

KURUMSAL GERİ BİLDİRİM RAPORU

DEMİROĞLU BİLİM ÜNİVERSİTESİ

Değerlendirme Takımı

PROF. DR. ALİ İZZET TEKCAN (TAKIM BAŞKANI)

PROF. DR. KADRIYE BULDUKOĞLU (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

PROF. DR. EMİNE PINAR TUNCEL (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

PROF. DR. BİLAL KUŞPINAR (AKADEMİK DEĞERLENDİRİCİ)

DAİRE BAŞKANI ELİFE GÜLER (İDARİ DEĞERLENDİRİCİ)

ÖZCAN HÜR MÜZLÜ (ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRİCİ)

1. KURUMSAL BİLGİLER

İstanbul Bilim Üniversitesi 28 Mart 2006 Tarihli ve 26122 Sayı No'lu resmi gazetede yayımlanan kanun ile Türk Kardiyoloji Vakfı tarafından 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu' nun Vakıf Yükseköğretim Kurumlarına ilişkin hükümlerine tabii ve kamu tüzel kişiliğine sahip olmak üzere kurulmuştur. Kadir Has Üniversitesi'ne bağlı olan Tıp Fakültesi, Florence Nightingale Hastanesi Hemşirelik Yüksekokulu, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ile Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nde halen öğrenimlerini sürdüren öğrenciler ile bu Yükseköğretim Kurumlarının öğretim elemanı ve mal varlığı, bu kanunla Türk Kardiyoloji Vakfı tarafından İstanbul'da kurulan İstanbul Bilim Üniversitesi' ne devredilmiştir.

1998-1999 eğitim-öğretime başlayan Tıp Fakültesi, 2012-2013 eğitim-öğretim yılından itibaren T.C. İstanbul Bilim Üniversitesi olarak faaliyetlerine devam etmiş, 18 Ocak 2019'da adı Demiroğlu Bilim Üniversitesi olarak değişmiştir. Üniversite bünyesinde Tıp Fakültesi yanında, Psikoloji ve Moleküler Biyoloji ve Genetik bölümü içeren Fen-Edebiyat Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Florence Nightingale Hastanesi Hemşirelik Yüksekokulu, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu barındırmaktadır. Üniversitede Sağlık Bilimleri Enstitüsü ve Sosyal Bilimler Enstitüsü kapsamındaki programlarda lisansüstü eğitim verilmektedir.

Üniversite eğitim-öğretim, araştırma ve hizmet faaliyetlerini Esentepe Merkez Kampüsü, Esentepe Yüksekokul Kampüsü ve Esentepe Hemşirelik Kampüsü, Özel Grup Şişli Florence Nightingale Hastanesi (Afiliye Hastane) (Şişli Kampüsü), Özel Grup İstanbul Florence Nightingale Hastanesi 'nde (Afiliye Hastane) (İstanbul Kampüsü) sürdürmektedir.

2018 yılı itibari ile 689 önlisans, 1722 lisans, 104 lisansüstü olmak üzere toplam 2515 öğrencisi bulunmaktadır. Üniversitede toplam 218 öğretim elemanı görev yapmaktadır; bu öğretim elemanlarının 160'ı öğretim üyesidir.

İletişim Bilgileri

Tarihsel Gelişim

Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri

Eğitim-Öğretim Hizmeti Sunan Birimleri

Araştırma Faaliyetinin Yürütüldüğü Birimleri

İyileştirmeye Yönelik Çalışmalar

2. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ

1. Kalite Politikası

Kurumun web sitesinde ilan edilmiş misyon, vizyon ve stratejik hedefleri yanında kurumun kalite güvence sistemine ilişkin bazı belgeler (örn, üniversitenin kalite güvencesi yönergesi, kalite komisyonu yönergesi) yer almaktadır. Ancak, kurumun web sayfasında ilan edilmiş bir kalite politikası bulunmamaktadır. Saha ziyareti sırasında yapılan gözlem ve görüşmelerde üst yönetimin kalite anlayış ve güvencesini son derece önemseyip sahip çıktıkları anlaşılmıştır. Kurumun stratejik hedefleri doğrultusunda misyon farklılaşması odaklı bir yaklaşım benimsediği, izledikleri eğitim-öğretim faaliyetleri yanında, kurulmuş olan özgün araştırma ve uygulama merkezlerinden

anlaşılmaktadır.

Kurum stratejik planında belirlenmiş olan misyon, vizyon, stratejik hedefler ve performans göstergelerini izlemek ve iyileştirmek için tanımlı bir mekanizma ve sürecin henüz açık biçimde yerleştirilmemiş olması kalite güvencesi sistemi açısından gelişmeye açık bir unsur olarak saptanmıştır. Bu konuda yapılmış bazı girişimler ve çalışmalar olmasına rağmen, bunların sistematik ve bütüncül olmadığı gözlemlenmiştir. Bu bağlamda bir diğer önemli bir nokta da stratejik plan ile KİDR arasındaki uyum eksikliğidir. Yapılan ziyaret ve görüşmelerde bu uyumsuzluğun farkında olduğu ve giderilmesi için çalışmaların planlandığı tespit edilmiştir.

2009 yılından bu yana kurumda yerleşik bir Uluslararası İlişkiler Koordinatörlüğü olmasına ve çok sayıda uluslararası değişim anlaşması bulunmasına rağmen uluslararasılaşma konusunda net ve açık bir stratejisinin olmadığı gözlemlenmiştir. Öğrenci ve öğretim elemanı değişim faaliyetlerinin son iki yılda duraklaması kurum için bir dezavantaj olduğundan gelişmeye açık bir yön olarak saptanmıştır. Kurumun uluslararası değişim programlarının ve işbirliklerinin sonuçlarını, neticelerini ve kazanımlarını değerlendiren somut bir mekanizmaya veya kanıta rastlanamamıştır. Kurumun üst yöneticileri, saha ziyareti esnasında, hem Kurumun afiliye hastanesi Şişli Florence Nightingale'de yabancı hastalara hizmet edecek ve hem de başka hastanelerde bu alandaki ihtiyaca cevap verecek nitelikli sağlık personelinin yetiştirmek amacıyla, İngilizce Hemşirelik Fakültesi açma planlarının olduğunun ifade etmişlerdir. Bu adım Kurumun uluslararasılaşma sürecine önemli bir katkı yapacağı aşikârdır.

Üniversitenin, birimlerinin akredite olması konusunda olumlu ve destekleyici yaklaşımı açık olarak mevcuttur, ve bu konuda yapılmış veya hazırlık çalışmaları devam eden girişimler bulunmaktadır.

Mezunların istihdam verileri yakından takip edilmekte, afiliye hastaneler ve dış paydaşlar ile bu konuda görüş alışverişinde bulunulmaktadır. Ancak bu geri bildirim ve değerlendirme süreçlerinin tanımlı ve kayda geçirilmiş olmaması söz konusudur. Bu konuya verilen önem yeni bir mezun izleme sistemi kurulmuş olmasından anlaşılabilir. Birlikte bu sistemin mezunlarla iletişim boyutunun ötesine geçecek, istihdam verileri vb. stratejik konularda geri bildirim mekanizması olarak faydalanılabilecek bir seviyede değildir.

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

Saha ziyaretinde, kurum üst yöneticilerinin kalite güvence sistemi yerleştirme konusunda farkındalıklarının yüksek olduğu ve kalite süreçlerinin işletilmesine yönelik mekanizmaların oluşturulması yönünde oldukça istekli ve gayretli oldukları gözlemlenmiştir. Kurumun, kalite güvence sistemi ile ilgili somut adım ve çalışmaları Eylül 2018 tarihinde Kalite Komisyonunu kurarak başlattığı tespit edilmiştir. Kurumun web sitesinde kalite başlığı altında kalite yönergesi yayımlanmış ve kalite komisyon üye listesi ilan edilmiştir. Ancak komisyon üyelerinin yetki, görev ve sorumluluklarının tanımlanmamış olması, bugüne kadar komisyon olarak yapmış oldukları çalışmaların belgelenmemiş olması iyileştirmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.

Kalite Komisyonu çalışmalarının yeterince kapsayıcı ve katılımcı bir şekilde yürütülemediği ve kalite yaklaşımı konusunda farkındalığın kurumun alt birimlerinde yaygın olmadığı gözlemlendiğinden gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir. Kalite süreçleri konusunda üst yönetim ve kalite süreçlerinden sorumlu birim yöneticisinin yaklaşım ve çalışmalarında gözlemlenen yüksek farkındalığın akademik ve idari birim çalışanlarında da artırılması ve yapılan çalışmaların üniversite kamuoyuna duyurulması yönünde gerekli çabalara ve çalışmalara ihtiyaç olduğu tespit edilmiştir. Bu yönde yeni kurulan alt kalite komisyon birimlerinin etkin işlemesi ve Kurumun üst kalite komisyonu ile uyumlu çalışabilmesi ve Kurum içinde kalite kültürünün iyice yerleşmesi için görev ve sorumlulukların tanımlanması gerekmektedir.

Kalite güvencesi açısından eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, yönetsel/idari süreçlerde PUKÖ döngüsünün nasıl sağlandığına somut uygulamanın kısıtlı oluşu gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir. Kurumun afiliye hastanesi Şişli Florence Nightingale'deki bazı programların ve merkezlerin (örnek: Kalp Nakli ve Yapay Kalp Merkezi –MCS) uluslararası kuruluşlar tarafından akredite edilmesi ve uluslararası veri tabanına girmesi Kurumun dış değerlendirilmesi açısından

güçlü bir yön olarak tespit edilmiştir.

3. Paydaş Katılımı

Kurumun üst yönetiminin kalite güvencesi konusunda Kurumun paydaşlarını bilgilendirme çabasında oldukları gözlemlenmiştir. Ancak iç ve dış paydaşların net ve açık bir biçimde tanımlanmadığı ve paydaşların kalite komisyonu toplantılarına ve çalışmalarına katıldığına dair yeterli bilgi ve belgenin sağlanamadığı gözlemlendiğinden gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir.

Öğrenci temsilcisinin Senato ve Kalite Komisyonu toplantılarına katılmış olması öğrencilerin yönetsel süreçlere ve kalite güvence sistemine katkısı açısından olumlu olarak değerlendirilmiştir.

Öğrencilerin görüş ve önerilerini farklı yollarla ilgili akademik birimlere kolaylıkla ilettikleri saha ziyareti esnasında mülakata katılan öğrenciler tarafından ifade edilmiştir. Ancak bu görüşlerin ve önerilerin alınan kararlara nasıl bir etkisi olduğuna dair somut bir belge ve kanıt rastlanamadığı gibi, bu konuda henüz geribildirim mekanizmasının da oluşmadığı saptanmıştır.

Ders ve öğretim elemanı performans değerlendirme anketleri olmakla birlikte bunların sonuçlarını ve geribildirimlerini değerlendiren somut bir kanıt rastlanamamıştır. Kurumun, mezunlarla ilişki kurma konusunda bir takım girişimleri başlatmış olmasına rağmen, etkin bir mezun veri tabanına ve kurumsal bir mezun izleme sistemine sahip olmayışı iyileştirmeye açık bir yön olarak değerlendirilmiştir.

Kurumun gelişmesi yönünde dış paydaşların (örneğin yerel yönetimler, sivil toplum örgütleri vb.) nasıl bir rol oynadığına dair somut bir belgeye rastlanamamıştır.

3. EĞİTİM VE ÖĞRETİM

1. Programların Tasarımı ve Onayı

Üniversitede programların tasarımı, bölümlerden gelen istek veya üniversite üst yönetimin gereksinim değerlendirmesi sonucu oluşan talebi ile başlatılmaktadır. Saha ziyareti sırasında programların ve öğretim planlarının bölüm öğretim üyeleri tarafından hazırlandığı görülmüş, öğretim üyelerinin dışında iç ve dış paydaş görüşlerinin alındığına yönelik somut tespit yapılamamıştır. Kurumda, programların teklifi, öğretim planlarının onaylanması güncel mevzuata uygun olarak yapılmaktadır. İlgili mevzuata ek olarak program tasarımı ve onayına yönelik tanımlı ve kuruma özgü süreçlerin yapılandırılması uygun olacaktır.

İç ve dış paydaşların programlar tasarlanırken katkısının sağlanmasına ilişkin tanımlı süreçlerin bulunmasının da programlardan beklenen çıktılardan elde edilmesine fayda sağlayacağı değerlendirilmektedir. Tıp Fakültesinin program tasarımına yönelik iyileştirme çabaları bu çerçevede olumlu bir unsur olarak değerlendirilmiştir. Programların çoğu için ders bilgi paketleri, eğitim amaçları ve kazanımları hazırlanmış ve üniversite web sitesinde paylaşılmaktadır. Ancak bazı programlarda eksiklikler olduğu görülmüştür (örneğin, Tıp Fakültesi). Benzer şekilde programların çoğu için program yeterlikleri ile TYYÇ ilişkilendirilmiş olmasına rağmen bazılarında (örneğin Fen-Edebiyat Fakültesi) eksiklikler mevcuttur. Hazırlanan ders tanıtım formlarında öğrencilerin mesleki uygulama/stajlarının iş yüklerinin tanımlandığı, AKTS ile ilişkilendirildiği ve programın toplam iş yükü ve kredisine dahil edildiği ve bu sürecin üniversitenin eğitim-öğretim ve sınav yönetmelikleri ile staj yönergesinde tanımlandığı izlenmiştir.

2. Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi

Kurumun, programların eğitim-öğretim amaçlarına ulaşıldığından ve öğrencilerin ve toplumun ihtiyaçlarına cevap verilebildiğinden emin olunması açısından programlarının periyodik olarak izlenmesi ve güncellenmesi ile ilgili tanımlı süreçler geliştirmesi gerektiği düşünülmektedir. Kurumda derslerin öğretim planlarının güncellenmesi, ilgili dersin öğretim elemanları tarafından yerine getirilmektedir. Kurumdaki öğrenci-öğretici arasındaki yakın ve açık ilişki nedeniyle öğrencilerin istek ve önerilerini kolaylıkla eğitimcilerle bildirebildikleri ziyaret sırasında hem akademik personel hem de öğrenciler tarafından ifade edilmiştir. Bu nedenle geri bildirim ve önerilerin sözel yolla yapıldığı anlaşılmaktadır. Ancak, programların periyodik olarak gözden geçirme ve güncellemesine yönelik süreçlerin tanımlı olmadığı; sistematik bir yaklaşım ile öğrenci ve dış paydaş katılımı sağlanarak uygulanmadığı görülmüş ve kurum için gelişmeye açık bir yön olarak değerlendirilmiştir. Derslerin öğrenme çıktılarına ve dolayısı ile program öğrenme çıktılarına ulaşılıp ulaşılmadığının sistematik olarak değerlendirilmediği görülmüştür. Bunun en somut göstergesi olan ölçme ve değerlendirme yöntemleri ile ilgili Tıp Fakültesi gibi bazı birimlerde etkin uygulamalar olmasına rağmen tüm birimler bazında gözden geçirme, raporlama ve iyileştirmenin sistematik olmaması iyileştirilmeye açık bir alan olarak görülmüştür. Kurumda akredite bir program bulunmamaktadır, ancak bazı birimlerde akreditasyona yönelik çalışmalar başlatılmıştır (Tıp Fakültesi). 2018-2023 Stratejik Plan'da da programların ulusal ve uluslararası kuruluşlar tarafından akredite edilmesi bir stratejik hedef olarak belirlenmiştir. Tüm birim yöneticileri tarafından üniversite üst yönetiminin bu konuya önem verdiği ve birimleri teşvik ettiği saha ziyaretlerinde ifade edilmiştir.

3. Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme

Kurum, öğrencilerin eğitim sürecinde aktif rol almalarını teşvik etmektedir. Saha ziyaretlerinde öğrencilerin öğrenmesine yönelik büyük ve samimi bir çabanın var olduğu, öğrenciler ile öğretim elemanları arasında yakın ve açık bir iletişim ortamı olduğu gözlemlenmiştir. Kurumun öğretim etkinliklerinde öğrenciyi merkeze alan bir yaklaşım benimsediği; birimlerde, probleme dayalı öğrenim oturumları (Tıp Fakültesi), mesleksi beceri uygulamaları, sunumlar, projeler, bitirme projeleri gibi öğretim faaliyetleri ile öğrencinin aktif katılımının sağlandığı izlenmiştir. Ayrıca saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde öğrenciler sözel olarak da görüşlerini iletebildiklerini ifade etmişlerdir. Senato, Fakülte kurulları ve Kalite Kurulunda öğrenci temsiliyeti sağlanmış ve öğrencilerin karar süreçlerinde de etkili olmaları için fırsat yaratılmıştır. Üniversite öğrenci merkezli eğitim modelini benimsemiş ve başarı ile sürdürmektedir. Bu, kurumun güçlü yönü olarak değerlendirilmiştir.

Kurum, çalışanlarını hizmet-içi eğitim programlarına katılım açısından desteklemektedir. Haftanın çeşitli günlerinde bilimsel içerikli toplantılar düzenlendiği, akademik personel yanı sıra öğrencilerin de dinleyici ve aktif katılımcı olarak bu programlarda yer almalarının desteklendiği gözlenmiştir. Ancak öğretim elemanlarının eğitici niteliklerini geliştirmeye yönelik, yapılandırılmış, başarı değerlendirme, sunum becerileri ve diğer gerekli beceri ve yetkinlikleri elde etmesine yönelik “eğitici eğitimi” veya “ölçme değerlendirme eğitimi” programlarının geçen yıl içinde bir kez düzenlendiği, bu yıl için de planlamalar yapıldığı belirtilmiştir. Bu programların periyodik olarak, yeni başlayan eğitimcileri de kapsayacak şekilde planlanması uygun olacaktır.

Öğrenci iş yüküne dayalı AKTS değerleri “Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”, “Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” çerçevesinde tanımlanmış, bazı eksiklikler olmasına bilgi paketinde derslerin çoğu için AKTS değerleri ve bunları oluşturan eğitim etkinlikleri belirtilmiştir. 1 AKTS, 30 saatlik öğrenci iş yüküne denk gelecek şekilde ilişkilendirilmiştir. Ancak saha ziyaretlerinde derslerin AKTS değerlerinin eğitimciler tarafından belirlendiği izlenmiştir. Öğrenci görüşlerinin de alınarak periyodik olarak gözden geçirilmesi ve

güncellenmesi uygun olacaktır.

Kurumda, öğrencilere kültürel derinlik kazandırması ve farklı disiplinleri tanıma fırsatı vermesi amaçlanan seçmeli dersler vardır. Ancak bunların sayı ve çeşitlilik olarak arttırılması, farklı disiplinler arasında kısıt olmaksızın seçebilmesinin sağlanması ve üniversite düzeyinde sistematik olarak yönetilmesi eğitim niteliğinin zenginleştirilmesi açısından uygun olacaktır.

Kurumda akademik danışmanlık sistemi kurulmuş ve uygulanmaktadır. “Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” kapsamında işleyişi ve görevleri tanımlanmıştır. Uygulama daha çok öğrencilere ders seçimi noktasında yardımcı olan bir süreç olarak yürütülmektedir. Kariyer danışmanlığına yönelik bir model tespit edilememekle birlikte; öğretim elemanlarının iyi niyetli çabalarının öğrenciler tarafından takdir edildiği, bazı birimlerde danışmana düşen öğrenci sayısının çokluğu gibi nedenlerden dolayı danışmanlık sisteminin etkin olarak işletilemediği, sistematik bir iletişim ve değerlendirme gerçekleştirilemediği kanısına varılmış, bu konu kurumun gelişmeye açık bir yönü olarak değerlendirilmiştir.

Eğitim ve öğretim ile ilgili süreçler, öğrencinin mezuniyet koşulları, devamsızlığı veya sınava girmeyi engelleyen haklı ve geçerli nedenlerin oluşması durumunu kapsayan açık düzenlemeler “Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”, “Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” ile “Tıp Fakültesi Sınav Ölçme ve Değerlendirme Yönergesi”nde açık olarak tanımlanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır. Dersler için başarı ölçme ve değerlendirme yöntemleri ders bilgi paketlerinde belirtilmiş ve öğrenciler ile paylaşılmıştır. Ölçme ve Değerlendirme Yöntemlerinin (BDY) ders öğrenme çıktıları ve dolayısı ile program çıktıları ile ilişkilendirilmesine yönelik Tıp Fakültesi’nde örnekler görülmesine rağmen diğer birimlerde buna yönelik uygulamalar izlenmemiştir. Kurum genelinde tüm programlarda bu süreçlerin uygulanmasına yönelik çalışmalar yapılması uygun olacaktır.

4. Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi, Tanıma ve Sertifikalandırma

Öğrencilerin kabulü, yatay-dikey geçişleri, intibak ve muafiyetleri ile ilgili süreçler güncel mevzuat hükümleri göz önünde bulundurularak “Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”, “Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” ile “T.C. İstanbul Bilim Üniversitesi Ön Lisans Düzeyindeki Diploma Programlarında Kurumiçi, Ön Lisans ve Lisans Düzeyindeki Diploma Programlarında Kurumlararası (Yurtiçi-Yurtdışı) ve Merkezi Yerleştirme Puanı İle Yatay Geçiş Yönergesi”nde tanımlanmıştır. Ayrıca yabancı öğrencilerin başvuru koşulları, kabul ve yerleştirme işlemleri ilgili kriterler de “Lisans Düzeyinde Yurt Dışından Öğrenci Kabul Yönergesi” ve “Yüksek Lisans Düzeyinde Yabancı Uyruklu Öğrenci Kabul Yönergesi” ile yapılandırılarak yürütülmektedir. Kurumda bazı derslerin formal sınıfta öğretim modelinden, uzaktan eğitim modeline geçilerek yürütülmesine yönelik uygulamalar ve geleceğe dönük planlamalar bulunmaktadır.

5. Eğitim-Öğretim Kadrosu

Kurumda üst yönetim ile öğretim elemanları arasında her an ulaşılabilir, yakın, açık bir iletişim ortamı olduğu gözlenmiştir. Üniversite genelinde öğrenciler yanı sıra akademik personelde de kurum aidiyetinin yüksek olduğu izlenmiştir. Her iki durum da kurumun güçlü yönleri olarak değerlendirilmiştir.

Kurumda, 2018 yılı itibari ile 56 Profesör, 33 doçent, 95 doktor öğretim üyesi, 26 öğretim görevlisi olmak üzere toplam 208 öğretim elemanı bulunmaktadır. Akademik personelin işe alınması, atanması süreci güncel mevzuat hükümleri göz önüne alınarak “İstanbul Bilim Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltme ve Atama Ölçütleri ile İlgili Esaslar” ile yürütülmektedir. Kriterler kurumun

web sayfasında yayınlanmıştır. Sürecin adil ve açık olarak yürütüldüğü gözlenmiş ve saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde akademik personel tarafından da ifade edilmiştir. Ancak dışarıdan ders vermek üzere seçilecek öğretim elemanı davet etme usullerine yönelik bir yazılı bir mevzuat tespit edilememiştir. Alanında yetkinliği olan kişileri Bölümün önerisi ile Rektörlüğün görevlendirme yaptığı izlenmiştir.

Eğitim-öğretim kadrosunun mesleki gelişimlerini sürdürmek ve iyileştirmek için imkanlar sunulduğu, üst yönetimin de bu çerçevede desteğinin olduğu anlaşılmıştır. Multidisipliner ve spesifik alanlarda haftalık bilimsel toplantı ve seminerlerin yoğun olarak yapıldığı, web sayfasından da duyurulduğu görülmüştür. Kurumun 2018-2023 Stratejik Planı'nda "öğretim elemanlarının niteliğini geliştirmek", "uluslararası kongre ve sempozyumlara katılım sayısını arttırmak" stratejik hedefler olarak belirlenmiştir. Saha ziyareti sırasında, akademik personel tarafından, yönetimin kongre, sempozyum benzeri bilimsel toplantılara katılımı teşvik yanı sıra maddi olarak da desteklediği belirtilmiştir. Öğretim elemanlarının eğitici niteliklerini geliştirecek eğitici eğitimi programlarının bir önceki yıl geniş kapsamlı olarak yapılmış olması ve bu yıl içinde de tekrarlama planlarının bulunması da olumlu olarak değerlendirilmiştir. Ancak tüm bu süreçlerin kalite sistemi kapsamında yazılı hale getirilerek güvence altına alınması, izlenmesi, değerlendirilerek iyileştirilmelerin yapılması ile sistemin kurum geneline yaygınlaşması ve eğitici niteliklerinin gelişmesi açısından yararlı olacağı görüşüne varılmıştır.

6. Öğrenme Kaynakları, Erişilebilirlik ve Destekler

Öğrenciler genel olarak kurum aidiyet duygusu yüksek, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş, idari ve eğitimsel süreçlerde katılımcı ve sosyal anlamda aktif görünmekte, öğretim elemanları ve kurum personeli ile iletişimde kendilerini güvende hissetmektedir. Yapılan eğitim-öğretim faaliyetlerinden ve eğitimcilerin niteliklerinden büyük bir memnuniyet vardır. Üniversite İstanbul'da merkezi bir konumda, ancak kampüs yapısı olmayan bir yerleşime sahiptir. Özellikle sağlık temalı, sağlık ile ilgili birimlerin bulunduğu bir yapısı olması nedeniyle Florence Nightingale hastaneleri ile çok yakın hatta iç içe yerleşmiş olmaları tüm eğitim birimleri için birçok bakımdan avantaj yaratmaktadır. Hastanenin sosyal olanaklarının öğrenciler tarafından kullanılması, hastane hizmet alanlarında öğrenci eğitimine yönelik alanların ayrılmış olması, hasta hizmeti sırasında klinik uygulamalar yapılmasına fırsat yaratılması, hastane olanaklarının eğitim-öğretim faaliyetleri için kullanılması kurumun güçlü yönüdür. Ancak hastane ve tıp fakültesi dışındaki birimlerde ciddi bir mekân sıkıntısı vardır. Öğrenci sayısının az olmasına, bazı alanların farklı birimler tarafından ortak kullanılacak şekilde planlama yapılmasına rağmen gerek öğrencilere yönelik, gerekse de akademik personele yönelik alanların yeterli olmadığı görülmüştür. Hastane bünyesindeki dersliklerin yeterli eğitim alt yapısına sahip olduğu, ancak diğer birimlerdeki dersliklerde barkovizyon, bilgisayar gibi teknolojik alt yapının bulunduğu ancak mekan açısından eğitim öğretim faaliyetleri için yetersiz olduğu izlenmiştir.

Kurumda, kütüphane, birisi rektörlük binasında, diğer ikisi ise Florence Nightingale hastanelerinde olmak üzere 3 farklı birimde yerleşmiştir. Toplam alanı 390 m² olup toplam oturma kapasitesi 136'dır. Bu kütüphanelerde 14.989'u basılı ve 172.959'u elektronik olmak üzere toplam 187.948 kitap öğrencilere sunulmaktadır. Bunlara ilave olarak 27 veri tabanı ile hizmet verilmektedir. Rektörlük binasındaki kütüphane haftada 45 saat açık iken, hastanedeki 7/24 hizmet vermektedir.

Kurum bir kampus alanı içinde yerleşik olmadığından öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel ve sportif faaliyetler için alan sınırlıdır. Sportif etkinlikler için Sağlık Bilimleri Fakültesi yakınında bir spor sahası öğrencilerin kullanımına tahsis edilmiş olmasına rağmen, saha ziyareti sırasında öğrencilerin bundan pek haberdar olmadıkları ve etkin olarak kullanmadıkları anlaşılmıştır. Bazı spor kulüplerinin bulunduğu ancak bunun tüm kurum genelinde yaygın olmadığı görülmüştür. Kantin,

kafeterya, yemekhane gibi sosyal alanlar sınırlıdır. Kurumda, işleyişleri “Öğrenci Kulüpleri Yönergesi” ile tanımlanmış 20 öğrenci topluluğu bulunmaktadır. Bu topluluklar ile ilgili bilgiler üniversite web sayfasında paylaşılmış olmasına rağmen topluluklar hakkında öğrencilerin farkındalıkları yüksek değildir. Kurumun İstanbul’un merkezi bir yerinde bulunması nedeniyle öğrencilerin ders dışı saatlerde şehrin olanaklarından yararlandıkları anlaşılmaktadır. Kurumda engelli öğrenci bulunmamaktadır. Engellilere yönelik düzenlemeler henüz planlama aşamasında olup mekan düzenlemeleri engelli erişimine uygun değildir.

Florence Nightingale hastanesi içinde tüm öğrencilere yönelik rehberlik ve psikolojik danışmanlık merkezi bulunmaktadır. Merkez bu yıl tekrar yapılandırılarak çalışan sayısı artırılmış, yeni başlayan personelin eğitimleri gerçekleştirilerek daha etkin olarak faaliyet göstermeye başlamıştır. Ancak öğrenciler ile görüşmelerde böyle bir hizmetten haberdar oldukları, ancak bu hizmete nasıl ulaşacakları konusunda net bir bilgiye sahip olmadıkları izlenmiştir. Bu nedenle, psikolojik danışmanlık ve rehberlik faaliyetlerinin içeriğinin öğrencilere daha etkin biçimde anlatılması önerilmektedir.

Kurumda öğrenciye sunulan hizmet ve desteklerin planlaması idari birimler ve Rektörlük tarafından gerçekleştirilmekte; mali kaynakları ise Rektörlük ile Mütevelli Heyeti tarafından yönetilmektedir.

4. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

1. Kurumun Araştırma Stratejisi ve Hedefleri

Kurumun araştırma stratejisi ve hedefleri ile bunlara ilişkin araştırma politikalarına ilişkin olarak kurumun web sayfasında özel olarak ilan edilmiş bir araştırma politikası bulunmamaktadır. Ancak, 2018-2023 stratejik planında “eğitim-araştırma politikası” şeklinde bütünlük olarak ifade edilmiş bir politika yaklaşımı yer almaktadır. Stratejik plan araştırma politikası bağlamında ayrıntılı olarak incelendiğinde konuyla ilgili stratejik amaçlar ve hedeflerin yer aldığı görülmektedir. Buna göre, örneğin "Bölgesel, Ulusal ve Uluslararası Öncelikleri Dikkate Alarak Bilimsel Çalışmalar Yapmak ve Desteklemek" başlığı altında, yayın sayılarının artırılması, ar-ge çalışmalarında paydaşlarla ilişkileri güçlendirmek şeklinde hedefler yer almaktadır. Bunlar kurumun araştırma strateji ve hedeflerinin bulunduğunu göstermekle birlikte araştırma stratejisi ve hedefleri doğrultusunda tanımlı ve yapılandırılmış karar alma süreç ve mekanizmalarının bulunmadığı ve bu yönde kanıtların varlığına rastlanmadığı için bu durum gelişmeye açık yönlerden birisi olarak düşünülmüştür.

Üniversitenin 26.09.2008 tarihinden itibaren yürürlükte olan T.C. İstanbul Bilim Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Komisyonu (İBAPKO) Uygulama Yönergesi bulunmaktadır. Bu yönerge ile, İstanbul Bilim Üniversitesi Öğretim Üyeleri, Doktora ya da Tıpta Uzmanlık eğitimi tamamlamış araştırmacılar tarafından yürütülecek araştırma projeleri ile Yüksek Lisans, Doktora, Tıpta Uzmanlık için hazırlanan tez projeleri ve diğer projelerin seçimi, izlenmesi ve sonuçlandırılması konularında Bilimsel Araştırma Projeleri Birimlerinin faaliyetlerinin, görev, yetki ve sorumluluklarının düzenlendiği anlaşılmaktadır. Ayrıca Etik Kurulun olması, yedi adet Uygulama ve Araştırma Merkezinin varlığı ve iki adet dergisinin olması kurumda araştırma geliştirme faaliyetlerini açısından kurumun güçlü yönü olarak değerlendirilmiştir.

Bu birimlerin etkinliği ve verimliliğini değerlendirmek üzere gerekli bilgilerin üniversite web sitesinde yer aldığı belirtilmesine rağmen, web sitesinde bu yönde bir izleme, değerlendirme ve geliştirmeye yönelik tanımlı süreçlere ulaşılamamıştır. Kurumsal Akademik Arşiv (acikerisim.istanbulbilim.edu.tr) de ulaşılabilir durumda değildir. Bu durum kurumun web sitesi altyapısının, ulaşılabilirlik ve güncellenme durumunun eksikliğine dair örneklerden biri olarak değerlendirilmiştir. Bu durum kurumun gelişmeye açık yanı olarak değerlendirilmiştir.

Araştırma geliştirme faaliyetleri ile eğitim-öğretim süreçlerinin bütünleştirilmesine ilişkin olarak, kurumun 2016-2017 Kurumsal iç değerlendirme raporunda ifade edilen kalite politikası kapsamında; eğitim-araştırma ve hizmet süreçlerinin yasal gereklilikler çerçevesinde sürekli iyileştirerek değişim ve gelişiminin devamlılığının sağlandığından söz edilmektedir.

Yurtdışında yürütülen araştırma faaliyet ve projelerine öğretim elemanlarının katılımını artırmak bir hedef olarak belirlenmiş, araştırma ve akademik faaliyetlerinin önemli bir bölümünün başlıca hedefinin eğitim-öğretim ve topluma hizmet olduğu vurgulanmıştır.

Başta tıp fakültesi olmak üzere öğrencilerin araştırma yapmasının teşvik edildiği, bilimsel toplantılara katılımlarının desteklendiği belirtilmiştir. Ancak kurum ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde araştırma geliştirme süreçlerinin eğitim-öğretim süreçleri ile bütünleştirildiği ve kuruma yaygınlaştırıldığı bir uygulama örneğine rastlanmamıştır.

Üniversitede Sürekli Eğitim Merkezi ve Uzaktan Öğretim Merkezinin varlığı, alanı ve kapasitesi sınırlı olsa da iki adet kütüphanenin olması, kütüphane hizmetleri kapsamında abone olunan 12 veri tabanı, ULAKBİM-EKUAL tarafından abone olunan 27 veri tabanı, 166996 adet e-kitap, 26946 e-dergi ve 14184 adet basılı kitabın olması, bu sürece katkı verecek önemli bir alt yapı desteği olarak değerlendirilmiştir.

Araştırma-geliştirme süreçleri ile toplumsal katkı süreçlerinin bütünleştirilmesi konusunda KİDR'da İBAPKO kapsamında özellikle toplumsal hizmet projelerinin yapıldığı ve desteklendiği belirtilmektedir. İstanbul Bilim Üniversitesi Hastaneleri olarak hizmet veren iki adet Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinde, bireyin ve toplumun sağlığına yönelik tanı, tedavi ve koruyucu hizmetler yürütülmektedir.

Yerel /bölgesel ve ulusal kalkınma hedeflerinin, strateji ve hedefleri belirlemede dikkate alındığına dair sistematik bir süreç ve yazılı kanıt bulunmamaktadır. Ancak kurumda faaliyet gösteren Down Sendromu UAM, Spina Bifida UAM, Kanser UAM, Organ ve Doku Nakli UAM ile MARTEK kapsamında açılmış olan TTO ve Deney Hayvanları Laboratuvarı ilgili alanlardaki kalkınma hedeflerinin, kurumun araştırma ve geliştirme stratejilerine etkisi bağlamında değerlendirilebilir.

Yapılan araştırmaların sosyo-ekonomik kültürel dokuya katkısının nasıl teşvik edildiğine ilişkin bir bilgiye veya kanıtlayıcı belgeye rastlanmamıştır.

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?

2. Kurumun Araştırma Kaynakları

Araştırma-geliştirme faaliyetleri için kaynak planlama, tedarik ve kullanımı bağlamında Kurum 2018-2023 stratejik planında ve 2018-2019 hedef yönetim tablosunda; araştırma ve geliştirme çalışmalarının oluşturulmasında ve yürütülmesinde paydaşlarla (endüstri, kamu kurum ve kuruluşlar, sivil toplum kuruluşları vb.) kurulan yapısal ilişkilerin etkinliğini artırmayı ve Üniversitede gerçekleştirilen disiplinlerarası araştırma ve geliştirme çalışmalarının sayısını artırmayı öncelikleri arasında ifade etmiştir.

19.11.2018 tarihinde mütevelli heyetin onayı ile öğretim elemanlarını bilimsel faaliyetlere yönelik teşvik amacıyla A1 Kategorisinde yayınlanan makaleler için maddi destek sağlama kararı alması araştırma kaynağı yaratma çabalarının önemli bir göstergesi olarak değerlendirilmiştir.

Kurumun misyon farklılaşması amacı ile uyumlu olarak özgün araştırma ve uygulama merkezlerinin kurulmuş olması ve üst yönetim tarafından desteklenmesi güçlü bir yön olarak tespit edilmiştir. Yanı sıra üniversitenin Toplam 15.818m² örtülü alanın 576 m² si Araştırma Alanları (Lab. vb.) na ayrılmıştır. Bununla birlikte, akademik personelin bilimsel faaliyetlere katılımlarına ilişkin tanımlı ve yazılı net bir politikasının olmadığı tespit edilmiştir. Başlatılan çalışmalar ise henüz çok yenidir ve sonuçlarına dair herhangi bir kanıt henüz bulunmamaktadır.

KİDR'da Üniversitenin araştırma stratejisinin bir parçası olarak kurumlar arası araştırma faaliyetlerini desteklediğinden, çok merkezli çalışmalarda merkez olarak veya başlıca merkez olarak aktif şekilde yer aldığından, bu tür araştırmalar için üniversitenin gerekli kaynak sağlanmasında her tür imkanı sunduğundan söz edilmektedir. Ancak bu konuda tanımlı bir sürece rastlanmamıştır.

Araştırma-geliştirme faaliyetlerine paydaşların katılımı hususunda KİDR'da ve saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde Üniversitenin araştırma stratejisi olarak disiplinlerarası ve / veya çok disiplinli araştırma faaliyetlerini desteklediği vurgulanmıştır. Bu tür araştırmalar için üniversitenin gerekli kaynak sağlanmasında her tür imkanı sunduğu ve yapılan araştırmaların bölgesel / ulusal açıdan değerlendirildiğinde ekonomik ve sosyo- kültürel katkısının olduğu ifade edilmiştir. Ancak buna ilişkin faaliyetlerin çıktılarının izlenmesi ve değerlendirilmesi için oluşturulmuş sistematik ve kayıtlı bir süreç yönetimine rastlanmamıştır.

Araştırma-geliştirme faaliyetlerinin çıktılarının izlenmesi konusunda Üniversitenin araştırma performansı Akademik Faaliyet Raporları ile yıllık olarak ölçülmekte ve değerlendirilmektedir. Bunun dışında bir izleme yöntemi ve bunun çıktılarının nasıl kullanıldığına dair kayıt/kanıt bulunmamaktadır.

2018-2023 stratejik planında TÜBİTAK projelerinin yeterince tanıtılmaması, buradan gelebilecek desteklerin alınmaması kurum için gelişmeye açık bir yön olarak ifade edilmiştir.

Araştırmacıların kurum dışı fonları kullanmak konusunda teşvik etmek üzere Ekim 2018'de TÜBİTAK Marmara Teknokent'te İstanbul Bilim Üniversitesi Teknoloji Transfer Ofisinin kurulması ile birlikte araştırmacılara dış fon kullanma anlamında bir destek olanağının ortaya çıktığı düşünülmektedir. Ancak kurum dışı fon kullanmayı teşvik etmeye dair herhangi bir tanımlı süreç ya da hazırlanmış bir rapor bulunmamaktadır.

Kurumun dış kaynaklardan sağladığı desteklere ait doküman bulunmamaktadır.

3. Kurumun Araştırma Kadrosu

Üniversitede akademik personelin atamaları, "Akademik Yükseltme ve Atama Ölçütleri" ne göre yapmaktadır. Araştırma kadrosunun yetkinliği Akademik Yükseltme ve Atama Ölçütleri' nin bileşenlerinden olan belgedikleri bilimsel çalışmaları ve diğer akademik faaliyetleri, nitelikleri ve nicelikleri kriterlerde belirlenmiş olarak değerlendirmeye alınmaktadır. Araştırma kadrosundan her sene Akademik Faaliyet Raporu istenmekte ve yıl içi akademik çalışmaları değerlendirilmektedir. Tam zamanlı öğretim üyeleri ile ilgili bir atama-yükseltme yönetmeliği bulunmakla birlikte, saat ücretli olarak görevlendirilen öğretim elemanı görevlendirmek için asgari koşulların neler olduğu ve bu görevlendirmelerde nasıl bir yöntem izlendiği belirli değildir.

Saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde, üst yönetim tarafından araştırma kadrosunun yetkinliğinin geliştirilmesi için yurtiçi ve yurt dışı bilimsel toplantılara katılım imkanı sağlandığı ifade edilmiştir. Öğretim elemanı alımında yetkinliğe, akademik performansa önem verildiği vurgulanmıştır. Kurumun araştırma faaliyetleri fakültelerin kadrolu öğretim üyeleri tarafından, ağırlıklı olarak uygulama ve araştırma merkezleri ve merkezlerde kurulmuş araştırma laboratuvarlarında yürütülmektedir. Kurum, öğretim elemanı niteliğini geliştirmeye katkı verebilecek Kurumda Deneysel Tıp, Klinik Araştırma ve Deney Hayvanları Laboratuvarlarına sahiptir. Üniversitede bilgi teknolojileri gibi öncelikli alanlara ilginin artması ve bu yöndeki çalışmaların teşvik edilmesi için Teknoloji Transfer Ofisi kurulmuştur. Ancak bu olanakların ve desteklerin yeterli ve etkili olup olmadığına dair sistematik ve sürdürülebilir bir mekanizma oluşturulmadığı gözlenmiştir.

2018 yılı Aralık ayında Araştırma kadrosunun araştırma yapmasını teşvik etmek amacı ile , SCI (Science Citation Index), SSCI (Social Sciences Citation Index) ve AHCI (Arts Humanities Citation Index)' de yayınlanan makalelerine ve yazar / editör olarak çıkaracakları kitap basımı teşvik primi ile ödüllendirilmesi kararı alınmıştır. Doğal olarak Kurum ziyareti sırasında bu uygulamaya dair örnek sunulamamıştır.

Benzer konularla ilgili olarak Mütevelli heyetin ve üst yönetimin karar alma süreçlerinde son derece destekleyici olduğu ifade edilmiştir.

4. Kurumun Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi

Araştırma faaliyetlerinin periyodik olarak incelenmesi araştırma kadrosundan her sene, yıl içinde yapılmış olan akademik çalışmalarını içeren Akademik Faaliyet Raporu yolu ile değerlendirilmektedir. Kurumda yürütülen araştırmaların çıktılarını izleyecek ve değerlendirecek şekilde yapılandırılmış bir sistemin bulunmaması, kurumun iyileşmeye açık yanlarından birisi olarak değerlendirilmiştir.

Araştırma performansının kurumun hedeflerine ulaşmadaki etkinliği konusunda İstanbul Bilim Üniversitesi Kalite Güvencesi Yönergesi'ne göre; Üniversitede, iç değerlendirme, yılda bir kez temmuz ayında yapılmaktadır. Akademik ve idari birimler stratejik planda belirlenmiş olan hedeflerini gerçekleştirme durumlarını değerlendirmektedir. Üniversite akademik birimlerinin yöneticileri, birimlerinin değerlendirme sonuçlarını, değerlendirmenin tamamlanmasını izleyen senato ya da akademik genel kurul toplantılarında sunmaktadır. İstanbul Bilim Üniversitesi Kalite Birim Yöneticisi, periyodik gözden geçirme toplantılarını organize etmektedir. Kurum ziyareti sırasında kalite komisyonu ile yapılan görüşmede ise bu amaçla Kurumdaki tüm birimlerin her yıl Ekim ayında “**EK- 2 KURUM DEĞERLENDİRME FORMU**”ü kendileri için doldurmaları kararı alındığı ifade edilmiştir.

Araştırma faaliyetlerine yönelik yapılan değerlendirmelerin sonuçlarının yayımlanmasına ilişkin tanımlı süreç ve kanıt bulunmamaktadır.

2018-2023 stratejik planında kurumun “Bilimsel çalışmalara öncü olan bir üniversite” olduğundan sözedilmektedir. Akademik Performansa Göre Üniversite Sıralaması: Vakıf Üniversiteleri 2017-2018 URAP Genel Puan Tablosu'nda yer alan 46 Vakıf Üniversitesi arasında İstanbul Bilim Üniversitesi'nin 13. sırada bulunduğu, puan aralığının 400-449 olduğu belirtilmiş ve tüm üniversiteler dahil edildiğinde 73. sırada bulunduğu ifade edilmiştir.

5. YÖNETİM SİSTEMİ

1. Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı

Üniversitedeki yönetsel ve idari yapı, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu kapsamında tanımlanmış olan Senato ve Üniversite Yönetim Kurulu şeklindeki karar alma mekanizmalarından oluşturulmuştur. Vakıf üniversitesi olduğu için mütevelli heyeti de yönetimin en üst kademesinde yer almaktadır. Senato ve Yönetim Kurulunda akademik birim yöneticileri ve senatörlerin yanı sıra öğrenci temsiliyetine de yer verilmektedir. Fakülte, enstitü, bölüm ve merkezlerdeki idari yapılanma ve yönetsel süreçler de 2547 sayılı Kanun kapsamında yapılandırılmıştır. Kurumda, rektör yardımcısı dahil akademik ve idari tüm birimler doğrudan Rektöre bağlıdır. Rektör, karar alma sürecinde Senato ve Üniversite Yönetim Kurulundan destek almaktadır. Kurumun yönetimi ve organizasyon şeması kurumun web sayfasında yayınlanmıştır. Yayınlanan şemada da görüleceği gibi üst yönetim arasında net bir görev dağılımı yoktur. Daire başkanları ve idari personel Genel Sekreter aracılığı ile doğrudan Rektöre bağlı olarak çalışmalarını sürdürmektedirler. Rektörlük Üst Yönetimi için görev tanımlarının ve dağılımlarının daha net ve ayrıntılı olarak yapılması gelişmeye açık yön olarak görülmektedir.

Üniversitede insan kaynakları planlaması ve yönetimi vakıf üniversiteleri için tanımlanan ilgili yasalar ve mevcut mevzuat çerçevesinde uygulanmaktadır. Akademik personelin atama ve yükseltmelerinde “İstanbul Bilim Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltme Ve Atama Ölçütleri İle İlgili Esaslar” kullanılmakta, BAP tarafından öğretim elemanlarına yurtiçi ve yurtdışı bilimsel toplantılara katılım ve proje desteği sağlanmaktadır.

İdari personelin bireysel ve kariyer gelişimini desteklemeye yönelik hizmet içi eğitimler ile ilgili veriye ulaşılamamıştır. Personelin gereksinimleri doğrultusunda yapılandırılmış ve sistematik hizmet içi eğitim programlarının hazırlanması ve uygulanması, idari personel için de teşvik sisteminin oluşturulması iyileştirmeye açık alan olarak değerlendirilmiştir. Ayrıca akademik personele yönelik de eğitimcilerin eğitimi programlarının başlatılmış olması hem yönetsel hem de akademik açıdan yararlı olacaktır.

2012 yılında üniversitede yapılan kalite çalışmaları içinde iç kontrol ve değerlendirme standartları oluşturularak çalışmaların toplam kalite bilinci çerçevesinde yürütülmekte olduğu saha ziyaretinde ifade edilmiş olmak ile birlikte sonuçların analiz edilerek sürekli iyileştirme faaliyetlerine yansıtılmasının da iyileştirmesi gereken bir alan olduğu değerlendirilmiştir.

Yönetsel anlamda değinilmesi gereken bir diğer konu ise, idari personelin hem kurumsal aidiyet hem de memnuniyet düzeylerinin oldukça yüksek olmasıdır. Ayrıca çalışan personelin uzun yıllardır (ortalama 10-15 yıl) kurum bünyesinde bulunuyor olması kurumsal hafıza açısından ve belirlenen stratejik planların uygulanması açısından olumlu yönde etkide bulunmaktadır. İdari personele yönelik teşvik-takdir mekanizmasının bulunmaması iyileşmeye açık bir alan olarak görülmüştür. Kurumda bir şikayet/öneri mekanizması olmamakla birlikte, tüm yöneticilerin hem akademik hem de idari personel, hatta öğrenci tarafından ulaşılabilir ve çözüm odaklı bulunması olumlu bir yön olarak değerlendirilmiştir.

2. Kaynakların Yönetimi

Kaynakların yönetimini etkin kılacak bir yönetim sisteminin varlığı gözlemlenmiş olmakla beraber entegre edilmiş, tanımlı bir sistem dokümantasyonuna rastlanmamıştır.

İnsan kaynakları yönetimi akademik kadrolarda 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu' na bağlı olarak bölüm ihtiyaçları ve talepleri göz önünde bulundurularak idari kadrolarda birim ihtiyaçlarına göre Rektörlük Makamı'nın onayıyla gerçekleştirildiği gözlemlenmiştir.

Mali kaynakların yönetimi organizasyon şemasında İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı adıyla Genel Sekreter üzerinden Rektörlük Makamına onayıyla çalışmakta olup her yıl Yükseköğretim Kurumu tarafından denetlenmektedir. Ayrıca taşınır ve taşınmaz kaynakların yönetimi İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı tarafından gerçekleştirilmektedir.

İstanbul Bilim Üniversitesi Döner Sermaye İşletmesinin faaliyet alanlarına, sermaye limitlerine, işletme ile ilgili yönetim işlerinin yürütülmesine ilişkin Mütevelli Heyetinin her öğrenim yılı başında onaylayacağı bütçe ve esaslar çerçevesinde, Mütevelli Heyet Başkanının vereceği onay ile gerçekleştirilmekle birlikte ihtiyaç durumunda Mütevelli Heyet Başkanı, bu yetkisini Rektöre, ilgili birim yönetici veya ilgili kurullarına da devredilebilmektedir. Faaliyetlerini 13.08.2006 tarih ve 26258 sayılı Resmi Gazete de yayınlanan. “İstanbul Bilim Üniversitesi Döner Sermaye Yönetmeliği” kapsamında yapmaktadır.

İstanbul Bilim Üniversitesi faaliyetlerini yürütmek için, ekonomik ve sosyal ihtiyaçları dikkate alarak, iç ve dış her türlü alım-satım, inşaat, onarım ve bakım, kiralama, finansal kiralama, taşıma, proje, etüd, müşavirlik ve benzeri işlerin verimlilik ilkeleri doğrultusunda, en uygun fiyat ve şartlarla, en uygun zamanda serbest piyasa koşulları içerisinde temin edilmesine ilişkin 31.12.2007 tarih ve 26743 sayılı Resmi Gazete de yayınlanan “İstanbul Bilim Üniversitesi Satın Alma Ve İhale Yönetmeliği” kapsamında yapmaktadır.

3. Bilgi Yönetimi Sistemi

İstanbul Bilim Üniversitesinde öğrenci işleri için kullanılan ÜNİPA bilgi yönetim sistemi bulunmaktadır. Bilgi Yönetim Sistemi içinde Ar-Ge faaliyetlerine yönelik modül bulunmamaktadır.. Yayın takibi Kütüphane Daire Başkanlığı proje takibi İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı tarafından yürütülmektedir. Yazışmalar için ise 3 hafta alınan eğitim ile yeni başlanan (Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS) sistemi kullanılmaktadır.

Bilgi Yönetim Sisteminde toplanan veriler sistemde tanımlanmış akademik personelin gireceği şifreli bir veri alanında çalışmaktadır. Veriler sadece ilgili birimler tarafından girilmekte ve kontrol edilmektedir. Kurum her türlü faaliyet ve süreçlerine ilişkin verileri toplamak, analiz etmek ve raporlamayı sağlayacak bir yönetim bilgi sistemi kullanmamaktadır. Bu durum gelişmeye açık bir yön olarak değerlendirilmektedir.

ISO 27001 Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi Standardı doğrultusunda Üniversitenin Bilgi Güvenliği Politikası mevcuttur.

4. Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi

Kurum dışından tedarik edilen hizmetlerin temin sürecinde kalite standartlarına uygun çalıştıkları ibraz ettikleri kalite belgeleri ile denetlenmekte olup kalite belgelerinin sürelerinin dolduğu tespit edilmiştir. Üniversite yemek, temizlik ve güvenlik hizmetlerini kurum dışından almaktadır. Akademik birimlerde sözleşmeli olarak ders verecek personel özgeçmiş incelemesi sonrasında çalışacakları ilgili akademik kurumların onayı ile ders vermeye başlamaktadırlar.

Kurum dışından tedarik yoluyla gidilen hizmetlerde kalite belgeleri istenerek standart aranmaktadır.

5. Yönetimin Etkinliği ve Hesap Verebilirliği, Kamuoyunu Bilgilendirme

Kurum Kalite Güvence Sistemi TUV CERT kapsamında işleyiş olarak akreditasyon çalışmalarını tamamlamış olmak ile birlikte tıp eğitimi konusundaki akreditasyon hazırlık çalışmaları devam

etmektedir. Ancak mevcut yönetim ve idari sistemi ve yöneticilerin verimliliklerini ölçmeye dayalı bir sistem bulunmamaktadır.

Yönetim ve idarenin kurum çalışanlarına ve genel kamuoyuna hesap verebilirliğine yönelik ilan edilmiş politikası bulunmamaktadır.

Kurum faaliyetleri ile bilgileri kurum web sayfasında yayınlamak suretiyle kamuoyu ile paylaşmaktadır. Paylaşılacak bilgiler ilgili birimlerden alındıktan sonra Rektörlük Makamı tarafından doğruluğu denetlendikten sonra onaylanan bilgiler web sayfasında yayınlanmaktadır. Ancak, web sayfasında eski, hatalı ve tutarsız bilgilerin yer aldığı tespit edildiğinden web sayfası kontrol sürecinin gözden geçirilmesi gerektiği değerlendirilmektedir.

Kurum, kamuoyuna sunduğu bilgilerin tarafsızlığını ve nesnelliğini Kurum web sayfasında da ilan edilen gerekli mevzuat (Kanun, Yönetmelik, Tüzük, Yönerge vb.) ile güvence altına almaktadır.

6. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

Genel olarak değerlendirildiğinde kurumun üst yönetim düzeyinde kalite güvence yaklaşımını içtenlikle benimsemiş olduğu, Rektörlüğün kalite süreçlerine yönelik mekanizmaların oluşturulması konusunda gayretli oldukları görülmüştür. Mütevelli heyetin de üniversite yönetimi ile stratejik amaç ve hedefler konusunda son derece uyumlu çalışmaları değerlendirilmiştir.

Kalite Komisyonu kurulması gibi bazı somut adımların da yakın zamanda (Eylül 2018) atılmış olması olumlu olarak değerlendirilmiştir. Ek olarak üst yönetim ile birlikte Kalite Süreçlerinden Sorumlu Birim Yöneticisi'nin bu konudaki bilgi, deneyim ve çabası da kalite güvencesi konusundaki çalışmaların etkin biçimde ilerleyebileceği konusunda son derece olumlu bir izlenim uyandırmıştır.

Kalite güvence sisteminin temel yapı taşlarının değerlendirme yapılan bazı alt alanlarda (özellikle eğitim-öğretim faaliyetlerinde) somut biçimde var olduğu, ancak büyük ölçüde enformal biçimde işlediği, tanımlı, izlenebilir, ve belgelenebilir bir yapıya dönüşmemiş olduğu değerlendirilmesi yapılabilir. Somut bir PUKÖ döngüsünün olmayışı gelişmeye açık bir genel durum olarak değerlendirilmektedir. Somut birkaç örnek vermek gerekirse, ders programlarına ilişkin öğrenci-öğretim üyesi-üst yönetim arasında etkin ve hızlı işleyen bir etkileşim olduğu anlaşılmıştır. Ancak, bu süreç tanımlı bir hale getirilmemiştir. Benzer biçimde, öğretim üyelerinin bilimsel konferanslara katılımı için destek verilmesi son derece olumlu bir mekanizma iken, bu desteğin kime, hangi koşullarda verileceği, başvuru sürecinin nasıl olacağı tanımlı değildir. Öğrencilerin dönem sonundan ders değerlendirme anketleri yaptıkları anlaşılmaktadır. Ancak, bu ders değerlendirmelerinin sonuçlarının nasıl özetlendiği, bu bilgilerin öğretim üyesi, bölüm/anabilim dalı başkanı, dekan vb. yöneticilerden kimlerin değerlendirmesine açık olduğu, ve bu ders değerlendirme sonuçlarının nasıl dikkate alınacağı/alındığı konusunda sistematik bir yapı ya da tanımlı bir süreç bulunmadığı gözlenmiştir.

Bu çerçevede, kurum üst yönetiminin kalite güvence sistemi konusundaki farkındalıklarının akademik ve idari birimler düzeyinde de yaygınlaştırılması gelişime açık diğer bir unsur olarak göze çarpmaktadır.

2. Kalite Güvencesi Sistemi

Güçlü Yönler

Kurum misyon, vizyon ve stratejik hedeflerini web sitesinde açık biçimde ifade etmektedir. Kurum üst yönetiminin, kalite anlayış ve yaklaşımını benimseyip sahip çıktıkları ve kurum içinde yaygınlaştırma niyetinde oldukları anlaşılmıştır. Kurumun stratejik hedefleri çerçevesinde misyon farklılaşması odaklı bir yaklaşımı benimsediği ve bunun somut örneklerini sergilediği (eğitim-öğretim programları, araştırma merkezleri) güçlü özellikleri olarak ortaya çıkmaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler

Kalite güvence sistemi konusunda yapılmaya başlanmış çalışmalara rağmen, kalite politikalarının yeterince tanımlanmış olmaması, stratejik planda belirtilen hedef ve performans göstergelerini izlemek ve iyileştirmek için tanımlı bir sürecin olmaması gelişime açık yönler olarak değerlendirilmiştir. Ayrıca stratejik plan ile KIDR arasındaki uyumsuzluklar olması da bir diğer önemli noktadır; yapılan görüşmelerde bu uyumsuzluğun farkında olduğu ve gidermek yönünde çalışmaların planlandığı anlaşılmıştır.

Kurumda bir kalite komisyonu bulunmakla birlikte komisyon üyelerinin yetki, görev ve sorumluluklarının yeterince tanımlı olmaması da diğer bir gelişmeye açık yön olarak tespit edilmiştir. Kurumun, iç ve dış paydaşların görüşlerinden faydalanmak konusunda istekli olması ve enformel biçimlerde bunu yapıyor olduğu anlaşılmaktadır. İç ve dış paydaşların nasıl tanımlandığının belirli olmaması yanında paydaşlardan hangi mekanizmalar aracılığı ile görüş alındığı, bu alınan görüşlerin kararlara nasıl yansıdığı konusunda tanımlı, belgelendirilebilir süreçler oluşturulmamış gelişmeye açık yönler olarak değerlendirilmiştir.

3. Eğitim ve Öğretim

Güçlü Yönler

Eğitim programlarının çoğu için bilgi paketleri eğitim amaç ve kazanımlarının tanımlanmış olması ve TYYÇ ile ilişkilendirilmiş olması olumlu olarak değerlendirilmiştir.

Eğitim-öğretim etkinliklerinde öğrenciyi merkeze alan bir yaklaşım benimsenmiş olması, öğrencilerin mesleksi beceri uygulamaları, sunumlar, projeler vb. faaliyetler ile aktif katılımının sağlanıyor olması, öğrencilerin karar alma süreçlerinde görüşleriyle katkı sağlamalarına fırsat tanınması kurumun güçlü yönleri olarak ortaya çıkmaktadır.

Kurumdaki yakın ve açık öğrenci-öğretmen ilişkisi sayesinde öğrencilerin hızlı geri bildirim verebilmesine olanak yaratması da bir diğer güçlü yöndür. Bu çerçevede Tıp Fakültesi'nin hem iç hem de dış paydaşlar ile görüş alışverişi sağlayarak program güncelleme çalışmaları yapması olumlu olarak değerlendirilmiştir.

Öğretim üyesi atama ve yükseltme ölçütlerinin tanımlı olması, üniversite senatosu tarafından onaylanmış esaslar çerçevesinde yapılması, ayrıca öğretim üyelerine bilimsel faaliyetlere katılım için destek sağlanıyor olması diğer güçlü yanlar olarak ortaya çıkmıştır.

Geliştirmeye Açık Yönler

Programlara ilişkin olarak periyodik izleme/değerlendirme çalışmalarının tanımlı süreçleri haline getirilmemiş olması, ders ve programların öğrenme çıktılarına ne denli ulaşabildiğine ilişkin değerlendirmenin kayıtlı ve sistematik biçimde yapılmıyor olması, bu süreçte iç-dış paydaşların görüşlerinin ne biçimde ve ne ölçüde alındığına ilişkin süreçlerin belirli olmaması eğitim-öğretim

bağlamında gelişmeye açık temel unsurlar olarak değerlendirilmiştir.

Kurum tek bir kampus alanı içinde bulunmadığından öğrencilerin sosyal, kültürel faaliyetleri için alanların sınırlı olduğu görülmüştür. Kurum, sportif faaliyetler için kurum dışında bazı olanaklar sunmaya çalışmaktadır. Ancak öğrencilerin bu spor alanı yanında öğrenci topluluk faaliyetlerinden de tam anlamıyla haberdar olduklarını söylemek mümkün değildir. Bu topluluklar web sayfasında ilan edilmiş olmasına rağmen öğrencilerin farkındalık düzeylerinin düşük olması bu konuda bazı çalışmalar yapılmasının mümkün olduğunu göstermektedir.

4. Araştırma ve Geliştirme

Güçlü Yönler

Kurumun 2018-2023 stratejik planında da ifade etmiş olduğu araştırma stratejisi ve buna bağlı hedefleri bulunmaktadır. 2018-2023 stratejik planında yer aldığı hali ile ulusal, bölgesel ve uluslararası öncelikleri dikkate alarak bilimsel çalışma yapmak stratejik amacını belirlemiş, kurmuş olduğu Bilimsel Araştırma Projeleri Komisyonu aracılığı ile araştırmaya kurum içinden kaynak ayrılmasını sağlamaktadır. Araştırma önceliklerini ve üniversite içi destek süreçlerinin bu şekilde tanımlı hale getirilmesi güçlü bir yan olarak ortaya çıkmaktadır.

Ayrıca, araştırma ve geliştirme bağlamında özellikle yüksek etkiye sahip olma olasılığı yüksek araştırma merkezlerinin varlığı, MARTEK TTO ve hayvan deneyleri laboratuvarlarının kurulmuş olması yanında araştırma-geliştirme faaliyetlerinin uygulama ile yakın ilişkisi kurumun araştırma-geliştirme bağlamında güçlü yönleri olarak değerlendirilmektedir.

Ek olarak Rektörlük ve mütevelli heyetinin araştırma faaliyetlerini destekleyici ve açık yaklaşımı ve somut faaliyetleri yanında araştırma faaliyetleri için öğretim üyelerine destek sağlanıyor olması önemli olarak değerlendirilmektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

Araştırma faaliyetlerini izleyecek, yaygın etki, özgün değer, toplumsal katkı anlamında izleme ve değerlendirme yapacak bir sistemin henüz oluşturulmamış olması gelişmeye açık en önemli nokta olarak göz çarpmaktadır. Kurulu olan merkezlerin faaliyetlerinin her yıl sonunda değerlendirildiği de belirtilmektedir; ancak bu yapılan değerlendirmelere ilişkin tanımlı süreç ya da belge bulunmamaktadır.

Yukarıda belirtilen araştırma faaliyetleri için yönetim tarafından sağlanan destek mekanizmalarının yakın zamanda başlatılmış olması da bu tür mekanizmaların etkinliği ve takibi konusunda net bir sonuca varılmasını mümkün kılmamaktadır.

Kurum dışı araştırma fonlarının kullanılması için üniversitede bir Teknoloji Transfer Ofisi'nin kurulması önemli olmakla birlikte kurum dışı fon kullanılmasını teşvik etmeye dair tanımlı bir süreç bulunmamaktadır.

5. Yönetim Sistemi

Güçlü Yönler

Kurumda idari ve yönetsel yapılanma 2547 sayılı yasa çerçevesinde oluşturulmuştur. Kurumun bir vakıf üniversitesi olması hasebi ile mütevelli heyet de üst yönetim kurgusu içinde yer almaktadır. Saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde rektörlüğün Üniversitenin stratejik planı çerçevesinde mütevelli heyet ile uyumlu olarak çalıştığı anlaşılmıştır. Üniversitenin üst kurulları olan Senato ve Üniversite Yönetim Kurulunda öğrenciler de öğrenci temsilcisi aracılığı ile temsil edilmektedir. Öğretim üyeleri ile bölüm başkanı gibi akademik birim yöneticilerinin taleplerine ilişkin olarak doğrudan Rektörlüğe ulaşabilmeleri önemli bir unsur olarak değerlendirilmektedir. Ayrıca, idari personelin de kurumsal aidiyetinin yüksek olması kendi içinde önemli olmak yanında üniversitenin stratejik planın uygulanması açısından da güçlü bir unsurdur.

Kurumun Kalite Güvence Sistemi TUV CERT kapsamında akreditasyon çalışmalarını tamamlamış olması ve tıp eğitimi konusunda akreditasyon için hazırlık yapıyor olması olumlu girişimler olarak değerlendirilmektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

Kurumun yönetim ve organizasyon şeması web sayfasında yayınlanmış olmakla birlikte üst yönetim için belirli bir görev dağılımının yapılmamış olması gelişmeye açık bir yön olarak değerlendirilmiştir. Örneğin, aynı zamanda Tıp Fakültesi Dekanı olan tek Rektör Yardımcısının sorumluluk alanlarının neler olduğu belirgin değildir. Bu durum Üniversitenin sağlık alanı odaklı olması sebebiyle karar verme süreçlerini hızlandırıp, etkinleştiren bir yapı olarak görülebilse de üst yönetimin sorumluluk alanlarının tanımlanmasının üniversitenin genel akademik/idari işleyişin tanımlanması açısından gelişime açık bir unsur olduğu düşünülmektedir.

Ek olarak aşağıda belirtilen konularda gelişime açık noktalar olara değerlendirilmiştir:

Birim yöneticilerin verimliliklerini değerlendirmek amaçlı tanımlı bir süreç olmaması

Üniversitede farklı ifaaliyet ve süreçlere ilişkin verileri derlemek, raporlamak vb. amaçlı kapsamlı ortak bir bilgi yönetim sistemi bulunmaması

Kurum web sayfasındaki bilgilerin güncel olmaması, tekrar etmesi, tekrar eden bilgilerin tutarlı olmaması