

KURUMSAL GERİ BİLDİRİM RAPORU

ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ

Değerlendirme Takımı

PROF. DR. ERHAN TABAKOĞLU (TAKIM BAŞKANI)

PROF. DR. MEHMET KORKMAZ (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

PROF. DR. BULENT YILMAZ (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

PROF. DR. FAHRİ YAVUZ (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

KALİTE KOORDİNATÖRÜ MUHAMMET CEM SAKARYA (İDARİ DEĞERLENDİRİCİ)

ALEYNA ARICI (ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRİCİ)

1. KURUMSAL BİLGİLER

ÖNSÖZ

Yükseköğretim Kalite Güvencesi Yönetmeliği ve ilgili süreçleri kapsamında Değerlendirme Takımımız tarafından Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesine gerçekleştirdiğimiz 7 Aralık 2019 tarihindeki ön ziyaret ve 16-19 Aralık 2019 tarihlerindeki saha ziyareti süresince, başta Mütevelli Heyeti Başkanı Sayın Mehmet Ali Aydınlar, Rektör Prof. Dr. Ahmet Şahin, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Zeynep Güven olmak üzere, üniversitenin tüm yönetici, akademik ve idari personeli ile öğrencilerine ve dış paydaşlarına, ziyaret programına vermiş oldukları önem, ziyarete katılan ekibimize göstermiş oldukları candan ilgi ve misafirperverlikleri için sonsuz teşekkürlerimizi sunarız.

Değerlendirme sonuçlarının, Üniversitenin gelişimine, stratejik yönelimine ve kalite çalışmalarına katkı vermesini umuyor, tüm üniversite yöneticilerine, akademik, idari personeline ve öğrencilerine çalışmalarında başarılar diliyoruz.

Kurumsal Dış Değerlendirme Takımı

1. Giriş

Bu rapor, 23 Temmuz 2015 tarih ve 29423 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Yükseköğretim Kalite Güvencesi Yönetmeliği ve aynı yönetmelik hükümleri uyarınca oluşturulan Yükseköğretim Kalite Kurulu'nun belirlediği Yükseköğretim Kurumlarının Kurumsal Dış Değerlendirme süreçleri kapsamında Mehmet Ali Aydınlar Acıbadem Üniversitesinin hazırlamış olduğu Kurum İç Değerlendirme Raporunun (KİDR) değerlendirilmesi, Değerlendirme Takımı tarafından üniversiteye gerçekleştirilen 7 Aralık 2018 tarihindeki ön ziyaret ve 16-19 Aralık 2018 tarihlerinde kapsamlı saha ziyaret sonrasında ortaya çıkan Kurumsal Dış Değerlendirme (KDD) sonuçlarını içermektedir. Rapor, takım başkanı başkanlığında ve takımın tüm üyelerinin düşünce ve görüşleri doğrultusunda, Üniversite'nin de geri bildirimleri göz önünde bulundurularak hazırlanmış ve Yükseköğretim Kalite Kurulu'na sunulmuştur

1. 1. Kurumsal Dış Değerlendirme Süreci

Kurumsal dış değerlendirme süreci, kurumun kendi iç değerlendirme sürecinden de yararlanmak suretiyle Yükseköğretim Kalite Kurulu tarafından organize edilen bir değerlendirme takımı aracılığıyla değerlendirmesini kapsamaktadır. Bu süreç, program değerlendirmesi ve akreditasyonundan farklı olarak kurumun genel değerlendirmesi üzerine odaklıdır. Bu sürecin temel özellikleri:

- Uluslararası kabul görmüş bir bakış açısıyla ulusal bir değerlendirme sürecidir.
- Kurumun kendisini tanımladığı misyon/vizyon ve stratejik hedeflerine uyumunu ölçmeye çalışan, "Sürekli iyileşme" yaklaşımını benimseyen bir değerlendirme sürecidir.
- Kurumun iç değerlendirme (Özdeğerlendirme) aşamasına güçlü vurgu ile yapılan bir değerlendirme değildir.
- Kurumun iç ve dış paydaşlarının görüşleri alınarak değerlendirilmesini kapsamaktadır.

Dış değerlendirme sürecinde genel olarak aşağıdaki dört temel sorunun cevabını aramaya yönelik bir yaklaşım izlenir:

- Kurum ne yapmaya çalışıyor? (Kurumun vizyonu, misyonu ve hedefleri)
- Kurum misyon ve hedeflerine nasıl ulaşmaya çalışıyor?
(Kurumun yönetim/organizasyonel süreçleri ve faaliyetleri)
- Kurum misyon ve hedeflerine ulaştığına nasıl emin oluyor?
(Kalite güvencesi süreçleri, İç değerlendirme süreçleri)
- Kurum süreçlerini nasıl iyileştirmeyi planlıyor?
(Kurumun sürekli iyileşme faaliyetleri)

Kurumsal dış değerlendirme süreci, Kurumsal Dış Değerlendirme Ölçütleri temel alınarak her yıl kurum tarafından hazırlanan, kurum hakkındaki bilgilerin, kurumun kalite güvence sisteminin, eğitim-öğretim ve araştırma-geliştirme faaliyetleri ile yönetim sisteminin özetlendiği Kurumsal İç Değerlendirme Raporunun (KİDR) incelenmesiyle başlar. Kalite Kurulu, değerlendirilecek her kurum için bir değerlendirme takımı kurar ve Kurulun onayına sunar. Yıllık raporların incelenmesi ve değerlendirilmesini takiben en geç beşinci yılda yapılacak kurum ziyareti ve KGBR (Kurumsal Geri Bildirim Raporu) belgesinin hazırlanmasından bu takım sorumludur. KİDR incelemesi sırasında ve değerlendirme takımı üyelerince yapılacak ziyaret öncesinde değerlendirme için gerekli görülen her türlü ek bilgi ve belge kurum ziyareti beklemeden kurumdaki istenir. Yükseköğretim Kalite Güvencesi Yönetmeliği kapsamında, her yükseköğretim kurumu beş yıl içerisinde en az bir defa Yükseköğretim Kalite Kurulu tarafından yürütülen periyodik kurumsal dış değerlendirme sürecinden geçmekle yükümlüdür. Dış değerlendirme süreci üç temel evreden oluşur.

- a) KİDR üzerinden ön değerlendirme,
- b) Kurum ziyareti,
- c) Kurumsal Geri Bildirim Raporu (KGBR) ile sonuçlanan ziyaret sonrası etkinlikler.

Tüm sürecin başarısı bu üç evrenin kapsamlı ve planlı şekilde kesintisiz olarak bütünsel bir yapıda yürütülmesine ve zamanında tamamlanmasına bağlıdır. Değerlendirme sürecinin iyileştirilmesi ise değerlendirme amaçlarının doğru şekilde anlaşılmasına, süreç sonuçlarının değerlendirilmesine ve tüm katılımcıların geri bildirimlerine bağlıdır.

1. 2. Kuruma İlişkin Bilgiler

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi, Acıbadem Sağlık ve Eğitim Vakfı tarafından 18 Mayıs 2007 tarih ve 26526 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 28 Mart 1983 tarih ve 2809 sayılı Yükseköğretim Kurumları Teşkilat Kanununa 5656 sayılı Kanunun 1.maddesi ile eklenen Ek 74. madde ile İstanbul'da kamu tüzel kişiliğe sahip bir vakıf üniversitesi olarak kurulmuştur. 2009-2010 akademik yılında Üniversitenin Maltepe Gülsuyu'ndaki ilk yerleşkesinde eğitim faaliyetlerine başlamıştır. 2013-2014 akademik yılından itibaren Ataşehir'de bulunan Kerem Aydınlar Kampüsü'ne Üniversitenin tüm birimleri taşınmıştır. Üniversitede 2368 lisans, 1561 ön lisans, 477 lisans üstü, olmak üzere 4.406 öğrenci, 576 akademik personel ve 166 idari personel bulunmaktadır. Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi eğitim öğretim faaliyetlerini beş Fakülte, iki Meslek Yüksek Okulu ve dört Enstitü ile yürütmektedir. Üç Fakülte ve bir Fakültenin iki bölümünde eğitim dili İngilizcedir. Üniversitede ek olarak çift ana dal ve yandal programları mevcuttur. Akademik Birimler; Tıp Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Eczacılık Fakültesi, Mühendislik Fakültesi, Fen Edebiyat Fakültesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Fen Bilimleri Enstitüsü, Sosyal Bilimler Enstitüsü, Senoloji Enstitüsü, Sağlık Bilimleri Meslek Yüksekokulu ve Meslek Yüksek Okulu olarak eğitim ve araştırma faaliyetlerine devam etmektedir. Ayrıca 11 farklı temada üniversitenin ilgi ve gelişim alanları doğrultusunda açılmış Araştırma ve Uygulama Merkezleri (CASE, ASEGEM, Organ Nakli, DEHAM, UZEM vd.) bulunmaktadır. Araştırma Uygulama Merkezlerinde yürüttüğü faaliyetlerin dışında Üniversite-Sanayi işbirliği temalı çalışmalar

gerçekleştirmektedir. Laboratuvar altyapılarını ve çalışma alanlarını az sayıda ancak önemli projelerin yürütüldüğü ve üniversite akademisyenlerinin danışmanlık verdiği sağlık alanında çalışan kuruluşlara açmıştır. Bu işbirliklerinin ilk önemli sonuçlarının alındığı örnekler mevcuttur.

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi “Sağlık” alanında tematik bir üniversitedir. Tüm insan kaynağı ve altyapısı bu temaya uygun olarak şekillendirilmiş gelecek yönelimleri, açılması düşünülen yeni üniteleri bu tema etrafında oluşturulmuştur. Acıbadem Sağlık Grubuyla yakın-güçlü işbirliği içerisinde. Öğretim elemanlarının çok önemli bir bölümü aktif olarak Acıbadem Sağlık Grubu hastanelerinde de görev yapmaktadır. Ayrıca Acıbadem Sağlık Grubunun iki hastanesiyle afileye olunmuştur ve eğitim-öğretim faaliyetlerinin bir bölümü bu hastane ortamlarında yürütülmektedir.

Üniversitenin eğitim-öğretim, araştırma, sosyal, kültürel ve sportif etkinlikler için etkileyici bir altyapısı bulunmaktadır. Altyapı olanakları, tasarlanan hacimler hedeflenen öğrenci sayısı ile uyumludur.

Üniversitesi'nin ilk stratejik planı 2018 yılı içerisinde yapılmış ve 2019 yılında uygulamaya alınmıştır. Stratejik Planda ki gelişim alanlarında bir tanesi de “Girişimcilik” olarak tanımlanmıştır. Kuluçka Merkezi ve ilk çevrimi 2018 yılının ikinci yarısında başlayan TÜBİTAK BİGG programı uygulayıcı kuruluşu olması girişimcilik alanında belirlenen hedefler için önemli iki motivasyon kaynağı olmuştur.

Toplumsal katkı alanları incelendiğinde iki konu ön plana çıkmaktadır. İlki üniversitenin güçlü bir burs programı uygulamasına sahip olması ve nitelikli öğrencilere yarattığı pozitif ortamdır. İkinci göze çarpan husus CASE'in altyapı ve öğrenim olanaklarının üniversite dışı kullanımlara açmasıdır. Çok farklı nitelikte ki kuruluşlar bu alanda oluşturulmuş altyapıyı kullanmaktadır. Ayrıca burada edinilen deneyim talep eden kuruluşlarla paylaşılmaktadır.

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi “genç” bir üniversitedir. Lisans ve önlisans programlarından yeni sayılabilecek bir zaman aralığında mezun vermeye başlamıştır. Tıp Eğitimi programı akreditasyon sürecinden geçmiş, Hemşirelik Eğitimi programı akreditasyon sürecinin içerisinde. Sağlık alanı lisansüstü eğitimde ORPHEUS standartlarının benimsenmesi konusunda arayış ve çalışmalar devam etmektedir. İlk eğitimler alınmış, kıyaslama çalışması yapılmıştır. Ayrıca üniversitede EFQM Mükemmellik modeli çatı bir yönetim sistemi anlayışı olarak benimsenmiş ve ilk eğitimler alınmıştır.

1.3 Değerlendirme Süreci

Yükseköğretim Kalite Güvencesi Yönetmeliği kapsamında görevlendirilen Dış Değerlendirme Takımımız Mehmet Ali Aydınlar Acıbadem Üniversitesine 7 Aralık 2018 tarihinde Ön Ziyaret ve 16-19 Aralık 2018 tarihlerinde kapsamlı saha ziyareti gerçekleştirmiştir.

Her iki ziyaret Değerlendirme Takımı: Prof. Dr. Erhan Tabakoğlu (Başkan), Prof. Dr. Fahri Yavuz (Üye), Prof. Dr. Mehmet Korkmaz (Üye), Prof. Dr. Bülent Yılmaz (Üye), Öğr. Gör. M. Cem Sakarya (Üye), Aleyna Arıcı'nın (Üye-Öğrenci Temsilcisi) katılımları ile gerçekleştirilmiştir.

Değerlendirme süreci aşağıda özetlenmektedir.

Ön Ziyaret (1 Gün, 7 Aralık 2018, Cuma): 16-19 Aralık 2018 tarihlerinde planlanan üniversitenin dış değerlendirme süreci öncesinde Değerlendirme Takımı 7 Aralık 2018 tarihinde üniversiteye bir günlük ön ziyaret gerçekleştirmiş ve bu ziyaretin sabah gerçekleştirilen ilk toplantısında takım kendi arasında görev dağılımı, ziyaret planı ve KİDR ile ilgili konularda görüşmeler, ek olarak istenecek kanıt belgeler ve diğer planlamaları yapmıştır.

Aynı gün öğlen yemeğinde Rektör, Rektör Yardımcıları ve Kurumun Üst Düzey Yöneticileri ile bir araya gelinerek tanışma ve sürece ilişkin karşılıklı görüş alış verişinde bulunulmuştur.

Takım öğleden sonra, Kalite Komisyonu ile bir araya gelerek çalışmalarını sürdürmüş ve sonrasında kampüs sahası ziyaret edilerek, eğitim ve araştırma alanları, kütüphane, kafeterya, sosyal tesisler vb. öğrencilere yönelik hizmet sunan tesisler hakkında bilgiler alınmıştır. Günün sonunda Değerlendirme Takımı tekrar bir araya gelerek gün içerisinde elde edilen Mehmet Ali Aydınlar Acıbadem Üniversitesi ziyaret planı ve görev dağılımları güncellenmiş, Takım Başkanının Rektör ile görüşmesi ile Ön Ziyaret tamamlanmıştır.

Yerinde ziyaret programı üniversite yönetimi ile sağlanan mutabakat sonucu oluşturulan ziyaret programı çerçevesinde aşağıda özetlendiği şekilde yürütülmüştür.

1. Gün (16 Aralık 2018, Pazar): Değerlendirme Takımı, üniversiteye ulaşmalarını takiben kendi aralarında bir koordinasyon, görev dağılımı ve ziyaret planının gözden geçirilmesi toplantısını gerçekleştirmiş, 19:00-21:00 saatleri arasında üniversitenin Rektör, Rektör Yardımcıları, Kalite Komisyonu temsilcilerinin katılımları ile akşam yemeğinde bir araya gelinmiş, tanışma sonrası ziyaretin amacı, programı ile üniversitenin güncel konuları, kurumsal iç ve dış değerlendirme çalışmalarına ilişkin konular üzerinde paylaşım ve görüş alış verişinde bulunulmuştur.

2. Gün (17 Aralık 2018, Pazartesi): Değerlendirme Takımı ve Üniversite Rektörü ile yapılan görüşme sonrasında sabah Tıp Mühendisliği Dekanı ve Tıp Mühendisliği Öğretim Üyeleriyle bir görüşme gerçekleştirilmiştir (Mütevelli Heyeti Başkanıyla yapılacak görüşmenin bir gün sonraya -17 Aralık- planlanması nedeniyle uygun saat değerlendirilmiştir). Değerlendirme Takımı ile Üniversite'nin Kalite Komisyonu üyeleri ve sonraki oturumda Senato ve Üniversite Yönetim Kurulu üyeleri ile bir araya gelinmiş, kurumsal dış değerlendirme ölçütleri çerçevesinde kurumun stratejik planlama, kalite güvencesi, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ile yönetsel ve idari süreçler ile ilgili görüşmeler gerçekleştirilmiştir.

Ziyaretin öğleden sonraki ilk kısmında, Değerlendirme Takımı 2 gruba ayrılarak ziyaret programına uygun olarak Tıp Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi ile yerinde ziyaret etmişlerdir. Fakültelere gerçekleştirilen bu ziyaretler 3 oturum halinde gerçekleştirilmiştir; 1. Oturumda Dekan ve Dekan Yardımcıları, 2. Oturumda Akademik Personel ve 3. Oturumda öğrenciler ile her biri yaklaşık 45 dakika süren görüşmeler gerçekleştirilmiştir. Ziyaretin öğleden sonraki ikinci kısmında ise Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, Meslek Yüksek Okulu'nu (Aşçılık, Biyomedikal) yerinde ziyaret edilerek yönetim ve kaliteden sorumlu akademik personel ile görüşülmüştür. Ziyaret edilen akademik birimlerdeki yönetim, akademik personel ile öğrenci ve paydaşların ilgili süreçlere katılımı, programların tasarımı, yapılandırılması ve işleyişi, kullanılan ölçme ve değerlendirme yaklaşımları, anketler, kalite ve sürekli iyileştirme yaklaşımları ile ilgili süreçler, çalışanların mesleki ve kişisel gelişimleri ve motivasyonu, öğrencilerin kariyer gelişimi vb., konular oturumlara katılan ilgili gruplar ile görüşülmüş ve değerlendirilmiştir. Günün sonunda Değerlendirme Takımı Üniversite Yöneticilerinin rehberliğinde daha önce ziyaret edilememiş eğitim ve araştırma ünitelerini, sportif, sosyal ve kültürel faaliyetler için ayrılmış alanları, Üniversite-Sanayi işbirliği süreçleri kapsamında çalışma yürütülen laboratuvarları yerinde incelemiştir.

Ziyaretin ikinci günü, Değerlendirme Ekibinin kendi içerisinde, ziyaret bulgularına ilişkin hususların değerlendirilmesi, Kurum Değerlendirme Formunun saha ziyaretine ilişkin kısmının doldurulması ve ziyaretin üçüncü gününe ilişkin planlamanın yapılması çalışmaları akşam yemeğinin ardından tamamlanmıştır.

3. Gün (18 Aralık 2018, Salı): Ziyaretin 3. gününde ziyaretler, Değerlendirme Takımı tarafından birlikte yapılmıştır. Sağlık Bilimleri, Fen Bilimleri ve Sosyal Bilimler Enstitülerinin yöneticileri ve çalışanlarıyla görüşülmüştür. Bu ziyaretlerde ziyaret edilen akademik birimlerde yürütülen eğitim-öğretim faaliyetleri ile araştırma faaliyetleri, araştırma merkezlerinin hedefleri, araştırma sonuçları ve paydaşlar ile ilişkileri değerlendirilmiştir. Ayrıca yönetim, akademik personel ile öğrenci ve paydaşların ilgili süreçlere katılımı, programların tasarımı,

yapılandırılması ve işleyişi, kullanılan ölçme ve değerlendirme yaklaşımları, anketler, kalite ve sürekli iyileştirme yaklaşımları ile ilgili süreçler, oturumlara katılanlarla görüşülmüş ve değerlendirilmiştir.

Ziyaretin öğleden önceki son oturumunda, Değerlendirme Takımı BAP, Kuluçka Merkezi, ASEGEM, Nadir Hastalıklar AUM ve CASE Eğitim Merkezi yöneticileri ve çalışanlarıyla bir araya gelmiş, birimleri sahasında ziyaret etmiştir.

Öğleden sonraki ilk oturumda Değerlendirme Takımı, Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Mütevelli Heyeti Başkanı Sayın Mehmet Ali Aydınlar ve Üniversite Rektörü Sayın Prof. Dr. Ahmet Şahin ile bir araya gelmiş, üniversitenin konumlanması, stratejik hedefleri, yönetim süreçleri, güç ve yetki dağılımı, rollerin paylaşımı, sürdürülebilirlik gibi konularda detaylı bilgiler alınmış, üniversitenin gelecek vizyonu hakkında bilgi edinilmiştir.

Öğleden sonraki ikinci oturumda tüm değerlendiricilerin katılımı ile üniversitenin idari ve destek birimlerinin yöneticileri, koordinatörler, ilgili birim sorumluları ve idari personel ile bir araya gelinmiş, birimlerin faaliyetleri, kısıtları, idari personelin üst yönetim ile ilişkileri, kalite çalışmaları ile ilgili süreçlere katılımları, işe alım süreçleri, kişisel gelişim ve motivasyonları ile ilgili konularda görüşmelerde bulunulmuştur.

Öğleden sonraki son oturumda ise Değerlendirme Takımı Üniversitenin Dış Paydaşlarıyla bir araya gelmiş, çeşitli açılardan (Mezunlar, sektörle ilişkiler, tedarikçiler, iş birlikleri vb.) etkileşim, üniversite süreçlerine yönelik verilen geri bildirimler ve mekanizmaları değerlendirilmiştir.

Değerlendirme Takımı, Dış Değerlendirme sürecinin 3. gününü, akşam saatlerinde Kurum Değerlendirme Formunun saha ziyareti bölümünün doldurulması, ziyaret bulgularının bir araya getirilmesi ve “Çıkış Bildirimi” hazırlıklarını yaparak tamamlamıştır.

4. Gün (19 Aralık 2018, Çarşamba): Ziyaretin 4. gününde, Değerlendirme Takımı sabah toplu olarak, Rektör ile kısa bir görüşme yaparak, ziyaret süreci ve çıkış bildirimini ile ilgili hususları değerlendirmiş ve sonrasında da Rektör, Rektör Yardımcıları, Kalite Kurulu Üyeleri, Genel Sekreter ve Rektörün daveti ile toplantıya katılan diğer katılımcılar ile bir araya gelerek, “Çıkış Bildirimini” paylaşmışlar, soru ve cevaplar sonrasında Rektör ve Takım Başkanı tarafından dış değerlendirme süreci tamamlanmış ve Değerlendirme Takımı kurumdan ayrılmıştır.

Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri

2. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ

1. Kalite Politikası

2.1. Kurumun misyon, vizyon, stratejik hedefleri ve performans göstergelerini belirlemek, izlemek ve iyileştirmek üzere kullandığı tanımlı bir süreci bulunmalıdır.

1. Kurumun misyon, vizyon ve hedefleri ile kurumsal duruşunu, önceliklerini ve tercihlerini yansıttığı güncel bir stratejik plana sahiptir (Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi 2019-2023 Stratejik Planı). Kurumun ilk stratejik planı/dokümanı olması henüz yeni uygulamaya alınmış olması nedeniyle çevrimleri henüz yeni başlamıştır (izleme, ölçme, önlem alma, stratejik bütünlük vb.).

2. Kurumun stratejik planında benimsenen misyon ve vizyon ile stratejik hedefler arasında yakın sayılabilecek bir ilişki vardır. Stratejik plan uygulamalarının kurumda henüz yeni olması

ilerleyen süreçte bu ilişkinin daha da güçleneceğine ilişkin kanaat uyandırmıştır.

3. Kurum stratejik planı ve kamuoyuna açık iletilerinde de açık bir şekilde görülen güçlü bir misyon farklılaşmasına sahiptir. Tüm odağını “Sağlık Alanına” vermiş, gelecek yönelimini ve kaynak kullanımını (İnsan kaynakları, finansal, fiziksel kaynaklar vb.) bu odağı destekleyecek şekilde tasarlamıştır. Gelecekte de bu misyon odağında (Sağlık alanı yükseköğretim programları, sağlık teknolojileri ve araştırmaları vb.) ilerleyeceğine dair güçlü bir güçlü perspektife sahiptir.

4. Büyük ölçüde Stratejik Planda belirlenen ya da belirlenmeyip süreç içerisinde ortaya çıkan fırsatlar göz önünde bulundurularak kurumsal kaynaklar kullanılmaktadır. Kaynak kullanımında bir denge gözetilmekle birlikte öncelikli alanlara yatırım yapma yaklaşımı benimsenmiştir (Ör: Eğitim programlarının mükemmelleştirilmesi, derslikler, uygulamalı öğrenme alanları - CASE, eğitim programlarına yönelik yapılandırılan laboratuvarlar vb.)

5. Kurumda tanımlanmış ve ilan edilmiş bir kalite politikası bulunmaktadır; *“Eğitim, araştırma, yönetsel süreçler, topluma hizmet ve girişimcilik alanlarında sunduğumuz hizmetlerde verimlilik ve sürdürülebilir mükemmelliği esas alan anlayış ile “kalite odaklı” yönetim sistemi benimsenmiştir”*.

6. Kurum kalite politika belgesini web sitesi (<https://www.acibadem.edu.tr/kalite-politikamiz>) üzerinden yeni sayılabilecek bir zaman diliminde yayınlamaya başlamıştır. İç ve dış paydaşlar nezdinde politikanın bilinirliğinin artırılması çalışmaları devam etmektedir.

7. Kurumda kalite politikasının uygulamaları ve yayılımını gösteren bir dizi çalışma mevcuttur. Tıp Fakültesi “Tıp Eğitimi” alanında TEBDAD akreditasyon sürecinden 2017 yılı içerisinde geçmiş ve akredite olmuştur. Sağlık Bilimleri Fakültesi “Hemşirelik Eğitim Programı” HEPDAK ulusal akreditasyon sürecinden yakın zaman da geçmiş sonuçları henüz açıklanmamıştır. Ayrıca 2013 yılında kurulmuş olan CASE (İleri düzey Simülasyon ve Endoskopik Cerrahi Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi) SSHI (Society for Simulation in Healthcare) akreditasyonuna, CAE Healthcare tarafından verilen “Mükemmellik Merkezi” ve robotik cerrahi alanında “Global Training Center” unvanına sahiptir. Kurumda EFQM Mükemmellik modeli çatı bir yönetim sistemi olarak benimsenmiş ilk eğitimler alınmış, kurum içi eğitim yayılım faaliyetleri devam etmiştir. Ancak henüz özdeğerlendirme ve modelin uygulama aşamalarına geçilmemiştir. Kurumda farklı paydaş gruplarına yönelik bir dizi anket yapılmakla birlikte (öğrenci, idari ve akademik personel, dış paydaş memnuniyet anketleri vb.) anket sonuçlarının sistematik olarak değerlendirilip iyileştirme kararlarına döndüğü kısıtlı örneklerle karşılaşmıştır. Süreç yaklaşımı benimsenmekle birlikte henüz süreçlerin tanımlanma işlemleri devam etmektedir. Yukarıda anılan iyi uygulama örneklerine karşın kalite politikası ve kalite uygulamalarının kurumda bütüncül bir yaklaşımla henüz tam olarak içselleştirilmediği görülmüştür.

8. Kurumun kalite politikası dört ana başlıkta (eğitim, araştırma, yönetsel süreçler, topluma hizmet ve girişimcilik) sürdürülebilir mükemmelliği hedeflemiştir. Kurumun tercihleriyle tutarlı bir kalite politikası vardır.

9. Kurumda Stratejik Yönetim ile kalite yönetimi uygulamalarının entegrasyonunda ; Stratejik Planlama komisyonu ile Kalite komisyonun büyük ölçüde aynı isimlerden oluşturulması, stratejik planda yer alan stratejik amaçlardan birisinin “Kurumsal Gelişim” başlığı altında tanımlanmış olması, EFQM Mükemmellik modelinin yönetim yaklaşımı olarak benimsenmesi nedeniyle modelin ana kriterlerden birisi olan “Stratejik Yönetim” uygulamalarının kalite yönetimi uygulamalarıyla entegrasyonun sağlanacağı varsayımı gibi entegrasyon yaklaşımları bulunmaktadır. Ancak kurumda Stratejik Plan ve Kalite Yönetim Sistemi uygulamaları çok yenidir ve henüz olgunlaş sürecindedir. Entegrasyonun sağlanması ile ilgili yapısal sağlam temelli uygulamalar yeni başlayacaktır.

10. Kurumda teknik açıdan güçlü finansal yönetim uygulamaları bulunmakla birlikte Stratejik plan ile yatırım planları, bütçe ilişkisinin etkin şekilde oluşturulduğu görülememiştir. Denetim süreciyle ilgili mekanizmaların mevcut olmasına karşın bir iç denetim organizasyonu ya da birimiyle karşılaşılmemiştir.

11. Kurumun Stratejik Planında Performans Göstergeleri tanımlanmıştır. Stratejik plan başlangıcının 2019 yılı olması nedeniyle henüz izleme yapılmamıştır. Stratejik planlama öncesi dönemde kurumda belli başlı performans göstergelerinin (yayın sayıları, proje sayıları, kullanılan fon miktarları, öğrenci tercih puanları vb.) izlendiği görülmüştür. Stratejik planın uygulama süreciyle birlikte Performansların çok boyutlu fonksiyon (bölüm, birim vb.) kırılımlı izlendiği (İnsan kaynakları, bütçe, paydaş memnuniyeti, süreç performansları vb.) akıllı bir yaklaşıma olan ihtiyaç gözlenmiştir.

12. Kurumun izlediği performans göstergelerinin içinde hangilerinin kritik/anahtar performans göstergesi olduğu net şekilde görülememiştir.

13. Kurum, sağlık hizmetleri alanında marka olmuş “Acıbadem Sağlık Grubunun” devamı niteliğinde kurulmuştur ve bugün stratejik olarak bu grupla yoğun işbirliği içinde çalışmaktadır. Kurumun tarihsel geçmişi ve alışkanlıklarında bu deneyim (mimari, kültürel, kurumsal uygulama ve yaklaşımlar vb.) eşsiz bir etkiye sahiptir. Afiliye olunan hastanelerde uygulanan JCI, SKS ve ISO standartları eğitim-öğretim programlarının uygulama sahasında pozitif bir etki yapmaktadır. Ayrıca bu hastanelerde görev yapan akademik personellerin kalite kültürü ve uygulamalarını benimsemiş oldukları öngörülmüştür.

14. Kurum uluslararasılaşma konusunda güçlü bir potansiyele sahiptir. Eğitim dilinin bazı programlarda İngilizce olması, yetkin insan kaynağı, niteliği yüksek öğrenci grubu, tematik üniversite vurgusu, stratejik işbirlikleri, Mütevelli Heyetinin uluslararası bağlantıları, İstanbul kentinin uluslararası bilinirliği/çekiciliği, “Acıbadem Sağlık Grubu’nun” olumlu şöhreti ve yurtdışı operasyonlarının üniversiteye sağlayacağı potansiyel fırsatlar önemli unsurlar olarak görülmüştür. Ancak kurumun strateji dokümanında uluslararasılaşma ile ilgili belirgin bir stratejiye rastlanmamıştır.

15. Uluslararasılaşma konusunda hedefler belirlenmemekle birlikte bir dizi performans göstergesinin izlendiği (uluslararası hareketliliğe katılan/gelen – giden akademisyen ve öğrenci sayısı vb.) görülmüştür. Ancak yapılan bu izlemelerin sonucunda iyileştirmeye dönük kararlara ya da değerlendirme ortamlarının varlığına ilişkin güçlü kanıtlara ulaşılamamıştır.

Kurumun misyon, vizyon ve hedefleri kurumsal duruşunu, önceliğini ve tercihlerini nasıl yansıtmaktadır?

Kurumun stratejileri ve bu stratejileriyle ilişkili hedefleri misyon ve vizyonu ile ilişkili midir?

Kurumda misyon farklılaşması odaklı yaklaşım benimsenmiş midir?

Kurumsal kaynakların paylaşımında birimler arası denge nasıl kurulmaktadır?

Kurumun tüm süreçlerini kapsayacak şekilde tanımlı ve ilan edilmiş bir Kalite Politikası bulunmakta mıdır?

Kurum Kalite Politikasını tüm paydaşlarına nasıl duyurmaktadır? Kurum içi ve dışında yayılımını nasıl sağlamaktadır?

Kurumda Kalite Politikasının benimsendiğini gösteren uygulamalar nelerdir?

Kalite Politikası kurumun tercihini yansıtmakta mıdır? (standartlara uygunluk, amaca

uygunluk ya da her ikisi birlikte..vb)

Stratejik Yönetim ile kurumda geçerli olan Kalite Yönetimi uygulamaları nasıl entegre edilmektedir? Bu entegrasyonun sürekliliği nasıl güvence altına alınmıştır?

Kurumda uygulanan stratejik yönetim ile bütçe izleme, iç kontrol, iç denetim gibi uygulamalar nasıl entegre edilmiştir?

Kurum stratejik planıyla uyumlu olarak izlemesi gereken performans göstergelerini tanımlamış mıdır? Bu göstergeleri nasıl izlemektedir? Göstergeler hangi birimleri (akademik, idari ve eğitim-öğretim, arge, topluma katkı) kapsamakta ve hangi seviyelere (bireysel) kadar inmektedir?

Kurum, izlediği performans göstergeleri içerisinde anahtar performans göstergelerini belirlemede midir?

Kurumun tarihsel geçmişi ve alışkanlıkları kalite güvence sistemi ile nasıl entegre edilmektedir?

Kurum uluslararasılaşma konusunda bir strateji belirlemede midir?

Kurum bu stratejisini başarmak üzere hedeflerini ve izlemesi gereken performans göstergelerini belirlemiş midir? Bu göstergeleri nasıl izlemektedir? Sonuçlarına göre neler yapılmaktadır?

Uluslararası protokoller ve işbirliklerinin sonuçları nasıl izlenmekte ve değerlendirilmektedir?

2. Yükseköğretim Kalite Komisyonlarının Görev, Sorumluluk ve Faaliyetleri

2.2. Kurumun kalite güvencesi sisteminin kurulması ve işletilmesi kapsamında Kalite Komisyonunun yetki, görev ve sorumlulukları açık şekilde tanımlanmalıdır.

16. Kurum kurumsal yönetim süreçlerinin mükemmelleştirilmesi için EFQM model eğitimleri, Tıp Eğitimi Akreditasyonu, Hemşirelik Eğitimi Akreditasyon Çalışmaları (son aşamaya gelmiş), ORPHEUS üyeliği ve kriterlerine uyum, Bologna süreci uyum çalışmaları gibi önemli kalite yönetim sistemi süreçlerine yönelik bir dizi çalışma başlatmıştır. Ancak bu uygulamaların önemli bir bölümü henüz erken aşamadır. Bu çalışmaların olgunlaşması eğitim, araştırma ve hizmet süreçlerine yansıtılmasıyla ilgili planlamalar kuruluştaki önemli bir motivasyon oluşturmıştır.

17. Rektörlüğe bağlı çalışan “Kalite Komisyonu” dışında “Kalite Geliştirme ve Yönetim Birimi” oluşturulduğu, bazı (Tıp Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Enstitüsü) alanlarda kurulmuş kalite odaklı komisyonların varlığı ve çalışmaları görülmüştür. Ancak tüm süreçleri/akademik birimleri kapsayan bütünsel bir yaklaşıma, kalite temalı kurulmuş bulunan kurul, komisyon ve birimler arası entegrasyona güçlü rastlanılmamıştır. Kalite Geliştirme programının ilerleyen aşamalarda bu bütünselliği sağlayacak şekilde güncelleneceği öngörülmüştür.

18. Üniversite “Kalite Komisyonunun” katılımcı ve geniş tabanlı temsili esas alan bir çerçevede oluşturulduğu görülmüştür. Bazı birimlerin kalite çalışmalarında aktif rol aldıkları (Tıp Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, SBE) ancak yayılımın tüm birimler düzeyinde tam sağlanamadığı, uygulamaların olgunlaşma sürecine ihtiyaç duyduğu gözlenmiştir.

19. Kurumun geçmişten bugüne kadar deneyimlediği ya da devam eden kurumsal dış

değerlendirme, akreditasyon, sistem standartları gibi alanlarda deneyimleri şu şekilde gözlenmiştir; Tıp Fakültesi “Tıp Eğitimi” alanında TEBDAD akreditasyon sürecinden, “Hemşirelik Eğitim Programı” kapsamında HEPDAK ulusal akreditasyon sürecinden geçilmiştir. Sağlık Bilimleri Enstitüsü Orpheus standartları konusunda çalışmalarına devam etmektedir. 2013 yılında kurulmuş olan CASE (İleri düzey Simülasyon ve Endoskopik Cerrahi Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi) SSHI (Society for Simulation in Healthcare) akreditasyonuna, CAE Healthcare tarafından verilen “Mükemmellik Merkezi” ve robotik cerrahi alanında “Global Training Center” unvanına sahiptir. Afiliye olunan hastanelerde uygulanan JCI, SKS ve ISO standartları eğitim-öğretim programlarının uygulama sahasında pozitif bir etki yapmaktadır. Kurumda EFQM Mükemmellik modeli çatı bir yönetim sistemi olarak benimsenmiş ve eğitim süreci başlatılmıştır. Tüm bu akreditasyon ve belgelendirme süreçlerinin kazanımları, öğrenmeleri, yenileşmeyi destekleyen bir nitelik göstermiştir. Tüm bu uygulamalar kurum içinde kalite kültürünün gelişimini desteklemektedir. Ancak kendi aralarında bütünsellik ilişkisinin kurulmasına ve uygulamaların olgunlaşmasına ihtiyaç vardır.

20. Kurumdaki liderler çalışanların kurumun amaçları ve hedefleri doğrultusunda hedef birliğini sağlamada genellikle yapısal ortamları (Senato, Yönetim Kurulları, Birim Toplantıları vb.) kullanmaktadırlar. Ayrıca stratejik plan dokümanının hazırlanma süreci ve bundan sonra gerçekleştirilecek izlemelerde hedef birliğinin oluşturulmasına önemli katkı sağlayacaktır. Kurumda güçlü bir liderliğin varlığı gözlenmiştir. Güçlü liderliğin olumlu katkısı kalite geliştirme süreçlerine de yansımıştır.

21. Eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve yönetsel/idari süreçlerde PUKÖ döngüsünün planlama ve uygulama kısımlarının etkin kullanıldığı, izleme/kontrol ve önlem alma/iyileştirme kararlarına yönelik çevrimlerin henüz yeni başlayacağı görülmüştür.

Kurumda tanımlı, periyodik olarak gerçekleştirilen ve sürekli iyileştirme bakış açısıyla yürütülen Kalite Yönetim süreçleri (sistemi, yaklaşımı, mekanizması vb.) bulunmakta mıdır?

Kalite komisyonunun yansısı, kuruma özgü kalite odaklı komisyon/danışma grupları bulunmakta mıdır?

Kurumda Kalite Yönetiminden sorumlu birim/birimler Kalite Komisyonu ile nasıl ilişkilendirilmektedir?

Kurumda Kalite Yönetimi çalışmalarına tüm birimlerin katılımı/temsiliyeti nasıl sağlanmaktadır?

Kurumun geçmişten bugüne kadar geçirmiş olduğu ve devam eden kurumsal dış değerlendirmeler, program ve laboratuvar akreditasyonları, sistem standartları konusundaki deneyimleri nelerdir? Bu deneyimlerden öğrenimleri ve kazanımları nelerdir?

Kurum içinde kalite kültürünün yaygınlaşması ve benimsenmesi için neler yapılmaktadır?

Kurumdaki liderler çalışanların kurumun amaçları ve hedefleri doğrultusunda hedef birliğini nasıl sağlamaktadırlar?

Eğitim-öğretim süreçlerinde PUKÖ döngüsü nasıl sağlanıyor?

Araştırma-geliştirme süreçlerinde PUKÖ döngüsü nasıl sağlanıyor?

Toplumsal katkı süreçlerinde PUKÖ döngüsü nasıl sağlanıyor?

Yönetsel/İdari süreçlerde PUKÖ döngüsü nasıl sağlanmaktadır?

3. Paydaş Katılımı

2.3. İç paydaşlar(akademik ve idari çalışanlar, öğrenciler) ve dış paydaşların (işverenler, mezunlar, meslek örgütleri, araştırma sponsorları, öğrenci yakınları vb.) kalite güvencesi sistemine katılımı ve katkı vermeleri sağlanmalıdır.

22. Kurumda paydaş analizi Stratejik Planlama sürecinde yapılmıştır. Öncelikli paydaşları arasında öğrenciler, insan kaynakları, Acıbadem Sağlık Grubu yer almaktadır.

23. Kurum iç paydaşların karar alma süreçlerine katılımına yönelik mekanizmalar geliştirmiştir. Anabilim dalları, bölümler ve programların öğretim üyeleri düzenli aralıklarla anabilim dalı, bölüm ve program başkanının başkanlığında toplantılar yapmaktadırlar. Akademik birimlerde yapılan komite ve yılsonu değerlendirme toplantılarında uygulamalarla ilgili görüşler paylaşılmaktadır. Senato, yönetim kurulu ve diğer akademik kurullarda da kurul/komisyon üyeleri kararlara katılmaktadır. Bölümlerden bazılarının öğrencileri ile program değerlendirme toplantıları yaptıkları görülmüştür. Fakültelerin yılda iki defa öğrencilere yaptıkları akademik dönemi değerlendirmeleri ile ilgili Öğrenci Memnuniyet Anketi ile de derslerden memnuniyetleri anketlerle irdelenmektedir.

24. Kurumda ki karar ve uygulamaların duyurulması, iç paydaşların bilgilendirilmesi, resmi yazı, mail, web sayfası ve planlı toplantılara gündem yapılarak olmaktadır.

25. Kurumda iç paydaşların görüş ve önerilerini almak üzere, öğrenci, akademik ve idari personel memnuniyet anketleri yapılmaktadır. Anketlerin sonuçlarının kalite güvence çevrimlerine henüz istenilen seviyede yansıtılmadığı (anket sonuçlarının ilgili birim/bölümlerle paylaşımı, değerlendirme toplantı gündemlerine konu olması, iyileştirme kararlarına dönmesi, yıllara sair değişimlerin izlenmesi vb.) değerlendirilmiştir. Anketlerin dışında Anabilim dalları, bölümler ve programların öğretim üyeleri düzenli aralıklarla anabilim dalı, bölüm ve program başkanının başkanlığında toplantılar yapmakta ve geri bildirim verebilmektedirler. Bölümler öğrencileri ile program değerlendirme toplantıları yapmaktadır. Ancak tüm bu çabalar öğretim elemanlarının önemli bir kısmının kampüs dışında olduğu, öğrencilerin eğitimlerinin yine önemli bir bölümünü kampüs dışı uygulama alanlarında geçirdiği düşünüldüğünde geri bildirim mekanizmalarının çeşitlendirilmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir.

26. Kurum dış paydaşların karar alma ve iyileştirme süreçlerine katılımını oldukça kısıtlı yöntemlerle yapmaktadır. Mezunlarla kurulan iletişim ve mezunlar derneği henüz gelişime açık alanlar olarak görülmüştür. Yine sektörün üniversiteden beklentilerinin alındığı sistematik yaklaşımların varlığı kısıtlıdır. Çok çeşitli dış paydaş gruplarına yönelik yaklaşımların (beklentileri, talepleri, tatmin noktaları, işbirliği fırsatları vb.) geliştirilmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir. Dış paydaş görüşlerinin alındığı kısıtlı (genellikle sözlü) örneklerle karşılaşılmıştır.

27. Dış paydaşlar genellikle web sayfası üzerinden yapılan duyurularla bilgilendirilmektedir. Diğer yöntemler ise mail ve resmi yazışmadır.

28. Kalite komisyonunun çalışmalarına dış paydaşların katılımına ilişkin oldukça kısıtlı örneklerle karşılaşılmıştır. Yalnızca mezunlar derneği temsilcilerinin kısıtlı katkılarına ait örnekler dinlenmiştir.

29. Üniversitenin mezunlar derneği her ne kadar 14 Ocak 2016 da ikinci kez kurularak çalışmalarına başlamış olsa da mezunlarla ilişkilerin yürütülmesi süreci açık şekilde geliştirilmesi gereken bir alan olarak değerlendirilmiştir. Üniversitelerin marka değerini yükselten iyi elçilere olan ihtiyacı iyi bir mezun yönetimiyle hayata geçebilmektedir.

Üniversitenin bu bağlamda önemli bir fırsatı ve potansiyeli taşıdığı değerlendirilmiştir.

30. Yerel yönetimler, sivil toplum örgütleri, bakanlıklar gibi kurumlarla olumlu ilişkilerin yürütüldüğü öngörülmekle birlikte, ilişkilerin kurumsal gelişime katkısının sistematik yöntemlerle değerlendirildiği bir çerçeveye karşılaşılmamıştır.

Kurumda paydaş analizi nasıl yapılmaktadır? Kurumun paydaşları arasındaki önceliklendirmeyi nasıl belirlemiştir? Öncelikli paydaşları kimlerdir?

Kurum iç paydaşlarının karar alma ve iyileştirme süreçlerine katılımını nasıl, hangi ortamlarda ve hangi mekanizmalarla sağlamaktadır?

Kurumdaki kararlar ve uygulamalar konusunda iç paydaşlar nasıl bilgilendirilmektedir?

Kurumda iç paydaşların görüş ve önerilerini almak üzere düzenli olarak kullanılan geri bildirim mekanizmaları nelerdir?

Kurum dış paydaşlarının karar alma ve iyileştirme süreçlerine katılımını nasıl, hangi ortamlarda ve hangi mekanizmalarla sağlamaktadır?

Kurumdaki kararlar ve uygulamalar konusunda dış paydaşlar nasıl bilgilendirilmektedir?

Kurumda dış paydaşların görüş ve önerilerini almak üzere düzenli olarak kullanılan geri bildirim mekanizmaları nelerdir?

Kalite komisyonu çalışmalarına dış paydaşların katılımı nasıl sağlanmaktadır?

Mezunlarla ilişkilerin yönetilmesi amacıyla kurumda geçerli olan yaklaşım, süreç ve sistemler nelerdir? Bunlarla elde edilen geri bildirimler tüm süreçlerde nasıl kullanılmaktadır?

Öğrencilerin karar alma süreçlerine katılımı hangi ortamlarda, hangi araçlarla ve mekanizmalarla sağlanmaktadır?

Yerel yönetimler, sivil toplum örgütleri, ilgili bakanlıklar gibi kurumlar, kurumsal gelişime nasıl katkıda bulunmaktadır?

3. EĞİTİM VE ÖĞRETİM

1. Programların Tasarımı ve Onayı

3.1. Programların Tasarımı ve Onayı

31. Kurum, eğitim-öğretim programları, TYYÇ eğitim-öğretim yeterlilikleri ile uyumlu olacak şekilde, öğrenim amaçları doğrultusunda hazırladığı ve ilgili kurullarda 12.09.2017 tarihli senato kararıyla onayladığı görülmektedir. Program tasarımlarını gösteren ders bilgi paketi web sayfasında yayımlanmaktadır, ancak önemli eksiklikler mevcuttur. Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü HEPDAK (Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon) Derneğine başvurduğu HEPDAK başvuru belgesinden anlaşılmaktadır. Programa başvurusu kabul edilmiş ve akreditasyon süreci ile ilgili çalışmalar başlamış ve tamamlanmak üzeredir. Tıp Fakültesi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) ile uyumlu geliştirilmiş, özgün müfredatı ile birlikte gerekli kriterleri karşılayarak Nisan 2017 de Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) tarafından akredite edildiği UTEAK Tıp Fakültesi

akreditasyon belgesinden anlaşılmaktadır. Eğitim-öğretim programlarının tasarımı sürecinin sürekliliği için güvence yöntemlerinde farklılıklar mevcuttur.

32. Program tasarımında paydaş görüşlerinin, eğitim komisyonları aracılığıyla ve yüz yüze yapılan görüşmeler yoluyla alındığı tespit edilmiştir. Bunların bazı akademik birimlerde raporlanarak program tasarımlarına yansıtıldığı ifade edilmiştir. İç ve dış paydaş anketlerine dayalı dayalı geri dönüşler sistematik olarak yapılmamaktadır. Programların tasarımında iç ve dış paydaş görüşlerinin alındığına dair bilgi ve belgeye rastlanmamış ve görüşmelerde de net ifade edilememiştir.

33. Tasarlanan programlar konusunda paydaşlar web sayfalarında yer alan ders bilgi paketi aracılığıyla bilgilendirilmektedir. Ancak web sayfasında var olan ders bilgi paketi içeriklerinde önemli eksiklikler bulunmakta, program yeterlilikleri başta olmak üzere bilgiler doğru ve formata uygun olmadığı gibi yanlışları da içermektedir.

34. Eğitim-öğretimin lisans ve lisansüstü öğrencilere araştırma yetkinliğini kazandırmak üzere projelerle desteklenen faaliyetler bulunmaktadır. Kurumun “Eğitim Faaliyetlerini Destekleme Yönergesi” uyarınca öğrencilere verilen ödevler ve yapılan laboratuvar çalışmaları ile bu yetkinlik kazandırılmaktadır.

35. Her seviyede öğretim programı için hazırlanmış olan program ve ders bilgi paketleri ile programların eğitim amaçları ve kazanımlarının kurum içinde/dışında web sayfası ve web sayfasındaki ders bilgi paketi aracılığıyla paylaşılmaktadır. Ders bilgi paketinde çok sayıda eksiklik ve ciddi hatalar olması yanında, üniversitede programların önemli bir kısmında İngilizce eğitim verilmesine ve uluslararası ilişkilerin geliştirilmesi hedeflerine rağmen ders bilgi paketinin İngilizcesi yoktur.

36. Programların yeterliliklerinin TYYÇ ile uyumuna ilişkin eşleştirme ders bilgi paketinde tam olarak yapılmadığından bu uyum net olarak görülmemektedir. Ancak saha ziyaretinde bu yeterliliklerin eğitim öğretim faaliyetlerinde kısmen yer aldığı görülmüştür. Program yeterliliklerinin alan yeterlilikleri matrislerinin bulunduğu ancak eşleştirmelerin tüm programlar için tam olarak yapılmadığı görülmüştür.

37. Programlarda öğrencilerin yurt içinde ve yurt dışındaki iş yeri ortamlarında gerçekleşen mesleki uygulama/alan çalışması ve stajlarının iş yükleri staj yönergeleri yardımı ile programlara yansıtılmaktadır. Kurumun güçlü simülasyon merkezi, laboratuvarları ve ders programlarında kurum hastanelerinde uygulamaya ayrılan zamanların oldukça yeterli olduğu görülmüştür. Ancak bunların ders bilgi paketine ve iş yüküne dayalı kredi hesaplamalarına tam yansıtılmadığı ders bilgi paketi incelemesinden anlaşılmaktadır.

Kurumda eğitim-öğretim programları nasıl tasarlanmaktadır? Bu sürecin sürekliliği nasıl güvence altına alınmıştır?

Programların tasarımında paydaş görüşleri hangi yöntemlerle alınmaktadır? Bunlar program tasarımlarına nasıl yansıtılmaktadır?

Tasarlanan programlar konusunda paydaşlar nasıl bilgilendirilmektedir?

Eğitim-öğretimin her seviyesinde öğrencilere araştırma yetkinliğini kazandırmak üzere projelerle desteklenen faaliyetler bulunmakta mıdır?

Her seviyede öğretim programı için hazırlanmış olan program ve ders bilgi paketleri ile programların eğitim amaçları ve kazanımlarının kurum içinde/dışında hangi ortamlarda/araçlarla paylaşılmaktadır?

Programların yeterliliklerinin TYYÇ ile uyumu nasıl sağlanmıştır?

Programlarda öğrencilerin yurt içinde ve yurt dışındaki iş yeri ortamlarında gerçekleşen mesleki uygulama/alan çalışması ve stajlarının iş yükleri programlara nasıl yansıtılmaktadır?

2. Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi

3.2. Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi

38. Programların gözden geçirilmesi ve güncellenmesine yönelik sistematik yaklaşımın geliştirilmesine ihtiyaç duyulduğu gözlenmiştir. İlgili alanlarda tanımlanmış paydaş geri bildirimlerinin (öğrenci, mezun vb.) bazı programlarda gözden geçirmelere etkin dahil edildiği (Ör: Tıp Fakültesi), ancak tüm programlara henüz yansıtılmadığı görülmüştür.

39. Program güncelleme çalışmalarına yönelik paydaş geri bildirimlerinin alındığı formal ve rutin düzenlemelere kısıtlı programda karşılaşılmıştır. Program güncelleme çalışmalarının, geri bildirim değerlendirme süreçlerinin eğitimcilerin eğitimi ve farklı bazı toplantılar vesilesiyle yapıldığı gözlenmiştir. Paydaş katkısının nasıl alındığını ve değerlendirmelere dahil edildiğini tanımlayan süreçlerin kurumsallaştırılmasına ihtiyaç olduğu gözlenmiştir.

40. Kurum, tüm programlarında eğitim amaçlarına ve öğrenme çıktılarına ulaşılmasını, birimlerin; web sayfaları, ders bilgi paketi, akreditasyon, iç paydaş toplantılarına dayandıran bir ölçme-değerlendirme uygulaması olduğu gözlenmesine rağmen, bu araçların ve uygulamaların olgunlaşmadığı belirlenmiştir.

41. Program çıktılarına ulaşıp ulaşılmadığının izlenmesi amacıyla, ders dönemi sonunda ders değerlendirme anketleri gibi uygulamaların olduğu belirlenmiş, ölçme değerlendirme yöntemleri özellikle uygulamalarda sıkı tutularak kazanımların sağlandığından emin olunmaya çalışıldığı sahadaki gözlemlerden anlaşılmıştır. Ancak, uygun önlemlerle iyileştirmeler yapılması ve stratejik plan çerçevesinde, program izleme ve değerlendirme çalışmalarının yapıldığına dair kanıtlar tespit edilememiştir. Formal dokümantasyon bulunmamasıyla birlikte saha değerlendirilmesinde program çıktılarına ulaşıldığına dair güçlü gözlemler yapılmıştır.

42. Program çıktılarına ulaşamadığı durumlarda iyileştirme çalışmalarıyla ilgili olarak, ilgili birimler tarafından her yıl düzenli olarak mezunlardan ve afileye kurumlarda çalışanlarda görülen eksiklikten yansıtılarak gerçekleştirildiği ifade edilmiş ancak uygun kanıtlarda desteklenememiştir.

43. Yapılan iyileştirmeler ve değişiklikler konusunda tüm paydaşlara tam olgunlaşmamış ders bilgi paketi aracılığıyla yapılmaktadır. Bu bilgilendirme tam amacına ulaşmasa da e-mail, Whatsapp grupları vb. diğer iletişim araçlarıyla web sayfası ve internet yoluyla paydaşlarını bilgilendirdiğini ifade etmesine rağmen bu durum paydaşlar tarafından onaylanmamıştır.

44. Akredite olmak isteyen programlar, kurumdaki akreditasyon çalışmaları, üst yönetim iradesi ile desteklenmekte ve iç ve dış danışmanlar, kalite ve strateji kurul kararları bu destekler başlatılmaktadır. Bu destekler, akreditasyon süreçlerinde izlenebilmektedir.

Programların gözden geçirilmesi ve güncellenmesi hangi yöntemler kullanılarak yapılmaktadır?

Program güncelleme çalışmalarına paydaşlar nasıl katkı vermektedir? Paydaş katkısının nasıl alındığını açıklayan tanımlı bir süreci var mıdır?

Kurum, tüm programlarında eğitim amaçlarına ve öğrenme çıktılarına ulaşılmasını nasıl güvence altına almaktadır?

Program çıktılarına ulaşıp ulaşılmadığının izlenmesi amacıyla hangi mekanizmalar kullanılmaktadır?

Program çıktılarına ulaşamadığı durumlarda iyileştirme çalışmaları nasıl gerçekleştirilmektedir?

Yapılan iyileştirmeler ve değişiklikler konusunda tüm paydaşlar nasıl bilgilendirilmektedir?

Akredite olmak isteyen programlar nasıl desteklenmektedir?

3. Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme

3.3. Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme

45. Akademik birimlerde idareci, öğretim üyesi ve öğrencilerle yapılan görüşmelerde, öğrenci merkezli öğretime önem verildiği, öğrencilerle her aşamada düzenli iletişim kurulduğu, düzenli olarak öğretim üyesi ve öğrenci geri bildirimlerinin toplandığı, proje, ödev, sosyal etkinliklerin gerçekleştirildiği ifade edilmiştir. Ayrıca, bu konuda CMPS (Klinik Tıp ve Mesleki Beceriler) , Alan Seçmelileri içindeki bilimsel araştırma projeleri, İnteraktif Öğrenme Oturumları (IALS), probleme dayalı öğrenme (PDÖ) oturumları, takıma dayalı öğrenme (TDÖ) oturumları, çalıştaylar, öğrenme projeleri, olgu analizleri ve tartışma oturumları gerçekleştirildiği belirlenmiştir. Bu durum kurumun uygun politikalar geliştirdiğini göstermektedir. Ancak bu durum, belgelere ve paydaşlarda bilinçli bir tutuma dönüşmemektedir. Hatta öğrenci merkezli eğitimden, öğrenciye sağlanan danışmanlık hizmetleri, fiziki sosyal, kültürel ve eğitim ve uygulama imkânlarının sağlanmasının anlaşıldığı KİDR raporunda da gözlenmektedir.

46. Öğrenci merkezli eğitim politikası doğrultusunda yapılan uygulamaların yayılımını kurum, web sayfası, ilan panoları, öğrenci bilgi sistemi, toplantılar ve geri bildirim anketleri düzenleyerek sağladığı ifade etmiştir. Ancak, bu politikanın kurumda bilinirliği ve farkındalığı gerek KİDR raporundan ve gerekse saha ziyaretindeki gözlemlerden yetersiz olduğu anlaşılmaktadır.

47. Kurumda öğrenci merkezli eğitim modeli ve/veya aktif öğrenme konusunda öğretim üyelerinin yetkinliklerinin geliştirilmesinin, eğitimcilerin eğitimi ve PDÖ eğitimleri ile sağlandığı ifade etmiştir. Bu olumlu çalışmaların eğitim süreçlerine yansıdığı görülmektedir, ancak tüm program ve öğretim elemanlarına yönelik yayılımın henüz sağlanamadığı görülmüştür. Gelecek yıllara ilişkin bu alanla ilgili koyulmuş hedeflerin varlığına rastlanılmıştır.

48. Ders bilgi paketlerinde öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerleri, kurumsal saha değerlendirmelerinde ve web sayfasındaki ders bilgi paketinde, az sayıda öğretim faaliyetleri, faaliyet sayısı ve her faaliyetteki iş yükü üzerinden gidilerek hesaplandığı ancak bunlarda ciddi hataların olduğu görülmektedir. Bu durum, öğrenci iş yükü hesabının yapılmasında kurumda yetkinlik anlamında eksiklik olduğu tespit edilmiştir.

49. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesinde öğrenci görüşlerinin alınmadığı ve öğrenci iş yükünü belirleyen öğrenci anketlerinin yapılmadığı belirlenmiştir.

50. Öğrenci iş yükü esaslı kredi transfer sistemi uluslararası hareketlilik programlarında kurum, programlarında yer alan derslerin iş yüküne dayalı kredi değerleri (AKTS) belirlenmiş ve karşılaştırılarak kullanılmaktadır. Üniversite’de en önemli hareketlilik programı olan Erasmus öğrenme anlaşmalarındaki süreçler yoluyla yapılmaktadır. Öğrenciler hareketlilikten önce fakülte/bölüm koordinatörleri ile beraber gidecekleri üniversitenin ders programlarını, içeriklerini ve kredilerini detaylı bir şekilde inceleyerek müfredata göre en uygun ders seçimlerini yapmaktadırlar. Seçilen derslerin içerikleri incelenmekte ve eşdeğer olan ders seçildiği için alınan dersler üniversitedeki en uygun dersin adı, kodu ve AKTS ile

transkriptlerde yer almaktadır. Alınan derslerin orijinal kod, isim ve AKTS kredileri transkripte yazılmadığı için tam tanınma gerçekleşmemektedir. Gelen öğrenciler genellikle staj hareketliliği kapsamında klinik stajlarını yapmaya geldiği için Uluslararası İlişkiler Ofisinin bölüm ve hastane koordinatörleri ile koordineli çalışarak öğrencinin staj yapmayı isteği alanda ilgili hastanelerde hareketlilik organize edilmekte ve staj anlaşmasında açıklamalar ve değerlendirmeler yazılarak koordinatörler tarafından imzalanarak onaylanmaktadır. Eğitim almaya gelecek öğrencilerin öğrenim anlaşmaları fakülte/bölüm koordinatörlerine gönderilerek onayları alınmakta, hareketlilik tamamlandıktan sonra üniversitedeki dersin adı, kodu ve AKTS kredisi ile öğrenciye ve geldiği kuruma/üniversiteye verilecek transkriptlere eklenmektedir. Tıp Fakültesi 5. ve 6. sınıf öğrencileri üniversitenin hastanelerinde klinik stajlarını yapmayı tercih etmektedirler. Ancak yurt dışında da deneyim kazanmak istediklerinde genellikle yaz döneminde gönüllü olarak staj hareketliliğinden faydalanmaktadırlar ve zorunlu staj olmadığı için transkriptlerinde yer almamaktadır. Ancak stajlarına dair gittikleri kurumdan değerlendirme formu Acıbadem üniversitesine gönderilmektedir. Üniversitede diploma eki süreçleri henüz devam ettiğinden şu an için diploma ekinde gösterilememektedir. Süreçler tamamlanınca öğrencilerin uluslararası deneyimleri diploma ekinde yer alacaktır. Tıp fakültesi dışındaki diğer bölümlerden staj hareketliliğine giden öğrencilerin staj hareketlilikleri ise müfredattaki kredi ve kodları ile transkripte yer almaktadır.

51. Staj ve işyeri eğitimi gibi kurum dışı deneyim kazanma programları, kurumun tanımlı staj yönergeleri ve öğrencilere yönelik bilgilendirme toplantıları ile yürütülür. Kurumun akademik birimlerinde tanımlı staj yönergeleri gibi süreçleri bulunmakta ve bu süreçler yardımıyla özellikle tıp eğitiminde 2. ve 3. faz eğitimlerinde sağlık hizmet kurumu paydaş hastaneler ve eğitime yönelik laboratuvar ve uygulama altyapısını sağlayan sağlık teknolojisi alanında çalışan paydaş firmaların en güncel teknoloji ve bilişim altyapılarıyla güvence altına alınmaktadır.

52. Kültürel derinlik kazanımına yönelik ve farklı disiplinleri tanıma fırsatı veren seçmeli dersler, müfredatlar içinde yer verilmektedir ve öğrenciler bu derslere yönlendirilmektedir. Kurumda seçmeli derslerin açılmasında öğrenci merkezlik göz önüne alınmakta ve açılacak dersler öğrencilere uygulanan anket yöntemi ile belirlenmektedir. Bu hususta kurumda uygulanan mekanizma ise döneme zorunlu derslerle ait iş yükü tamamlanmamakta ve kalan iş yükü seçmeli derslerin alınmasını sağlamaktadır.

53. Kurum, öğrenci Danışmanlık sistemine sahiptir. Sadece Tıp Fakültesinde ise akademik ve aynı zamanda araştırmalara öğrencilerin dâhil edilmesi için mentörlük ve yeni öğrencilerin oryantasyonu için akran mentörlüğü uygulamaları geliştirilmiş ve ilan edilmiştir. Sistem geri bildirimlerle değerlendirilmektedir. Sonuçlara göre iyileştirmeler yapılmaktadır.

54. Öğrenci başarısı ölçme ve değerlendirme için eğitim, öğretim ve sınav yönetmelikleri ve bunların ders bilgi paketine yansıtılması yöntemleri kullanılmaktadır. Bu yöntemler web sayfalarında ilan edilmekte ve öğrenci bilgi sistemi yardımı ile güvence altına alınmaktadır.

55. Acıbadem üniversitesi ön lisans ve lisans eğitim-öğretim ve sınav yönetmeliğinde tanımlanmıştır ve ders bilgi paketine yansıtılmıştır.

56. Program ve ders öğrenme çıktıları, uygulamalı yetkinlik ölçme ve değerlendirme yöntemleriyle belirlenmekte ve bu yöntemlerin nasıl olduğu ile ilgili bilgi eksik olsa da web sayfasında ilan edilmektedir.

57. Öğrencinin başarısının ölçülmesi ve değerlendirilmesi amacıyla kurumda bilgilendirme ve eğitimler, eğiticilerin eğitimi faaliyetleri yardımı ile yapılmaktadır.

58. Kurumda, öğrencinin devamsızlığı veya sınava girmeyi engelleyen haklı ve geçerli nedenlerin oluşması durumunu kapsayan açık düzenlemeler, ön lisans ve lisans eğitim-öğretim ve sınav yönetmeliğinde tanımlanmıştır.

59. Öğrenci şikâyetleri nasıl, hangi mekanizmalarla alınacaktır konusu, kurumun ön lisans ve

lisans eğitim-öğretim ve sınav yönetmeliğinde tanımlanmıştır. Şikâyetleri gidermek için danışman ve mentörlük hizmetleri de kullanılabilir. Bu şikâyetleri minimuma indirme konusunda önemli bir iradenin olduğu saha gözlemlerinden anlaşılmaktadır.

60. Öğrencilerin genel (alana özgü olmayan) program öğrenme çıktılarını kazanmalarının sağlanması, öğrenci danışmanları, birim ve kurum yönetimi kararları ile yapılmaktadır. Seçmeli dersler, yan dal ve çift ana dal uygulamaları ile güvence altına alınmaktadır.

Kurumda öğrenci merkezli öğrenme (aktif) konusunda uygulanan politikalar nelerdir? Kurumun öğrenci merkezli eğitim konusundaki politikası nedir?

Öğrenci merkezli eğitim politikası doğrultusunda yapılan uygulamaların yayılımı nasıl sağlanmaktadır? Bu politikanın kurumdaki bilinirlik düzeyi nedir?

Kurumda öğrenci merkezli eğitim modeli ve/veya aktif öğrenme konusunda öğretim üyelerinin yetkinliklerinin geliştirilmesi nasıl sağlanmaktadır?

Ders bilgi paketlerinde öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerleri nasıl belirlenmiştir?

Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesinde öğrenci görüşleri nasıl alınmaktadır?

Öğrenci iş yükü esaslı kredi transfer sistemi uluslararası hareketlilik programlarında nasıl kullanılmaktadır?

Staj ve işyeri eğitimi gibi kurum dışı deneyim kazanma programları nasıl yürütülmektedir? Tanımlı süreçleri bulunmakta mıdır? Paydaşların katılımı nasıl güvence altına alınmaktadır?

Kültürel derinlik kazanımına yönelik ve farklı disiplinleri tanıma fırsatı veren seçmeli dersler bulunmakta mıdır ve öğrenciler bu derslere yönlendirilmekte midir?

Kurumda seçmeli derslerin yönetimi nasıl sağlanmaktadır? Bu hususta kurumda uygulanan mekanizmalar nelerdir?

Kurumda öğrenci danışmanlık sistemi uygulamaları ne şekilde yürütülmektedir? Bunların etkililiği nasıl değerlendirilmektedir? Değerlendirme sonuçlarına göre ne yapılmaktadır?

Öğrencinin başarısını ölçme ve değerlendirmede (BDY) tanımlı süreçler nelerdir? Bu süreçler öğrencilere nasıl ilan edilmektedir? Tüm programlarda bu süreçlerin uygulanması nasıl güvence altına alınmaktadır?

Öğrencinin mezuniyet koşulları nasıldır?

Program ve ders öğrenme çıktıları nasıl ölçülmektedir?

Öğrencinin başarısının ölçülmesi ve değerlendirilmesi amacıyla kurumda bilgilendirme ve eğitimler nasıl yapılmaktadır?

Kurumda, öğrencinin devamsızlığı veya sınava girmeyi engelleyen haklı ve geçerli nedenlerin oluşması durumunu kapsayan açık düzenlemeler nelerdir?

Öğrenci şikâyetleri nasıl, hangi mekanizmalarla alınmaktadır? Bu şikâyetleri gidermek için uygulanan politika nedir?

Öğrencilerin genel (alana özgü olmayan) program öğrenme çıktılarını kazanmaları nasıl güvence altına alınmaktadır?

4. Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi, Tanıma ve Sertifikalandırma

3.4. Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi, Tanıma ve Sertifikalandırma

61. Kurumda öğrenci kabullerinde açık ve tutarlı kriterler uygulanmaktadır. ÖSYM tarafından yapılan Merkezi Yerleştirme Sistemi sonuçlarına göre öğrenci alınmaktadır. Özellikle merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan yatay geçiş, YÖS, ÇAP, yan dal öğrenci kabullerinde uygulanan kriterler ilgili yönetmeliklerde yer almaktadır.

62. Kurumda önceki “formal” öğrenmelerin tanınması için tanımlı süreçler, Öğrenci İşleri Bilgi Sistemi (ÖİBS) üzerinden takip edilmektedir. Ders bilgi paketinde önceki öğrenimin tanımlanmasına ait bilgiler verilmektedir. Ancak ders bilgi paketindeki bilgilerin iyileştirilmesi ve İngilizcesinin de pakete koyulması gerekmektedir.

63. Kurumda önceki non-formal ve informal öğrenmelerin tanınması için tanımlı süreçler bulunmamaktadır.

Kurum, öğrenci kabullerinde açık ve tutarlı kriterler uygulanmakta mıdır? Özellikle merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan yatay geçiş, YÖS, ÇAP, yandal öğrenci kabullerinde uygulanan kriterler nelerdir?

Kurumda önceki “formal” öğrenmelerin tanınması için tanımlı süreçler bulunmakta mıdır?

Kurumda önceki non-formal ve informal öğrenmelerin tanınması için tanımlı süreçler bulunmakta mıdır? (yönerge, senato kararı vb.)?

5. Eğitim-Öğretim Kadrosu

3.5. Eğitim-Öğretim Kadrosu

64. Eğitim-öğretim kadrosunun mesleki gelişimlerini sürdürmek ve öğretim becerilerini iyileştirmek için sağlanan imkânlar, modern uygulama hastaneleri, gelişmiş laboratuvarlar ve uygulama alanları ve eğiticilerin eğitimi programıdır. Öğretim elemanlarının bilimsel niteliklerini iyileştirmeye yönelik programlara katılımı finansal ve idari açıdan desteklendiği ifade edilmiştir. Bu destekler, afiliye hastaneler ve üniversitede ileri düzeydeki uygulama alanı ve laboratuvar imkânlarının varlığı ve eğiticilerin eğitimi yoluyla sağlanmaktadır. Ancak eğitici eğitimi programının etkililiğinin değerlendirildiğine, katılımın ve sürekliliğin sağlandığına ilişkin raporlara rastlanmamıştır.

65. Kurumdaki ders görevlendirmelerinde eğitim-öğretim kadrosunun yetkinlikleri ile ders içeriklerinin örtüşmesi için ilgili akademik birim kurul kararları sonucunda dersleri verecek öğretim elemanları belirlenmektedir. Kurumda güçlü ve çeşitliliği yüksek, bir öğretim elemanı kadrosu bulunmaktadır. Dolayısıyla ders görevlendirmelerinde bu zengin kadrodan etkin şekilde faydalanılmaktadır. Bu zengin kadro, hele bir tüm bitimlerin sağlık temalı olması nedeniyle bu güvence rahatlıkla temin edilebilmektedir.

66. Kurumdaki eğiticinin eğitimi programı, kurumun hedefleri doğrultusunda akademik birimler düzeyinde yaygın bir mekanizma oluşturulmuştur. Bu yaygınlık, geri dönüt alınmasına imkân vermekte ve hedefler güncellenmektedir. Bu, eğitim faaliyetlerinin son derece modern simülasyon ve laboratuvar olanakları kullanılarak yapıldığının gözlenmesinden

anlaşılmaktadır.

67. Kurum, görevlendirmelerini genellikle kurum birimlerinden kurum içinden yapmaktadır. Bu işlemlerde öğretim elemanın daha önceki ders verme faaliyetleri dikkate alınarak görevlendirme yapılmakta ve resmi yazışmalarla ilan edilmektedir.

Eğitim-öğretim kadrosunun mesleki gelişimlerini sürdürmek ve öğretim becerilerini iyileştirmek için sağlanan imkanlar nelerdir? Bu uygulamalara tüm öğretim üyelerinin katılımı nasıl güvence altına alınmaktadır?

Kurumdaki ders görevlendirmelerinde eğitim-öğretim kadrosunun yetkinlikleri ile ders içeriklerinin örtüşmesi nasıl sağlanmakta ve nasıl güvence altına alınmaktadır?

Kurumdaki eğiticinin eğitimi programı, kurumun hedefleri doğrultusunda nasıl güncellenmektedir?

Kuruma dışarıdan ders vermek üzere öğretim elemanı seçimi ve davet edilme usullerinde tanımlı kurallar nelerdir? Bu kurallar nasıl ilan edilmektedir?

6. Öğrenme Kaynakları, Erişilebilirlik ve Destekler

3.6. Öğrenme Kaynakları, Erişilebilirlik ve Destekler

68. Kurumda, öğrenci kullanımına yönelik tesis ve altyapılar; eğitim-öğretimin etkinliğini arttıracak öğrenme ortamları; derslik, bilgisayar laboratuvarı, kütüphane, laboratuvar, bireysel çalışma alanı, vd. yeterlidir ve uygun donanıma sahiptir.

69. Öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel, sportif faaliyetlerle ilgili olarak; kurumda tek bir bina kampüsü içerisinde sağlık ünitesi, sosyal tesisler, her türlü sporun yapılabilirdiği salonlar ve sahalar, açık hava etkinlik mekânları, öğrenciler ile çalışanlara öğle yemeği sunulan kafeteryalar, kafeler, büfeler ve kantinler, bankamatikler, yurtlar ve merkezi kütüphane bulunmaktadır. Ayrıca, Öğrencilerin yurt içi ve yurtdışında yapılan bilimsel kongre ve toplantılara katılımı sağlanmaktadır. Bu alt yapı olmakla birlikte kültürel, sosyal ve sportif faaliyetlerin bina kampüsü olmanın verdiği dezavantajın da etkisiyle yeterli olmadığı öğrencilerle yapılan görüşmelerde gözlenmiştir.

70. Kurumda öğrencilere sunulan rehberlik ve psikolojik danışmanlık hizmetleriyle ilgili olarak, her öğrenci için, akademik ve sosyal danışmanlık yapmak üzere bir öğretim üyesi veya akran mentör belirlemekte ve öğrencinin eğitimi süresince danışmanlık desteği verilmektedir. Eğitim-öğretim yılı başında ders programlarında yer alan uyum haftası etkinlikleri kapsamında verilen hizmetler de bu anlamda önemli ve değerli görülmüştür.

71. Kurumda özel yaklaşım gerektiren öğrenciler (Mülteciler, engelli veya uluslararası öğrenciler gibi) için mevcut düzenlemeler ile sağlanan özel hizmetler, engelliler için asansörler, engelli tuvaleti, merdiven rampaları, uygun kaldırım ve girişleri, uygun kapı ve girişleri, uygun yüksekliklerde kontrol düğmeleri, uygun sınıflar ve engellilere yönelik geliştirilmiş materyaller sıralanabilir.

72. Kurumda öğrenciye sunulan hizmet ve desteklerin kurumsal planlaması, işletme amirliği ve SKS tarafından ihtiyaçlara göre planlanmaktadır.

73. Yıllık Bütçenin öğrenim kaynakları ve öğrencilere sunulan destekler açısından % dağılımına, alınan geri bildirimler akabinde oluşan üst yönetim tarafından karar verilmektedir.

Öğrencilerin kullanımına yönelik tesis ve altyapılar nelerdir?

Öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel, sportif faaliyetler nelerdir ve nasıl desteklenmektedir?

Kurumda öğrencilere sunulan rehberlik ve psikolojik danışmanlık hizmetleri nelerdir? Kurumda öğretim elemanları tarafından sağlanan rehberlik ve destek hizmetleri nelerdir?

Kurumda özel yaklaşım gerektiren öğrenciler (Mülteciler, engelli veya uluslararası öğrenciler gibi) için mevcut düzenlemeler ile sağlanan özel hizmetler nelerdir?

Kurumda öğrenciye sunulan hizmet ve desteklerin kurumsal planlaması nasıl yapılmaktadır?

Yıllık Bütçenin öğrenim kaynakları ve öğrencilere sunulan destekler açısından % dağılımına nasıl karar verilmektedir?

4. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

1. Kurumun Araştırma Stratejisi ve Hedefleri

4.1. Kurumun Araştırma Stratejisi ve Hedefleri

74. Kurumun araştırma stratejisi, hedefleri ve bunlara uygun geliştirdiği politikalar, kuruluş felsefesi ve üniversitenin konumlandığı “sağlık” temasına uygun olarak şekillenmiştir. Ancak günümüzde araştırma stratejileri için “sağlık” teması bile geniş bir alan tanımı olarak kalabilmektedir. Araştırma strateji, hedef ve politikalarının netleştirilmesi, strateji ve politika dokümanların da belirgin hale getirilmesine ihtiyaç vardır.

75. Kurumda araştırma-geliştirme süreçleri ile eğitim-öğretim süreçleri süreçlerinin bütünleştirildiği güçlü örneklerle karşılaşmıştır. TÜBİTAK TEYDEB 2244 sanayi doktora programı kapsamında sağlık bilimleri enstitüsü programlarında eğitim gören 15 doktora öğrencisine burs verilmesi, Tıp Fakültesi öğrencilerinin mentörlük eğitimlerinde Araştırma geliştirme süreçlerine dâhil olabilmeleri, isteyen öğrencilerin araştırma laboratuvar altyapılarını kullanabilmelerine yönelik pozitif yaklaşım bunlardan bazılarıdır.

76. Kurumda ki araştırma geliştirme süreçleri ile toplumsal katkı süreçlerinin bütünleştirildiği örneklerle ve geliştirilmesine yönelik yazılı/formal olmayan politikaların varlığı gözlenmiştir. Turgut İlaçla yürütülen çalışmalar üniversite-sanayi işbirliğine yönelik örneklerdendir. CASE simülasyon merkezi ve laboratuvarlarında üniversite dışı kişi, kurum ve kuruluşlara yönelik yürütülen eğitim ve araştırma faaliyetleri, Acıbadem sağlık grubunun kan testleri/analizlerini yaptığı üniversite içine konumlanmış üniteleri, Kuluçka merkezinde faaliyet gösteren filiz fikirlere, start-up'lara sağlanan imkanlar örnek uygulamalardandır. Bu çalışmaların belirgin/yazılı politikalara, uygulama ve stratejilere (ör: üniversite-sanayi işbirliği süreçlerinin tanımlanması, girişimcilik alanıyla ilgili formal uygulamalar, çıktı bazlı hedef sistematiği vb.) dönüştürülmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir.

77. Yerel, bölgesel, ulusal kalkınma hedefleriyle uyumlu araştırma-geliştirme uygulamaları kurumda gözlenmiştir. Sağlık alanında nitelikli araştırmacıların yetiştirileceği altyapı ve olanaklar pozitif yönde kullanılmaktadır, ilaç yerleştirme çalışmaları başta olmak üzere katma değeri yüksek sağlık teknolojilerinin geliştirilmesine odaklanmış çalışmaların varlığıyla karşılaşmıştır, benzer şekilde ülkenin ihtiyaç duyduğu sağlık alanında teknoloji geliştiren start-up'ları destekleyici yaklaşımların varlığı görülmüştür.

78. Yapılan araştırma-geliştirme çalışmalarının sosyo-ekonomik katkısının ölçüldüğü bir mekanizma ile karşılaşılmamıştır. Yürütülen projelerin etki-değerlendirmesinin yapılmasının araştırma çıktılarının izlenmesi açısından faydalı olacağı düşünülmektedir.

Kurumun araştırma stratejisi ve hedefleri ile bunlar doğrultusunda izlediği araştırma politikası bulunmakta mıdır?

Kurumdaki araştırma-geliştirme süreçleri ile eğitim-öğretim süreçlerinin bütünleştirildiği alanlar ve bu alanlarda izlenen politikalar nelerdir?

Kurumdaki araştırma-geliştirme süreçleri ile toplumsal katkı süreçlerinin bütünleştirildiği alanlar ve buralarda izlenen politikalar nelerdir?

Yerel/bölgesel/ulusal kalkınma hedefleri, kurumun araştırma ve geliştirme stratejilerine etkisi nasıl yansıtılmaktadır?

Yapılan araştırmaların sosyo-ekonomik kültürel dokuya katkısı nasıl ölçülmektedir? Bu katkı nasıl teşvik edilmektedir?

2. Kurumun Araştırma Kaynakları

4.2. Kurumun Araştırma Kaynakları

79. Kurumda araştırma-geliştirme faaliyetleri için gerekli kaynakların planlama ve kullanımının önemli ölçüde sağlık alanında çok deneyimli Mütevelli Heyet başkanının vizyonuyla şekillendiği görülmüştür. Yetkin akademik kadronun belirlenen vizyonu gerçekleştirilmede potansiyeli güçlüdür. Ancak araştırma kaynaklarının planlanması, dağıtımı ve kullanımı konusunda sistematik yaklaşımlara ihtiyaç vardır. Mevcutta bulunan dokümanların güçlendirilmesi, orta ve uzun vadeli yönelimlerin belirlenmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir.

80. Kurumda araştırma-geliştirme faaliyetlerine paydaşların katılımının sağlandığı güçlü örneklerle karşılaşılmıştır. Turgut İlaçla firması, Acıbadem Sağlık Grubu ile yürütülen çalışmalar, İSEK projesi, Kuluçka alanının sunduğu imkanlar ve sağlık kümelenmesi çalışmaları paydaşlarla yürütülen güçlü çalışmalardır. Örneklerin çok daha fazla sayıda artırılabilmesi potansiyel üniversitede bulunmaktadır.

81. Araştırma-geliştirme faaliyetlerinin sonuçlarının izlenmesine yönelik sistem üniversitede yeni oluşturulmaktadır (Incites, Researcher ID, izleme yazılımı). Bu izleme mekanizmasının üniversite-sanayi işbirliği projelerini izleyebilecek, çalışmaların etki analizlerini yapabilecek çok boyutlu formda tasarlanmasının faydalı olacağı değerlendirilmiştir.

82. Kurum üniversite dışı fonlardan son yıllarda (2017-2018) daha fazla faydalanmaya başlamış, fon miktarlarında önemli oransal artışlar olduğu gözlenmiştir. Üniversitenin dış kaynaklı fonları çok daha fazla çekecek potansiyele sahip olduğu görülmüştür. Araştırma odaklı insan kaynağının artırılması ve dış kaynaklı fonlara erişim sistematığının gözden geçirilmesiyle üniversiteye önemli kaynakların sağlanabileceği değerlendirilmiştir.

83. Kurumun dış kaynaklardan sağladığı destekler (proje desteği, bağış, sponsorluk vb.) stratejik hedeflerini ulaşması için kritik öneme sahiptir. Bugüne kadar özellikle güçlü bağışlarla yaratılan kaynakların (Mütevelli Heyetinin özverili yaklaşımları) varlığı gözlenmiştir. Kaynak çeşitlendirmesi için (özellikle uluslararası sağlık araştırma fonlarının çekimi) üniversite önemli bir potansiyel taşımaktadır.

Kurumun araştırma-geliştirme strateji ve hedefleri doğrultusunda araştırma-geliştirme faaliyetleri için gerekli kaynakların nasıl planlamakta, tedarik etmekte ve kullanmaktadır? Bu hususta izlenen politikalar nelerdir?

Kurum araştırma-geliştirme faaliyetlerine paydaşların katılımını nasıl sağlamaktadır? Bu katılımın sürekliliği nasıl güvence altına alınmaktadır?

Kurum araştırma-geliştirme faaliyetlerinin sonuçlarını izleme sistemi/yöntemi nasıldır? Bu sonuçları nasıl kullanmaktadır?

Kurumun araştırma çalışmaları için üniversite dışı fonlamaların miktarını arttırmaya yönelik izlediği stratejileri nelerdir?

Kurum dışı fonları kullanmaları için araştırmacıları teşvik etmek üzere gerçekleştirilen faaliyetler nelerdir?

Kurumun dış kaynaklardan sağladığı destekler (proje desteği, bağış, sponsorluk vb.) stratejik hedeflerine ne oranda katkı sağlamaktadır?

3. Kurumun Araştırma Kadrosu

4.3. Kurumun Araştırma Kadrosu

84. Kurumda araştırma kadrosunun araştırma yetkinlikleri ve bu yetkinlikler bazında beklenen seviyelerine yönelik “Akademik Atama ve Yükseltme Kriterleri” çalışmaları devam etmektedir. Acıbadem Sağlık Grubunun da katkısıyla geniş bir akademik kadro oluşturulmuştur. Bu kadronun önemli bir kısmı hastane hizmet süreçlerinde de görev yapmaktadır (klinik uygulamalar). Yetkinlikleri tanımlayan ve sınavan sistematik yaklaşımların geliştirilmesine ihtiyaç olduğu gözlenmiştir.

85. Araştırma kadrosunun yetkinlikleri ve başarıma düzeylerinin ölçüleceği sistem çalışmaları devam etmektedir.

86. Araştırma kadrosunun yetkinliklerinin geliştirilmesi için sağlanan imkanların (ABABKO yönergesi, güçlü laboratuvar ve uygulama altyapıları, üniversite-sanayi işbirliği süreçlerinde destekleyici yaklaşımlar vb.) varlığıyla karşılaşılmıştır. Ancak bu destek ve imkanların miktarı, çeşitliliği ve yeterliliğinin artırılmasına ihtiyaç olduğu gözlenmiştir. Özellikle araştırmacıların klinik uygulamalar, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetlerinin zaman paylaşımının da dengelenmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir. Araştırma etkinliğini arttırmaya yönelik sistematik yaklaşımların (proje yazım atölyeleri, ulusal/uluslararası fonlara erişim, fikri haklar, araştırma yöntem ve tasarımları, işbirliği ağlarının tanıtımı vb. alanlarda tematik eğitim uygulamaları vb.) geliştirilmesinin faydalı olacağı değerlendirilmiştir. Araştırma kadrosunun yetkinliklerinin izlenmesine yönelik bir ölçüm sistematığı ile karşılaşılmamıştır.

87. Araştırma kadrosu araştırma süreçleri için teşvik edilmektedir, bu teşviklerin artırılmasıyla ilgili çalışmalara başlandığı görülmüştür (ABABKO yönergesinin güncellenmesi, ÜSİ projeleri vb.).

Kurumda araştırma kadrosunun araştırma yetkinlikleri ve bu yetkinlikler bazında beklenen seviyeleri nasıl tanımlanmaktadır?

Araştırma kadrosunun bu yetkinlikleri başarıma düzeyleri nasıl, hangi sıklıkta ve hangi yöntemlerle ölçülmektedir?

Araştırma kadrosunun araştırma yetkinliğini geliştirmesi için hangi olanaklar, imkanlar ve destekler bulunmaktadır? Bu destek ve imkanların yeterliliği ve etkililiği nasıl ölçülmekte ve sonuçları nasıl değerlendirilmektedir?

Araştırma kadrosu; araştırma, teknoloji geliştirme veya sanat faaliyetleri nasıl teşvik edilmektedir? Bu teşviklere nasıl karar verilmektedir? Sağlanan bu teşviklerin yeterliliği ve etkililiği nasıl ölçülmekte ve sonuçları nasıl değerlendirilmektedir?

4. Kurumun Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi

4.4. Kurumun Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi

88. Kurum araştırma faaliyetlerinin etkililik düzeyini/performansını izleyeceği “izleme sistematığı” yeni oluşturulmaktadır.

89. Kurumun araştırma performansının kurum hedeflerine ulaşmasında ki yeterliliğini gözden geçirmesine yönelik çalışmalara 2019 yılı içinde başlayacaktır (stratejik plan uygulamaları, izleme sistemi vb.)

90. Araştırma faaliyetlerine yönelik yapılan değerlendirmelerin sonuçlarının yayınlandığı kısıtlı kanıtla karşılaşılmıştır.

91. Kurumun bölge, ülke ve dünya ekonomisine katkısı; ekonomik büyüklük, proje bütçeleri gibi finansal raporlamalar şeklinde yapılmakta dolaylı etki analizi yapılmamaktadır.

92. Kurumun bölge, ülke ve dünya ekonomisine sağladığı katkılar; ar-ge projeleri, yayınlar, ÜSİ projeleri gibi temalarda gerçekleşmektedir. Rankinglere (Times Higher Education, URAP, Girişimci Yenilikçi Üniversite Endeksi vb.) yönelik çalışmalar devam etmektedir.

Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerinin etkililik düzeyi/performansı nasıl ölçülmekte ve değerlendirilmektedir?

Kurum, araştırma performansının kurumun hedeflerine ulaşmasındaki yeterliliğini nasıl gözden geçirmekte ve iyileştirilmesini sağlamaktadır?

Araştırma faaliyetlerine yönelik olarak yapılan değerlendirmelerin sonuçları nasıl yayımlanmaktadır?

Kurum, bölge, ülke ve dünya ekonomisine katkısı nasıl ölçülmektedir? Bu katkıların yeterliliği nasıl değerlendirilmektedir?

Kurum, bölge, ülke ve dünya ekonomisine nasıl katkılar sağlamaktadır (Ranking sistemleri-QS, Times Higher Education URAP vb.)?

5. YÖNETİM SİSTEMİ

1. Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı

5.1. Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı

93. 2547 sayılı Yüksek Öğrenim Kanunu içerisindeki akademik ve idari teşkilatlanma esaslarına dayalı olarak belirlenmiş idari birimler tarafından süreç yönetilmektedir. Kanun haricinde İşletmeler Müdürlüğü” altında idari bir birim mevcuttur. İdari işleyişten sorumlu Genel Sekreter bulunmaktadır.

94. İç Denetim birimi henüz oluşturulmadığı için iç kontrol standartları belirlenmediğinden, geliştirilmeye açık bir yön olarak tespit edilmiştir.

95. Rektör başkanlığındaki Üniversite Yönetim Kurulu ve Senato toplantılarında Mütevelli

Heyeti yetki alanındaki kararlar Mütevelli Heyetine iletilmekte ve alınan kararlar doğrultusunda üniversitede gerekli uygulamaların hayata geçirildiği beyan edilmektedir. Diğer tüm akademik ve idari konularda karar yetkisi Rektör'e ait izlenimi alınmakla beraber bu süreci güvence altına alan herhangi bir yazılı ortak deklarasyon veya yönerge bulunmamaktadır. Bu sürecin önceden tanımlanmış, kararlaştırılmış yazılı bir belge haline getirmesi yönetim kalitesini daha da artıracığı aşikârdır. Diğer taraftan karar alma mekanizmalarında iç ve dış paydaşların görüşlerinin hangi sıklıkla alındığı ve nasıl yansıtıldığı konusundaki belirsizliklerin giderilmesi üniversitenin kurumsallaşma sürecine önemli katkı verecektir.

Kurumun, eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi dâhil olmak üzere yönetim ve idari yapısı nasıldır?

İç kontrol eylem planı hazırlama süreci nasıldır? Bu eylem planlarının izlenmesi ve değerlendirilmesi süreçleri nasıl yürütülmektedir?

Vakıf yükseköğretim kurumlarında Mütevelli Heyeti ile Yönetim Kurulu (Senato) arasında yetki dağılımı nasıldır? Akademik ve İdari konulardaki yetki kullanma ve karar alma dengesi nasıl gözetilmektedir?

2. Kaynakların Yönetimi

5.2. Kaynakların Yönetimi

96. Mevcut insan kaynaklarının sürdürülebilirliği için kurumsal aidiyet, liyakate göre ücret, eşitlik ve hakkaniyet ilkesi esas alınmaktadır. Hizmet içi eğitime önem verilerek takım çalışması, iletişim becerilerinin artırılması, empati kurulması, yabancı dilin geliştirilmesi, bilgisayar kullanım becerilerinin geliştirilmesi gibi eğitimler verildiği ileri sürülmüş olmasına karşın güçlü kanıtla rastlanılmamıştır. Bu bağlamda yapılan aktivelerin kişisel dosyalarda kayıt altına alınması değerlendirme süreçlerinde ve hazırlanabilecek oryantasyon programlarına kaynaklık etmesi açısından önem taşımaktadır.

97. Araştırmacı kimliği ön plana çıkan genç öğretim üyelerinin akademik kadroya katılmasına öncelik verilmektedir. Atamalar, Acıbadem Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltme ve Atama Kriterleri Yönergesine göre yapılmaktadır. İdari personel seçimi ve atanması İK birimi ve Rektör tarafından değerlendirilerek gerçekleştirilmektedir. Akademik personelin kurumsal aidiyetin artırılması bağlamında, daimi statü için belirlenmiş ve ilan edilmiş bir politikasının oluşturulması önerilir.

98. İdari birimlerde görev almak üzere başvuran adaylar, birimlerden gelen ihtiyaca göre eğitim, liyakat ve deneyim dikkate alınarak değerlendirilmektedir. Bazı durumlarda deneyimsiz adaylara ilgili birimin yöneticisi tarafından ve diğer çalışanlar tarafından deneme süreci içerisinde yapmaları öngörülen iş öğretilmekte ve performansı değerlendirilerek görevine devam edip etmeyeceğine karar verilmektedir.

99. Üniversitenin gelirleri ve giderleri her yıl mali bütçe ayında ayrı ayrı kalemlere göre belirlenmekte, Mütevelli Heyeti Başkanlığı tarafından bütçenin onaylanmasından sonra mevcut bütçe uygulanmaktadır. Aylık ve günlük raporlamalarla gelir-gider dengesi, nakit akışı takip edilmektedir. Mali kaynakların yönetim şekli kurumun güçlü yönü olarak görülmektedir.

100. Üniversitenin taşınır ve taşınmaz kaynaklarıyla ilgili veriler demirbaş, kayıtlarına geçirilerek, demirbaş yönetim sistemiyle takip edilmektedir. Hurdaya ayrılacak olan malzeme Komisyon tarafından belirlenmekte ve demirbaş kayıtlarından düşülmektedir.

İnsan kaynaklarının yönetimi nasıl ve ne kadar etkin olarak gerçekleştirilmektedir?

Kurum, işe alınan/atanan personelinin (alındığı alanla ilgili olarak) gerekli yetkinliğe sahip olmasını nasıl güvence altına almaktadır?

İdari ve destek birimlerinde görev alan personelin eğitim ve liyakatlerinin üstlendikleri görevlerle uyumunu sağlamak üzere tanımlı süreçler nelerdir?

Mali kaynakların yönetimi nasıl ve ne kadar etkin olarak gerçekleştirilmektedir?

Taşınır ve taşınmaz kaynakların yönetimi nasıl ve ne kadar etkin olarak gerçekleştirilmektedir?

3. Bilgi Yönetimi Sistemi

5.3. Bilgi Yönetimi Sistemi

101. Bilgi yönetim sistemlerine kurumun tüm birimlerinin oldukça yüksek bir ilgisi olduğu gözlenmiştir. Mevcut sistemlerine bakıldığında; “Proliz Öğrenci İşleri Bilgi Sistemi” kullanılmaktadır. Yine 2017-2018 eğitim yılı itibarıyla “Öğrenme İçeriği Yönetim Sistemi” olarak “Moodle” programı İngilizce hazırlık programının kullanımına açılmıştır; farklı fakültelerin ihtiyaçlarına uygunluğu da test edilmektedir. 2017 yılı sonu itibarıyla “Elektronik Belge Yönetim Sistemi” olarak “enVision Doküman ve Süreç Yönetim Sistemi”ne geçiş yapılmıştır. “BADEMnet” ise Üniversite içi bilgi paylaşım sistemi olarak geliştirilmektedir. Son kullanıcılardan, uygulamalar ve entegrasyon alanında sürekli geri bildirim alınarak sıkça analiz yapılmakta, geliştirmeler bu doğrultuda yapılmasına karşın, programlar arası entegrasyonun yapılmadığı ve raporlama ana yüzünün olmadığı, bu verilerin kendi içinde farklı yönlerden analizinin sınırlı olduğu görülmektedir. Ayrıca program ve verilerin farklı fiziki, ağ ve bulut ortamlarında yedeklenmediği belirlenmiştir. Bu bağlamda kurumsal kayıtların güvenceye alınması geliştirilmeye açık yön olarak görülmüştür.

102. BADEMnet üzerinden yılda bir kez Akademik Personele yönelik “Akademik Faaliyet Giriş Ekranı” açılarak, akademisyenlerin o sene içerisinde yaptıkları tüm bilimsel etkinlikler (yayın, proje, ödül ve idari görevler) toplanmakta, islenmekte ve ilgili bölümler ile paylaşılmaktadır. Verilerin toplanma sıklığının çok az olması diğer veri tabanları ile bütünlüklü analiz alt yapısı bulunmadığından bilgi yönetim sisteminin geliştirilmeye açık yön olduğuna işaret etmektedir.

Kurumun her türlü faaliyeti ve süreçlerine ilişkin verileri toplamak, analiz etmek ve raporlamak üzere kullandığı bilgi yönetim nasıl işletilmektedir?

Kurumun izlemesi gereken anahtar performans göstergelerinin değerleri nasıl toplanmakta ve paylaşılmaktadır? Bilgi Yönetim Sistemi nasıl desteklemektedir?

Kurumda kullanılan bilgi sistemi, başta kalite yönetim süreçleri olmak üzere diğer tüm süreçleri nasıl desteklemektedir?

Kurumsal iç ve dış değerlendirme sürecine yönelik bilgiler önceden planlanmış ve ilan edilmiş sıklıkta toplanmakta mıdır?

Toplanan verilerin güvenliği ve gizliliği ve güvenilirliği nasıl sağlanmakta ve güvence altına alınmaktadır?

Kurumsal hafızayı korumak ve sürdürülebilirliğini güvence altına almak üzere nasıl

uygulamalar yapılmaktadır?

4. Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi

5.4. Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi

103. Kurum dışından alınan mal ve hizmetler, 28 Ağustos 2009 tarihli, 27333 sayılı resmi gazetede yayımlanan “Acıbadem Üniversitesi Satın Alma ve İhale Yönetmeliği” gereğince yapılmaktadır. Mal ve hizmetler “Satın Alma Komisyonu” kararı ile alınmakta ve “Muayene ve Kabul Komisyonu” ile uygunluğu, kalitesi ve sürekliliği güvence altına alınmaktadır. Bu alan, kurumun gelişmiş güçlü yönetsel alanı olarak algılanmıştır.

Kurum dışından alınan idari ve/veya destek hizmetlerinin tedarik sürecine ilişkin kriterler nelerdir?

Kurum dışından alınan bu hizmetlerin uygunluğu ve kalitesi nasıl sağlanmakta ve sürekliliği nasıl güvence altına alınmaktadır?

5. Yönetimin Etkinliği ve Hesap Verebilirliği, Kamuoyunu Bilgilendirme

5.5. Yönetimin Etkinliği ve Hesap Verebilirliği, Kamuoyunu Bilgilendirme

105. Kurumda, her düzeyde yöneticiye erişilebilirlik ve güçlü bir güven mekanizmasının oluşturulduğu gözlenmiştir. Yeminli Mali Müşavir ve YÖK denetimi, Akreditasyon kurumlarının değerlendirmeleri ile hesap verilebilirliği ilkesinin gerçekleştirildiği, kurumsal tüm faaliyetlerin web, e-posta ortamı ve tanıtım ofisinin çok amaçlı faaliyetleri ile kamuoyunun bilgilendirilmeye çalışıldığı anlaşılmaktadır.

Kurum, topluma karşı sorumluluğunun gereği olarak, eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme faaliyetlerini de içerecek şekilde tüm faaliyetleri ile ilgili güncel verileri kamuoyuyla nasıl ve hangi ortamlarda paylaşmaktadır?

Kurum, kamuoyuna sunduğu bilgilerin tarafsızlığını ve nesnellliğini nasıl güvence altına almaktadır?

Kurum yöneticilerinin liderlik özellikleri nasıl ölçülmekte ve izlenmektedir? Bu yetkinliklerin geliştirilmesi için ne gibi uygulamalar yapılmaktadır?

Kurumun hesap verebilirlik ve şeffaflık konusunda izlediği politikası ve uygulamaları nelerdir?

6. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

6. Sonuç, Değerlendirme ve Öneriler

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi, değerlendirme takımı, stratejik plan, iç değerlendirme raporu ve saha ziyareti esnasında yaptığı inceleme ve görüşmeler sonucu edindiği izlenimlere dayalı olarak hazırladığı belge ve kanıtlara dayalı olarak sonuç ve değerlendirmeleri gerçekleştirmiştir. Kurumun KIDR esas olan ana başlıklarına göre değerlendirilen güçlü ve geliştirmeye açık alanlar aşağıda özetlenmiştir:

2. Kalite Güvencesi Sistemi

Güçlü Yönler

Güçlü Yönler:

1. Kurum stratejik planı ve kamuoyuna açık iletilerinde de açık bir şekilde görülen güçlü bir misyon farklılaşmasına sahiptir. Tüm odağını “Sağlık Alanına” vermiş, gelecek yönelimini ve kaynak kullanımını (İnsan kaynakları, finansal, fiziksel kaynaklar vb.) bu odağı destekleyecek şekilde dizayn etmiştir. Gelecekte de bu misyon odağında (Sağlık alanı yükseköğretim programları, sağlık teknolojileri ve araştırmaları vb.) ilerleyeceğine dair güçlü bir perspektife sahip olması.
2. Kurumun ilk stratejik planını (ACU 2019-2023 Stratejik Planı) yapmış ve performans göstergelerini tanımlamış olması.
3. Kurumda tanımlanmış bir kalite geliştirme süreci uygulanması, kalite politikasının oluşturulması, kalite yönetim süreci ve kalite güvence / akreditasyon süreçlerine dair örneklerin bulunması (EFQM Model eğitimleri, TEBDAD, HEPDAK, CASE Akreditasyonları, Orpheus üyeliği vb.)
4. Kurumun sağlık alanında geçmişten gelen güçlü deneyimi (Acıbadem Sağlık Grubu stratejik iş birlikteliği)
5. Kurumun uluslararasılaşma konusunda güçlü bir potansiyele sahip olması.
6. Kurumda paydaş analizi ve paydaş ölçümlerinin stratejik planlama süreciyle birlikte başlamış olması.
7. Kalite çalışmalarına yönelik güçlü liderlik ve kararlılık vardır.

Geliştirmeye Açık Yönler

Geliştirmeye Açık Yönler:

1. Stratejik Plan uygulama sürecinin kurumda yeni başlamış olması, çevrimlerin, (izleme, ölçme, önlem alma, uygulamayı güncelleme) ve stratejik bütünlüğün olgunlaşmaya ihtiyaç duyması.
2. Kalite geliştirme programının stratejik planla ilişkisinin güçlü bir temele oturtulması gerekliliği.
3. Kalite geliştirme programının tüm süreçleri kapsayacak şekilde bütünsel bir bakış açısıyla güncellenmesi gerekliliği.
4. İzleme, ölçme, değerlendirme süreçlerinin etkinliğinin artırılması, anahtar performans göstergelerinin belirlenmesi, çeşitlendirilmesi, birim, bölüm, birey düzeyine indirgenmesi ihtiyacı.
5. Paydaş (iç ve dış paydaşlar) geri bildirim sistemlerinin ve karar alma sürecine bilgi aktarımının geliştirilmesi ihtiyacı.
6. Mezun izleme-iletişim sisteminin ve mezunlar derneği süreçlerinin geliştirilmesi duyulan ihtiyaç.

3. Eğitim ve Öğretim

Güçlü Yönler

1. Öğrencilere araştırma yetkinliği verilen ödevler ve yapılan laboratuvar çalışmaları ile kazandırılmaktadır.
2. Öğrencilerin iş yeri ortamlarında gerçekleşen mesleki uygulama/alan çalışması ve stajları, kurumun güçlü simülasyon merkezi, laboratuvarları ve ders programlarında kurum hastanelerinde uygulamaya ayrılan zamanların oldukça yeterlidir.
3. İyi bir öğrenci danışmanlık sistemi mevcuttur. Akademik çalışmalara ve araştırmalara

öğrencilerin dâhil edilmesi için mentörlük ve akran mentörlüğü uygulamaları geliştirilmiş ve ilan edilmiştir.

4. Öğrencinin devamsızlığı veya sınava girmeyi engelleyen haklı ve geçerli nedenlerin oluşması durumunu kapsayan açık düzenlemeler en etkin şekilde uygulanmaktadır.
5. Eğitim-öğretimin etkinliğini arttıracak tüm öğrenme ortamları çok iyidir ve uygun donanıma sahiptir.
6. Güçlü ve çeşitliliği yüksek bir öğretim elemanı kadrosu bulunmaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler

Geliştirmeye Açık Yönler:

1. İç ve dış paydaş anketlerine dayalı dayalı geri dönüşler sistematik olarak yapılmamaktadır.
2. Ders bilgi paketi içeriklerinde önemli eksiklikler bulunmakta, program yeterlilikleri başta olmak üzere bilgiler doğru ve formata uygun olmadığı gibi yanlışları da içermektedir.
3. Üniversitede programların önemli bir kısmında İngilizce eğitim verilmesine ve uluslararası ilişkilerin geliştirilmesi hedeflerine rağmen ders bilgi paketinin İngilizcesi yoktur.
4. Program yeterliliklerinin TYYÇ ile uyumuna ilişkin eşleştirme ders bilgi paketlerinde tüm programları kapsayacak şekilde yapılmadığı görülmüştür.
5. Öğrenci merkezli eğitim anlayışının bilinirliği ve farkındalığı gerek KİDR raporundan ve gerekse saha ziyaretindeki gözlemlerden yetersiz olduğu anlaşılmaktadır.
6. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi hesaplamalarında ciddi hatalar tespit edildiğinden hareketle bu hesapların yapılmasında kurumsal yetkinliğin eksiklik olduğu tespit edilmiştir.
7. Öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerlerinin belirlenmesinde öğrenci görüşlerinin alınmadığı ve öğrenci iş yükünü belirleyen anketlerinin yapılmadığı belirlenmiştir.
8. Değişim programlarında giden öğrencilerin uluslararası üniversitelerde elde ettikleri kazanımlara ait tam tanınma, hem transkriptlere dersin orijinal kod ve ismiyle yansıtılmadığı ve hem de diploma eki verilmediği için yapılmamaktadır.
9. Sosyal ve sportif faaliyetlerin bina kampüsü olmanın verdiği dezavantajın da etkisiyle yeterli olmadığı gözlenmiştir.

4. Araştırma ve Geliştirme

Güçlü Yönler

Güçlü Yönler

1. Kurumun araştırma stratejisi, hedefleri ve bunlara uygun geliştirdiği politikalar, kuruluş felsefesi ve üniversitenin konumlandığı “sağlık” temasına uygun olarak şekillenmesi.
2. Kurumda araştırma-geliştirme süreçleri ile eğitim-öğretim süreçleri süreçlerinin bütünleştirildiği güçlü örneklerin bulunması (TÜBİTAK TEYDEB 2244 sanayi doktora programı, ÜSİ projeleri, İSEK, mentörlük eğitimleri vb.).
3. Geliştirilen üniversite-sanayi işbirliği projelerinin etkinliği (özellikle Turgut İlaç ve Acıbadem Sağlık Grubu ile yürütülen), yeni teknolojik fikirlerin gelişimine imkan veren sağlık temalı “Kuluçka Merkezinin” varlığı.
4. Ulusal kalkınma hedefleriyle uyumlu araştırma teması (sağlık-ilaç üretimi vb.).
5. Araştırma fonları konusunda Mütevelli Heyetin özverili yaklaşımları.
6. Kurumun özellikle sağlık temalı araştırma fonlarını (ulusal-uluslararası) çekmede taşıdığı büyük potansiyel.
7. Nitelikli-potansiyeli yüksek öğretim elemanı kadrosu.
8. Gelişmiş-güçlü araştırma laboratuvar altyapıları.

Geliştirmeye Açık Yönler

Geliştirmeye Açık Yönler

1. Araştırma strateji, hedef ve politikalarının netleştirilmesi, strateji ve politika dokümanların da belirgin hale getirilmesine duyulan ihtiyaç (sağlık temasının içinde hangi alt alanlar/araştırma öncelikleri vb.).
2. Kurumun araştırma kaynaklarının çeşitlendirilmesine duyulan ihtiyaç (ulusal ve uluslararası fonlardan alınan destek miktarlarının artırılması)
3. Üniversite-sanayi işbirliği süreçlerinin tanımlı hale getirilmesine, akademik girişimciliğin teşviki ve uygulamalarına yönelik tanımlı politika ve yaklaşımlara ihtiyaç vardır.
4. Kurumda özellikle genç araştırmacılar için yürütülen gelişim süreçlerinin güçlendirilmesi, araştırma destekleri / teşvik mekanizmalarının geliştirilmesine duyulan ihtiyaç (ör: ABABKO desteklerinin güncellenmesi)
5. Kurumda Araştırma-geliştirme faaliyetlerine yönelik ölçüm ve değerlendirme sistematığının geliştirilmesine duyulan ihtiyaç (Birim, departman, birey kırılımlı raporlamalar, etki analizleri vb.)
6. Araştırma kadrosunun yetkinlikleri ve başarıma düzeylerinin ölçüleceği sistem geliştirme çalışmalarına duyulan ihtiyaç.
7. Araştırmacıların klinik uygulamalar, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetlerinin zaman paylaşımının da dengelenmesinin duyulan ihtiyaç.

5. Yönetim Sistemi

Güçlü Yönler

Güçlü Yönler

1. Mali kaynakların yönetim şekli ve verimliliğini düzenleyen sistem etkinliği.
2. Kurum dışından alınan ürün ve hizmetlerin kalitesi ve sürekliliğini güvence altına alan tanımlı süreçlerin bulunması ve etkinliği.
3. Kurumda, her düzeyde yöneticiye erişilebilirlik ve güçlü bir güven mekanizmasının bulunması.

Geliştirmeye Açık Yönler

Geliştirmeye Açık Yönler

1. İç Denetim birimi henüz oluşturulmadığı için iç kontrol standartlarının belirli olmayışı.
2. Rektör başkanlığındaki Üniversite Yönetim Kurulu ve Senato toplantılarında alınan kararların hangilerinin Mütevelli Heyetin yetki alanında olduğunu düzenleyen herhangi bir yazılı ortak deklarasyon veya yönergenin bulunmaması.
3. Karar alma mekanizmalarında iç ve dış paydaşların görüşlerinin hangi sıklıkla alındığı ve nasıl yansıtıldığı konusundaki belirsizlik.
4. Akademik personelin kurumsal aidiyetin artırılması bağlamında, daimi statü için belirlenmiş ve ilan edilmiş bir politika oluşturması önerilir.
5. İdari personelin kurumsal aidiyetlerinin artırılması, motivasyon süreçleri, mesleki gelişimlerinin desteklenmesi gibi insan kaynakları süreçlerine yönelik tanımlı politika ve süreçlerin oluşturulması.
5. Bilgi yönetim sistemleri bağlamında kurumsal kayıtların güvence altına alınması..