada sınırlılıklarının olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

projektör, mikrofon, kamera gibi donanımlarla donatılmıştır. Yüz yüze derslerde ise amfi ve dersliklerde bilgisayar, projektör, perde, beyaz tahta ve mikrofon gibi araçlar kullanılarak gerçekleştirilmektedir. YİÜ’de öğrenme ortamı olarak 2023-2024 güz yarıyılından itibaren Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi (KEYPS) kullanılmaya başlanmıştır. Üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve akademisyenlerin direkt kullanımına imkan vermektedir. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık öğrenme kaynaklarına erişim sağlanmaktadır.

Uzaktan Eğitim Sisteminde öğrencilerin yaşadıkları zorlukları ve sorunları ilettikleri memnuniyet geri bildirim anketleri ve öğretim elamanları memnuniyet anketleri yapılmaktadır. Öğrenme ortamı ve kaynakları öğrenci-öğrenci, öğrenci-öğretim elemanı ve öğrenci-materyal etkileşimini geliştirmeye yönelmektedir. Kurumun genelinde öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.

YİÜ Kütüphane bünyesinde 2023 yılı için basılı kitap sayısı 5909, elektronik kitap sayısı 31628, elektronik dergi sayısı 2974 ve 7 adet veri tabanı aboneliği bulunmaktadır. Eğitim duyuruları, web sayfasından ve sınıf temsilcileri ile kurulan iletişim grubu üzerinden yapılmaktadır. Kütüphane içerisinde OPAC tarama terminalleri ve elektronik kaynakların kullanımı için bilgisayarlı çalışma alanları bulunmaktadır. Uzaktan erişim imkanıyla bu kaynakların uzaktan kullanımı desteklenmiştir. Öğrencilere sunulan öğrenme kaynakları ile ilgili öğrenci geri bildirim araçları (Anketler vb.) ile izleme ve iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık öğrenme kaynaklarına erişim sağlanmaktadır.

*Bununla birlikte öğrencilerin ve öğretim elemanlarının öğrenme kaynaklarına ilişkin geri bildirimlerinin alındığına yönelik kanıtlar ve bunlara ilişkin yapılan iyileştirme çalışmalarına ilişkin bilgilerin eksikliğinin oluşu, öğrenme ortamı ve kaynaklarının kullanımının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik çalışmaların sınırlı olması, iyileştirmelerin anketlere ilişkin geri bildirimlerden başka kanıtların olmayışı **GELİŞİME AÇIK YÖN’ün** devamı olarak değerlendirilmektedir.*

B.3.2. Akademik destek hizmetleri

Üniversitede her öğrenciye akademik gelişimini takip etme, yön gösterme, akademik sorunlarına ve kariyer

2020 KGBR raporundan sonra bu başlık altında üniversite yönetimi tarafından ciddi iyileştirmeler yapılmıştır. Bu kapsamda üniversite bünyesinde

planlamasına destek olmak için bir danışman atanmakta olup, öğrenciler danışmanları ile doğrudan görüşebilmektedir. Ayrıca Üniversite bünyesinde Sağlık Kültür Spor Dairesine bağlı olan Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Biriminde öğrencilere psikolojik danışmanlık hizmeti sağlanmaktadır. İhtiyacı olduğunu ifade eden veya tespit edilen öğrenciler bu danışmanlık hizmetine yönlendirilmekte ve profesyonel destek almaları teşvik edilmektedir. Bununla birlikte; öğrencilerin danışmanlarına erişimde bazı zorluklar yaşadığı, çeşitli erişim olanaklarının (yüz yüze, çevrimiçi) etkin olarak akademik danışmanlıkta kullanılmadığı, danışmanlık içeriğinin çoğunlukla ders kayıt, ekle/sil işleri kapsamında gerçekleştirildiği, öğrenci danışmanlık hizmetlerinin aktif ve öğrenciyi geliştirmeye yönelik yürütülmediği, danışmanlıkların öğrenci çabasına bağlı olduğu ve akademik danışmanlığın etkinliğinin öğrenci portfolyosu gibi yöntemlerle takibinin yapılmadığı belirlenmiş olup, bu durumlar kurumun **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”**ül olarak değerlendirilmiştir.

Akademik Danışmanlık Yönergesi (ADY) yürürlüğe geçirilmiş olup, bu yönerge kapsamında her öğrenciye ataması yapılan akademik danışmanlar Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS)’nde tanımlaması yapılmış ve uygulamaya konulmuştur. Yine ADY kapsamında Dönem başında Akademik personel ders programlarına göre uygun olan günü belirleyerek danışmanlık günlerini kapılarına asarak belirlenmekte ve web sitesinde de yayınlanmaktadır. Danışman ve öğrenci görüşmeleri “Akademik Danışman Görüşme Tutanak Formuna kayıt edilmekte olup, bu işlemler PUKÖ döngüsü kapsamında gerçekleştirilmektedir. Ders seçimi dışındaki herhangi bir konuda akademik danışmanlar yol gösterici olmakla birlikte bu süreç öğrenci talebine yönelik sağlanmaktadır. Ders dışındaki danışmanlıklar, Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimi ve Kariyer Planlama, Uygulama ve Araştırma Merkezi (KPUAM) üzerinden çevrimçi ve yüzyüze olarak yapılmakta olup, bunlara ilişkin iş akış şemaları oluşturulmuştur. Aynı şekilde sınıflarda sınıf temsilcilerinin seçimi, Kariyer Planlama AUM kapsamında öğrencilerin kariyerlerine ilişkin çeşitli seminerler düzenlenmesi, öğrencilere psiko-sosyal destek verilmesi, üniversiteye uyum dersi açılması, kısmi zamanlı staj imkanı ve ihtiyaç sahibi öğrencilere burslar verilmesi bu etkinlikler arasında sayılabilir. Üniversiteye yeni başlayan öğrencilere “YIU 101 Üniversite Hayatına Giriş” dersi kapsamında için “Üniversite Yaşamına Uyum ve Psikolojik İyilik Halini Koruma” konulu içerik hazırlanarak sunulmuştur. Üniversitede tüm mezunlara ilişkin Mezun Bilgi Sistemi kapsamında sistemin mezunlar açısından daha aktif olması, mezunlarla iletişim ve etkinlik düzenleme ve de mezunlardan geri bildirimlerin alınmasını sağlamak için 2023 yılı içerisinde Tıp Fakültesi Mezun İzleme Birimi kurulmuştur.

Bununla birlikte ilgili hizmetlerin yeterliliğinin takip edilmesini sağlayan kontrol mekanizmalarının yetersiz olması, kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte, ancak öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmesine ilişkin bir kanıt bulunmamaktadır. Bu durum 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Raporunda Stratejik-1 Amaç Öğrenci Memnuniyetini Arttırılması başlığında Performans göstergesinde yazıldığı şekliyle “Öğrencilerin aldıkları akademik danışmanlık hizmetinden memnuniyet oranı” başlığına verilen cevapta “Öğrencilerin aldıkları akademik danışmanlık hizmetinden memnuniyet oranını ölçmek amacıyla gerekli çalışmalar planlanmaktadır” yazılmaktadır. Bu nedenle halen öğrenci memnuniyet anketlerinin bu alanda

*yapılmaması, Kurumda uygun nitelik ve nicelikte rehberlik, psikolojik danışmanlık ve kariyer hizmetleri uygulamasının sonuçları izlendiğine ilişkin yeterli kanıt bulunamayışı **GELİŞİME AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.3.3. Tesis ve altyapılar

YİÜ’de öğrenciler, üniversitenin kampüs, içerisindeki kantin, yemekhane ve spor alanlarından yararlanabilmektedirler. Aynı zamanda öğrenciler ve öğretim elemanlarına sağlık hizmeti vermek amacıyla revir bulunmaktadır. Öğrencilerin kullanımına açık olan bilgisayar ve tablet bulunmaktadır. Üniversitenin afiliye olduğu 210 yatak kapasiteli Özel Medical Park Ankara Hastanesi’nde küçük ve büyük toplantı salonları, stajyer, intörn ve asistan odası gibi çalışma alanları mevcuttur. Kuruma özel öğrencilerin yararlanabileceği yurt bulunmamaktadır. Uzaktan eğitim ilişkin uygulamalara ait bilgiler ve ilgili duyurular kurumun web sayfasından ulaşılabilir durumdadır. Öğrencilerin üniversite yerleşkelerine rahat bir şekilde ulaşmalarının sağlanabilmesi için kurum dışından taşıma hizmeti alınmakla birlikte bu hizmetlerin öğrenci taleplerini karşılamada sınırlı kalması ve tesis ve alt yapıların ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte, erişilebilir olmasına ve öğrencilerin bilgisine sunulmasına ilişkin değerlendirme sonuçları ve bu sonuçların iyileştirme çalışmalarında kullanılmasına yönelik tanımlı süreçler ve ilgili kanıtların bulunmaması “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.

Kuruma özel öğrencilerin yararlanabileceği yurt bulunmamaktadır. Öğrencilerin üniversite yerleşkelerine rahat bir şekilde ulaşmalarının sağlanabilmesi için taşıma hizmetleri kurum dışından hizmet alınarak genişletilmiş ve öğrenci taleplerini karşılayacak şekilde iyileştirilmiştir. Bu kapsamda Balgat ve Yüzüncü Yıl Kampüsleri Ankara’da merkezi bir lokasyonda yer aldığından YİÜ öğrenci ve personeli Ankara Büyükşehir Belediyesi’nin sağladığı ulaşım hizmetlerinden faydalanmaktadır. Bağlum yerleşkesinden Ankara’nın çeşitli ulaşım merkezlerine servis uygulaması gerçekleştirilmektedir. Planlama kapsamında, Bağlum yerleşkesi için servis saatleri ve güzergâh bilgileri öğrenci taleplerine uygun olarak düzenlenmekte olup, sözkonusu ulaşım bilgileri üniversitenin web sitesinden öğrencilerin erişimine sunulmaktadır. Yüzüncüyıl yerleşkesinde TF ye mensup öğretim elemanı odaları, amfiler, toplantı odaları, konferans salonu, kütüphane, anabilim dallarının pratik uygulamalarını gerçekleştirdikleri laboratuvarlar, öğrenci dolapları, spor salonu ve revir yer almaktadır. Öğrencilerin üniversiteyi temsil etmek adına katıldığı her türlü kültürel, sanatsal ve sportif etkinlik için üniversite olarak ulaşım desteği sağlanmaktadır. SHMYO binası Türk Standartları Enstitüsü (TSE) denetimlerinden Güvenli Kampüs Belgesini almıştır. Kurumda uzaktan eğitim programları ve uygulamaları varsa; bunlara yönelik alt yapı, tesis, donanım ve yazılım durumları kapsamında 2023-2024 güz yarıyılından itibaren Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi (KEYPS) kullanılmaya başlanmıştır. Üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve akademisyenlerin direkt kullanımına imkan vermektedir. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık kaynaklar erişim sağlanmaktadır.

Tesis ve altyapının kurumsal büyüme ile ilişkili olarak gelişim durumu KİDR de yer almamıştır. Kurumda uygun nitelik ve nicelikte tesis ve altyapı birimler arası denge gözetilerek kurulmakla birlikte bu tesis ve altyapının kullanımına yönelik çeşitlendirme, izlenme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtların olmayışı, örneğin

*tesis ve altyapısının öğrenci taleplerine uygun nitelik ve nicelikte erişilebilir hale getirilmesi uygulamasının henüz başlamaması ve halen planlanma aşamasında olması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.3.4. Dezavantajlı gruplar

Kayıtlı bulunan engelli öğrencilerin ihtiyaçlarını belirlemek, belirlenen ihtiyaçlara göre yapılması gereken idari düzenlemeleri planlamak, gerekli alt yapı standartlarının oluşturulması ve koordinasyonunu sağlamak üzere Üniversitede "Engelli Öğrenci Birimi" kurulmuş olup, özel gereksinim sahibi öğrenciler için Engelli Öğrenci Birimi Yönergesi'ne dayanarak gerekli düzenlemeler yapılmaktadır. Engelli Öğrenci Birimi toplantılar düzenlemiş ve Üniversitedeki engelli öğrencilerle ilgili gerekli iyileştirmeler yapılmıştır (engelli rampası, asansör, wc vb). Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu internet sayfasında Engelli Öğrenci Birimi sekmesi olup, ihtiyaç duyan öğrencilere yol gösterici bilgiler paylaşılmaktadır. Planlanan ve uygulanan engelsiz üniversite unsurları belirtilmiş olmakla birlikte, gerçekleşen uygulamaların irdelenmesine ilişkin yapılan açıklamalar sınırlıdır. Ayrıca uzaktan eğitim altyapısının, dezavantajlı öğrencilerin eğitim olanaklarına erişimini sağlayıp sağlayamadığı konusunda da bir açıklamaya yer verilmemiş ve kanıt sunulmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir

Engelsiz Üniversite kavramı içinde engelli öğrencilere akademik danışman ve engelli öğrenci danışmanları aracılığıyla ulaşılmaktadır. Bu kapsamda üniversite bünyesindeki bütün binalar; erişilebilir girişler, gerekli ölçülere uygun genişlikte kılavuz çizgileri ile döşeli geçitler, hol ve koridorlar, ışıklı ve sesli uyarılarla destekli engelli asansörleri, hissedilebilir yönlendiriciler, Braille alfabesiyle yazılı tabelalar, engelli tuvaletleri gibi uygulamaları içeren "mekana engelsiz erişim" kriterlerini karşılayacak şekilde düzenlenmiştir.

KİDR raporuna göre; ders işlenişi ve sınav uygulamalarında ilgili yasal mevzuatın kapsamı dahilinde engelli öğrencilere uygun öğrenme ve sınav ortamları sağlanmaktadır. 2023 yılı için Tıp Fakültesi adına YÖK Engelsiz Üniversite Bayrak Ödülleri'ne "Mekanda Erişim" kategorisinde başvuru süreci tamamlanmış, aynı şekilde SHMYO Mekânda Erişilebilirlik kategorisinde Engelsiz Üniversite Bayrak

Ödüllerinde Turuncu bayrak almaya aday üniversiteler arasında olmakla birlikte bunların sonucuna ilişkin bilgilendirme yer almamıştır. Üniversitede yabancı uyruklu öğrenciler için danışma merkezi bulunması, öğrenciler tarafından "YİÜ Engelsiz Hayat Topluluğu" kurulması, öğrencilerden "Fakülte Mekanda Erişim Formu"nun istenmesi, "YİÜ Engelli Öğrenci Memnuniyet Anketi"nin ilgili öğrencilerden alınması olumlu yönler arasında değerlendirilmektedir.

Bununla birlikte dezavantajlı gruplara yönelik izleme ve iyileştirmeye açık yönlerinin KİDR de yer almaması, öğretim elemanlarının engelli, yoksul, azınlık ve göçmen öğrencilerle iletişime geçerek ihtiyaçlarına yönelik nasıl bir destek sağlandığına ilişkin bilgi/belge paylaşımı yapılmamış olması, geri bildirimlerin iyileştirme mekanizmalarında kullanıldığına ilişkin belgelerin olmaması, görme engellilerin dışındaki diğer dezavantajlı gruplara nasıl bir gibi uzaktan eğitim verildiği gibi bilgilerin yer almaması, dezavantajlı öğrenci gruplarına sunulacak hizmetlerle ilgili planlama ve uygulamaların (Kurullarda temsil, engelsiz üniversite uygulamaları, varsa uzaktan eğitim süreçlerindeki uygulamalar vb.) 2023 KİDR

*raporunda yer almaması, engelsiz üniversite uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarının olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler

Öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel, sportif faaliyetler, YİÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Spor Faaliyetlerinin Yürütülmesi ve Düzenlenmesi Hakkında Yönerge, Kültürel Faaliyetlerinin Yürütülmesi ve Düzenlenmesi Hakkında Yönerge ve Öğrenci Toplulukları Yönergesi'ne göre yapılmaktadır. Tıp Fakültesi'nde Tıp Öğrencileri Birliği (TurkMSIC-YİÜ) ve Bilimsel Araştırma Topluluğu bulunmaktadır. Üniversite bünyesinde tüm Fakülte ve Yüksekokul öğrencilerinin katılımına açık "Yüksek İhtisas Üniversitesi Sosyal Sorumluluk Topluluğu" kurulmuş ve aktivitelerine başlamıştır. Bununla birlikte üniversitede öğrencilerin katılabileceği çeşitli etkinliklerin düzenlendiği görülmektedir. Bu etkinliklerin sistematik olarak web sayfasında duyurusu yapılmamakla birlikte ağırlıklı olarak tamamlanan etkinliklere yönelik bilgilendirmeler bulunmaktadır. Yüksek İhtisas Üniversitesi, 2018-2019 bahar ve 2019-2020 güz döneminde öğrenci toplulukları materyal, ikram, ulaşım, spor salonu, spor faaliyetleri kapsamında malzeme vb gibi destekler sunmuştur. Kurumun takdire değer bu düzenlemelerine rağmen, sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin öğrencilerin gelişimini sağlamada sınırlı olduğu belirlenmiştir. Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve sonuçlarının iyileştirme kararlarında kullanılmasına yönelik de sistematik tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Bu durum "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir..

2023 KİDR deki bilgilere göre Üniversite bünyesinde %33 lük bir oranla 1077 öğrenci kaydının bulunduğu toplam 17 öğrenci topluluğu bulunmakta olduğu ifade edilmekle birlikte web sayfasında 12 öğrenci kulübünün tüzükleri yazılmıştır. Öğrenci toplulukları etkinlikler kapsamında Beslenme ve Diyetetik Bölümü Topluluğu (YİUBES) 2022-2023 Keçiören Belediyesi'nde "Beslenme ve Diyetetik Bölümü Akran Buluşması Seni Dinliyorum Arkadaşım" ve Keçiören Belediyesi Huzurevi'nde "Kökler ve Gençler El Ele" Etkinliği gerçekleştirilmiştir. Üniversite bünyesinde futbol, basketbol ve voleybol üniversite takımları oluşturulmuştur. Öğrenci topluluklarından gelen mali talepleri genellikle üniversite yönetimince karşılanmaktadır. Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından gerçekleştirilen öğrenci memnuniyet anketleri sonucunda, sportif faaliyetlere yönelik memnuniyet düzeyinin düşük olması sonucu, öğrencilerin fiziksel aktivitelerini desteklemek, sosyal etkileşimlerini artırmak ve sağlıklı yaşam alışkanlıklarını teşvik etmek amacıyla fakülte bünyesinde bir spor merkezi kurulmuş ve hizmete açılmıştır.

*KİDR raporunda SKS tarafında desteklenen öğrencilerin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerine ilişkin desteklerinin yetersiz olduğu, faaliyetlerin erişilebilirliği ve fırsat eşitliğini gözetmesine dair kanıt örneklerinin olmayışı, sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesine ilişkin araçlar, izleme raporları, iyileştirme ve çeşitlendirme kanıtlarının olmayışı, sözkonusu faaliyetlerin izleme ve değerlendirmesi süreçlerinin sistematik hale getirilmesi için dijital bir platform kurulması planlanmış olmakla birlikte henüz hayata geçirilmemesi **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.4. Öğretim Kadrosu

B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri

Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının (AB kriterlerine atıf yapılarak) özellikle fakültelerde istenen düzeyde olduğu görülmekle birlikte öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmamıştır.

YİÜ de Eğitim ve öğretim kadrosunun işe alınması, atanması ve yükseltilmesi, ilgili yönetmelikler (YİÜ Akademik Yükseltme ve Atanma Yönergesi) ile düzenlenmekte olup, öğretim elemanı (uluslararası öğretim elemanları dahil) atama, yükseltme ve

Kurum eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyumsuz elemanlarına yönelik uygulanan süreç açıklanmamıştır. Akran değerlendirmesi, öğrenci değerlendirmesi ve öğretim portfolyosu yöntemi kullanarak eğitimde kalitenin değerlendirilmesinin sistematik bir şekilde yapılıp öğretim elemanının sorumluluk üstlenmesi kararlarında kullanılıp kullanılmadığına ilişkin de bir görüş elde edilememiştir. Bu durumlar “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER” olarak değerlendirilmiştir.

görevlendirme süreç ve kriterleri belirlenmiş ve kamuoyuna açıktır. İlgili süreç ve kriterler akademik liyakati gözetip, fırsat eşitliğini sağlayacak niteliktedir. Kriterleri sağlaması durumunda atamalar gerçekleştirilmektedir. Tüm programlarda kadrolu öğretim elemanlarının ders yükleri her yarıyılın başında yapılan bölüm kurulu toplantısında adil olarak paylaşılacak biçimde planlanmakta olup, izleme ve değerlendirme sürecinde eksik veya yetersiz bulunan ders yükü paylaşımı süreçlerinde gerekli iyileştirmeler yapılmaktadır.

2023 KİDR raporunda öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının (AB kriterlerine atıf yapılarak) istenen düzeyde olup, öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmış buna ilişkin bilgiler şeffaf bir şekilde paydaşların erişimine sunulmuştur. Akran değerlendirmesi kapsamında öğrenci geri bildirimleri (ders içeriği, dersin öğretim elemanı, genel memnuniyet seviyesi, vb.) sistematik olarak (her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmaktadır. Ders geri bildirim anketleri üzerinden derslerin ve öğrenim araçlarının güncellenmesi sağlanmaktadır. Öğrenci işleri bilgi sistemi üzerinden gerçekleştirilen bu geri bildirimler sayesinde öğrenciler karar alma mekanizmasına dolaylı olarak katkı sağlamaktadır. Sınıf temsilcilerinin ve öğrencilerin, eğitimin planlaması, yönetimi, yürütülmesi ve değerlendirme süreçlerine etkin olarak katılımını sağlamak ve katkılarını almak, öğrenciler ile yönetimi, komisyon ve kurulları arasında kurumsal bir etkileşim sağlamak amacıyla Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu, Ölçme ve Değerlendirme Kurulu, Kalite Birimi, Akreditasyon Kurulu vb. birçok kurulda en az 1 öğrenci olmak üzere öğrenciler bulunmakta ve toplantılarda katkıları değerlendirilmektedir. Sağlık Bilimleri Fakültesi bünyesinde klinik uygulama rehberi hazırlanmıştır. Rehber bünyesinde klinik uygulama akran değerlendirme formu, öğrenci değerlendirme formu, 3600 Derece Öğrenciyi Değerlendirme Formu, İlgili derse ilişkin yetkinlik öz değerlendirme formu olması ve klinik uygulama rehberleri ile 1. Sınıftan 4. Sınıfın sonuna kadar öğrencilerin gelişiminin takip edilmekte ve rehberler her dönemin sonunda dosyalanmaktadır. Ancak bu uygulamaların tüm birimlere uygulandığına ilişkin bilgilere ulaşılmamıştır.

Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri belli mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilmekte, akademik kadronun uzmanlık alanı ile yürüttükleri ders arasında uyumun sağlanmasına yönelik uygulamalar mevcut olmakta ancak izleme ve

*iyileştirme kanıtlarına ilişkin bilgilere ulaşılamaması ve ilgili süreçleri PUKÖ çevrimi doğrultusunda izlenmiş ve sürdürülebilirlik sağlanarak eğitim-öğretim planlamalarında etkin bir kullanım alanı oluşturulmuş denilmekle birlikte bunlara ilişkin PUKÖ çevrimine ulaşılamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

Üniversitede öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere uygulamalar vardır. 2019 akademik yılı içinde öğretim elemanlarına mesleki gelişimlerini sürdürebilmeleri için seminer ve eğitimlere katılımının teşvik edildiği ve öğretim elemanlarının performansı ile ilgili olarak üniversite mevzuat hükümlerinin geçerli olduğu belirtilmiştir. Ancak kurumun genelinde tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi etkinliklerinin (kurs, çalıştay, ders, seminer, vb) ve bunu üstlenecek/gerçekleştirecek öğretim-öğrenme merkezi yapılanmasının olmadığı görülmektedir. Ayrıca öğretim elemanlarının performansının tanımlı süreçler doğrultusunda izlenmekte ve değerlendirilmekte olduğunu gösteren kanıtlar sunulmamıştır. Bu durumlar **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER** olarak değerlendirilmiştir.

2023 KİDR Öğretim üyelerinin etkileşimli aktif ders verme yöntemlerini üniversite kapsamında çeşitli hizmet içi eğitimler düzenlenmektedir. Öğretim üyelerinin pedagojik ve teknolojik yeterliliklerini artırmaya yönelik farklı planlamalar üzerinde çalışılmaktadır.

Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik olarak eğitimcilerin eğitimi etkinlikleri (kurs, çalıştay, ders, seminer vb) ile öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterlilikleri artırılmaktadır. Bu kapsamda öncelikle Eğitimcilerin Eğitimi Kurulu Kuruluş Ve Çalışma Yönergesi yürürlüğe alınmış ve devamında Eğitimcilerin Eğitimi, Eğitim Becerileri ve Ölçme ve Değerlendirme Çalışmaları gerçekleştirilmiştir.

Öğretim elemanlarının araştırma performans verileri yıllık olarak toplanmakta ve öğretim elemanlarının gerçekleştirdikleri çalışmalar için akademik teşvik ödül süreçleri, Bilimsel Yayın ve Çalışmaları Teşvik Programı Yönergesine göre değerlendirilmektedir. Aynı şekilde öğretim elemanlarından her dönem sonunda akademik faaliyet raporu istenmektedir. Bu bilgilerin ışığında her eğitim öğretim yılı sonunda Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yıl Sonu Toplantısı ile öğretim elemanlarının performansları değerlendirilmektedir.

“Öğretim yetkinliği geliştirme süreçleri ihtiyaç analizleri temelinde planlanmakta, yaygın biçimde yürütülmekte ve etkililiği düzenli olarak izlenmekte ifadesinde” nasıl izlendiğine ilişkin kanıt bulunamamıştır. Aynı şekilde öğretim elemanları bazı

kongrelere katılmakla birlikte üniversitenin herhangi bir bütçesel katkısı olmadığı görevlendirme kanıtından anlaşılmaktadır.

Öğrenme öğretme merkezi uygulamalarına ilişkin kanıtlar ile Öğretim elemanlarının izleme ve iyileştirme süreçlerine katılımını gösteren kanıtlar ve Öğretim yetkinliği geliştirme süreçlerine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları raporda yer almamaktadır. Bu durumlar GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER olarak değerlendirilmektedir.

B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Yüksek İhtisas Üniversitesinde görev yapan öğretim elemanlarının, uluslararası ve ulusal düzeyde, yayın ve çalışma yapmaya teşvik edilmesi amacıyla bilimsel çalışma ve teşvik ödülleri verilmektedir. Üniversitenin bilimsel yayın ve çalışmaları teşvik programı yönergesi bulunmaktadır. Bununla birlikte, eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirmelerin kongre katılımlarının desteklenmesi ile sınırlı olduğu görülmekte, kendini geliştirmek isteyen öğretim elemanları için 'yaratıcı /yenilikçi eğitim fonu; yarışma ve rekabeti arttırmak üzere 'iyi eğitim ödülü' gibi teşvik uygulamaları bulunmamaktadır. Eğitim-öğretimi önceliklendirmek üzere yükseltme kriterlerinde yaratıcı eğitim faaliyetlerine yer verilmemektedir. Bu durumlar "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER" olarak değerlendirilmiştir.

Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme uygulamaları çeşitlendirilmiş, kongre katılım desteklerinin yanı sıra 'yaratıcı/yenilikçi eğitim fonu' ve 'iyi eğitim ödülü' gibi teşvik mekanizmaları hayata geçirilmiştir. Ayrıca, öğretim elemanlarının yaratıcı eğitim faaliyetlerini desteklemek ve eğitim-öğretimi önceliklendirmek amacıyla yükseltme kriterlerine bu faaliyetler dahil edilmiştir.

2023 KİDR'de "bilimsel araştırma süreçlerin yönetiminin etkinliği, başarısı izlenmekte ve iyileştirilmektedir" ifadesi yer almaktadır. Buna ilişkin olarak yapılan faaliyetler "Bilimsel Yayınları Teşvik Programı Uygulama Esasları" ve "Akademik Teşvik ve Performans Yönergesi" çerçevesinde teşvike başvurmak isteyen öğretim elemanları, başvuru dosyasını hazırlayarak Dekanlık aracılığıyla ilgili kurula teslim edilmektedir. Tüm öğretim elemanları bu kapsamda gerekli kriterleri sağlamak koşulu ile akademik teşvik ödülünden yararlanmaktadırlar..

Öğretim elemanlarının yurtiçi ve yurtdışı bilimsel etkinliklere katılımı Yüksek İhtisas Üniversitesi Akademik Personel Yurtiçi ve Yurtdışı Görevlendirme Yönergesine göre yapılmaktadır. Öğretim elemanlarının hizmet içi eğitim, kongre, bilimsel faaliyetler, gözlemler gibi amaçlarla katılmak istedikleri tüm faaliyetler desteklenmektedir.

Ancak bunlara ilişkin bir kanıt sunulmamıştır, tam tersine öğretim üyesine sadece yolluksuz-yevmiyesiz-katılım ücretsiz görevlendirme belgesi kanıt olarak verilmiştir. İlave Yabancı Diller Yüksek Okulu KGBR raporunda ("Yaratıcı/Yenilikçi Eğitim Fonu" ve "İyi Eğitim Ödülü" gibi teşvik uygulamalarının hayata geçirilmesi planlama aşamasındadır) denilmekle birlikte bu planların ne olduğu ve gerçekleşme durumu hakkında yeterince bilgi

bulunmaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

ARAŞTIRMA GELİŞTİRME

Yüksek İhtisas Üniversitesi bünyesinde 3 fakülte, 3 yüksekokul ve sadece “Lisansüstü Eğitim Enstitüsü” bulunduğu için araştırma geliştirme faaliyetlerinin bu enstitü yönetimi altında sürmekte olduğundan dolayı incelemekte olduğumuz KİDR de araştırma geliştirme alanı ile ilgili bildirim ve ifadeler “enstitümüzde” olarak geçmekte olduğu değerlendirilmektedir. “Yüksek İhtisas Üniversitesi araştırma stratejisi ve önceliklerini bir sağlık üniversitesi olarak, ulusal ve uluslararası alanda araştırma yapmak, nitelikleri yüksek, bilimsel bilgi ile donatılmış, etik değerlere bağlı sağlık profesyonelleri yetiştirmek” olarak belirlemiş ve ilan etmiş bulunmaktadır. Araştırma-Geliştirme süreçlerinin yönetim ve organizasyonu Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi ve Araştırma Merkezleri tarafından yürütülmektedir. Kurumda öğretim elemanlarının mesleki gelişimlerini sürdürebilmeleri için konferanslarda bildiri sunmaları, seminerlere katılımları için destek verilmekte, bu destekler kabul edilen projeler ile sağlanmakta ve lisans ile lisans üstü öğrencilerde bu destek kapsamına alınabilmektedir. Kurum içi desteklerin yanında kurum dışı desteklerde başvurulmakta ve alınan destekler bulunmaktadır. Kurum “Yüksek İhtisas Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri (BAP) Uygulama Yönergesi” ile araştırma projelerinin yönetimini gerçekleştirmektedir. KGBR da güçlü yön olarak belirtilen BAP biriminin varlığı geçen süre içinde yapılan birtakım düzenleme ve iyileştirmeler ile devam etmektedir. Kurumda araştırma faaliyetlerinin yürütüldüğü 12 adet merkez bulunmaktadır, bu merkezlerden ağırlıklı olarak “Yüksek İhtisas Üniversitesi Dil Ve Konuşma Bozuklukları Eğitim, Uygulama ve Araştırma Merkezi”nce gerçekleştirildiği izlenmekte olup, verilen örneklerden araştırma faaliyetlerinin kurum geneline yayılmadığı değerlendirilmektedir. Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte üniversite içi kaynaklar birimler arası denge gözetilerek sağlanmaktadır. 2020 yılındaki KDDP dan bu yana kurum iç kaynakları BAP projeleriyle, dış kaynakları ise sınırlı sayıdaki TÜBİTAK projeleriyle sağlanmaktadır. Kurumun dış kaynaklarını çeşitlendirerek çoğaltmak yönünde çalışmalar içerisine girmesi yararlı olacak ve kurum ilan etmiş olduğu amaç ve hedeflerini yerine getirebilecektir. Önceki yıllarda hazırlanan muhtelif YÖK raporlarında YİÜ vakıf üniversiteleri arasında araştırma geliştirmeye ayrılan payın 1379107 TL ile (Ortanca: 3.522.387,97) vakıf üniversiteleri arasında 45 sıradayken “YÖK 2024 Yılı İzleme ve Değerlendirme Raporu”na göre YİÜ araştırma ve geliştirmeye en fazla yatırım bütçesi ayıran üniversite olarak ilan edilmesi sevindiricidir. Bu durumun kurumun hedeflerine ulaşabilmesi için önemli bir atılımın başlangıcı olduğu ve sürdürülebilirliğinin sağlanmasının ayrıca önemli olduğu değerlendirilmektedir.

Kurumun araştırma geliştirme süreçleri ile ilgili pek çok konuyu yakın zamanda hedeflediği ve bu yönde planlamalara başladığı ancak bunları işleme koyup izleme ve geliştirme basamaklarına ulaşmadığı izlenimi edinilmiştir. Kurumun yurt içi ve dışı akademik görevlendirmeler ile bilimsel çalışmaları destekleme ve teşvik etme usullerini düzenleyen yönergeleri 2020 yılından sonra hazırlayıp ilan etmesi ise sevindiricidir.

Kurum bünyesinde yeni tezli ve tezsiz yüksek lisans programları ile doktora programları açmayı planlama aşamasındadır. Planlanan doktora ve doktora sonrası program mezunları için üniversite kadrosunda çeşitli iş imkanları sunulmasının amaçlanması takdire şayandır. Halihazırda yüksek lisansının yapmakta olan ve yeterli görülen öğrencilerin desteklenerek üniversitede araştırma görevlisi olarak görev almaları iyi uygulama olarak değerlendirilmekte, ancak “yeterli görülme” konusunun açıklandığı bir süreç bulunmaması geliştirilmesi gereken bir alandır. Lisansüstü programları çerçevesinde Tıp Fakültesinde doktora programları bulunmamakta ancak doktora eğitimlerine başka üniversitelerde devam eden akademik personel bulunmaktadır. Üniversitenin bu personeli kendi kadrolarında tutabilecek süreçler üzerine yoğunlaşmasının faydalı olacağı değerlendirilmektedir.

YİÜ öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlamalar yapmakta olduğunu, mevcut araştırmalar için diğer üniversiteler ile proje işbirlikleri, ortak çalışmalar için görüşmeler planlanmaktadır. Bunları gerçekleştirip izleme ve geliştirme aşamalarına gelebilmesi için daha zamana ihtiyacı olduğu düşünülmektedir. Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik eğitim faaliyetlerine önem verilmekte ve bu amaçla öğrenciler dahil olacak

şekilde tüm öğretim elemanlarının bu etkinliklere katılımları teşvik edilmektedir. Bu kapsamda gerçekleştirilen temel ve klinik bilimlerin bir araya geldiği Tıp Fakültesi Seminerleri ile farklı araştırma alanları hakkında bilgi alışverişinin sağlandığı belirtilmektedir. Ancak günümüz dünyasında bu tür etkinliklerin farklı alanlarda işbirliklerini ne ölçüde yerine getirebildiği konusu kurumca gözden geçirilmelidir. Bu etkinliklerin analizine dair kanıtlarda izlenmemiştir. Söz konusu konularda değerlendirme yapılabilecek belge ve kanıtlar bulunmamaktadır. Kurumda doktora programları bulunmadığı için bu programları bitirmiş çalışmacı bulunmamaktadır. YİÜ yeni kurulan bir kurum olduğu için gelenek ve kurum kültürü tam olarak oluşmamıştır, ayrıca kadroları farklı kurumlardan YİÜ ne intisap etmiş olup kurumda çok sayıda kadro ve yer değişiklikleri gerçekleşmektedir. Kurumun bilinirliği, uluslararası görünürlüğü, uzmanlık iddiası gibi alanlarda zamana ihtiyacı olduğu düşünülmektedir. Konuların hedeflere uyumunun analiz edildiğini gösteren kayda değer kanıtlar bulunmamaktadır.

Ankara İl Milli Eğitim Müdürlüğü ile kurum arasında koordinasyonun Milli eğitim müdürlüğü tarafından yürütülecek olan, hemşirelik lisans öğrencilerinin eğitimleri yanında okul toplumu sağlığının gelişmesini amaçlayan ve uygulamalı staj özelliği taşımayan bir protokol ile çevre-okul ilişkilerinin güçlendirilmesi ile öğrenci başarısının her alanda artırılarak okullarda nitelikli eğitimin sağlanması gibi amaçlarla orta öğrenim okulları ve üniversiteler arasında bağ kurabilecek akademisyenlerin görevlendirilmesini amaçlayan protokoller yapılmıştır. Ayrıca kurum mensuplarından bireysel başvuru sonucu kazanmış olduğu TUBİTAK 2219 Doktora Sonrası Destek Bursu, YİÜ ve diğer yüksek öğrenim kurumu mensubu çalışmacıların birlikte hazırladıkları makaleler bulunmaktadır. Ancak bu örneklerin kurum mensuplarının bireysel çabaları ile gerçekleşmiş münferit örnekler olduğu, kurumun ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri oluşturmaya yönelik tanımlanmış süreçlerinin bulunmadığı değerlendirilmektedir.

Kurum araştırma ve geliştirme faaliyetlerine ilişkin performans ölçümünü ve değerlendirilmesini, mevcut Stratejik Planı çerçevesinde yapmaktadır. YİÜ rakipler ve seçilmiş kurumlar ile ilgili kıyaslamalarda URAP verilerini kullanmakta buna göre kendisini vakıf üniversiteleri, tıp fakültesi olan tüm üniversiteler gibi kategorilerde konumlandırmaktadır. Kurumun birimlerinin genelinde yıllık faaliyet raporları hazırlanarak ilgili üst birimlere sunulmakta stratejik plandaki hedefler ile uyumu gözden geçirilmektedir. YİÜ bünyesinde bulunan tüm birimleri kapsayacak şekilde Akademik Teşvik Yönergesi ve Performans Değerlendirilmesi çalışmaları devam etmekte olup 2024 yılında ilgili yönetmeliğin uygulanmaya başlanması planlanmakta olup bu şekilde tüm öğretim elemanlarının yıl bazında performans değerlendirilmesi ve belirlenen politikaların uygulanması hedeflenmekte olduğu KİDR2023 de belirtilmektedir.

Teşvik programına başvuracak öğretim elemanları teşvik başvuru formunu doldurarak başvurularını gerçekleştirmektedirler. Yıllık faaliyet raporları sonucunda akademik personel birimlerine göre farklı tarihlere gerçekleşen törenler ile teşvik ödülleri verilmektedir.

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları	
C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi	
KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1.Kurum bir araştırma politikası olduğunu belirtmekle birlikte bu politikanın kurumun çalışanlarınca bilinen, benimsenen, sürekliliğine güvenilen, yazılı olarak güvence altına alınmış, paydaşlarla paylaşılmış açık bir araştırma politikası olup olmadığına yönelik bir görüş oluşturulamamıştır. Araştırma stratejisi, kurumun stratejik planında yer alan iki hedef ile sınırlıdır.</p> <p>2.Motivasyon ve yönlendirme işlevinin nasıl tasarlandığı, kısa ve uzun vadeli hedeflerin</p>	<p>1.Kurumun özgün ayrıntılı bir araştırma politika belgesi bulunmayıp halen kullanmakta olduğu 2019/2023 Stratejik Planındaki hedefleri uygulamaktadır. YİU kalite politikası belgesi kapsamında araştırma politikasına ayrıca yer verilerek atıfta bulunulmuştur. Ayrıca YİU kalite politikaları ile stratejik plan amaç ve hedefler ile performans göstergeleri ilişkisi kurularak tablolar şeklinde belirtilmektedir. Kurumun öncelikli araştırma alanlarını bilgi birikimi ve altyapı olanakları</p>

net ve kesin nasıl tanımlandığı, araştırma yönetimi ekibi ve görev tanımları belirlenip belirlenmediği açıklanmamıştır. Araştırma yönetiminin etkinliği, başarısı, iç ve dış koşullara uyumu değerlendirilmemektedir.

çerçevesinde paydaş katılımı ile belirleyerek ilgililer ile paylaşması tavsiye edilmektedir. Kurum yönlendirme ve motivasyonu 2019/2023 stratejik plan amaç ve hedefleri çerçevesinde öğrenci ve öğretim elemanlarına yönelik olarak 2 koldan yaptığını ifade etmekle birlikte kurumun geneline yayılmadığı, paydaşlar katılımının sınırlı veya hiç olmadığı, sonuçların izlenmesine ve geliştirilmesine dair çalışmaların yeterli olmadığı değerlendirilmektedir. Kongre katılımı gibi destekler sadece BAP kapsamında yapılmakta başka kaynaklar bulunmamaktadır. Arge kaynaklarının dağılımını gösteren Tablo 17B incelendiğinde 2020-2023 yılları arasında bilimsel etkinliklere katılım dahil olmak üzere yurt içi ve dışı görevlendirmelerin bu fasıldan yapılmadığı izlenmektedir.

Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.1.2. İç ve Dış Kaynaklar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte üniversite içi kaynaklar birimler arası denge gözetilerek sağlanmaktadır. Ancak bu kaynakların kullanımına yönelik sonuçların izlenmekte olduğu, kaynakların yıllar içindeki değişimi; bu imkanların etkinliği, yeterliliği, gelişime açık yanları, beklentileri karşılama düzeyinin irdelendiğini gösteren kanıtlar sınırlıdır.	1.Kurumun dış kaynaklarını çeşitlendirerek çoğaltmak yönünde çalışmalar içerisine girmesi yararlı olacaktır. Ayrıca iç kaynaklarının da kurumu amaç ve hedeflerine ulaştıracak seviyede olmadığı izlenimi edinilmiştir. İç kaynakların arttırılması için çözümler ve modeller üretmek üzere üzerinde durulmasının son derece faydalı olacağı değerlendirilmektedir. Kurumda dış kaynakları arttırmaya yönelik eğitim ve diğer çözüm yolları arayışı bulunmaktadır ancak sonuçları izlenmemiştir. YİÜ 2024 yılında araştırma geliştirmeye en fazla yatırım bütçesi ayıran üniversite olarak YÖK raporunda belirtilmiştir. Kurumun bu alandaki sürekliliği sağlaması önemlidir. Bütçe artışının araştırma ve geliştirme alanına ne oranda etki ettiğine dair sonuçlar şimdilik izlenmemiştir.

C.1.3. Doktora Programları ve Doktora Sonrası İmkanlar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Üniversite bünyesinde mevcut bir doktora programı bulunmamaktadır.	1.Kurum mezuniyet sonrası programları düzenleme aşamasında son yapılan değerlendirmeden günümüze kadar kayda değer bir gelişim göstermemiştir. Yeni

programlar açmayı hedeflemektedir.
Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş Birlikleri ve Destekler

C.2.1. Araştırma Yetkinlikleri ve Gelişimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Araştırma kadrosu, doktoralı çalışmacı oranı, derecelerin nereden alındığı; uzmanlık birikimi mevcudiyeti, araştırma hedefleri ile örtüşme konularının analizi, hedeflerle uyumunun irdelenmesi sınırlıdır. Kurumun odak alanlarının üniversite içi bilinirliği, üniversite dışı bilinirliği; uluslararası görünürlük, uzmanlık iddiası konularının analizi, hedeflerle uyumunun sistematik olarak analiz edildiğini gösteren kanıtlar sınırlıdır.	1.Söz konusu konularda değerlendirme yapılabilecek belge ve kanıtlar bulunmamaktadır. Kurumda doktora programları bulunmadığı için bu programları bitirmiş çalışmacıda bulunmamaktadır. Üniversite yeni kurulan bir üniversite olduğu için kadroları farklı kurumlardan YİÜ ne intisap etmekte ve çok sayıda yer değişiklikleri gerçekleşmektedir. Kurumun bilinirliği, uluslararası görünürlüğü, uzmanlık iddiası gibi alanlarda zamana ihtiyacı olduğu düşünülmektedir. Konuların hedeflere uyumunun analiz edildiğini gösteren kanıtlar zayıftır. Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.2.2. Ulusal ve Uluslararası Ortak Programlar ve Ortak Araştırma Birimleri

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Uluslararası düzeyde Ortak araştırma veya doktora programları, araştırma ağlarına katılım, ortak araştırma birimleri varlığı, uluslararası işbirlikleri, ulusal işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri henüz tanımlanmamıştır, ulusal düzeydeki işbirliklerinin de sayısı sınırlıdır ve bunların olarak takip edildiğini gösteren açıklamalara KIDR'de yer verilmemiştir.	1.YİÜ ile Ankara İl Milli Eğitim Müdürlüğü arasında yapılmış olan hemşirelik lisans öğrencilerinin eğitimleri yanında okul toplumu sağlığının gelişmesini amaçlayan uygulamalı staj özelliği taşımayan bir protokol ve çevre-okul ilişkilerinin güçlendirilmesi ile öğrenci başarısının her alanda artırılarak okullarda nitelikli eğitimin sağlanması gibi amaçlarla okullar ve üniversiteler arasında bağ kurabilecek akademisyenlerin görevlendirilmesini amaçlayan protokollarin yapılmış olduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır. Ayrıca kurum mensuplarından bireysel başvuru sonucu kazanmış olduğu TUBİTAK 2219 Doktora Sonrası Destek bursu, YİÜ ve diğer yüksek öğrenim kurumu mensubu çalışmacıların birlikte hazırladıkları makaleler gibi kanıtlar sunulmuştur. Yapılan belge ve kanıt incelemesi sonucunda sunulmuş olan kanıtların YİÜ nin kurumlararası işbirliklerini, disiplinlerarası girişimleri ve ortak girişimleri özendirecek mekanizmaları oluşturduğunu ve çalıştırdığını ortak

araştırma veya lisansüstü programları, araştırma ağları ve araştırma birimleri kurduğu, ulusal ve uluslararası işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri ile ilgili süreçleri tanımladığını ve desteklediğini, bunları bir kurum kültürü şeklinde içselleştirdiğini, ve tüm bu etkinlikleri izleyerek kurumun hedefleriyle uyumlu iyileştirmeler gerçekleştirdiğini gösterir nitelikte olmadığı değerlendirilmiştir.

Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.3. Araştırma Performansı

C.3.1. Araştırma Performansının İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Kurumda araştırma performansını daha etkin bir şekilde izlemeye yönelik mekanizmalar geliştirmek yönünde bir tasavvur gelişmiş ancak bu yönde etkili bir adım şimdilik atılmamıştır.	1.Kurumda Akademik Teşvik Yönergesi ve Performans Değerlendirilmesi çalışmaları devam etmekte olup 2024 yılında ilgili yönetmeliğin uygulanmaya başlanması planlanmakta olduğu 2023 KİDR de belirtilmektedir. Bu yönde iyileştirmeler bulunmakla birlikte sonuçları ve sonuçların değerlendirilmesi için kurumun zamana ihtiyacı bulunmaktadır. Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.3.2. Öğretim Elemanı/Araştırmacı Performansının Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.Üniversite akademik teşvik uygulamasını her yıl bilimsel yayın ve çalışmaları teşvik programı yönergesine uygun olarak yürütmektedir. Bununla birlikte bu uygulamaların sonuçlarının izlendiğini veya karar almalarda kullanıldığını gösteren kanıtlar sunulmamıştır.	1.Öğretim elemanlarının araştırma performanslarının tanımlı süreçler ile takip edildiğine dair Hemşirelik bölümüne ait kanıtlar KİDR de bulunmaktadır. İzleme ziyaretinde diğer birimlere ait kanıtlar sunulmuştur. Kurumun araştırma-geliştirme faaliyetleri için verilere dayalı ve periyodik ölçme, değerlendirme ve yayınlama süreçleri oluşturulduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır. Bu uygulamaların sistematik hale getirilerek şeffaflık ve izlenebilirlik sağlanması yönünde kararlılık izlenmektedir. Yıllık faaliyet raporları sonucunda akademik personel birimlerine göre farklı tarihlerde gerçekleşen törenler ile teşvik ödülleri verilmektedir. Teşvik programına başvuracak öğretim elemanları teşvik başvuru formunu doldurarak başvuru yapmaktadır.

TOPLUMSAL KATKI

TOPLUMSAL KATKI

D.1.1 Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi

Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin toplumsal katkıya ilişkin stratejisi, sağlık, eğitim ve sosyal alanlarda toplumun ihtiyaçlarını karşılayarak üniversitenin uzmanlık alanlarında değer yaratmayı hedeflemektedir. Bu strateji, kurumun 2019-2023 Stratejik Planı'nda açıkça tanımlanmış ve yerel toplulukların sosyal refahını artıracak projelerin hayata geçirilmesine odaklanmıştır. Özellikle sağlık taramaları ve eğitim programları gibi uygulamalar, yerel ve ulusal düzeyde toplumsal katkı sağlama kapasitesini güçlendirmektedir. Ancak bu faaliyetlerin toplumsal etkilerinin sistematik bir şekilde ölçülerek raporlanması, **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

Toplumsal katkı faaliyetlerinin planlanması ve uygulanmasında, üniversitenin yerel paydaşlarla iş birliği içinde olduğu görülmektedir. Belediyeler, sivil toplum kuruluşları ve sağlık sektörü ile gerçekleştirilen ortak projeler, üniversitenin bölgesel etkisini artırmaktadır. Özellikle sosyal sorumluluk bilincini geliştiren uygulamalar, toplumun ihtiyaçlarını karşılamada etkili bir araç olarak öne çıkmaktadır. Bununla birlikte, faaliyetlerin çeşitlendirilmesi ve daha yenilikçi yöntemlerle ele alınması, üniversitenin toplumsal katkıdaki etkinliğini artırabilir. Buna bağlı olarak paydaş geri bildirimlerinin daha sistematik bir şekilde toplanıp süreçlere entegre edilmesi **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

Üniversitenin toplumsal katkı faaliyetlerinin izlenmesi ve değerlendirilmesi konusunda belirli mekanizmalar bulunduğu ifade edilmiştir. Bu süreçler, faaliyetlerin başarısını ölçmek ve gelecekteki çalışmalarını geliştirmek için önemli bir temel sunmaktadır. Bu durum **güçlü yön** olarak değerlendirilmeye birlikte, mevcut raporlama süreçlerinin kapsamının genişletilmesi ve elde edilen verilerin daha derinlemesine analiz edilmesi gereklidir. Özellikle faaliyetlerin topluma sağladığı somut etkilerin izlenmesi, buna yönelik iyileştirmelerin yapılması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

Sürekli Eğitim Merkezi ise toplumsal katkı faaliyetlerinde önemli bir role sahiptir. Bu merkez, bireylerin mesleki gelişmelerini destekleyen eğitim programları düzenlemekte ve toplumun farklı kesimlerine erişim sağlamaktadır. Merkezin sunduğu eğitim programlarının çeşitliliği ve erişilebilirliği, üniversitenin toplumsal katkı stratejisini destekler niteliktedir. Buna bağlı olarak kurumun Sürekli Eğitim Merkezinin bulunması **güçlü yön** olarak değerlendirilmeye birlikte, Sürekli Eğitim Merkezinin daha aktif bir şekilde kullanılması, yapılacak ihtiyaç analizleriyle birlikte, eğitimlerin dijital platformlara taşınması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin toplumsal katkı çalışmaları, sağlık ve eğitim gibi stratejik öneme sahip alanlarda başarılı bir şekilde yürütülmektedir. Üniversitenin topluma yönelik hizmetleri hem yerel hem de ulusal düzeyde güçlü bir temel oluşturmuştur bu durum **güçlü bir yön** olarak değerlendirilse de gerçekleştirilen faaliyetlerde, ihtiyaç analizlerin yapılması, geri bildirim süreçlerinin iyileştirilmesi ve toplumsal etkinin daha kapsamlı şekilde raporlanması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmektedir.

D.1.2. Kaynaklar

Yüksek İhtisas Üniversitesi, toplumsal katkı faaliyetlerinin sürdürülebilirliğini sağlamak ve etkisini artırmak amacıyla güçlü bir kaynak yönetim sistemi geliştirmiştir. Üniversite, toplumsal katkı süreçlerinde kullanılmak üzere hem finansal hem de insan kaynaklarını stratejik bir şekilde planlamaktadır. Bu kaynaklar, üniversitenin misyonuna uygun olarak topluma hizmet eden projelerin hayata geçirilmesi için kullanılmaktadır. Bu durum **güçlü yön** olarak değerlendirilmiştir.

İnsan kaynakları bakımından, akademik ve idari personel ile öğrencilerin katkıları toplumsal projelerde önemli bir role sahiptir. Üniversite çalışanları ve öğrenciler, topluma hizmet bilinciyle çeşitli projelerde aktif olarak yer almakta ve bu faaliyetlerin başarısına doğrudan katkı sağlamaktadır. Özellikle öğrencilerin bu süreçlere dahil edilmesi hem topluma hizmet bilincini geliştirmekte hem de bireysel yetkinliklerini artırmaktadır. Bu durum **güçlü yön** olarak değerlendirilmiştir.

Fiziksel altyapı ve teknik kaynaklar, toplumsal katkı faaliyetlerinin önemli destek unsurları arasında yer almaktadır. Üniversitenin laboratuvarları, sağlık hizmetleri alanındaki uygulama merkezleri ve eğitim salonları gibi olanaklar, toplumsal projelerin yürütülmesinde aktif olarak kullanılmaktadır. Ayrıca Sürekli Eğitim Merkezi ve diğer uygulama birimleri, bu kaynakların topluma erişimini kolaylaştırmaktadır. Ancak bu altyapıların daha geniş kesimlere hizmet verecek şekilde optimize edilmesi ve kaynakların daha etkin kullanılması, kaynak yönetiminde **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmektedir.

Yüksek İhtisas Üniversitesi toplumsal katkı faaliyetleri için güçlü ve iyi organize edilmiş bir kaynak yönetim sistemine sahiptir. Finansal, insan ve fiziksel kaynakların etkin bir şekilde planlanması, bu süreçlerin başarıya ulaşmasında kritik bir rol oynamaktadır. Bununla birlikte, kaynakların çeşitlendirilmesi, paydaşlarla daha güçlü iş birlikleri kurulması ve dijital teknolojilerin daha yaygın kullanımı, üniversitenin topluma sağladığı katkıyı daha da artırabilir. Bu tür geliştirmelerle, üniversite toplumsal katkı misyonunu daha güçlü bir şekilde yerine getirme kapasitesine sahip olacaktır.

D.2.1. Toplumsal Katkı Performansının İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

Kurumun Tıp Fakültesi'nin akademik personeli gerek fakülte içinde gerekse dışında gerçekleştirdiği seminerler ve düzenlediği kongrelerle toplumun bilinçlendirilmesi ve farkındalık yaratılması adına örnek bir sorumluluk sergilemektedir. Ayrıca, Riskli Bebek Takibi, Uygulama ve Araştırma Merkezi'nin riskli bebeklerin tanı ve erken müdahale süreçlerine yönelik çözüm önerileri geliştirmesi ve ulusal düzeyde uygulanabilir bir model sunması hem sağlık hizmetlerine katkı hem de akademik sorumluluğun başarılı bir örneği olarak değerlendirilebilir. Bununla birlikte, Sivil Toplum Uygulama ve Araştırma Merkezi'nin, sivil toplum bilincini geliştirme ve ilgili çalışmalarda bilimsel temelli çözüm önerileri sunma amacıyla gerçekleştirdiği faaliyetler, toplumsal katkı misyonunun güçlü bir yansımasıdır. Bu merkezlerin faaliyetleri, üniversitenin toplumsal katkı faaliyetlerine olumlu yönde katkı sağlamaktadır. Bu durum **güçlü yön** olarak değerlendirilmiştir. Fakat Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesine yönelik faaliyetlerin kurumun tüm birimlerine yayılımının sağlanması önem arz etmektedir. Dolayısıyla toplumsal katkı performansının izlenmesi, iyileştirilmesi ve geliştirilmesine yönelik uygulamaların tüm birimleri kapsayacak şekilde devamının sağlanması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmektedir.

D.2.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları	
D.2.1.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi	
KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
Gelişmeye Açık Alanlar (KGBR'ye Göre): Bazı birimlerde toplumsal katkıya yönelik faaliyetler ulunsa da, toplumsal katkı konusunda bütünleşik ve bütüncül uygulamalara ihtiyaç duyulmaktadır. Kurumun	<p>1. Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi, kurumun Stratejik Planı ve belirlediği vizyon ve misyon doğrultusunda yönlendirilmektedir. Tıp Fakültesi başta olmak üzere çeşitli birimler toplumsal katkı kapsamında sağlık eğitimleri ve sosyal sorumluluk projeleri gibi faaliyetlerde bulunmaktadır. Ancak, toplumsal katkı süreçlerinin izlenmesi ve sürekli iyileştirilmesine yönelik kanıtlar sınırlıdır. Toplumsal katkının yönetiminde genel bir yapı ve bazı uygulamalar olsa da, bu faaliyetlerin düzenli olarak ölçülmesi ve performans verilerine göre iyileştirme süreçlerine girilmesi açısından eksiklikler bulunmaktadır.</p> <p>Toplumsal katkı süreçlerinin etkisini ölçmek için performans göstergeleri belirlenmeli ve</p>

elirlenmiş toplumsal katkı politikası, hedefleri ve stratejileri doğrultusunda yürütülen faaliyetlerin, aydaş görüşleriyle değerlendirilerek sonuçlarının iyileştirme ve karar alma süreçlerine dahil edilmesi önerilmektedir.

süreçler bu göstergelerle izlenmelidir. Düzenli paydaş geri bildirimleri ile süreçlerin iyileştirilmesi sağlanmalıdır.

Toplumsal katkı faaliyetlerinin tüm birimlere yayılması ve bu süreçlerde süreklilik sağlanması için kurumsal düzeyde koordinasyon ve izleme yapısı oluşturulmalıdır.

Her faaliyet sonunda, toplumsal katkının sağladığı yararı ölçmek ve iyileştirme alanlarını belirlemek için tüm birimlerce değerlendirme raporları hazırlanmalı, bu raporlar kurumsal düzeyde analiz edilmelidir.

Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.

0.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

0.1.2. Kaynaklar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Kurumun toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmesi için, uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların sağlanması, bu kaynakların birimler arasında dengeli bir şekilde dağıtılmasına özen gösterilmesi önerilmektedir. Ayrıca, kaynak kullanımının sonuçlarının izlenerek değerlendirilmesi ve bu değerlendirmelerin iyileştirme ve karar verme süreçlerine dahil edilmesi önerilmektedir.</p>	<p>1. Üniversite, toplumsal katkı faaliyetleri için mali, fiziksel ve insan kaynağı sağlamaktadır. Özellikle sağlık alanındaki toplumsal katkı projeleri için bütçe ve insan kaynağı sağlanmış, bazı projelerde özel sektör ve kamu kuruluşlarıyla iş birliğine gidilmiştir. Bununla birlikte, kaynakların kullanımına dair sistematik bir iyileştirme sürecinin mevcut olmadığı gözlemlenmektedir. Toplumsal katkı faaliyetleri için ayrılan kaynakların nasıl kullanıldığına dair bazı bilgiler sunulmuşsa da, bu kaynakların verimliliği ve sürdürülebilirliği konusunda iyileştirmeler sınırlıdır.</p> <p>Toplumsal katkı için ayrılan kaynakların verimli ve etkili kullanımı için bir izleme ve değerlendirme sistemi kurulmalı, kaynakların kullanımına dair veriler düzenli olarak toplanmalı ve raporlanmalıdır.</p> <p>Toplumsal katkı faaliyetlerine kaynak sağlayan kurum ve paydaşlardan düzenli geri bildirimler alınarak, kaynak yönetiminde verimliliği artırmaya yönelik iyileştirme çalışmaları yapılmalıdır.</p> <p>Kaynakların sürdürülebilirliği için uzun vadeli bir kaynak yönetim stratejisi geliştirilmelidir. Toplumsal katkı faaliyetlerine ayrılan bütçenin yıllık</p>

değerlendirmesi yapılmalıdır.

Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.

0.2. Toplumsal Katkı Performansı

0.2.1. Toplumsal Katkı Performansının İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1.Kurumda, toplumsal katkı performansının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik uygulamaların tüm alanları ve birimleri kapsayacak şekilde yürütülmesi gerekmektedir. Bu uygulamaların sonuçlarının paydaş görüşleri ile değerlendirilerek izlenmesi ve elde edilen verilerin iyileştirme ve karar alma süreçlerinde kullanılması önerilmektedir.</p>	<p>1. Kurumun toplumsal katkı faaliyetlerinin performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi konusunda bazı birimler raporlar hazırlamaktadır. Özellikle Tıp Fakültesi'nde, sağlık alanında toplumla etkileşimde bulunan projelerin performansı ölçülmekte ve raporlanmaktadır. Ancak bu uygulama, üniversitenin diğer birimleri için yaygın bir süreç haline gelmemiştir. Toplumsal katkı performansının tüm birimlerde izlenmesine yönelik standart bir mekanizma bulunmadığından, iyileştirme alanları ve başarılı uygulamalar sistematik olarak değerlendirilmemektedir.</p> <p>Tüm toplumsal katkı faaliyetleri için ölçülebilir performans göstergeleri belirlenmeli ve bu göstergeler düzenli olarak izlenmelidir. Örneğin, sağlık etkinliklerinde toplum sağlığına katkı, sosyal sorumluluk projelerinde katılımcı sayısı gibi göstergeler oluşturulabilir.</p> <p>Tüm birimlerin kendi toplumsal katkı faaliyetlerini değerlendirdiği yıllık raporlar hazırlaması teşvik edilmelidir. Bu raporlar, kurumsal düzeyde toplanarak merkezi bir analiz sürecine tabi tutulmalıdır.</p> <p>Dış paydaşların (belediyeler, sivil toplum kuruluşları, özel sektör) toplumsal katkı faaliyetlerine yönelik geri bildirimleri alınarak, iyileştirme süreçlerine entegre edilmelidir. Bu sayede toplumsal katkı performansının sürdürülebilirliği artırılabilir.</p> <p>Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.</p>

SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

1. LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE

1.1. Liderlik ve Kalite

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı	
<p>1. İdari yapılanmanın temeli 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve 2809 sayılı Yükseköğretim Kurumları Teşkilatı Kanunu çerçevesinde akademik ve idari olarak yapılandırılmış ayrıca 1 Haziran 2015 tarih ve 29373 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Ana Yönetmeliğinde belirtilen hususlar çerçevesinde yönetilmektedir. Üniversitede mütevelli heyeti, rektör, senato ve yönetim kurulu yapılanmasına ek olarak uzmanlık alanlarına göre üç rektör yardımcısı bulunmaktadır. Rektör Yardımcıları eğitim-öğretim faaliyetleri, araştırma uygulama ve topluma hizmet faaliyetleri ve sağlık alanında ilerlemeyi hedefleyen üniversitenin Tıp Fakültesi faaliyetlerini temel alan bir yapılanma hâkimdir. Kurum, eğitim-öğretim ve araştırma süreçlerinin yönetimi dâhil olmak üzere yönetim ve idari yapısını yasalara uygun olarak tanımlamıştır. Üniversitenin kamu ve vakıf ortaklığı şeklinde kurulmasına rağmen yönetim, 124 sayılı KHK'ya göre bir yönetim yapısı belirlenmiş denilebilir. Basın, Tanıtım ve Halkla İlişkiler Daire Başkanlığı bu durumu bozan bir istisnadır. Bu husus görüşmeler sürecinde ele alınmış olup, bu birimin daha önceki dönemde kurulmuş olduğu ifade edilerek vakıf üniversitelerinde bu şekilde örgütlenmeler olduğunu bildiklerini, vakıf üniversitelerinin devlet üniversitelerinden farklılaşması gereken noktalar olduğunu ve bu hususunda böyle değerlendirilmesi gerektiğini belirtmişlerdir. Böyle bir yapılanmayla uygulama açısından bir sorun olmadığını ifade etmişlerdir. İdari yapılanma ise şu şekildedir; Rektöre bağlı Genel Sekreterlikte, bir genel sekreter ve iki genel sekreter yardımcısı ve Genel Sekreterliğe bağlı 8 daire başkanı, 1 hukuk müşaviri bulunmaktadır. Gerek genel sekreterlik ve gerekse de daire başkanlıklarında çalışan kişilerin sayılarının yetersiz olduğu görülmektedir. Öğrencilerle yapılan görüşmelerde özellikle Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına ulaşmada ve sorunlarının çözümünde zorluk yaşadıklarını ifade</p>	<p>1. Kurumda yönetim politikası tanımlanmış ve web sayfasından ilan edilerek iyileşme gerçekleştirilmiştir. Üniversitede mütevelli heyeti, rektör, senato ve yönetim kurulu yapılanmasına ek olarak uzmanlık alanlarına göre üç rektör yardımcısı bulunmakta iken eğitim-öğretim faaliyetleri, araştırma uygulama ve topluma hizmet faaliyetleri ve sağlık alanında ilerlemeyi hedefleyen üniversitenin Tıp Fakültesi faaliyetlerini temel alan bir yapılanmasından mevcut durum itibariyle bir Rektör Yardımcılığında tüm faaliyetlerin yürüldüğü akademik ve idari personel ihtiyacının devam etmesi nedeniyle gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir.</p> <p>2. Üniversitede Kalite Komisyonu bünyesinde Eğitim-Öğretim, Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı ile Yönetim Sistemi Alt Komisyonu oluşturmuştur. Bu sayede Kurumdaki tüm faaliyetler ve süreçlerin, kalite ve akreditasyon hedefleri çerçevesinde düzenlenmesi, uygulanması ve geliştirilmesi noktasında önemli aşamalar kaydedildiği anlaşılmaktadır. Üniversite üst yönetimi tarafından kurumun stratejik hedeflerine ulaşmasını sağlayacak organizasyonel yapının kurulması ve bu süreçte belirlenen değerlerin Üniversitenin tüm bileşenlerince içselleştirilmesine çalışılmaları takdir edilmekle birlikte, birimlerin kendine özgü yapılarına göre organizasyon yapılanması görev tanımları, iş akış süreçleri, yönergeleri kısmen yayımlanmış ve araştırma-uygulama merkezlerine ait YİUSEM, Uzaktan Eğitim Araştırma Uygulama Merkezi basta olmak üzere organizasyon yapılanması görev tanımları, iş akış süreçleri işleyişin paydaşlarca bilinirliği sağlanmamıştır. Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.</p> <p>3. Senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının sağlanmadığı</p>

etmektedirler. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**

2. Üniversitenin web sayfasında daire başkanlıklarının büyük bir çoğunluğu yalnızca isim olarak ve çalışanların isim bilgisi verilerek tanıtılmıştır. Daire Başkanlıklarının iş ve işlemlerine ilişkin olarak görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler olmadığı görülmektedir. Ancak sayfanın üzerinde bulunan icon'larda Kütüphane hizmetlerine ve öğrenci işlerinin çalışmalarına ve Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının hizmetlerine ilişkin belgelere ulaşılabilmektedir. Ancak bu birimlerde de eksikliklerin olduğu görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak belirtilebilir.** Aynı şekilde bazı akademik birimlerinde birim içindeki görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen iş akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler birim web sayfalarında bulunmamaktadır. **Bu durum da gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**
3. Üniversitenin araştırma ve uygulama merkezlerinin web sayfalarının güncel olmadığı, yönetim kadrosu bilgileri, yönetmeliklerin bulunmadığı tespit edilmiş ve yapılan aktivitelerin olmadığı varsa da yeterince duyurulmadığı görüldüğünden **bu durum gelişmeye açık yön olarak belirlenmiştir.**
4. Üniversitenin web sayfası incelendiğinde gerek senato gerekse de yönetim kurulu kararlarının ana sayfada veya genel sekreterliğin sayfasında yayınlanmadığı; sendikalarla yapılan Kurum İdari Kurul toplantıları var ise bunların da yayınlanmadığı görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**
5. Kurum ile yapılan görüşmede bu konuda eksikliklerini bildiklerini, internet sayfalarının düzenlenmesi ile ilgili olarak özel bir firma ile anlaştıklarını ancak sorunlar yaşadıklarını, bundan sonraki süreçte bu eksiklikleri gidermek için çalışmalarını hızlandıracaklarını ifade etmişlerdir. Kurumun eksiklikleri bilmeleri ve gidermeye yönelik çabaları ve iradesi takdire değerdir.

görülmektedir. Sunulan kanıtlarda kısıtlı sayıda birimin kurul kararlarının mevcut olduğu ancak ilan edilmediği izlenmiştir.

Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.

4. Kurumda bulunan komisyonların, kurulların ve toplulukların idari yapılanmaları çalışma biçimleri ve kararlara katılım mekanizmaları katılımcı yönetim yaklaşımlarından yararlanarak tasarlandığına ve geri bildirimler kapsamında iyileştirildiğine dair kanıtlar mevcut değildir. **Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.**
5. Üniversite eğitim-öğretim, bilimsel araştırmalar, şehir ve kampüs yaşamı, üniversite-sanayi ve üniversite-şehir işbirliği, sağlık hizmetleri ve kurumsal gelişim faaliyetlerini kapsayan stratejik yönetim anlayışını temel alan bir yönetim modelini benimsemiş ve stratejik plan değerlendirme kapsamında izleme faaliyetlerini yürütmektedir. Ancak yönetim ve idari yapısının gözden geçirilmesi ve iyileştirilmesinde paydaşların katılımını esas alan tanımlı bir mekanizmanın oluşturulmaması **kurumun gelişmeye açık yönü olarak değerlendirilmektedir.**

1.1.2. Liderlik

1. Üniversitenin üst yönetimi ile akademik ve

<p>1. Kurumda kalite güvencesi kültürünü destekleyen kurumsal kültür ve liderlik yaklaşımı oluşturmak üzere planlar bulunmaktadır (Örneğin: BİDR, rektör ve rektör yardımcılarının katılımı ile gerçekleştirilen toplantılar). Ancak bu planlar doğrultusunda yapılmış uygulamalar bulunmamaktadır veya tüm alanları ve birimleri kapsamayan uygulamalar bulunmamaktadır.</p>	<p>idari birim yöneticileri, kalite güvencesi çalışmalarını sahiplenmekte ve içselleştirerek yaygınlaştırılması için çaba sarf ettikleri görülmüştür. Çalışanların liderlik özelliklerini desteklemek üzere, iyileştirme kararı doğrultusunda Üniversitede görev yapmakta olan tüm akademik ve idari yöneticilerin yönetsel becerilerinin geliştirilmesi amacıyla eğitim, kurs vb faaliyetlerin gerçekleştirilmesi gibi mekanizmaların gerçekleştirilmesi önerilir.</p> <p>2. Kurumda liderlik yaklaşımlarının geliştirilmesine, liderlik davranışlarının kalite güvence sisteminin gelişmesindeki etkililiğinin ölçülmesine, iyileştirilmesine yönelik katılımcı ve sistematik yöntemlerin bulunmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmektedir.</p>
<p>1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi</p>	<p>Kurumun, kurumsal dönüşüm ve gelişim süreçlerine ilişkin bir model oluşturmaktan ziyade, daha çok stratejik planda belirlenen hedeflere uyum sağlamaya yönelik çalışmalarda bulunduğu görülmüştür.</p> <p>Kurumda değişim ihtiyacı konusunda farkındalık bulunmakla birlikte, değişim yönetimi modelini oluşturup, kurum geneline yaygınlaştırmaması gelişmeye açık yönün devam değerlendirilmiştir.</p>
<p>1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları</p> <p>1. Kurumda kalite güvencesi süreçlerini yürütmek üzere oluşturulmuş bir kalite komisyonu bulunmaktadır. 2019 yılı içinde Kalite Koordinatörlüğünce Kalite Komisyonunun yetki, görev ve sorumluluklarını tanımlayan ve kurumda kalite kültürü yaygınlaştırılmasına yönelik Yüksek İhtisas Üniversitesi Kalite Güvencesi Yönergesi oluşturulmuştur. 2019 yılı Kasım ayından itibaren Kalite Kurulu'na bağlı olarak faaliyetleri yürütmek üzere (1) Eğitim ve Öğretim Alt Komisyonu, (2) Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı Alt Komisyonu ve (3) Yönetim Sistemi Alt Komisyonları oluşturulmuştur. Kalite komisyonunun yetki, görev ve sorumlulukları kapsamında çalışmalarını yürüttüğü görülmektedir. Ancak bu uygulamalar kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemekte ve uygulamaların sonuçları kurumun tamamında yapılan çalışmaları içerecek şekilde izlenmemektedir.</p>	<p>1. Kurum iç kalite güvencesi çalışmalarını Kalite Politikası kapsamında yürütmektedir. Üniversitede yürütülen çalışmalara yönelik görev, yetki ve sorumluluklar yönerge ile belirlenmiştir.</p> <p>2. Akademik birimlerin web sitelerinde iç kalite güvencesi mekanizmalarının takibini sağlamak amacıyla Tıp Fakültesi örneğinde olduğu Kalite menüsü altında Üniversite Kalite Politikası, Organizasyon Şeması, Görev Tanımları, İş Akış Süreçleri, Birim Kalite Komisyonu PUKÖ Döngüleri vb başlıkları yer almakta ancak içerik güncellemelerinin kısmen yapıldığı ilgili birimlerin web sayfalarında farklı farklı alanlarda bulunması sebebiyle bütüncül bilgi kaynağı olma özelliğinin zayıf kaldığı bu uygulamanın tüm birimleri kapsadığına yönelik verilere ulaşılamamıştır.</p> <p>3. Kurumsal KİDR çalışmaları her yıl Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) formatına uygun olarak Temmuz ve Şubat aylarında akademik ve idari birimler</p>

2. Üniversitede tüm akademik ve idari birimlerin kendi öz değerlendirmelerini yapabilmeleri, akran değerlendirmeleri hakkında bilgi sahibi olabilmeleri ve üniversite genelinde kurumsal kalite kültürünü geliştirmek amacıyla Kalite Koordinatörlüğünce 2019 Yılı Birim İç Değerlendirme Formu (BİDR) geliştirilmiştir. İç kalite güvencesi mekanizmalarından bazı uygulama sonuçları elde edilmiştir. Konuya ilişkin veriler Kanıt 11’de sunulmuştur. Fakat, hazırlanan BİDR’ler doğrultusunda yapılan sürekli iyileştirme sonuçlarına ilişkin kanıtlar sunulmamıştır. PUKÖ çevrimlerinin tanımlı olduğu süreçlerle ilgili bilgi ve kanıt ihtiyacı duyulmaktadır. Bunun yanı sıra, Kanıt-11 Kalite Komisyonu Listesi olup, kurumda yaygın olarak süreçlerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve iyileştirilmeleri yapıldığına yönelik bilgiler ve kanıtlar bulunmamaktadır. Üniversitede iç kalite güvencesi mekanizmaları (PUKÖ çevrimleri, takvim, birimlerin yapısı) ile ilgili olarak tüm akademik ve idari alanları ve süreçleri (eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi) kapsayacak şekilde iç kalite güvencesi mekanizmalarının (süreçler, PUKÖ çevrimleri, görevler, yetki ve sorumluluklar, kalite araçları) oluşturulmuş olduğu belirtilmekle birlikte, iç kalite güvencesi mekanizmaları kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemektedir ve uygulamaların sonuçları izlenmemektedir.
3. KİDR’de 2020 yılı itibarıyla kurumsal kalite kültürünü geliştirmek amacıyla tüm akademik ve idari birimler ile iç ve dış paydaşları kapsayacak uygulamaların hayata geçirilmesinin planlandığı belirtilmiştir. Kurumda kalite güvencesi kültürünü destekleyen, tüm birimleri ve süreçleri kapsayan kurumsal kültür ve liderlik anlayışı bulunmakta olup; bu kapsamda gerçekleştirilen faaliyetlerin listesine rastlanmamıştır. Kanıt 12’deki İç paydaş toplantı tutanağıdır. Bu kapsamda, elde edilen sonuçlar ve bu sonuçların değerlendirilmesine yönelik bilgilere rastlanmamıştır. Oluşturulan komisyon ve çalışmaları mevcut olmasına rağmen, uygulamalar ve uygulamalardan elde edilen sonuçların izlendiğine, paydaşlarla birlikte değerlendirildiğine ve iyileştirilmeleri yapıldığına yönelik bilgiler ve kanıtlar gerekir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.

bazında tamamlanarak kurumsal özdeğerlendirme faaliyetleri, 2023 Yılı Temmuz döneminde Kalite Koordinatörlüğünce tüm akademik ve idari birimlere 2020 yılı KGBR için ayrı bir kontrol formu oluşturularak, Kurumsal İzleme Kalite geliştirme faaliyetlerinin sürdürüldüğünü beyan edilmekle birlikte, iç kalite güvencesi mekanizmasının içselleştirilmesi adına Kalite Komisyonunda yapılan faaliyetlerin sonuçlarını nasıl değerlendirdiği, karar alma mekanizmalarını nasıl etkilediği, ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirme faaliyetlerinin neler olduğuna dair somut kanıtlara erişilememiştir (geri bildirim raporu, paydaş katılım raporu, yıllık izleme ve iyileştirme raporu gibi). Kurumdaki bütüncül kalite yönetimi kapsamında yürütülmemekte ve uygulamaların sonuçları kurumun tamamında yapılan çalışmaları içerecek şekilde izlenmemesi olarak belirlenen **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmektedir.

4. Kalite yönetim süreçlerinin değerlendirilmesinde; Kurumsal Geri Bildirim Raporu, Birim İç Değerlendirme Raporu gibi raporlar ile değerlendirilmesi ve elde edilen sonuçlara göre iyileştirici faaliyetlerin gerçekleştirilmeye çalışıldığı görülmektedir. Yönetim süreçlerinde ise stratejik plan hedeflerinin kurumsal sonuçlara ve çıktılara dönüşüm dönüşmediği izlenmektedir. Ancak dış paydaşların geri bildirimleri doğrultusunda izleme ve iyileştirme çalışmalarının sistematik bir şekilde yürütülmediği, gerçekleştirilen iyileştirme çalışmalarına dair somut kanıtların yer almadığı tespit edilmiştir. Süreçlerin daha kapsamlı bir şekilde ele alınması gerektiğini göstermekte olup, izleme, değerlendirme, iyileştirme ve önlem alma süreçlerindeki yetersizlik **Kurumun geliştirmeye açık yönü olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**

1.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

1. Senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının şeffaflık açısından daha sağlıklı olabileceği değerlendirilmektedir. Web sayfasında “Organizasyon Şeması” linki çalışmamaktadır. Birimler tarafından yapılan faaliyetlerin kayıt altına alındığı yapılan görüşmelerde dile getirilmekle birlikte gerek birim sayfalarında gerekse de internet sayfalarında yapılan faaliyet ve etkinliklere ilişkin bilgilerin yeterince yayınlanmamış olması **gelişmeye açık yön** olarak ifade edilebilir.
2. Bazı durumlarda birimler yaptıkları çalışmaları kendi birim sayfasından değil de üniversitenin ana sayfasından yayınlamış olmaları, birimin faaliyetlerinin olmadığı yargısını doğurmaktadır. Bu durumun gerçekleşmemesinin bir nedeni de internet sayfasının düzenlenmesine ilişkin gecikilmelerden kaynaklı olduğu da kurum tarafından ifade edilmiştir. Bunun yanında, eğitim-öğretim programları ve araştırma-geliştirme faaliyetleri hakkındaki bilgileri web sitesinde yayınlamakta ve kamuoyunu bilgilendirmektedir. Kurum içi iletişimde ve yazışmalarda elektronik belge yönetim sistemi aktif olarak kullanılmaktadır. Yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş bir politikası bulunmakla birlikte yasal sürelerle bağlı kalarak hazırlanan raporlar (Yatırım Programı İzleme ve Değerlendirme Raporu, Mali Tablolar ve Kurumsal Mali Durum ve Beklentiler Raporu gibi) Kurumun web sitesi üzerinde yayınlanmamaktadır. Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.
3. Üniversitenin ana sayfasında pandemi olarak kabul edilen ve tüm yaşamı etkileyen COVID-19 ile ilgili bilgilendirme bölümü açılmıştır. Hastalıkla ilgili birçok bilgilendirme yazısı yayınlanmış, rehber verilmiş ve üniversitenin yaptığı çalışmalar hakkındaki duyurular yayınlanmıştır. Bunun yanında içinde tıp fakültesi öğrencilerinin de bulunduğu farklı akademik birimlerden görevlendirilen bilimsel çalışma grubu oluşturulmuştur. Bu durum üniversitenin güçlü yönlerinden birisi olduğu ifade edilebilir.

1. Yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş bir politikası bulunmaması durumu devam etmekle birlikte Kurum, topluma karşı sorumluluğunun gereği olarak, eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme faaliyetlerini de içerecek şekilde tüm faaliyetleri ile ilgili verileri kamuoyuyla üniversitenin kurumsal web sitesi üzerinden kamuoyuyla paylaşmaktadır.
2. Üniversite web sayfasında kamuoyuna sunulan bilgilerin güncelliği, doğruluğu ve güvenilirliğinin sunulan bilgilerin tarafsızlığını ve nesnelliğini güvence altına alan ve sürekliliği ile medya ve halkla ilişkiler kapsamında sorun yönetimi, internet sitesi yönetimi, kriz iletişimi, medya takibi ve medyada yer alma/erişim analizi, iletişim danışmanlığı gibi süreçlerin görev tanımları, iş akış şemaları, talimat ve prosedürlerinin tanımlanarak paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.
3. Kurumun bölgesindeki dış paydaşları, ilişkili olduğu yerel yönetimler, diğer üniversiteler, kamu kurumu kuruluşları, (organizasyon şemasında görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği)sivil toplum kuruluşları, sanayi ve yerel halk ile ilişkileri değerlendirildiği belirtilmekte birlikte; iç ve dış paydaşların kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlikle ilgili memnuniyeti ve geri bildirimlerinin alındığına ve sonuçlar doğrultusunda PUKÖ döngüsünü kapatacak iyileştirmelerin henüz sağlanmaması **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Şeffaflık açısından daha sağlıklı olabileceği değerlendirilen senato ve yönetim kurulu kararlarının web sayfasında yayınlanmasının sağlanmadığı ayrıca yönetimin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik hazırlanan raporlar ilgili daire başkanlıkları web sitesi üzerinde yayınlanmasının sağlanmaması nedenleriyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği** değerlendirilmiştir.

1.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

1.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar

1. Kurum 2019-2023 Strateji Planı ile stratejik

plan içinde yer alan misyon, vizyon, değerler ile stratejik amaç ve hedefleri Kanıt 1’de sunulmuştur. Yüksek İhtisas Üniversitesinde kalite politikası geliştirme çalışmaları devam etmektedir. Bununla birlikte kurumun doğrudan tanımlanmış kalite güvencesi, eğitim öğretim, araştırma geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi politikaları bulunmamakla birlikte 2019-2023 stratejik planında bu alanlara yönelik “Stratejik Amaç ve Hedefler “ belirlenmiştir. Bu çerçevede 2019 yılında Bilgi güvenliği yönetim sistemi Kanıt 3’te sunulduğu gibi, ISO 27001:2013 hazırlıklarına binaen Bilgi Güvenliği Politikası oluşturularak kurumsal internet sayfasından tüm paydaşlarımızın açık erişimine sunulmuştur. Politika belgeleri oluşturma çalışmalarının tüm paydaşların katılımıyla diğer alanlarda da 2020 yılında sürdürülmesi hedeflenmektedir.

Kurumun 2020 KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen politika belgeleri misyon, vizyon ve temel değerleri ile yönetim sistemi, araştırma, kalite güvence, uzaktan eğitim, eğitim-öğretim, toplumsal katkı ve uluslararasılaşma politikaları kamuoyuna web sayfasında ilan edilerek **iyileşme gerçekleştirilmiştir.**

Ancak politikaların oluşturulmasında paydaş katılımının sağlandığına ve politikaların paydaş katılımlı izlendiğine, değerlendirildiğine ve gerekli iyileştirmelerin yapıldığına yönelik bu politika hedeflerinin somut sonuçlarının uygulamalara yansıyan etkileri sunulmaması nedeniyle **gelişmeye açık yönün devam ettiği tepit edilmiştir.**

2.2. Stratejik amaç ve hedefler

1. Kurumun Stratejik Planı (2019-2023) kapsamında üniversitemizin akademik ve idari alanlarıyla ilişkili olarak öncelikli hedefler doğrultusunda performans göstergeleri ve anahtar performans göstergeleri belirlenmiş, Kanıt 2’de sunulmuştur. Ancak bu göstergelerin izlenmesi sistematik olmayan ve tüm alanları kapsamayan şekilde yapılmaktadır. Bununla birlikte üniversite 2019-2023 Stratejik Planını hazırlanmış ve web üzerinden iç ve dış paydaşların erişimine sunulmuştur. Planda toplam 15 stratejik amaç ve 15 stratejik hedef bulunmaktadır. Her bir stratejik amaç için hedef kartı oluşturulmuş bu kartta, stratejik amaç ve hedeften sorumlu birim ve işbirliği yapılacak birimler, amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine yönelik stratejiler, riskler, ihtiyaçlar, performans göstergeleri ve her birinin stratejik amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine etkisi, izleme ve raporlama sıklıkları belirlenmiştir. Kurumun stratejik planı, stratejik amaç ve hedefleri bulunmakla birlikte, stratejik planın izlenmesi için gerekli mekanizmalar oluşturulmamıştır. Stratejik plan herhangi bir karar alma sürecinde kullanılmamaktadır. Fakat, bu göstergelerin tüm alanları kapsayacak şekilde 2020 yılından itibaren Strateji Daire Başkanlığı bünyesinde birim temsilcilerinden oluşturulacak Kurul aracılığıyla izlenmesine

1. Kurum 2019-2023 Stratejik Planının 2023 yılında tamamlanmış ve 2024 – 2028 Stratejik Planı hazırlık çalışmaları Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde sürdürüldüğü KİDR de ifade edilmiştir. Stratejik plan sonuçları izlemek ve kamuoyu ile paylaşılmak üzere üst yönetim üyelerinden oluşan ve 2023 yılında değişen “Strateji Geliştirme Kurulu” tarafından “Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu” yeniden yapılandırılmış ve yeni hazırlanarak yürürlüğe giren Yüksek İhtisas Üniversitesi 2024-2028 Stratejik Planı Kurumun yerinde ziyaret programında detaylı bilgiler verilerek sunumu yapılmıştır.
2. Kalite süreçleri yönetimi ve stratejik yönetimin bu süreçlere entegrasyonu ve kalite güvence sisteminin temelini oluşturan PUKO çevrimlerinin tamamlanabilmesi amacıyla Strateji Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde 2024-2028 Stratejik Planının hazırlanması takdir edilmekle birlikte, “Üniversiteler İçin Stratejik Planlama Rehberi” doğrultusunda;
3. Stratejik Planın Sunulması başlığı uyarınca; “Bir Bakışta Stratejik Plan” bölümünde temel değerlere yer verilmediği,
4. Temel Performans Göstergeleri ve ayrıca, Paydaş-Ürün/Hizmet Matrisinin

yönelik tedbirlerin geliştirilmesi
öngörülmektedir.

- bulunmadığı,
5. Üniversitenin bütçesi göz önünde bulundurularak stratejik planda yer alan amaç, hedef ve performans göstergeleri ile stratejilerin gerçekçi bir şekilde belirlenmesi amacıyla Tahmini Kaynaklara yer verilmediği, dolayısıyla da kaynak tahmininde bulunulmadığı,
6. Tespitler ve İhtiyaçların Belirlenmesi başlığı altında üst politika belgeleri analizinde Tespitler/Sorun Alanları sütununun da doldurulduğu,
7. Hedeflerin en az bir, en fazla beş performans göstergesi ile birlikte sunulması gerekliliğinde altı ya da yedi performans göstergesinin belirlendiği,
8. Rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans gösterge değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Bu da planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmamaktadır. Örneğin Planın 2024 yılı ilk 6 aylık izlemesi nasıl yapılmıştır? 6 aylık performans nasıl ve neye göre ölçülebilmıştır?
9. Maliyetlendirme başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; üniversiteler, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorundadır. Bu nedenle, üniversitenin bütçesi stratejik plandaki amaç ve hedeflerle ilişkilendirilir. Maliyetlendirme yapılırken üniversiteler, ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin tahmini maliyeti hesaplar. Ancak hiçbir hedef için maliyet tahmininin yapılmadığı,
10. Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri” başlığı altındaki açıklamalar uyarınca; Hedeflerin belirlenmesi ve detaylandırılması aşamalarında her bir hedefe ilişkin risklerin kök neden ve etkiyi de kapsayacak şekilde tespit edilerek analiz edilmesi ve bu risklere ilişkin önlemlerin belirlenmesi gerekir. Buna karşın Planda; Hedef Riskleri ve Kontrol Faaliyetleri bölümüne yer verilmediği,
11. “İzleme ve Değerlendirme” bölümünde; Üniversite stratejik planın değerlendirme sürecinde hedeflenen ve ulaşılan sonuçların

karşılaştırılacağı belirtilmesine rağmen; hiçbir performans göstergesi için hedef değer belirlenmediği için bu karşılaştırmanın yapılmasının mümkün olmayacağı görülmektedir. Bu hususlar Kurumun **gelişmeye açık yönünün devam ettiği** şeklinde değerlendirilmiştir.

2.3. Performans yönetimi

1. Stratejik amaç ve hedefler için de hedef kartı oluşturulmuş, amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine yönelik stratejiler, riskler, ihtiyaçlar, performans göstergeleri ve her birinin stratejik amaç ve hedefin gerçekleştirilmesine etkisi, izleme ve raporlama sıklıkları belirlenmiştir. Ayrıca, bu çerçevede 2020 yılı Haziran ayına kadar Fakülte, MYO ve SHMYO temsilcilerinden oluşan Stratejik Plan İzleme ve Değerlendirme Kurulu oluşturularak gerekli önlemlerin alınması yönünde faaliyete başlanması planlanmaktadır. Bununla birlikte, anket uygulamaları yapılarak, 2020 yılı Aralık ayına kadar stratejik performans raporu hazırlanacaktır. Ancak bu politika ifadelerinin somut sonuçları, uygulamalara yansıyan etkileri sunulmamıştır. Bu kapsamda, sadece Bilgi Güvenliği Politikası oluşturulmuştur. Politika belgeleri ve tanımlı politikalar üzerinden sonuçların izlenmesine, paydaşlarla birlikte değerlendirilmesine yönelik bilgiler ve kanıtlara rastlanmamıştır. Bu nedeninin, kurumun Stratejik Planı 2019 yılı sonu itibarıyla yürürlüğe girdiğinden dolayı Stratejik Daire Başkanlığınca performans gösterilerine yönelik kurumsal bir değerlendirme henüz gerçekleştirilmemiş olmasıdır. Kurumsal performans değerlendirmesinin 2020 yılı sonunda yapılması hedeflenmektedir. Bu durum "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN" olarak değerlendirilmiştir.

1. Strateji Geliştirme Kurulu ve yeniden yapılandırılan Stratejik Plan Hazırlama ve Çalışma Grubu tarafından Üniversite 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Değerlendirme Raporu hazırlanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır.
2. Ölçme ve izleme faaliyetleri kapsamında elde edilen sonuçların kurumsal performans yönetiminde göstergelerin kurum ve birim bazlı izlenme çabası kurumun güçlü yönlerinden olmakla birlikte; sorumlu birimler tarafından PUKÖ döngüsünün tamamlanmasına yönelik iyileştirmelerin içselleştirilmesinin henüz sağlanamamış olması bu raporların kalite güvence uygulamalarına dönüştüğüne ve diğer kalite güvence uygulamaları ile bütüncül bir değerlendirme altyapısına sahip olduğuna ve iyileştirildiğine ilişkin bulgulara ulaşamamıştır. Bu çalışmalar kapsamında kurumsal performans yönetiminde, göstergelerin izlenmesinde dış paydaş katılımının da sağlanmaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.
3. Kurumda akademik performans yönetiminin uygulanıyor olması tarafımızdan takdirle karşılanmıştır. Ancak idari personele yönelik olarak bir performans yönetim sürecinin oluşturulmadığı görülmüştür.
4. Kurumda yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte yukarıda belirtildiği üzere, rehber kapsamında stratejik planda, izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilebilmesi için planın her yılına ait hedef performans gösterge değerleri belirleneceği yer almakla birlikte, hiçbir performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.

3. Yönetim Sistemleri

3.1. Bilgi yönetim sistemi

1. Üniversitenin veri toplama ve analiz için farklı birimler tarafından kullanılmakta olan bilgi yönetim sistemleri şunlardır: 1- Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS): Yüksek İhtisas Üniversitesi; 2018 yılı itibari ile EBYS sistemini bilgi yönetimi altyapısına eklemiş olup kurum içi ve dışı resmi yazışmaları bu sistem üzerinden yürütmektedir. 2- Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS): Yüksek İhtisas Üniversitesinde kayıtlı öğrencilerin; yarıyıl ve yılsonu sınav notlarını öğrenebildikleri, devamsızlık durumlarını kontrol edebildikleri, sınav programlarını öğrenebildikleri, danışmanları ile yazılı iletişim kurabildikleri, kendilerine gelen bildirimleri takip edebildikleri, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı, öğrenci, danışmanı ve öğretim elemanlarını bir araya getiren çevrimiçi bir bilgi ağıdır. 3- Tıp Fakültesi, Sınav Merkezi Öğrenci Değerlendirme Sistemi; Öğrenci Değerlendirme Sistemi içinde Ölçme Değerlendirme ve Soru Bankasının da yer aldığı bir sistemdir. Öğretim Üyelerinin soru değerlendirme analizini de içerecek bu sistem; öğretim üyesinin ders kurulları içinde kendi sorularını değerlendirmesini ve öğretim üyesinin otokontrolünü sağlamaktadır. 4- E-Posta Sistemi: Yüksek İhtisas Üniversitesinde çalışan bütün idari ve akademik personel "@yiu.edu.tr" uzantılı bir e-posta adresine sahiptir. 5- Muhasebe Programları: Muhasebe yönetim sistemi olarak iki program kullanılmaktadır. Bu sistemler aracılığıyla muhasebeyle ilgili tüm iş süreçleri tek noktadan yönetilebilmektedir. Üniversite bilgi güvenliği ile ilgili olarak ISO-27001 bilgi güvenliği yönetim sertifikası alma yönünde çalışmalarını tamamlamış ve bu belgeyi almaya hak kazanmışlardır. Bu durum üniversitenin bilgi güvenliği konusunda yeterli alt yapıya sahip olduğunu göstermekte olup güçlü yan olarak ifade edilebilir.
2. Ancak yapılan görüşmeler sırasında kullanılmakta olan programların birbiriyle uyumlu olarak çalışmadığı, her birinin bağımsız bir program olduğu ifade edilmiş olup birbiriyle ilişkisi olan yazılımların entegrasyonunun sağlanmadığından işlerin hızlı yürümesi ve tekrürü açısından sorun olabileceği, zaman kaybı yaratacağı bilinmekte olduğundan bu durum **gelişmeye açık yön**

1. Kurumda Bilgi Güvenliği Politikası, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Çalışma Usul ve Esasları Yönergesi ve Bilişim, Bilgisayar, Ağ ve Bilişim Kaynakları Kullanım Yönergesi mevcuttur.
2. Bilgi yönetim sisteminde EBYS, ÖBS, KEYPS, mail sistemi, mezun bilgi sistemi programlarının mevcut olduğu görülmüştür. 2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Güz dönemi başlamak üzere lisans/ön lisans öğrencilerin kullanımı için uzaktan eğitim sistemi olan KEYPS yazılımı ile platform üzerinden canlı dersler yapılabilmesi öğrenciler eğiticiler tarafından paylaşılan ders notlarına ulaşabilmesi sağlanmıştır. Ancak ortak veri tabanı ve programlama dili stratejisine bağlı olarak ihtiyaç duyulan tüm program modüllerinin birbirleri ile entegrasyonunun sağlanmaması, Kurum düzeyinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin görünürlüğünü sağlayacak Entegre Yönetim Sistemleri Otomasyonunun henüz oluşturulmamış olduğu görüldüğünden bu durum **gelişmeye açık yönün devam ettiği** olarak değerlendirilmiştir.
3. Üniversitesinin veri yedekleme prosedürü kapsamında kritik seviyedeki veriler yedeklenmesi hakkında yapılan çalışmalar, Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi (BGYS) Cumhurbaşkanlığı Dijital Dönüşüm Ofisi Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberine Uyum bilgileri yer almamaktadır. Kurumda bilgi yönetim sisteminde uzaktan erişim dahil olmak üzere var olan mekanizmalara ilişkin paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirmelerin yapılması gerekliliği **gelişmeye açık yön olarak** devam değerlendirilmiştir.

olarak ifade edilebilir.

3. Bunun yanında üniversite KİDR’de: “... internet sayfasının daha etkin ve kolay kullanılabilmesi amacıyla, sayfanın yenilenmesi çalışması başlatılmış ve tamamlanmıştır.” şeklinde bir ifadesi olsa da birimin kendi internet sayfasını işler hale getirecek teknik personeli bulunmadığından dolayı hizmet alımı ile yeni sayfanın düzenlenmesi çalışması yapılmaya çalışılmış ancak firmadan kaynaklı nedenlerle bu iş gecikmiştir.

3.2. İnsan kaynakları yönetimi

1. KİDR’de “İdari Personele yönelik ödüllendirme mekanizması geliştirilmektedir.” denilmekte olup buna ilişkin herhangi bir mekanizmanın bulunmadığı ifade edilmiştir. Bunun yanında, yine KİDR’de: “çalışan motivasyonunun yükseltilmesi amacıyla üniversite idari personeli ile toplantılar düzenlenmektedir. Böylece personelin görüşleri doğrultusunda geri bildirimler alınarak iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır” şeklinde bir ifade bulunmasına rağmen buna ilişkin herhangi bir toplantı ya da çalışmanın bulunmadığı belirlenmiştir.
2. Personele yalnızca EBYS kullanımı ile ilgili olarak eğitim verilmektedir. Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.

Üniversitenin akademik ve idari personel politikasıyla ilgili çalışmalar yapma, personel isteminin geliştirilmesiyle ilgili önerilerde bulunma, üniversite personelini atama, özlük ve meklilik ile ilgili işlemleri yürütme, idari personelin hizmet öncesi ve hizmet içi eğitim programlarını düzenleme ve uygulama görevleri personelin Daire Başkanlığı tarafından yerine getirilmesi gereken görevler arasındadır. Üniversite hizmet içi eğitimine önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla daha fazla çalışma yapması gerekliliği vardır. Bu durum **gelişmeye açık yön olarak ifade** edilebilir.

Sadece idari personelin yüksek lisans ve doktora yapmaya teşvik edilmesi böylelikle niteliğinin artırılmaya çalışılması çabası takdire değer bir husus olarak görülmekte olup bu durum kurumun üçlü yönleri arasında sayılabilir. Üniversitenin görülen ve gerçekleşen büyüme oranları düşünüldüğünde, akademik ve idari personel açısından ve kadroların gelişiminde engelsizliklerin oluşması mümkündür. Bu durum üniversitenin işleyişinde akademik ve idari

2020 KGBR belirlenen Üniversitede hizmet içi eğitimine önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla sistematik bir yaklaşımın sağlanamaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği ifade** edilebilir.

1. Üniversitede ilan edilmiş insan kaynakları politikası olmamakla birlikte Kurumda; bağlı olduğu mevzuat gereğince insan kaynakları uygulamalarında personel temini, yönetmelik, yönerge, esas ve usuller kapsamında gerçekleştirilmektedir.
2. Üniversitede hizmet içi eğitimine önem vermek ve öğrenmeye açık idari personelin gelişimine katkı sağlamak amacıyla sistematik bir yaklaşımın sağlanamaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği ifade** edilebilir.
3. Kurum çalışanlarının memnuniyetine ve kurum aidiyetlerine dair anketler aracılığıyla izlemelerin yapılması, kurum içinde akademik ve idari personele yönelik eğitimlerin düzenlenmesi, memnuniyet anketlerinin "akademik" ve "idari" personel memnuniyetini ölçmek üzere ayrıştırılmış olması iyileştirme faaliyeti kapsamında motive edici bir adım olarak değerlendirilmektedir.
4. Anketler doğrultusunda belli başlı bazı izlemelerin yapılması ve bu doğrultuda bir raporun hazırlanması olumlu olarak değerlendirilmektedir. Akademik ve idari personelden alınan geri bildirimler doğrultusunda yapılan raporlamalar önemli olmakla birlikte, bu çalışmaların izlenmesi ve paydaşlarla değerlendirilerek geliştirilmesi beklenmekte ve **gelişmeye açık yön olarak devam** etmektedir.

ersonelin iş yükü artışı nedeniyle daha fazla zveri göstermesi sonucunu doğuracağından, urumun, idari ve akademik kadro ihtiyacının arşılanması gerekliliği açıktır.

3.3. Finansal yönetim

1. Harcamalar ile ilgili mali kaynakların en etkin kullanımı için uygun süreçler oluşturulduğu ifade edilmektedir. Bu süreçler üniversitenin satın alma ve ihale yönetmeliğine uygun şekilde devam ettiği, mal ve hizmet alımlarının 16.11.2018 tarihinden itibaren 30597 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “Vakıf Yükseköğretim Kurumları İhale Yönetmeliği” çerçevesinde satın alma komisyonları kararları ile yapıldığı belirtilmiştir. Üniversitenin Satın Alma ve İhale Yönetmeliği senato tarafından kabul edilmiş ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığına arz edilmiştir.
2. Üniversite gerçekleştirdiği tüm ihaleleri kurumsal internet sayfasında ve ilgili sayfalarda şeffaflık prensibi gereği paylaşılmaktadır.
3. Ayrıca 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile getirilen yönetim anlayışının temelinde, katılımcılık, hesap verebilirlik, saydamlık, açıklık, stratejik yönetim, risk yönetimi, iç kontrol, iç denetim, performans yönetimi, bilgiye dayalı yönetim gibi temel kavramlar yer aldığını ifade etmekle birlikte yapılan görüşmelerde, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının personel yapılanmasının bulunmadığı, yalnız daire başkanı atamasının yapılmış olduğu bundan dolayı 5018 sayılı Kanunda belirtilen daire başkanlığı görev ve yetkilerinin üniversitede tam anlamıyla uygulanmadığı görülmüştür.
4. Gerek bütçe uygulamaları, gerek raporlaştırma süreçlerinin bu sebeple yerine getirilemediği ifade edilmiştir. Bu durum kurumun gelişmeye açık yönü olarak ifade edilebilir.
5. Mal ve hizmet alımlarıyla ilgili, daire başkanlıklarının altında tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Bu nedenle, bu süreçlerin yazılı metin halinde ilgili birimlerin web sayfalarında ilan edilmesi önerilmektedir.

1. Kurumda finansal kaynakları yönetim süreçleri, Genel Sekreterlik ve bağlı birim olan İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığınca hazırlanan verilerin izlendiği ve iyileştirildiği, ayrıca finansal yönetim süreçlerinde finansal kaynakların planlama, kullanım ve izleme uygulamalarının kurumun stratejik planı ile uyumu gözetildiği ifade edilmekle birlikte, 2024-2028 Stratejik Planında, hizmetlerinin istenilen düzeyde ve kalitede sunulabilmesi için bütçeleri ile program ve proje bazında kaynak tahsislerini stratejik planlarına dayandırmak zorunluğunda ayrıntılı faaliyetlerini göz önünde bulundurarak hedefe ilişkin maliyeti tahmininin yapılmadığı görülmektedir Kurumda bütçe ile stratejik planın ilişkilendirildiğinin net bir şekilde bir sisteme dönüştürülmesine ihtiyaç olduğu tespit edilmiş olup gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.
2. 2020 KGDR da kurumun gelişmeye açık yönü olarak belirlenen, 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile getirilen yönetim anlayışı kapsamında Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının gerek finansal uygulamaları gerekse hesap verebilirlik, saydamlık, açıklık, stratejik yönetim, risk yönetimi, iç kontrol, iç denetim, performans yönetimi konularında görevleri kapsamında bilgi ve kanıtların olmaması **durumun gelişmeye açık yön olarak devam ettiğini göstermektedir.**
3. Kurumda bütçe sınırlılığı nedeniyle finansal kaynaklarının etkin, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanılmasını zorunlu ihtiyaçlara öncelik verilerek kaynakların yönetim süreçlerini performans göstergeleri bazında mevzuata göre izlenmesi kaynak çeşitliliğini artırılması ve iyileştirme aşamalarının paydaşların geri bildirimleri de alınarak değerlendirilmesinin süreci etkin kılacağı düşünülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak** tanımlanmıştır.

3.4. Süreç yönetimi

1. Kurumda Daire Başkanlıklarının iş ve işlemlerine ilişkin olarak görev dağılımları,

1. Kurumdaki yönetsel, operasyonel ve destek süreçlerine, iş akış şemalarına ve

idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler olmadığı görülmektedir. Ancak sayfanın üzerinde bulunan icon'larda Kütüphane hizmetlerine ve öğrenci işlerinin çalışmalarına ve Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının hizmetlerine ilişkin belgelere ulaşılabilmektedir. Ancak bu birimlerde de eksikliklerin olduğu görülmektedir. **Bu durum gelişmeye açık yön olarak belirtilebilir.**

2. Aynı şekilde bazı akademik birimlerinde birim içindeki görev dağılımları, idari yapıya ilişkin şemalar, iş ve işleyişin nasıl olduğunu düzenleyen iş akış şemaları, hizmet standartları envanter tablosu ve ilgili yönetmelik ve yönergeler birim web sayfalarında bulunmamaktadır. **Bu durum da gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.**

sorumlularına yönelik açıklamalar, genelge yönerge, yönetmelik vb. kurum internet sitesinde kısmen paylaşılmıştır. Birimler bazında sınırlı sayıda örnekleri bulunmakla birlikte, kurumdaki tüm süreçlerin tanımlanmasına yönelik sistematik bir çalışma bulunmamaktadır.

2. Kurum bünyesinde gerçekleştirilen tüm faaliyetlerin yazılı esaslara ve standartlara dayalı olarak yürütülmesini sağlayacak alt süreç yönetiminin geliştirilmesi ve kapsayıcılığının sağlanmasına ihtiyaç olduğu değerlendirilmektedir.
3. Süreç performans göstergelerinin ölçüm ve ona dayalı paydaşların katılımı ile iyileştirmelerin tüm birimleri ve süreçleri kapsayacak şekilde yürütülmesine henüz kurum genelinde yayılmadığı görülmüş olduğundan bu durumun **geliştirmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Süreç Yönetimi Faaliyetleri kapsamında ayrıca 'İç Kontrol Eylem Standartları' çalışmalarının başlatıldığına ait kanıtlara rastlanmamıştır. Üniversitede kurumsal olarak stratejik yönetim, süreç yönetimi ve risk yönetimi başta olmak üzere tüm yönetim yaklaşımlarının Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı çerçevesinde gerçekleştirilmesi, iç kontrol öz değerlendirme anketi ile yıllık olarak mevcut durumun paydaşlarca değerlendirilmesi ve birimler özelinde eylem planlar ile sonuçlarının İç kontrol İzleme ve Yönlendirme Kurulu tarafından değerlendirilerek gerekli iyileştirme eylem planları oluşturulması ve ilgili birimlerle iyileştirme faaliyetleri yürütülmesi ile süreç iyileştirmelerinin takibini yaparak PUKÖ döngüsünün kapatılması için bir denetim aracı olarak da kullanılmaması **gelişmeye açık yön** olarak değerlendirilmiştir.

4. Paydaş Katılımı

4.1. İç ve dış paydaş katılımı

1. Kurumun Stratejik Planı çerçevesinde iç ve dış paydaşların kalite güvencesi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, yönetim ve uluslararasılaşma süreçlerine katılımına yönelik düzenlemelere yer verilmiştir. Bu kapsamda iç ve dış paydaşlar belirlenmiş ve paydaş analizlerine stratejik planda yer verilmiştir. KİDR'de YİÜ Stratejik Planı, 2019 sonu itibarıyla yürürlüğe girdiğinden

1. Kurum düzeyinde, paydaşların hangi sürece katkı verecekleri ve bu katkıların hangi birimler tarafından uygulanacağına yönelik tanımlı süreçler henüz belirlenmemiştir.
2. Öğrenci anketleri, kurul ve komisyonlarda öğrenci temsiliyeti, akademik ve idari çalışanlara uygulanan anketler, gerçekleştirilen toplantılar, kurumun kullandığı paydaş katılım araçlarına

paydaş katılımına yönelik süreç analizi ve uygulamaların, Stratejik Daire Başkanlığı bünyesinde oluşturulacak Kurul vasıtasıyla yapılarak, 2020 KİDR raporunda yer verilmesinin hedeflendiği belirtilmiştir. Kanıt 13 paydaş listesini tanımlamaktadır.

2. Paydaşların süreçlere katılımına yönelik süreç analizi ve uygulamaları, uygulamaların sonuçlarının izlendiğine dair bilgi ve kanıt rastlanmamıştır. Kanıt 13 paydaş listesini tanımlamakta ve paydaş etkileşmesini belirtmekte ama bu etkileşmenin sonuçlarına yönelik ayrıca bilgi ve belge bulunmamaktadır. Bu durum "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN" olarak değerlendirilmiştir.

örnektir. Komisyonlarda öğrenci üyeler yer almakla beraber diğer paydaşların komisyon toplantılarına ve farklı karar alma süreçlerine katılımlarına yönelik bazı birimlerde kendi ihtiyaçları ve ilişkileri doğrultusunda kısmi uygulamalar bulunmaktadır. Üniversite ile organizasyon şemasından görüldüğü üzere 7 hastane ile işbirliği protokolleri düzenlenmiş ancak dış paydaşların geri bildirimlerinin süreçlerin iyileştirilmesi üzerindeki etkilerine ait bilgi ve kanıt belgeleri sunulmamıştır. Kurumda dış paydaş temsiliyetini ve aktif katılımı sağlamak amacıyla, danışma kurul/kurullarının bir yönerge kapsamında oluşturulması önerilmektedir.

3. Kurumda yürütülen süreçlerle ilişkili olarak belirlenmiş olan paydaşların süreçlere ve karar alma mekanizmalarına tüm paydaşların katılımının sürekliliğinin sağlanmaması ve bu etkileşimden bazı uygulama sonuçları elde edilmekle birlikte, mekanizmalarının işleyişinin sistematik izlenmemesi ve bağlı iyileştirmelerin paydaşlarca bilinirliğinin sağlanmaması **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği değerlendirilmiştir.**

4.2. Öğrenci geri bildirimleri

1. Kurumda öğretim elemanları ile öğrenciler arasında etkili bir iletişim olması ve üst yönetime ve birim yöneticilerine kolaylıkla ulaşabilmeleri de **güçlü yön** olarak görülmektedir.
2. Programların yürütülmesine öğrencilerden alınan görüş ve talepler doğrultusunda derslerin uygulanmasında farklı öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanılması memnuniyet vericidir. Ders geri bildirim anketleri üzerinden derslerin ve öğrenim araçlarının güncellenmesi sağlanmaktadır. Öğrenci işleri bilgi sistemi üzerinden gerçekleştirilen bu geri bildirimler sayesinde öğrenciler karar alma mekanizmasına dolaylı olarak katkı sağlamaktadır.
3. Kurumda öğrencilerin geri bildirimlerinin farklı yöntemlerle alındığı (anketler, odak toplantıları vb.) ve değerlendirildiği bir altyapı oluşturulmuş olmakla birlikte, kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması, kurum genelinde içselleştirildiğinin sağlanması ve süreçlerde somut iyileştirmelere yansıtıldığına dair

	sistemetiğin iyileştirilmesine ihtiyaç olduğu gözlemlenmiş ve bu durum gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.
4.3. Mezun ilişkileri yönetimi	
<p>1. Üniversitede mezun izleme sistemi oluşturulmasına yönelik altyapı çalışmalarına başlanıldığı ve 2020 yılı içinde mezun izleme sisteminin faal hale getirilerek, tüm mezunların kariyer gelişimlerinin izlenilmesinin sağlanacağı belirtilmiştir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.</p> <p>KİDR’de: “üniversitede kurulacak yeni yapılamada mezunlar veri tabanı oluşturulması ve ayrıca mezunların kurmuş olduğu derneklerle kurumsal iletişimin sağlanması hedeflenmektedir. Farklı birimlerin ayrı ayrı kurmuş olduğu öğrenci ve mezun dernekleri bu yeni yapı ile tek merkezden koordinasyonla takip edilebilir hale gelecektir.” şeklinde bir ifade yazılmış olmasına rağmen, mezunlar derneği, öğrenci derneği gibi oluşumların bulunmadığı ifade edilmiştir. Bunun yerine KİDR’de mezun öğrencileri takip etmek amacıyla manuel işlenen bir mezun bilgilerin kaydedildiği sayfa bulunmaktadır. Bu durum gelişmeye açık yön olarak ifade edilebilir.</p>	<p>1. Kurum mezunların kariyer gelişimlerinin izlenilmesini sağlamak üzere KGBR da gelişmeye açık yön olarak belirlenen mezun takip sistemi kurulmuştur.</p> <p>2. Kariyer Planlama Uygulama ve Araştırma Merkezi aracılığıyla çeşitli etkinlikler gerçekleştirilmektedir.</p> <p>3. Mezun takip sistemi kurulmuş olmakla birlikte, izlenmesine ve izlem sonuçlarının iç ve dış paydaşlarla birlikte değerlendirilmesine yönelik bütüncül bir yapının kurulup işletilmesi, somut bir çıktıya ulaşamamış olması nedeniyle geliştirmeye açık yön değerlendirilmiştir.</p>
4.5. Uluslararasılaşma	
4.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi	
<p>1. Kurumun Uluslararasılaşma Politikası, Kurum Stratejik Planında 15 inci Stratejik Amaç şeklinde yer almaktadır. Burada temel strateji olarak “Öğrenci ve çalışanların uluslararası dolaşımının, uluslararası işbirliklerinin ve yürütülen projelerin artırılması” öngörülmektedir. Bu çerçevede üniversite bünyesinde uluslararasılaşma hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere mekanizmaların oluşturulduğu KİDR’de belirtilmiştir.</p> <p>2. Kurumda Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğü ile bu birimle eşgüdümlü olarak faaliyetlerini yürüten Erasmus Koordinatörlüğü, Mevlâna Koordinatörlüğü, Farabi Değişim Programı Koordinatörlüğü ile Yabancı Uyruklu Öğrenci Alımı Koordinatörlükleri oluşturulmuştur. Koordinatörlüklerin faaliyet alanlarına yönelik organizasyon şemaları, üye temsilcileri kurumsal internet sayfasında paydaşların erişimine açık durumdadır.</p>	<p>1. Kurumun Uluslararasılaşma Politikası tanımlanmış web sayfasında yayımlanarak ilan edilmiş olmakla birlikte politikasının paydaş görüşleri de alınarak yazılı hale getirilmemesi geliştirmeye açık yön olarak değerlendirilmektedir.</p> <p>2. Uluslararası İlişkiler ve Değişim Programları Koordinatörlüğünün misyon vizyon görev tanımları ve iş akış şemaları bulunmadığı alt koordinatörlüklerde ise kısmen bilgileri yer aldığı görülmektedir. Uluslararasılaşma faaliyetlerini yürüten birimlerin yıllık öz değerlendirme / faaliyet raporlarının ait herhangi bir çalışma yapmadığı gözlemlenmiştir.</p> <p>3. Kurumun uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyon yapısının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik PUKÖ kapsamında tanımlı mekanizmasını oluşturulmaması gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.</p>
4.5.2. Uluslararasılaşma kaynakları	

kurumun; uluslararasılaşma politikası doğrultusunda gerçekleştirdiği uygulamaların sonuçlarının, uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin uygulama sonuçlarının, uluslararasılaşma kaynaklarının kullanımına yönelik sonuçların değerlendirildiği görülmektedir.

Kurumun stratejik planında uluslararasılaşma faaliyetlerine yönelik amaç ve hedefler belirlenmesine rağmen buna ilişkin kaynak dağılımı planlamasının yapılmaması **geliştirmeye açık yön devam ettiği değerlendirilmiştir.**

Uluslararası hareketlilik ve kaynaklarının net tanımlanması ve insan kaynakları, fiziksel mekânlar, ofis durumları, bilgi teknolojilerinin vb. yeterliliklerinin nicelik ve nitelik bağlamında paydaş görüşleri ile birlikte izlenerek, sürdürülebilir iyileştirme adımlarına ihtiyaç olduğu gözlenmekte olup **gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmiştir.**

5. Uluslararasılaşma performansı

Ayrıca uluslararasılaşma performansının değerlendirildiğini ve sonuçlarının karar alma mekanizmalarında kullanıldığını gösteren kanıtlar mevcut değildir. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

1. Kurum uluslararasılaşma politikalarıyla uyumlu olarak süreç ve plan ilişkisi kurmaya çalıştığı görülmektedir. Uluslararasılaşma düzeyinin yükseltilmesine ilişkin hedeflere ulaşabilmek amacıyla rektörlüğün ilgili birimleriyle ortaklaşa çalışmaların yürütülmesi ve 2019-2023 Stratejik Plan İzleme değerlendirme raporunda; yurt dışından paydaşlık ilişkisi kurulan üniversite sayısına ait performans göstergesinin 2023 yılında 11'e ulaştığı görülmekte ve bu olumlu gelişme takdirle karşılanmaktadır.
2. 2019-2023 Stratejik Plan kapsamında tanımlanan performans göstergeleri ile izlenmekle birlikte, paydaş görüşlerini de dikkate alınarak izlenmesi ve gerekli iyileştirmeleri yapmaması özellikle öğrencilerin ve dış paydaşların verdiği geri bildirimler üzerine yapılan herhangi bir iyileştirme kanıtına rastlanmaması nedeniyle ve ayrıca,
3. Kurumda yeni hazırlanan 2024-2028 stratejik planında performans göstergeleri mevcut olmakla birlikte, performans göstergesi için yıllık hedef belirlenmemiştir. Planın izlenmesini ve değerlendirmesini mümkün kılmayacağından **gelişmeye açık yön olarak devam ettiği** değerlendirilmiştir.
4. Uluslararasılaşma faaliyetlerini yürüten birimlerin yıllık öz değerlendirme/faaliyet raporlarının yazılması noktasında herhangi bir çalışmanın bulunmaması nedenleriyle **geliştirmeye açık yön değerlendirilmiştir.**
5. Performans değerlendirilmesinde ikili anlaşmalar ve protokollerin süreçlere etkisinin belirlenmesi amacıyla analiz raporlarının yapılmadığı görülmekte ve **gelişmeye açık yön olarak**

1. B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi	
B.1.1. Programların Tasarımı ve Onayı	
2020 KGBR	2023 KİDR / SAHA İZLENİMLERİ
<p>Bununla birlikte programların tasarımı ve onayına yönelik süreçlerin tanımlı olmadığı, süreçlerin stratejik planla uyumlu olmadığı ve program tasarım ve onayı süreçlerinde dış paydaş katılımının alınmasında sınırlılıklar olduğu göze çarpmaktadır. Ayrıca tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmamıştır. İç kalite güvence sistemi ile nasıl ilişkilendirildiği tanımlanmamış, kararlara yansımaya örnekleri verilmemiştir. Yıllar içindeki değişimin nasıl takip edildiğine, sonuçların kullanımına ilişkin ilişkin bir bilgi elde edilememiştir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.</p>	<p>Kurumun tüm programlarının tasarımı ve onayına ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır. Bu tasarım için iş akış şemaları tanımlanmış ve kurum web sayfasında internet sitesinde paylaşılmıştır. YIU tüm önlisans, lisans ve lisansüstü programlarda öğretim amaçlarının belirlenmesinde ve öğretim programının tasarımında; Üniversitenin eğitim politikası ve stratejik amaçları esas alınmıştır. Bu doğrultuda Amaç ve Hedefler Komisyonu üniversite öğretim üyelerinden oluşturularak çalışmalar hız kazanmıştır. Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikleri Çerçevesi (TYYÇ) ve Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı -2020 çerçevesinde sağlık alanındaki programlarda Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Kurulu toplanmıştır.</p> <p>2023 KİDR raporunda Program Geliştirme Kurulu incelemesinin ardından Fakülte Kurulunda onayı yapıldıktan sonra Üniversite Senatosuna sunulmuş ve iç ve dış paydaşlarla paylaşılmıştır. Toplantıda yeni görev dağılımları ile birlikte yapılması planlanan ve gerekli görülen iyileşmelerin sağlanması için ilgili anabilim dalları ile irtibata geçilmiş ve gerekli iyileştirmelerin yapıldığı ilgili kararlarda görülmektedir. Tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (temel, anahtar) performans göstergeleri (KPI) tanımlanmıştır.</p> <p>Tüm programların Amaçları ve Öğrenme çıktılarının TYYÇ ile uyumu ve Ders Bilgi Paketi Tanımları Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) üzerinden ilan edilmiştir. Üniversite'nin eğitim politikası, misyonu, vizyonu ile uyumlu olarak tüm programların amaçları ve öğrenme çıktıları (kazanımları) oluşturulmuş, güncel eğitim – öğretim müfredatlarındaki dersler ile yeni Program Öğrenme Çıktıları arasındaki ilişkiler matrisler ile ilişkilendirilmiş, iç ve dış paydaşların da izleyebileceği şekilde Yüksek İhtisas Üniversitesi ilgili programlarında Bilgi Paketinde kamuoyu ile paylaşılmıştır. Program çıktılarının gerçekleştirilmesinin izlenmesine yönelik planlama yapılmış, bu süreçler sistematik hale</p>

getirilmiştir. Özellikle kurumun ortak (generic) çıktılarının irdelenme yöntem ve süreçleri tanımlanarak şeffaf ve uygulanabilir bir yapıya kavuşturulmuş, sürdürülebilir bir değerlendirme mekanizması oluşturulmuştur.

Program düzeyinde yeterliliklerin hangi eylemlerle kazandırılacağı (yeterlilik-ders-öğretim yöntemi matrisleri) belirlenmiştir. Alan farklılıklarına göre yeterliliklerin hangi eğitim türlerinde (örgün, karma, uzaktan) kazandırılacağı tanımlıdır. Programların tasarımında, fiziksel ve teknolojik olanaklar dikkate alınmaktadır (erişim, sosyal mesafe vb.).

*Program çıktılarında ilgili hedeflere ulaşıp ulaşılmadığının değerlendirmesi amacıyla; ilerleyen dönemlerde mezun takip formu ile hem öğrencinin hem de işverenin görüşlerinin alınması, her yarıyıl sonunda öğrencilerin program çıktılarında yetkinliklerini değerlendirdikleri ölçme araçlarının oluşturulması hedeflenmektedir. Beklenti, görüşlerin hedeflenmesi değil gerçekleşen duruma ilişkin görüş ve kanıtların olmasıdır. Bunların KİDR 'de yer alması programın nasıl izleneceği ve iyileştirme yapılacağına ilişkin bilgi eksikliğinin olması, mezun durumunda olan öğrencilerin henüz az sayıda hastanede çalışıyor olması nedeniyle dış paydaş olan hastanelerden geri bildirimler alınamamış olup, klinik uygulamaya çıkılan hastanelerin geri bildirimleri (B.1.1.3.SBF) dikkate alınmaktadır. Dış paydaşlardan geri bildirim alınamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YAN**olarak devam etmektedir.*

B.1.3. Programın ders dağılım dengesi

Kurum KİDR'de öğretim programı (müfredat) yapısı zorunlu-seçmeli dengesini ve meslek-meslek dışı

dengesini gözetmekte olduğunu, kültürel derinlik ve farklı disiplinleri tanıma imkanını (genişlik) vermekte

olduğunu belirtmiştir. Bununla birlikte seçmeli derslerin öğrencilerin kültürel derinlik kazanma ve farklı disiplinleri tanımada sınırlı olduğu görülmektedir. Ders sayısı ve haftalık ders saatinin öğrencinin akademik olmayan etkinliklere zaman ayırabileceği şekilde düzenlendiği görülmektedir.

Bununla birlikte, öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi

YİÜ öğretim programları içine haftalık ders dağılımları, ilgili kurul ile ilişkili anabilim dallarınca hazırlanmış konu başlıkları olarak, birbiri ile yatay entegrasyonu sağlanacak şekilde tüm zorunlu ve seçmeli derslerin teorik ve uygulama saatleri koordinatörler kurulunda onaylandıktan sonra web sitesine yüklenmiştir.

Üniversitede seçmeli derslerin yönetimi, birimlerin bölüm/ana bilim dalı önerisiyle, Fakülte Kurulları onayıyla ve akademik danışmanlar aracılığıyla koordine edilmektedir.

Ders dağılımı dengesine ilişkin tanımlı süreçlere uygun olarak kurum genelinde uygulamalar bulunmaktadır. Buna paralel olarak ders sayısı ve haftalık ders saatinin öğrencinin akademik olmayan etkinliklere zaman ayırabileceği şekilde düzenlendiği görülmektedir. Öğrencilerin sosyal

“**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.

alandanda seçmeli derslerin öğrencilerin kültürel derinlik kazanma ve farklı disiplinleri tanımada yeterli olup, seçmeli Dersler zorunlu dersler harici, haftanın belirli bir gününe yerleştirilerek tüm öğrencilerin bu dersleri alabilmesine olanak sağlanmaktadır.

Eğitim programında anlatım yönteminin yanı sıra, eleştirel düşünme, yaratıcılık, problem çözme becerilerini geliştirmeye yönelik derslerde küçük grup çalışmaları, beyin fırtınası, vaka tartışması, kavram haritası, soru-cevap, simülasyon gibi aktif eğitim-öğretim yöntemleri kullanılmaktadır. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler şeklinde alınmış, gerekli değerlendirmeler ve gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmesi ilgili komisyonlarda yapılmıştır.

Bununla birlikte ilan edilmiş ders bilgi paketlerinde ders dağılım dengesinin gözetildiğine ilişkin ve ders dağılım dengesinin izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin birimler düzeyinde kanıtlar bulunmakla birlikte, *eğitim komisyonu kararı, senato kararlarına ilişkin kanıtlara ulaşılammıştır. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.*

B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktıları ile eşleştirilmesi

Ders kazanımlarının program çıktılarıyla ilişkilendirmesinin her lisans programı dersi için yapıldığı ve kurumun web sayfasında ilan edildiği görülmektedir. Kazanımların ifade şekli öngörülen bilişsel, duyuşsal ve devinimsel seviyeyi belirtmektedir. Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, ancak özellikle alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir

Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmış olup, alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmıştır. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmekte olup buna ilişkin kanıtlar mevcuttur. Program çıktıları ve ders kazanımları tüm programlar düzeyinde ilişkilendirilmiş, program dışından alınan derslerin (örgün veya uzaktan) program çıktılarıyla uyumunu gösteren kanıtlar verilmiş, ders kazanımların program çıktılarıyla uyumunun izlenmesine ve iyileştirilmeleri yapılmış olup, bunlara ilişkin kanıtlar her birimin bilgi paketinde ilgili programın öğrenme çıktıları (kazanımları), ders bilgi paketi tanımları, kurul/klinik staj tabanlı ders bilgileri, derslerin/klinik stajların iş yükü tablosu/AKTS değerleri, derslerin/klinik stajların öğrenme çıktıları (kazanımları), derslerin/klinik stajların ilgili program çıktılarına katkı matrislerine ilişkin bilgiler yer almakta olup, söz konusu bilgiler üniversite web sayfasında yayınlanarak iç ve dış paydaşların kullanımına açılmıştır. İlgili

	<p>birimlerin eğitim-öğretim planı, içeriği, program çıktıları izlenmekte ve değerlendirilmekte olup ilgili yönergeler güncellenmektedir (Örnek: İlgili birim Eğitim-Öğretim Yönergesi ve ilgili birim Uygulamalı Dersler Yönergesi). Aynı şekilde müfredat içeriği ve bu kazanımlar arasındaki uyumun değerlendirilmesine yönelik bir anket hazırlanarak bölüm dış paydaşlarına gönderilerek geri bildirim alınarak gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Tüm iyileştirmeler her ara dönem sonunda yapılmaktadır.</p> <p><i>Bununla birlikte alana ait olmayan (generic) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN" olarak devam etmektedir.</i></p>
--	---

B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı tasarım

<p>Tüm derslerin AKTS değeri web üzerinden paylaşılmıştır. Staj ve mesleğe ait uygulamalı öğrenme fırsatları mevcuttur. Bununla birlikte, öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşlerinin alınmaması, gerçekleşen uygulamanın niteliğinin irdelenmemesi ve öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitliliklerin de göz önünde bulundurulmasında sınırlılıkların olması "GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN" olarak değerlendirilmiştir.</p>	<p>Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesi amacıyla öğrenci görüşleri anketler üzerinden (Ders Kurul Değerlendirme Anketi) alınmış, gerçekleşen uygulamaların niteliği irdelenmiş ve değerlendirilmiştir. Ayrıca, öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitlilikler de dikkate alınarak gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Süreç, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yürütülmüş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir iyileştirme sağlanmıştır. Öğrencilerin yaptıkları uygulamaların niteliğinin irdelenmesi amacı ile uygulama yapılan kurumlarda öğrencilerin öğretim elemanları tarafından ziyaret edilmesi, hasta başı sözlü ve vaka çözüm uygulamalarının yapılması, öğrenciler tarafından uygulama dönemi ile ilgili hazırlanacak standart rapor formatlarının oluşturulması sağlanmıştır.</p> <p>Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur. Alana özgü uygulamalı öğrenme fırsatları, mesleki uygulama çalışmaları paydaşlarla işbirliği içinde sağlanmaktadır. Mevcut programlarda ders ve iş yükü, notlandırma gibi faaliyetler izlenmekte ve güncellemeler gerçekleştirilmektedir. Bu anlamda dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, web sayfasında ilan edilerek uygulamaya konulmuştur.</p> <p>İş yükü temelli kredilerin kazanıldığını gösteren diploma eki örneği öğrencilere mezun olurken verilmektedir.</p> <p>Uzaktan eğitim çeşitliliği kurumun Kütüphane Dökümantasyon Daire Başkanlığı sitesinde</p>
--	--

	<p>çevrimiçi ders kaynakları açık erişim olarak paylaşılmakta ve bunlara ilişkin güncel duyurular ilgili web sayfasından öğrencilerin hizmetine sunulmaktadır. Bu hizmetin yanısıra öğrenci görüşlerinin memnuniyet anketleri ile alınmış ve gerektiğinde iyileştirmeler yapılmıştır. Üniversitede yürütülen uzaktan eğitim derslerine ilişkin yapılan öğrenci anketine göre genel değerlendirme skorunun %52,8, kullanılan uzaktan eğitim teknolojilerinden öğrencilerin genel değerlendirme skorunun %49,0 olduğu görülmektedir. <i>Bu skora göre söz konusu oranın % 70 ve üzerinde olmayışı GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN olarak devam etmektedir.</i></p>
--	---

B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi

<p>Program çıktılarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, ancak özellikle kurumun ortak (generic) çıktıların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmemiştir. Bu durum “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.</p> <p>Program akreditasyonu planlaması, teşviki ve uygulaması görünmemektedir. Kurumun akreditasyon stratejisi belirtilmemiş ve sonuçları tartışılmamıştır. Yabancı dil yetkinliğinin geliştirilmesi planları, uygulamaları, sonuçların değerlendirilmesi ve alınan önlemler belirtilmemiştir. İngilizce hazırlık okulu bulunmamakta olup, yapılmaya ilişkin planlamalar net değildir. Bu durumlar “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir</p>	<p>Program çıktılarının gerçekleştiğinin izlenmesine yönelik planlama yapılmış, bu süreçler sistematik hale getirilmiştir. Özellikle kurumun ortak (generic) çıktıların irdelenme yöntem ve süreçleri tanımlanarak şeffaf ve uygulanabilir bir yapıya kavuşturulmuş, sürdürülebilir bir değerlendirme mekanizması oluşturulmuştur. Program çıktıların izlenme ve değerlendirilmesi ilgili yönetmelik ve yönergeler (PUKÖ döngüleri, Mezuniyet Öncesi Eğitim – Öğretim ve Sınav Yönergesi, Klinik Beceri Eğitim Kurulu Yönergesi, Kanıta Dayalı Tıp Kurulu Yönergesi, Dönem VI İntörn Hekimlik Eğitimi Yönergesi, Eğitim-Öğretim sınav Yönergesi, Medu Kurul Sonu Akademisyen Değerlendirme Anketi, İletişim Becerileri Öğrenci Değerlendirme Formu Örneği, Öğrenci Geri Bildirim Raporu, Fakültesi güncel Ölçme ve Değerlendirme Güncel Yönergesi vb.) ile yapılmaktadır.</p> <p>Kurumun ortak (generic) çıktıların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmiş olup, gerekli iyileştirmeler yapılmıştır. Şöyleki, akademik programlar, öğrenci performans verileri, ders değerlendirmeleri ve öğretim elemanı geri bildirimleri gibi çeşitli kanallar aracılığıyla düzenli olarak izlenmektedir. İlgili süreçler dış paydaş geri bildirim anketleri sonuçları dikkate alınarak gözden geçirilmektedir. Aynı şekilde bu sürecin işleyişi ve sonuçları paydaşlarla birlikte anketlere dayalı olarak ve öğrencinin uygulama gördüğü paydaş hastanedeki eğitimden sorumlu kişilerin değerlendirmeleri dikkate alınarak yapılmaktadır.</p> <p>Her dönem sonunda başarı istatistikleri ve program yeterliliklerine ait çıktılar incelenmekte ve buna göre müfredatlarda program çıktılarına</p>
--	---

göre güncellemeler yapılmaktadır. Programın amaçlarına ulaşip ulaşmadığına ilişkin değerlendirmeler kurum Birim İç değerlendirme raporlarında yıllık olarak yayımlanmakta, dış paydaşlardan gelen geri bildirimlerde raporlara yansıtılmaktadır.

Tıp Fakültesi akreditasyona yönelik olarak 24 Mayıs 2023' te eğitim almış ve Akreditasyon Kurulu oluşturulmuş olmakla birlikte kurumda akreditasyonu teşvik edici ne gibi çalışmaların olduğu belirtilmeyişi GELİŞİME AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir. Yabancı Diller Yüksek Okulu İngilizce Hazırlık Sınıfı kurulmuştur. Ancak Yabancı dil yetkinliğinin geliştirilmesi planları, uygulamaları, sonuçların değerlendirilmesi ve alınan önlemler belirtilmemiştir Aynı şekilde Yabancı Diller Y.O. İngilizce Hazırlık Birimi Öğrenci Performans İzleme Raporuna ulaşılamayışı GELİŞMEYE AÇIKYÖN olarak değerlendirilmektedir.

B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

Eğitim ve Öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine ilişkin kurum genelinde ilke, esaslar ile takvim belirlidir. Programlarda öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumu ve tüm bu süreçlerin koordinasyonu üst yönetim tarafından takip edilmektedir.

Birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmamaktadır. Bunun yerine eğitim ve öğretimin planlanması, koordinasyonu, denetlenmesi ve değerlendirilmesi amacı ile Koordinatörler Kurulu ile Ölçme ve Değerlendirme Kurulu'nun oluşturulmuştur. Bölümün eğitim-öğretim ile ilgili tüm hususları bölüm kurulu toplantılarında tartışılmakta ve karara bağlanmaktadır. Bölüm kurullarında alınan kararlar Fakülte Yönetim Kurulu veya Fakülte Kurulu'nda görüşülüp Rektörlük ilgili birimine iletilmektedir. Rektörlük tarafından konu ile ilgili yanıt da Dekanlık aracılığı ile Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir. Bölüm Başkanlığı ile araştırma/öğretim görevlileri toplantıları da düzenlenmektedir. Bu toplantılarda yer alan öğretim elamanları ve üyeleri ile bölüme özgü konular ve hedefler tartışılarak kararlar alınmakta ve Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir. Bölüm Başkanlığı ile araştırma/öğretim görevlileri toplantıları da düzenlenmektedir. Bu toplantılarda

yer alan öğretim elamanları ve üyeleri ile bölüme özgü konular ve hedefler tartışılarak kararlar alınmakta ve Bölüm Başkanlığı'na iletilmektedir. Bölümlerde eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemine ilişkin süreçler bölüm koordinatörlüklerinin görev tanımları çerçevesinde yürütülmekte ve tüm akademik, idari ve sosyal etkinlikler bölüm başkanlığı tarafından izlenip denetlenerek bölüm iç denetimini sağlamaktadır. Aynı şekilde derslere ilişkin sınav ve değerlendirmeler sorumlu öğretim üyesi ve Ölçme Değerlendirme Komisyonu tarafından geri bildirim verilerek iyileştirmeler yapılmaktadır. Anabilim dalları eğitim – öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin tüm bu verileri değerlendirerek iyileştirmelere yönelik çalışmalar devam etmektedir

*Süreç yönetiminde paydaş görüşleri de dikkate alınarak yetkili kurul ve komisyonlar tarafından program tasarımları yapılmakta, uygulanmakta ve ihtiyaç halinde revize edilmektedir. eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarına ulaşılammış. birimlerde bağımsız olarak Eğitim-Öğretim Komisyonu bulunmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

B.2. Programların Yürütülmesi (Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme)

B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri

Üniversitenin programlarında öğrencilerin teorik ve klinik uygulamaları öğrencilerin aktif katılımını sağlayacak şekilde düzenlenmektedir. Bu kapsamda derslerde; interaktif öğretim tekniklerinin (kavram haritası, altı şapkalı düşünme tekniği vb.) kullanıldığı, öğrencilerin simülasyon beceri laboratuvarlarında öğretimlerinin klinik saha uygulama öncesi gerçekleştirildiği, klinik ve saha uygulamasının yapıldığı belirlenmiştir. Üniversitede disiplinlerarası çalışmayı teşvik eden ve öğrencileri araştırma yapmaya teşvik eden dersler ve uygulamalar bulunmaktadır. Üniversitede özellikle Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Tıp Fakültesi'nde bilgi aktarımından çok derin öğrenmeye odaklanıldığı görülmekle birlikte bu uygulamaların tüm programlarda aynı şekilde yürütüldüğüne ilişkin bir kanı oluşturulamamıştır. Ayrıca, uzaktan eğitimde öğrenciyi aktif kılan, yetkinlik temelli, süreç ve performans odaklı yöntemlerin kullanımında da sınırlılıklar olduğu belirlenmiştir.

Çevrimiçi (online) etkileşimli öğretim yöntem ve tekniklerinin kullanımının etkili olmaması ve

Üniversite; öğrencilerinin öğrenme sürecine aktif katılımlarının artırılması ve sürekliliğinin sağlanması amacı ile eğitim programının doğasına ve yapısına uygun olarak; teorik, yüz yüze iletişime dayalı klasik eğitim ile gerektiğinde uzaktan eğitim şeklinde gerçekleştirilebilmektedir. Ayrıca ödev, proje, interaktif ders ortamları, öğrenci sunumları, grup çalışmaları, laboratuvarlarda gerçekleştirilen eğitim ve deneysel süreçler, üniversite içi etkinlikler, örnek olay incelemeleri gibi öğrenci merkezli öğrenmeye yönelik politika araçları da geliştirilmektedir. Her program, amaçları ve kazanım hedefleri ile uyumlu öğretim yöntem ve tekniklerine sahiptir. YİÜ Tıp Fakültesi Eğitim programında her yıl öğrencilerin kendilerini geliştirebilecekleri öğrenen merkezli bir eğitim modeli uygulanmaktadır. Klinik öncesi dönem olan Dönem I, II ve III eğitim programlarında yer alan klinik beceri eğitimleri, laboratuvar dersleri, kanıta dayalı tıp, iletişim becerileri ve bağımsız öğrenme gibi uygulamalar sayesinde öğrencilere kendi kendine öğrenme olanağı sağlanmaktadır. Birimlerde online eğitim MEDU programı ile

bunların planlanması, uygulanması, kontrol edilmesi ve gereken önlemlerin alınmasının sistematik olarak değerlendirilmemesi, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.

yapılmaktadır. Bu program sayesinde zoom platformu üzerinden öğrenciler interaktif katılıma teşvik edilmekte, eğitim videoları yüklenebilmekte ve ders kayıtları sistemde yüklü kalıp öğrenciler tekrar edebilmektedir. Aynı şekilde sağlıkla ilgili birim/bölmelerde bünyesinde “Tıp Eğitimi Yönetim Sistemi Modülü” ile tüm eğitim aşamaları ve öğrenim hedefleri modüler olarak gerçekleştirilmektedir. Üniversitede, özellikle Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Tıp Fakültesi’nde bilgi aktarımından çok derin öğrenmeye odaklanılan uygulamalar diğer programlara da genişletilmiş, bu yaklaşımların tüm programlarda aynı şekilde yürütülmesi sağlanmıştır. Süreç, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yönetilmiş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir öğrenme ortamı oluşturulmuştur. Tüm birimlerde, tüm ders ve uygulamalar ile staj değerlendirmeleri ilgili yönetmelikler doğrultusunda gerçekleştirilmekte olup, uygulamalara ait geribildirim ve değerlendirme formları ile süreç kontrol edilmektedir.

Uzaktan eğitime özgü öğretim materyali geliştirme ve öğretim yöntemlerine ilişkin ilkeler, mekanizmalar, aktif ve etkileşimli öğretim yöntemlerine ilişkin tanımlı süreçler ve uygulamalar, eğitimcilerin eğitimi program içeriğinde öğrenci merkezli öğrenme-öğretme yaklaşımına ilişkin uygulamalar mevcuttur. Bu işlemler birimlerde UZEM Birim Koordinatörleri ile gerçekleştirilmektedir.

*Bununlabirlikte derin öğrenme ve ters-yüz öğrenme programlarının nasıl uygulandığı, öğrenci merkezli uygulamalar izleme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlara ulaşamaması, lisans ve yüksek lisans öğrencilerinin araştırmaya katılımının müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmesinin tüm programları kapsayacak şekilde uygulanmaması “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**” olarak değerlendirilmiştir.*

B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

Ölçme ve değerlendirme, eğitim-öğretim hedefleri doğrultusunda teorik ve uygulama derslerine yönelik değerlendirme kriterleri göz önünde bulundurularak tasarlanan klinik uygulama değerlendirme formları ve sınavlarla yapılmaktadır. Öğrenci değerlendirme ve ölçme sistemi, mezuniyet koşulları, Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön Lisans - Lisans Eğitim –

Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanakları, kurumun tüm programlarını kapsayacak şekilde yaygınlaştırılmıştır. Ayrıca, ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanakları, öğrenci ve öğretim elemanı geri bildirimlerine dayalı olarak iyileştirilmiş ve bu süreçlerin etkinliğini gösteren kanıtlar artırılmıştır. Kurumda Ölçme ve Değerlendirme; Kurum Eğitim Öğretim Sınav Uygulamaları Yönergesi

Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre yürütülmektedir. Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumunun gözetildiğine ilişkin bir bilgi KİDR’de yer almamaktadır. Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanaklarının var olup olmadığına ilişkin bir bilgi yoktur. Kurumun ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirdiğine yönelik kanıtlar sınırlıdır ve sınırlı sayıda programda bu uygulama mevcuttur. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

Kurumun 2020 KİDR’deki açıklamaları ve sunulan kanıtlar göz önüne alındığında; ölçme ve değerlendirmenin sürekliliğinin sağlandığı görülmektedir. Bununla birlikte, çıktı temelli değerlendirmenin ve kazanımlara uygun olarak sınav sorularının eşleştirmesinin tüm programlarda yaygın olarak kullanılmaması, ölçme ve değerlendirme uygulamalarının zaman ve kişiler arasında tutarlılığının ve güvenilirliğinin, tüm programları kapsayacak şekilde sağlanmaması, ölçme değerlendirme yöntemlerine yönelik yapılan iyileştirmelerin duyurulması, uygulanması, kontrolü, hedeflerle uyumu ve alınan önlemlerin irdelenmesine yönelik uygulamaların sınırlı olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

ile sağlanmaktadır. Sınav soruları, sınav sisteminde o konuya ilişkin öğrenim hedefleriyle ilişkilendirilmektedir. Öğrencilerin sınav genel performansı, soru bazında cevaplama oranı vb. analiz ve değerlendirmeler öğretim üyeleri ve ölçme değerlendirme kurulu tarafından gerçekleştirilmektedir.

2020 KGBR birinci paragraftaki **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER 2023** KİDR’de yeterince olumlu hale getirilmiştir. Üniversite bünyesinde Ölçme Değerlendirme Komisyonu/Komisyonları kurulmuş olup, komisyon çalışmalarını belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda gerçekleştirmektedir. Öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimine ilişkin bilgiler mevcuttur. Öğrenci özelliklerine göre farklılaştırılmış çoklu ölçme ve değerlendirme olanaklarının var olup olmadığına ilişkin bilgiler KİDR de mevcuttur. Kurumun ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirdiğine yönelik kanıtlar 2020-KGBR ye göre arttırılmış bulunmaktadır. Bu kapsamda öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir. Ölçme ve değerlendirme yöntemlerinde yapılan değişikliklerin değerlendirmesi öğrenci geri bildirim anketleri ile gerçekleştirilmektedir.

2022-2023 Akademik Yılı Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yıl Sonu Toplantısında tüm öğrencilerin derslerine ait başarı/başarısızlık yüzde verileri tüm sorular özelliğinde değerlendirilmiş ve ilgili komisyon ve hocalarla paylaşılmıştır. Bu anlamda dönemsel bazda güçlü bir iyileştirme olarak görülmektedir. Uzaktan eğitim altyapısı, engelli öğrencilerin eğitim olanaklarına erişimini destekleyecek şekilde güçlendirilmiş ve bu kapsamda öğrencilerden geri bildirimler alınarak süreçler iyileştirilmiştir. Tüm bu çalışmalar, PUKÖ çevrimi doğrultusunda yürütülmüş ve çevrim kapatılarak sürdürülebilir bir iyileştirme mekanizması oluşturulmuştur ([Engelli Bireylere Yönelik Sınav Uygulamalarında ve Engelli Kontenjanında Aranacak Sağlık Şartlarına Dair Yönetmelik](#) ve [Engelli Öğrenci Birimi Yönergesi](#)). Ancak engelli öğrenciler dışında diğer dezavantajlı gruplara yönelik çalışmalar ilişkin kanıtların yetersizliği, ölçme değerlendirme yöntemlerine yönelik iyileştirmelerin hedeflerle uyumu ve alınan

	<p><i>önlemlerin irdelenmesine yönelik uygulamaların sınırlı olması, sınav çeşitlerine ilişkin sınav güvenliğinin nasıl yapıldığına dair bilgilerin ve kanıtların olmayışı, izleme ve paydaş katılımına dayalı iyileştirme kanıtlarının olmayışı</i> “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN” olarak değerlendirilmiştir.</p>
--	---

B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi

<p>Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin öğrenci kabul kriterleri tanımlanmış, duyurulmuş, tutarlıdır ve uygulamalar şeffaftır. Yatay geçişler 24.04.2010 tarih ve 27561 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan “Yükseköğretim Kurumlarında Ön lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal, Yandal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik'e göre, Dikey geçişler ise 19.02.2002 tarih ve 24676 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan' Meslek Yüksekokulları ve Açıköğretim Ön Lisans Programları Mezunlarının Lisans Öğrenimine Devamları Hakkında Yönetmelik'e göre yapılmaktadır. Yatay ve dikey geçişlerde denklikleri incelemek üzere ayrı komisyonlar kurulmuştur. Yatay geçişler eş değer eğitim programları uygulayan Yükseköğretim Kurumları arasında, yıl sistemi uygulanan Yükseköğretim Kurumlarında ders yılı başında; yarıyıl sistemi uygulanan Yükseköğretim Kurumlarında her yarıyıl başında ve dersler başlamadan önce geçiş için başvurulmuş fakülte ve yüksekokulların yönetim kurullarının kararı ile yapılmaktadır. Üniversitenin yatay geçiş yönergesi bulunmaktadır. Yurtdışından öğrenci kabulüne ilişkin yönerge; Yükseköğretim Kurulu'nun 11.04.2012 tarih ve 28261 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan 6287 sayılı Kanun'un 14/f maddesi uyarınca Yurtdışından Öğrenci Kabulüne İlişkin Esasları doğrultusunda kabul edilen kararları çerçevesinde ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'nın konuya ilişkin 25.04.2016 tarih ve 75850160-301.02.01-24209 sayılı yazısı gereğince düzenlenmiştir. Önceki öğrenmelerin tanınması ilgili kanun ve esaslar dikkate alınarak Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi esaslarına göre işlem yapılmaktadır.</p>	<p>Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin öğrenci kabul kriterleri tanımlanmış, duyurulmuş, tutarlıdır ve uygulamalar şeffaftır. Yatay ve dikey geçişler yönetmelikler çerçevesinde denklik komisyonlarınca yapılmaktadır. Yurtdışından Öğrenci Kabulü ilgili yönerge; Önceki öğrenmelerin tanınması ilgili kanun ve esaslar dikkate alınarak üniversitenin Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Muafiyet ve İntibak İşlemleri yine ilgili yönerge esaslarına göre işlem yapılmaktadır. Tüm eğitim birimlerine ait muafiyet ve intibak işlemleri iş akışı, yatay geçiş PUKÖ döngüsü bulunmaktadır. Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanmaktadır. <i>Ders dışı ve sosyal öğrenme transkriptinin olmayışı, uygulamaların tanımlı süreçlerle uyumuna ve sürekliliğine ilişkin kanıtlar, paydaşların bilgilendirildiği mekanizmaların olmayışı ve bu uygulamaların sonuçlarının izlenmesi konusundaki yetersizlikler</i> GELİŞMEYE AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir.</p>
--	---

B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Diploma, sertifika gibi belge taleplerinin nasıl takip edildiğini belirten, eksikli, kusurlu işlemin bulunmamasının güvencesinin nasıl sağlandığına ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Uluslararasılaşma politikasına paralel hareketlilik destekleri, öğrenciyi teşvik uygulamaları, kolaylaştırıcı

önlemler sınırlıdır. Öğrenci hareketliliklerinde kredi kaybı olmaması yönündeki uygulamalar da sınırlı

kalmıştır. Bu durum **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

Öğrencilerin mezuniyet şartları Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nde belirtilen usul ve esaslara tabidir. Diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılması, ilgili Yönetmelik ile güvence altına alınmıştır. İlgili yönetmelikte yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmıştır ve Yönetmelik kamuoyu ile paylaşılmıştır.

*Bununla birlikte sonuçların izlenmemesi ve sonuçların iyileştirmeye yönelik alınacak kararlarda kullanıldığını gösteren kanıtların olmaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir..*

Diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılmasına ilişkin açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmış kriterler ve süreçler lisansüstü ve fakültelerde uygulanmaktadır. Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin tanımlı kriterler ve süreçler tüm programlarda uygulanmaktadır. *Ancak bu uygulamaların sonuçlarının izlenmesine ilişkin bilgilendirme ve kanıt bulunmaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

Kurumun 2019- 2023 Stratejik Planında uluslararasılaşma stratejisine yer verilmiştir. Bu kapsamda uluslararası öğrenci ofisi açılmıştır. Ayrıca üniversite Erasmus+ programına dahil olmuştur. Erasmus + programı kapsamı ve ilgili el kitabında bulunan uygulama basamaklarına göre öğrenciler staj hareketliliği gerçekleştirebilmektedir.

Merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan yatay geçiş, yabancı uyruklu öğrenci sınavı (YÖS), çift anadal programı (ÇAP), yandal öğrenci kabullerinde uygulanan kriterler bellidir. Buna ilişkin iş akış şemaları ve PUKÖ döngüleri mevcut olup, PUKÖ çevrimleri çerçevesinde izlenmekte ve iyileştirilmektedir. Mezuniyet iş akış şeması vardır. Yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmakta ve kamuoyu önünde gerçekleştirilmektedir. *Ancak öğrenci iş yükü kredisinin değişim programlarında herhangi bir ek çalışmaya gerek kalmaksızın tanındığını gösteren belgelere ilişkin kanıtlara ulaşılabilmesi **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

B.3.1. Öğrenme ortam ve kaynakları

YİÜ Kütüphanesi; YİÜ Merkez Kütüphanesi, LİV Hospital ve Medical Park Hastane Kütüphaneleri ile YİÜ Bağlum Kütüphanesi olmak üzere dört ayrı merkezde hizmet vermektedir. Kütüphanelerde basılı kitap ve elektronik kaynak sayısında ciddi artış kaydedilmiştir. Ayrıca kütüphane için basılı dergi abonelikleri bulunmaktadır. Kütüphanede 2019 yılı itibarıyla akademik arşiv çalışmaları başlatılmıştır. Ayrıca elektronik kaynakların etkin ve verimli kullanımına yönelik öğrenciler ve akademik

Kurumda Sağlık Bilimleri alanındaki öğrencileri için Klinik Beceri Eğitimi (KBE), Kanıta Dayalı Tıp (KDT), İletişim Becerileri, Probleme Dayalı Öğretim (PDÖ) gibi uygulamaları içermekte olup ,bu modelin başarılı bir şekilde uygulanabilmesi için gerekli fiziksel ortamlar, büyük ve küçük gruplar için düzenlenmiş amfi, derslik, konferans salonu gibi alanları içermekte olup, bu alanlar bilgisayar, projektör, mikrofon, kamera gibi donanımlarla donatılmıştır. Yüz yüze derslerde ise amfi ve dersliklerde bilgisayar, projektör,

personelerle kullanıcı eğitimleri verilmektedir. Ancak, öğrencilere yönelik yapılar (sınıf, laboratuvar, kütüphane, stüdyo), ders kitapları, çevrimiçi (online) kaynaklar, insan kaynaklarının (danışmanlık hizmeti) ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte ve erişilebilir olup olmadığının izleme ve değerlendirmesinin yapılması ve sonuçların iyileştirme çalışmalarında kullanılmasının; öğrencilerin uzaktan eğitim sürecinde online kütüphane kaynaklarından yararlanma/kullanma oranlarının azalması ve öğrencilerin kütüphane kaynaklarına ulaşmada kullanmada sınırlılıklarının olması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

perde, beyaz tahta ve mikrofon gibi araçlar kullanılarak gerçekleştirilmektedir. YİÜ’de öğrenme ortamı olarak 2023-2024 güz yarıyılından itibaren Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi (KEYPS) kullanılmaya başlanmıştır. Üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve akademisyenlerin direkt kullanımına imkan vermektedir. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık öğrenme kaynaklarına erişim sağlanmaktadır.

Uzaktan Eğitim Sisteminde öğrencilerin yaşadıkları zorlukları ve sorunları ilettikleri memnuniyet geri bildirim anketleri ve öğretim elamanları memnuniyet anketleri yapılmaktadır. Öğrenme ortamı ve kaynakları öğrenci-öğrenci, öğrenci-öğretim elemanı ve öğrenci-materyal etkileşimini geliştirmeye yönelmektedir. Kurumun genelinde öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.

YİÜ Kütüphane bünyesinde 2023 yılı için basılı kitap sayısı 5909, elektronik kitap sayısı 31628, elektronik dergi sayısı 2974 ve 7 adet veri tabanı aboneliği bulunmaktadır. Eğitim duyuruları, web sayfasından ve sınıf temsilcileri ile kurulan iletişim grubu üzerinden yapılmaktadır. Kütüphane içerisinde OPAC tarama terminalleri ve elektronik kaynakların kullanımı için bilgisayarlı çalışma alanları bulunmaktadır. Uzaktan erişim imkanıyla bu kaynakların uzaktan kullanımı desteklenmiştir. Öğrencilere sunulan öğrenme kaynakları ile ilgili öğrenci geri bildirim araçları (Anketler vb.) ile izleme ve iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık öğrenme kaynaklarına erişim sağlanmaktadır.

*Bununla birlikte öğrencilerin ve öğretim elemanlarının öğrenme kaynaklarına ilişkin geri bildirimlerinin alındığına yönelik kanıtlar ve bunlara ilişkin yapılan iyileştirme çalışmalarına ilişkin bilgilerin eksikliğinin oluşu, öğrenme ortamı ve kaynaklarının kullanımının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik çalışmaların sınırlı olması, iyileştirmelerin anketlere ilişkin geri bildirimlerden başka kanıtların olmayışı **GELİŞİME AÇIK YÖN’ün** devamı olarak değerlendirilmektedir.*

B.3.2. Akademik destek hizmetleri

Üniversitede her öğrenciye akademik gelişimini takip etme, yön gösterme, akademik sorunlarına ve kariyer planlamasına destek olmak için bir danışman atanmakta olup, öğrenciler danışmanları ile doğrudan görüşebilmektedir. Ayrıca Üniversite bünyesinde Sağlık Kültür Spor Dairesine bağlı olan Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Biriminde öğrencilere psikolojik danışmanlık hizmeti sağlanmaktadır. İhtiyacı olduğunu ifade eden veya tespit edilen öğrenciler bu danışmanlık hizmetine yönlendirilmekte ve profesyonel destek almaları teşvik edilmektedir. Bununla birlikte; öğrencilerin danışmanlarına erişimde bazı zorluklar yaşadığı, çeşitli erişim olanaklarının (yüz yüze, çevrimiçi) etkin olarak akademik danışmanlıkta kullanılmadığı, danışmanlık içeriğinin çoğunlukla ders kayıt, ekle/sil işleri kapsamında gerçekleştirildiği, öğrenci danışmanlık hizmetlerinin aktif ve öğrenciyi geliştirmeye yönelik yürütülmediği, danışmanlıkların öğrenci çabasına bağlı olduğu ve akademik danışmanlığın etkinliğinin öğrenci portfolyosu gibi yöntemlerle takibinin yapılmadığı belirlenmiş olup, bu durumlar kurumun **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”**ü olarak değerlendirilmiştir.

2020 KGBR raporundan sonra bu başlık altında üniversite yönetimi tarafından ciddi iyileştirmeler yapılmıştır. Bu kapsamda üniversite bünyesinde Akademik Danışmanlık Yönergesi (ADY) yürürlüğe geçirilmiş olup, bu yönerge kapsamında her öğrenciye ataması yapılan akademik danışmanlar Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS)’nde tanımlaması yapılmış ve uygulamaya konulmuştur. Yine ADY kapsamında Dönem başında Akademik personel ders programlarına göre uygun olan günü belirleyerek danışmanlık günlerini kapılarına asarak belirlenmekte ve web sitesinde de yayınlanmaktadır. Danışman ve öğrenci görüşmeleri “Akademik Danışman Görüşme Tutanak Formuna kayıt edilmekte olup, bu işlemler PUKÖ döngüsü kapsamında gerçekleştirilmektedir.

Ders seçimi dışındaki herhangi bir konuda akademik danışmanlar yol gösterici olmakla birlikte bu süreç öğrenci talebine yönelik sağlanmaktadır. Ders dışındaki danışmanlıklar, Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimi ve Kariyer Planlama, Uygulama ve Araştırma Merkezi (KPUAM) üzerinden çevrimçi ve yüzyüze olarak yapılmakta olup, bunlara ilişkin iş akış şemaları oluşturulmuştur. Aynı şekilde sınıflarda sınıf temsilcilerinin seçimi, Kariyer Planlama AUM kapsamında öğrencilerin kariyerlerine ilişkin çeşitli seminerler düzenlenmesi, öğrencilere psiko-sosyal destek verilmesi, üniversiteye uyum dersi açılması, kısmi zamanlı staj imkanı ve ihtiyaç sahibi öğrencilere burslar verilmesi bu etkinlikler arasında sayılabilir. Üniversiteye yeni başlayan öğrencilere “YIU 101 Üniversite Hayatına Giriş” dersi kapsamında için “Üniversite Yaşamına Uyum ve Psikolojik İyilik Halini Koruma” konulu içerik hazırlanarak sunulmuştur. Üniversitede tüm mezunlara ilişkin Mezun Bilgi Sistemi kapsamında sistemin mezunlar açısından daha aktif olması, mezunlarla iletişim ve etkinlik düzenleme ve de mezunlardan geri bildirimlerin alınmasını sağlamak için 2023 yılı içerisinde Tıp Fakültesi Mezun İzleme Birimi kurulmuştur.

Bununla birlikte ilgili hizmetlerin yeterliliğinin takip edilmesini sağlayan kontrol mekanizmalarının yetersiz olması, kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte, ancak öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmesine ilişkin bir kanıt bulunmamaktadır. Bu durum 2019-2023 Stratejik Plan İzleme Raporunda Stratejik-1 Amaç Öğrenci Memnuniyetini Arttırılması başlığında Performans

*göstergesinde yazıldığı şekliyle “Öğrencilerin aldıkları akademik danışmanlık hizmetinden memnuniyet oranı” başlığına verilen cevapta “Öğrencilerin aldıkları akademik danışmanlık hizmetinden memnuniyet oranını ölçmek amacıyla gerekli çalışmalar planlanmaktadır” yazılmaktadır. Bu nedenle halen öğrenci memnuniyet anketlerinin bu alanda yapılmaması, Kurumda uygun nitelik ve nicelikte rehberlik, psikolojik danışmanlık ve kariyer hizmetleri uygulamasının sonuçları izlendiğine ilişkin yeterli kanıt bulunamayışı **GELİŞİME AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.3.3. Tesis ve altyapılar

YİÜ’de öğrenciler, üniversitenin kampüs, içerisindeki kantin, yemekhane ve spor alanlarından yararlanabilmektedirler. Aynı zamanda öğrenciler ve öğretim elemanlarına sağlık hizmeti vermek amacıyla revir bulunmaktadır. Öğrencilerin kullanımına açık olan bilgisayar ve tablet bulunmaktadır. Üniversitenin afiliye olduğu 210 yatak kapasiteli Özel Medical Park Ankara Hastanesi’nde küçük ve büyük toplantı salonları, stajyer, intörn ve asistan odası gibi çalışma alanları mevcuttur. Kuruma özel öğrencilerin yararlanabileceği yurt bulunmamaktadır. Uzaktan eğitim ilişkin uygulamalara ait bilgiler ve ilgili duyurular kurumun web sayfasından ulaşılabilir durumdadır. Öğrencilerin üniversite yerleşkelerine rahat bir şekilde ulaşmalarının sağlanabilmesi için kurum dışından taşıma hizmeti alınmakla birlikte bu hizmetlerin öğrenci taleplerini karşılamada sınırlı kalması ve tesis ve alt yapıların ihtiyaca uygun nitelik ve nicelikte, erişilebilir olmasına ve öğrencilerin bilgisine sunulmasına ilişkin değerlendirme sonuçları ve bu sonuçların iyileştirme çalışmalarında kullanılmasına yönelik tanımlı süreçler ve ilgili kanıtların bulunmaması **“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN”** olarak değerlendirilmiştir.

Kuruma özel öğrencilerin yararlanabileceği yurt bulunmamaktadır. Öğrencilerin üniversite yerleşkelerine rahat bir şekilde ulaşmalarının sağlanabilmesi için taşıma hizmetleri kurum dışından hizmet alınarak genişletilmiş ve öğrenci taleplerini karşılayacak şekilde iyileştirilmiştir. Bu kapsamda Balgat ve Yüzüncü Yıl Kampüsleri Ankara’da merkezi bir lokasyonda yer aldığından YİÜ öğrenci ve personeli Ankara Büyükşehir Belediyesi’nin sağladığı ulaşım hizmetlerinden faydalanmaktadır. Bağlum yerleşkesinden Ankara’nın çeşitli ulaşım merkezlerine servis uygulaması gerçekleştirilmektedir. Planlama kapsamında, Bağlum yerleşkesi için servis saatleri ve güzergâh bilgileri öğrenci taleplerine uygun olarak düzenlenmekte olup, sözkonusu ulaşım bilgileri üniversitenin web sitesinden öğrencilerin erişimine sunulmaktadır. Yüzüncüyıl yerleşkesinde TF ye mensup öğretim elemanı odaları, amfiler, toplantı odaları, konferans salonu, kütüphane, anabilim dallarının pratik uygulamalarını gerçekleştirdikleri laboratuvarlar, öğrenci dolapları, spor salonu ve revir yer almaktadır. Öğrencilerin üniversiteyi temsil etmek adına katıldığı her türlü kültürel, sanatsal ve sportif etkinlik için üniversite olarak ulaşım desteği sağlanmaktadır. SHMYO binası Türk Standartları Enstitüsü (TSE) denetimlerinden Güvenli Kampüs Belgesini almıştır. Kurumda uzaktan eğitim programları ve uygulamaları varsa; bunlara yönelik alt yapı, tesis, donanım ve yazılım durumları kapsamında 2023-2024 güz yarıyılından itibaren Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi (KEYPS) kullanılmaya başlanmıştır. Üye olunan elektronik veri tabanları KEYPS sistemine entegre edilerek öğrencilerin ve

akademisyenlerin direkt kullanımına imkan vermektedir. Üniversite öğrencilerine web sitesi üzerinden açık kaynaklar erişim sağlanmaktadır.

*Tesis ve altyapının kurumsal büyüme ile ilişkili olarak gelişim durumu KİDR de yer almamıştır. Kurumda uygun nitelik ve nicelikte tesis ve altyapı birimler arası denge gözetilerek kurulmakla birlikte bu tesis ve altyapının kullanımına yönelik çeşitlendirme, izlenme ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtların olmayışı, örneğin tesis ve altyapının öğrenci taleplerine uygun nitelik ve nicelikte erişilebilir hale getirilmesi uygulamasının henüz başlamaması ve halen planlanma aşamasında olması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.*

B.3.4. Dezavantajlı gruplar

Kayıtlı bulunan engelli öğrencilerin ihtiyaçlarını belirlemek, belirlenen ihtiyaçlara göre yapılması gereken idari düzenlemeleri planlamak, gerekli alt yapı standartlarının oluşturulması ve koordinasyonunu sağlamak üzere Üniversitede "Engelli Öğrenci Birimi" kurulmuş olup, özel gereksinim sahibi öğrenciler için Engelli Öğrenci Birimi Yönergesi'ne dayanarak gerekli düzenlemeler yapılmaktadır. Engelli Öğrenci Birimi toplantılar düzenlemiş ve Üniversitedeki engelli öğrencilerle ilgili gerekli iyileştirmeler yapılmıştır (engelli rampası, asansör, wc vb). Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu internet sayfasında Engelli Öğrenci Birimi sekmesi olup, ihtiyaç duyan öğrencilere yol gösterici bilgiler paylaşılmaktadır. Planlanan ve uygulanan engelsiz üniversite unsurları belirtilmiş olmakla birlikte, gerçekleşen uygulamaların irdelenmesine ilişkin yapılan açıklamalar sınırlıdır. Ayrıca uzaktan eğitim altyapısının, dezavantajlı öğrencilerin eğitim olanaklarına erişimini sağlayıp sağlayamadığı konusunda da bir açıklamaya yer verilmemiş ve kanıt sunulmaması "**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN**" olarak değerlendirilmiştir

Engelsiz Üniversite kavramı içinde engelli öğrencilere akademik danışman ve engelli öğrenci danışmanları aracılığıyla ulaşılmaktadır. Bu kapsamda üniversite bünyesindeki bütün binalar; erişilebilir girişler, gerekli ölçülere uygun genişlikte kılavuz çizgileri ile döşeli geçitler, hol ve koridorlar, ışıklı ve sesli uyarılarla destekli engelli asansörleri, hissedilebilir yönlendiriciler, Braille alfabesiyle yazılı tabelalar, engelli tuvaletleri gibi uygulamaları içeren "mekana engelsiz erişim" kriterlerini karşılayacak şekilde düzenlenmiştir.

KİDR raporuna göre; ders işleniş ve sınav uygulamalarında ilgili yasal mevzuatın kapsamı dahilinde engelli öğrencilere uygun öğrenme ve sınav ortamları sağlanmaktadır. 2023 yılı için Tıp Fakültesi adına YÖK Engelsiz Üniversite Bayrak Ödülleri'ne "Mekanda Erişim" kategorisinde başvuru süreci tamamlanmış, *a y n ı* şekilde SHMYO Mekânda Erişilebilirlik kategorisinde Engelsiz Üniversite Bayrak

Ödüllerinde Turuncu bayrak almaya aday üniversiteler arasında olmakla birlikte bunların sonucuna ilişkin bilgilendirme yer almamıştır. Üniversitede yabancı uyruklu öğrenciler için danışma merkezi bulunması, öğrenciler tarafından "YİÜ Engelsiz Hayat Topluluğu" kurulması, öğrencilerden "Fakülte Mekanda Erişim Formu"nun istenmesi, "YİÜ Engelli Öğrenci Memnuniyet Anketi"nin ilgili öğrencilerden alınması olumlu yönler arasında değerlendirilmektedir.

Bununla birlikte dezavantajlı gruplara yönelik izleme ve iyileştirmeye açık yönlerinin KİDR de

yer almaması, öğretim elemanlarının engelli, yoksul, azınlık ve göçmen öğrencilerle iletişime geçerek ihtiyaçlarına yönelik nasıl bir destek sağlandığına ilişkin bilgi/belge paylaşımı yapılmamış olması, geri bildirimlerin iyileştirme mekanizmalarında kullanıldığına ilişkin belgelerin olmaması, görme engellilerin dışındaki diğer dezavantajlı gruplara nasıl bir gibi uzaktan eğitim verildiği gibi bilgilerin yer almaması, dezavantajlı öğrenci gruplarına sunulacak hizmetlerle ilgili planlama ve uygulamaların (Kurullarda temsil, engelsiz üniversite uygulamaları, varsa uzaktan eğitim süreçlerindeki uygulamalar vb.) 2023 KİDR raporunda yer almaması, engelsiz üniversite uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtlarının olmayışı **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmiştir.

B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler

Öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel, sportif faaliyetler, YİÜ Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı Spor Faaliyetlerinin Yürütülmesi ve Düzenlenmesi Hakkında Yönerge, Kültürel Faaliyetlerinin Yürütülmesi ve Düzenlenmesi Hakkında Yönerge ve Öğrenci Toplulukları Yönergesi'ne göre yapılmaktadır. Tıp Fakültesi'nde Tıp Öğrencileri Birliği (TurkMSIC-YİÜ) ve Bilimsel Araştırma Topluluğu bulunmaktadır. Üniversite bünyesinde tüm Fakülte ve Yüksekokul öğrencilerinin katılımına açık "Yüksek İhtisas Üniversitesi Sosyal Sorumluluk Topluluğu" kurulmuş ve aktivitelerine başlamıştır. Bununla birlikte üniversitede öğrencilerin katılabileceği çeşitli etkinliklerin düzenlendiği görülmektedir. Bu etkinliklerin sistematik olarak web sayfasında duyurusu yapılmamakla birlikte ağırlıklı olarak tamamlanan etkinliklere yönelik bilgilendirmeler bulunmaktadır. Yüksek İhtisas Üniversitesi, 2018-2019 bahar ve 2019-2020 güz döneminde öğrenci toplulukları materyal, ikram, ulaşım, spor salonu, spor faaliyetleri kapsamında malzeme vb gibi destekler sunmuştur. Kurumun takdire değer bu düzenlemelerine rağmen, sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin öğrencilerin gelişimini sağlamada sınırlı olduğu belirlenmiştir. Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesi, değerlendirilmesi ve sonuçlarının iyileştirme kararlarında kullanılmasına yönelik de sistematik tanımlı süreçler bulunmamaktadır. Bu durum

2023 KİDR deki bilgilere göre Üniversite bünyesinde %33 lük bir oranla 1077 öğrenci kaydının bulunduğu toplam 17 öğrenci topluluğu bulunmakta olduğu ifade edilmekle birlikte web sayfasında 12 öğrenci kulübünün tüzükleri yazılmıştır. Öğrenci toplulukları etkinlikler kapsamında Beslenme ve Diyetetik Bölümü Topluluğu (YİUBES) 2022-2023 Keçiören Belediyesi'nde "Beslenme ve Diyetetik Bölümü Akran Buluşması Seni Dinliyorum Arkadaşım" ve Keçiören Belediyesi Huzurevi'nde 'Kökler ve Gençler El Ele' Etkinliği gerçekleştirilmiştir. Üniversite bünyesinde futbol, basketbol ve voleybol üniversite takımları oluşturulmuştur. Öğrenci topluluklarından gelen mali talepleri genellikle üniversite yönetimince karşılanmaktadır. Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından gerçekleştirilen öğrenci memnuniyet anketleri sonucunda, sportif faaliyetlere yönelik memnuniyet düzeyinin düşük olması sonucu, öğrencilerin fiziksel aktivitelerini desteklemek, sosyal etkileşimlerini artırmak ve sağlıklı yaşam alışkanlıklarını teşvik etmek amacıyla fakülte bünyesinde bir spor merkezi kurulmuş ve hizmete açılmıştır. KİDR raporunda SKS tarafında desteklenen öğrencilerin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerine ilişkin desteklerinin yetersiz olduğu, faaliyetlerin erişilebilirliği ve fırsat eşitliğini gözetmediğine dair kanıt örneklerinin izlenmesine ilişkin araçlar, izleme raporları,

<p>“GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir..</p>	<p>iyileştirme ve çeşitlendirme kanıtlarının olmayışı, sözkonusu faaliyetlerin izleme ve değerlendirmesi süreçlerinin sistematik hale getirilmesi için dijital bir platform kurulması planlanmış olmakla birlikte henüz hayata geçirilmemesi GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir.</p>
--	---

B.4. Öğretim Kadrosu

B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri

<p>Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının (AB kriterlerine atıf yapılarak) özellikle fakültelerde istenen düzeyde olduğu görülmekle birlikte öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmamıştır. Kurum eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyumsuz elemanlarına yönelik uygulanan süreç açıklanmamıştır. Akran değerlendirmesi, öğrenci değerlendirmesi ve öğretme portfolyosu yöntemi kullanarak eğitimde kalitenin değerlendirilmesinin sistematik bir şekilde yapılarak öğretim elemanının sorumluluk üstlenmesi kararlarında kullanılıp kullanılmadığına ilişkin de bir görüş elde edilememiştir. Bu durumlar “GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER” olarak değerlendirilmiştir.</p>	<p>YİÜ de Eğitim ve öğretim kadrosunun işe alınması, atanması ve yükseltilmesi, ilgili yönetmelikler (YİÜ Akademik Yükseltme ve Atama Yönergesi) ile düzenlenmekte olup, öğretim elemanı (uluslararası öğretim elemanları dahil) atama, yükseltme ve görevlendirme süreç ve kriterleri belirlenmiş ve kamuoyuna açıktır. İlgili süreç ve kriterler akademik liyakati gözetip, fırsat eşitliğini sağlayacak niteliktedir. Kriterleri sağlaması durumunda atamalar gerçekleştirilmektedir. Tüm programlarda kadrolu öğretim elemanlarının ders yükleri her yarıyılın başında yapılan bölüm kurulu toplantısında adil olarak paylaşılacak biçimde planlanmakta olup, izleme ve değerlendirme sürecinde eksik veya yetersiz bulunan ders yükü paylaşımı süreçlerinde gerekli iyileştirmeler yapılmaktadır.</p> <p>2023 KİDR raporunda öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının (AB kriterlerine atıf yapılarak) istenen düzeyde olup, öğretim elemanı ders yükleri, ortalama, saçılım paylaşılmış buna ilişkin bilgiler şeffaf bir şekilde paydaşların erişimine sunulmuştur.</p> <p>Akran değerlendirmesi kapsamında öğrenci geri bildirimleri (ders içeriği, dersin öğretim elemanı, genel memnuniyet seviyesi, vb.) sistematik olarak (her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmaktadır. Ders geri bildirim anketleri üzerinden derslerin ve öğrenim araçlarının güncellenmesi sağlanmaktadır. Öğrenci işleri bilgi sistemi üzerinden gerçekleştirilen bu geri bildirimler sayesinde öğrenciler karar alma mekanizmasına dolaylı olarak katkı sağlamaktadır. Sınıf temsilcilerinin ve öğrencilerin, eğitimin planlaması, yönetimi, yürütülmesi ve değerlendirme süreçlerine etkin olarak katılımını sağlamak ve katkılarını almak, öğrenciler ile yönetimi, komisyon ve kurulları arasında kurumsal bir etkileşim sağlamak amacıyla Program Geliştirme ve Değerlendirme</p>
---	--

Kurulu, Ölçme ve Değerlendirme Kurulu, Kalite Birimi, Akreditasyon Kurulu vb. birçok kurulda en az 1 öğrenci olmak üzere öğrenciler bulunmakta ve toplantılarda katkıları değerlendirilmektedir. Sağlık Bilimleri Fakültesi bünyesinde klinik uygulama rehberi hazırlanmıştır. Rehber bünyesinde klinik uygulama akran değerlendirme formu, öğrenci değerlendirme formu, 3600 Derece Öğrenciyi Değerlendirme Formu, İlgili derse ilişkin yetkinlik öz değerlendirme formu olması ve klinik uygulama rehberleri ile 1. Sınıftan 4. Sınıfın sonuna kadar öğrencilerin gelişiminin takip edilmekte ve rehberler her dönemin sonunda dosyalanmaktadır. Ancak bu uygulamaların tüm birimlere uygulandığına ilişkin bilgilere ulaşılmamıştır.

*Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri belli mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilmekte, akademik kadronun uzmanlık alanı ile yürüttükleri ders arasında uyumun sağlanmasına yönelik uygulamalar mevcut olmakta ancak izleme ve iyileştirme kanıtlarına ilişkin bilgilere ulaşılamaması ve ilgili süreçleri PUKÖ çevrimi doğrultusunda izlenmiş ve sürdürülebilirlik sağlanarak eğitim-öğretim planlamalarında etkin bir kullanım alanı oluşturulmuş denilmekle birlikte bunlara ilişkin PUKÖ çevrimine ulaşılamaması **GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN** olarak değerlendirilmektedir.*

B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

Üniversitede öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere uygulamalar vardır. 2019 akademik yılı içinde öğretim elemanlarına mesleki gelişimlerini sürdürebilmeleri için seminer ve eğitimlere katılımının teşvik edildiği ve öğretim elemanlarının performansı ile ilgili olarak üniversite mevzuat hükümlerinin geçerli olduğu belirtilmiştir. Ancak kurumun genelinde tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi etkinliklerinin (kurs, çalıştay, ders, seminer, vb) ve bunu üstlenecek/ gerçekleştirecek öğretim-öğrenme merkezi yapılanmasının olmadığı görülmektedir. Ayrıca öğretim elemanlarının performansının tanımlı süreçler doğrultusunda izlenmekte ve değerlendirilmekte olduğunu

2023 KİDR Öğretim üyelerinin etkileşimli aktif ders verme yöntemlerini üniversite kapsamında çeşitli hizmet içi eğitimler düzenlenmektedir. Öğretim üyelerinin pedagojik ve teknolojik yeterliliklerini artırmaya yönelik farklı planlamalar üzerinde çalışılmaktadır. Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik olarak eğitimcilerin eğitimi etkinlikleri (kurs, çalıştay, ders, seminer vb) ile öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterlilikleri artırılmaktadır. Bu kapsamda öncelikle Eğitimcilerin Eğitimi Kurulu Kuruluş Ve Çalışma Yönergesi yürürlüğe alınmış ve devamında Eğitimcilerin Eğitimi, Eğitim Becerileri ve Ölçme ve Değerlendirme Çalıştayları gerçekleştirilmiştir. Öğretim elemanlarının araştırma performans

gösteren kanıtlar sunulmamıştır. Bu durumlar “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER**” olarak değerlendirilmiştir.

verileri yıllık olarak toplanmakta ve öğretim elemanlarının gerçekleştirdikleri çalışmalar için akademik teşvik ödül süreçleri, Bilimsel Yayın ve Çalışmaları Teşvik Programı Yönergesine göre değerlendirilmektedir. Aynı şekilde öğretim elemanlarından her dönem sonunda akademik faaliyet raporu istenmektedir. Bu bilgilerin ışığında her eğitim öğretim yılı sonunda Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yıl Sonu Toplantısı ile öğretim elemanlarının performansları değerlendirilmektedir.

“Öğretim yetkinliği geliştirme süreçleri ihtiyaç analizleri temelinde planlanmakta, yaygın biçimde yürütülmekte ve etkililiği düzenli olarak izlenmekte ifadesinde” nasıl izlendiğine ilişkin kanıt bulunamamıştır. Aynı şekilde öğretim elemanları bazı kongrelere katılmakla birlikte üniversitenin herhangi bir bütçesel katkısı olmadığı görevlendirme kanıtından anlaşılmaktadır.

Öğrenme öğretme merkezi uygulamalarına ilişkin kanıtlar ile Öğretim elemanlarının izleme ve iyileştirme süreçlerine katılımını gösteren kanıtlar ve Öğretim yetkinliği geliştirme süreçlerine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları raporda yer almamaktadır. Bu durumlar GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER olarak değerlendirilmektedir.

B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Yüksek İhtisas Üniversitesinde görev yapan öğretim elemanlarının, uluslararası ve ulusal düzeyde, yayın ve çalışma yapmaya teşvik edilmesi amacıyla bilimsel çalışma ve teşvik ödülleri verilmektedir. Üniversitenin bilimsel yayın ve çalışmaları teşvik programı yönergesi bulunmaktadır. Bununla birlikte, eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirmelerin kongre katılımlarının desteklenmesi ile sınırlı olduğu görülmekte, kendini geliştirmek isteyen öğretim elemanları için ‘yaratıcı /yenilikçi eğitim fonu; yarışma ve rekabeti arttırmak üzere ‘iyi eğitim ödülü’ gibi teşvik uygulamaları bulunmamaktadır. Eğitim-öğretimi önceliklendirmek üzere yükseltme kriterlerinde yaratıcı eğitim faaliyetlerine yer verilmemektedir. Bu durumlar “**GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖNLER**” olarak değerlendirilmiştir.

Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme uygulamaları çeşitlendirilmiş, kongre katılım desteklerinin yanı sıra 'yaratıcı/yenilikçi eğitim fonu' ve 'iyi eğitim ödülü' gibi teşvik mekanizmaları hayata geçirilmiştir. Ayrıca, öğretim elemanlarının yaratıcı eğitim faaliyetlerini desteklemek ve eğitim-öğretimi önceliklendirmek amacıyla yükseltme kriterlerine bu faaliyetler dahil edilmiştir.

2023 KİDR’de “bilimsel araştırma süreçlerin yönetiminin etkinliği, başarısı izlenmekte ve iyileştirilmektedir” ifadesi yer almaktadır. Buna ilişkin olarak yapılan faaliyetler “Bilimsel Yayınları Teşvik Programı Uygulama Esasları” ve “Akademik Teşvik ve Performans Yönergesi” çerçevesinde teşvike başvurmak isteyen öğretim elemanları, başvuru dosyasını hazırlayarak Dekanlık aracılığıyla ilgili kurula teslim edilmektedir. Tüm öğretim elemanları bu kapsamda gerekli kriterleri sağlamak koşulu ile akademik teşvik ödülünden yararlanmaktadırlar..

	<p>Öğretim elemanlarının yurtiçi ve yurtdışı bilimsel etkinliklere katılımı Yüksek İhtisas Üniversitesi Akademik Personel Yurtiçi ve Yurtdışı Görevlendirme Yönergesine göre yapılmaktadır. Öğretim elemanlarının hizmet içi eğitim, kongre, bilimsel faaliyetler, gözlemler gibi amaçlarla katılmak istedikleri tüm faaliyetler desteklenmektedir.</p> <p><i>Ancak bunlara ilişkin bir kanıt sunulmamıştır, tam tersine öğretim üyesine sadece yolluksuz-yevmiyesiz-katılım ücretsiz görevlendirme belgesi kanıt olarak verilmiştir.</i></p> <p><i>İlaveten Yabancı Diller Yüksek Okulu KGBR raporunda (“Yaratıcı/Yenilikçi Eğitim Fonu” ve “İyi Eğitim Ödülü” gibi teşvik uygulamalarının hayata geçirilmesi planlama aşamasındadır) denilmekle birlikte bu planların ne olduğu ve gerçekleşme durumu hakkında yeterince bilgi bulunmaması GELİŞTİRMEYE AÇIK YÖN olarak değerlendirilmiştir.</i></p>
--	---

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları	
C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi	
KGBR’ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<ol style="list-style-type: none"> 1. Kurum bir araştırma politikası olduğunu belirtmekle birlikte bu politikanın kurumun çalışanlarınca bilinen, benimsenen, sürekliliğine güvenilen, yazılı olarak güvence altına alınmış, paydaşlarla paylaşılmış açık bir araştırma politikası olup olmadığına yönelik bir görüş oluşturulamamıştır. Araştırma stratejisi, kurumun stratejik planında yer alan iki hedef ile sınırlıdır. 2. Motivasyon ve yönlendirme işlevinin nasıl tasarlandığı, kısa ve uzun vadeli hedeflerin net ve kesin nasıl tanımlandığı, araştırma yönetimi ekibi ve görev tanımları belirlenip belirlenmediği açıklanmamıştır. Araştırma yönetiminin etkinliği, başarısı, iç ve dış koşullara uyumu değerlendirilmemektedir. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kurumun özgün ayrıntılı bir araştırma politika belgesi bulunmayıp halen kullanmakta olduğu 2019/2023 Stratejik Planındaki hedefleri uygulamaktadır. YIU kalite politikası belgesi kapsamında araştırma politikasına ayrıca yer verilerek atıfta bulunulmuştur. Ayrıca YIU kalite politikaları ile stratejik plan amaç ve hedefler ile performans göstergeleri ilişkisi kurularak tablolar şeklinde belirtilmektedir. Kurumun öncelikli araştırma alanlarını bilgi birikimi ve altyapı olanakları çerçevesinde paydaş katılımı ile belirleyerek ilgililer ile paylaşması tavsiye edilmektedir. Kurum yönlendirme ve motivasyonu 2019/2023 stratejik plan amaç ve hedefleri çerçevesinde öğrenci ve öğretim elemanlarına yönelik olarak 2 koldan yaptığını ifade etmekle birlikte kurumun geneline yayılmadığı, paydaşlar katılımının sınırlı veya hiç olmadığı, sonuçların izlenmesine ve geliştirilmesine dair çalışmaların yeterli olmadığı değerlendirilmektedir. Kongre katılımı gibi destekler sadece BAP

kapsamında yapılmakta başka kaynaklar bulunmamaktadır. Arge kaynaklarının dağılımını gösteren Tablo 17B incelendiğinde 2020-2023 yılları arasında bilimsel etkinliklere katılım dahil olmak üzere yurt içi ve dışı görevlendirmelerin bu fasıldan yapılmadığı izlenmektedir.
Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.1.2. İç ve Dış Kaynaklar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte üniversite içi kaynaklar birimler arası denge gözetilerek sağlanmaktadır. Ancak bu kaynakların kullanımına yönelik sonuçların izlenmekte olduğu, kaynakların yıllar içindeki değişimi; bu imkanların etkinliği, yeterliliği, gelişime açık yanları, beklentileri karşılama düzeyinin irdelendiğini gösteren kanıtlar sınırlıdır.	1. Kurumun dış kaynaklarını çeşitlendirerek çoğaltmak yönünde çalışmalar içerisine girmesi yararlı olacaktır. Ayrıca iç kaynaklarının da kurumu amaç ve hedeflerine ulaştıracak seviyede olmadığı izlenimi edinilmiştir. İç kaynakların artırılması için çözümler ve modeller üretmek üzere üzerinde durulmasının son derece faydalı olacağı değerlendirilmektedir. Kurumda dış kaynakları arttırmaya yönelik eğitim ve diğer çözüm yolları arayışı bulunmaktadır ancak sonuçları izlenmemiştir. YİÜ 2024 yılında araştırma geliştirmeye en fazla yatırım bütçesi ayıran üniversite olarak YÖK raporunda belirtilmiştir. Kurumun bu alandaki sürekliliği sağlaması önemlidir. Bütçe artışının araştırma ve geliştirme alanına ne oranda etki ettiğine dair sonuçlar şimdilik izlenmemiştir.

C.1.3. Doktora Programları ve Doktora Sonrası İmkanlar

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Üniversite bünyesinde mevcut bir doktora programı bulunmamaktadır.	1. Kurum mezuniyet sonrası programları düzenleme aşamasında son yapılan değerlendirmeden günümüze kadar kayda değer bir gelişim göstermemiştir. Yeni programlar açmayı hedeflemektedir. Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş Birlikleri ve Destekler

C.2.1. Araştırma Yetkinlikleri ve Gelişimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Araştırma kadrosu, doktoralı çalışmacı oranı, derecelerin nereden alındığı; uzmanlık birikimi mevcudiyeti, araştırma hedefleri ile örtüşme konularının analizi, hedeflerle uyumunun irdelenmesi sınırlıdır. Kurumun odak alanlarının üniversite içi bilinirliği, üniversite dışı bilinirliği; uluslararası görünürlük, uzmanlık iddiası konularının analizi, hedeflerle uyumunun sistematik olarak analiz edildiğini gösteren kanıtlar sınırlıdır.</p>	<p>1. Söz konusu konularda değerlendirme yapılabilecek belge ve kanıtlar bulunmamaktadır. Kurumda doktora programları bulunmadığı için bu programları bitirmiş çalışmacıda bulunmamaktadır. Üniversite yeni kurulan bir üniversite olduğu için kadroları farklı kurumlardan YİÜ ne intisap etmekte ve çok sayıda yer değişiklikleri gerçekleşmektedir. Kurumun bilinirliği, uluslararası görünürlüğü, uzmanlık iddiası gibi alanlarda zamana ihtiyacı olduğu düşünülmektedir. Konuların hedeflere uyumunun analiz edildiğini gösteren kanıtlar zayıftır.</p> <p>Gelişmeye açık alan devam etmektedir.</p>

C.2.2. Ulusal ve Uluslararası Ortak Programlar ve Ortak Araştırma Birimleri

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>1. Uluslararası düzeyde Ortak araştırma veya doktora programları, araştırma ağlarına katılım, ortak araştırma birimleri varlığı, uluslararası işbirlikleri, ulusal işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri henüz tanımlanmamıştır, ulusal düzeydeki işbirliklerinin de sayısı sınırlıdır ve bunların olarak takip edildiğini gösteren açıklamalara KIDR'de yer verilmemiştir.</p>	<p>1. YİÜ ile Ankara İl Milli Eğitim Müdürlüğü arasında yapılmış olan hemşirelik lisans öğrencilerinin eğitimleri yanında okul toplumu sağlığının gelişmesini amaçlayan uygulamalı staj özelliği taşımayan bir protokol ve çevre-okul ilişkilerinin güçlendirilmesi ile öğrenci başarısının her alanda artırılarak okullarda nitelikli eğitimin sağlanması gibi amaçlarla okullar ve üniversiteler arasında bağ kurabilecek akademisyenlerin görevlendirilmesini amaçlayan protokollerin yapılmış olduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır. Ayrıca kurum mensuplarından bireysel başvuru sonucu kazanmış olduğu TÜBİTAK 2219 Doktora Sonrası Destek bursu, YİÜ ve diğer yüksek öğrenim kurumu mensubu çalışmacıların birlikte hazırladıkları makaleler gibi kanıtlar sunulmuştur. Yapılan belge ve kanıt incelemesi sonucunda sunulmuş olan kanıtların YİÜ nin kurumlararası işbirliklerini, disiplinlerarası girişimleri ve ortak girişimleri özendirerek mekanizmaları oluşturduğunu ve çalıştırdığını ortak araştırma veya lisansüstü programları, araştırma ağları ve araştırma birimleri kurduğu, ulusal ve uluslararası işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri ile ilgili süreçleri tanımladığını ve desteklediğini, bunları bir kurum kültürü şeklinde içselleştirdiğini, ve tüm bu etkinlikleri</p>

izleyerek kurumun hedefleriyle uyumlu iyileştirmeler gerçekleştirdiğini gösterir nitelikte olmadığı değerlendirilmiştir.
Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.3. Araştırma Performansı

C.3.1. Araştırma Performansının İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Kurumda araştırma performansını daha etkin bir şekilde izlemeye yönelik mekanizmalar geliştirmek yönünde bir tasavvur gelişmiş ancak bu yönde etkili bir adım şimdilik atılmamıştır.	1. Kurumda Akademik Teşvik Yönergesi ve Performans Değerlendirilmesi çalışmaları devam etmekte olup 2024 yılında ilgili yönetmeliğin uygulanmaya başlanması planlanmakta olduğu 2023 KİDR de belirtilmektedir. Bu yönde iyileştirmeler bulunmakla birlikte sonuçları ve sonuçların değerlendirilmesi için kurumun zamana ihtiyacı bulunmaktadır. Gelişmeye açık alan devam etmektedir.

C.3.2. Öğretim Elemanı/Araştırmacı Performansının Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
1. Üniversite akademik teşvik uygulamasını her yıl bilimsel yayın ve çalışmaları teşvik programı yönergesine uygun olarak yürütmektedir. Bununla birlikte bu uygulamaların sonuçlarının izlendiğini veya karar almalarında kullanıldığını gösteren kanıtlar sunulmamıştır.	1. Öğretim elemanlarının araştırma performanslarının tanımlı süreçler ile takip edildiğine dair Hemşirelik bölümüne ait kanıtlar KİDR de bulunmaktadır. İzleme ziyaretinde diğer birimlere ait kanıtlar sunulmuştur. Kurumun araştırma-geliştirme faaliyetleri için verilere dayalı ve periyodik ölçme, değerlendirme ve yayınlama süreçleri oluşturulduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır. Bu uygulamaların sistematik hale getirilerek şeffaflık ve izlenebilirlik sağlanması yönünde kararlılık izlenmektedir. Yıllık faaliyet raporları sonucunda akademik personel birimlerine göre farklı tarihlerde gerçekleşen törenler ile teşvik ödülleri verilmektedir. Teşvik programına başvuracak öğretim elemanları teşvik başvuru formunu doldurarak başvuru yapmaktadır.

0.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

0.1.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
<p>Gelişmeye Açık Alanlar (KGBR'ye Göre): Bazı birimlerde toplumsal katkıya yönelik faaliyetler ulunsa da, toplumsal katkı konusunda bütünleşik ve bütüncül uygulamalara ihtiyaç duyulmaktadır. Kurumun belirlenmiş toplumsal katkı politikası, hedefleri ve stratejileri doğrultusunda yürütülen faaliyetlerin, paydaş görüşleriyle değerlendirilerek sonuçlarının değerlendirilme ve karar alma süreçlerine dahil edilmesi gerekmektedir.</p>	<p>1. Yüksek İhtisas Üniversitesi'nin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi, kurumun Stratejik Planı ve belirlediği vizyon ve misyon doğrultusunda yönlendirilmektedir. Tıp Fakültesi başta olmak üzere çeşitli birimler toplumsal katkı kapsamında sağlık eğitimleri ve sosyal sorumluluk projeleri gibi faaliyetlerde bulunmaktadır. Ancak, toplumsal katkı süreçlerinin izlenmesi ve sürekli iyileştirilmesine yönelik kanıtlar sınırlıdır. Toplumsal katkının yönetiminde genel bir yapı ve bazı uygulamalar olsa da, bu faaliyetlerin düzenli olarak ölçülmesi ve performans verilerine göre iyileştirme süreçlerine girilmesi açısından eksiklikler bulunmaktadır.</p> <p>Toplumsal katkı süreçlerinin etkisini ölçmek için performans göstergeleri belirlenmeli ve süreçler bu göstergelerle izlenmelidir. Düzenli paydaş geri bildirimleri ile süreçlerin iyileştirilmesi sağlanmalıdır.</p> <p>Toplumsal katkı faaliyetlerinin tüm birimlere yayılması ve bu süreçlerde süreklilik sağlanması için kurumsal düzeyde koordinasyon ve izleme yapısı oluşturulmalıdır.</p> <p>Her faaliyet sonunda, toplumsal katkının sağladığı yararı ölçmek ve iyileştirme alanlarını belirlemek için tüm birimlerce değerlendirme raporları hazırlanmalı, bu raporlar kurumsal düzeyde analiz edilmelidir.</p> <p>Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.</p>

0.2. Toplumsal Katkı Performansı

0.2.1. Toplumsal Katkı Performansının İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

KGBR'ye Göre Gelişmeye Açık Yönler	İzleme Değerlendirmesi
	<p>1. Kurumun toplumsal katkı faaliyetlerinin performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi konusunda bazı birimler raporlar hazırlamaktadır. Özellikle Tıp Fakültesi'nde, sağlık alanında toplumla etkileşimde bulunan projelerin performansı</p>

1. Kurumda, toplumsal katkı performansının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik uygulamaların tüm alanları ve birimleri kapsayacak şekilde yürütülmesi gerekmektedir. Bu uygulamaların sonuçlarının paydaş görüşleri ile değerlendirilerek izlenmesi ve elde edilen verilerin iyileştirme ve karar alma süreçlerinde kullanılması önerilmektedir.

ölçülmekte ve raporlanmaktadır. Ancak bu uygulama, üniversitenin diğer birimleri için yaygın bir süreç haline gelmemiştir. Toplumsal katkı performansının tüm birimlerde izlenmesine yönelik standart bir mekanizma bulunmadığından, iyileştirme alanları ve başarılı uygulamalar sistematik olarak değerlendirilmemektedir.

Tüm toplumsal katkı faaliyetleri için ölçülebilir performans göstergeleri belirlenmeli ve bu göstergeler düzenli olarak izlenmelidir. Örneğin, sağlık etkinliklerinde toplum sağlığına katkı, sosyal sorumluluk projelerinde katılımcı sayısı gibi göstergeler oluşturulabilir.

Tüm birimlerin kendi toplumsal katkı faaliyetlerini değerlendirdiği yıllık raporlar hazırlaması teşvik edilmelidir. Bu raporlar, kurumsal düzeyde toplanarak merkezi bir analiz sürecine tabi tutulmalıdır.

Dış paydaşların (belediyeler, sivil toplum kuruluşları, özel sektör) toplumsal katkı faaliyetlerine yönelik geri bildirimleri alınarak, iyileştirme süreçlerine entegre edilmelidir. Bu sayede toplumsal katkı performansının sürdürülebilirliği artırılabilir.

Gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir.