

KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU

BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ

2015

1. KURUMSAL BİLGİLER

Rektör

Prof. Dr. Adnan YÜKSEL

Mail Adresi: ayuksel@biruni.edu.tr

Telefon Numarası: 444 8 276 – Dâhili: 1000

Rektör Yardımcısı

Prof. Dr. Sevim SAVAŞER

Mail Adresi: ssavaser@biruni.edu.tr

Telefon Numarası: 444 8 276 – Dâhili: 1011-1317

Genel Sekreter

Naciye SEYMENOĞLU TORPİL

Mail Adresi: nseymenoglu@biruni.edu.tr

Telefon Numarası: 444 8 276 - 1119 / 1120

Topkapı Yerleşkesi

Adres: 10.Yıl Caddesi Protokol Yolu No.45 34010 Topkapı İSTANBUL

e-mail: info@biruni.edu.tr

Telefon: 444 8 276

Fax: 0 (212) 416 46 46

Tarihsel Gelişim

Biruni Üniversitesi, 27.02.2014 tarihli, 28926 sayılı resmi gazetede yayımlanan, 20.02.2014 kabul tarihli ve 6525 nolu “Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun”un 13. maddesi uyarınca; 28/3/1983 tarihli ve 2809 sayılı Yükseköğretim Kurumları Teşkilatı Kanunu’na eklenen, Ek Madde 156 kapsamında kurulmuştur.

Tıp, Eczacılık, Astronomi, Matematik, Fizik, Coğrafya ve Tarih başta olmak üzere birçok alanda önemli eserler vererek dünya bilim tarihine “Evrensel Deha” olarak adını yazdıran Türk bilim insanı Ebu Reyhan El-Biruni’den ilham alarak vakıf üniversiteleri arasında yerini alan Biruni Üniversitesi, tamamı sağlık alanıyla ilgili 6 Fakülte ve 1 Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ile 2014-2015

eğitim ğretim yılı itibariyle akademik faaliyetlerine başlamıştır.

2015-2016 eğitim ğretim yılında ise ikinci ğretim dahil tamamı sağlık bölümlerinden oluşan, 59 bölümden 58'ine ğrenci olarak eğitim ğretim faaliyetine devam etmiştir.

Misyon, Vizyon, Değerler ve Hedefler

Misyon

Sağlığın her alanında bilgi üreten ve uygulama sorumluluğu taşıyan, ğrenci odaklı, toplumun değer yargılarına ve farklılıklarına saygılı, dünya standartlarında eğitim ve hizmet vermek.

Vizyon

Eğitim, araştırma ve hizmetleri ile ülkemiz ve dünyada referans kabul edilen yenilikçi, girişimci lider bir sağlık niversitesi olmak.

Amaç

- Sağlık alanında (disiplinler arası branşlar dahil) yüksek kalite ve özgünlüğün sağlanacağı tematik bir niversite olmak,
- Ülkemizin sağlık sorunları üzerine araştırmalar gerçekleştirecek, katma değer oluşturabilecek, yüksek kaliteli araştırmacılar ve akademisyenler yetiştirmek,
- 2023 vizyonuna hizmet edecek şekilde, sağlık alanında AR-GE'ye ağırlık verip ülkenin ihtiyaçları çerçevesinde üretime katkı sağlamak.

Değerler

- Bilimsellik
- Liderlik
- Kalite
- Öğrenci Odaklılık
- Toplumsal Sorumluluk
- Farklılıklara Saygı
- Sosyal Duyarlılık
- Mesleki Yeterlilik
- Hukuka ve evreye Saygı
- Yaşam Boyu ğrenme

·Girişimcilik ve Yenilikçilik

Hedefler

- Alanında en iyiler arasından seçilen bir öğretim üyesi kadrosu oluşturmak,
- Öğretim elemanlarını teşvik eden bir alt yapı, ücretlendirme ve adil performans değerlendirme sistemi oluşturmak,
- Ülkemizin en nitelikli öğrencilerini üniversitemize kazandırmak, onlara destek sağlamak ve başarılarını ödüllendirmek,
- Kurumsal akreditasyonla birlikte, gerekli programlar için ulusal ve/veya uluslararası akreditasyonu gerçekleştirmek,
- Modern ve son teknolojilerle donatılmış temel bilim, araştırma ve beceri laboratuvarları kurmak,
- Türkiye Sağlık İnsan Gücü Durum Raporu ve Sağlıkta İnsan Kaynakları 2023 Vizyonu'nda belirtilen hedefler doğrultusunda birim ve bölümler açmak,
- Sağlıkta İnsan Kaynakları (SAİK) 2023 hedefleri doğrultusunda, ülkemizin ihtiyacı olan tüm sağlık mesleklerinde eğitim vermek,
- Yüksek Öğretim Kurulu ile işbirliğince tahsis edilen yeni sağlık branşlarında nitelikli öğretim elemanlarıyla en kaliteli eğitimin yapılmasını sağlamak,
- Tematik üniversite olma avantajını kullanarak, yatay–dikey, kendi içinde ve paydaşlarıyla entegrasyon gibi sağlık alanında görev geçişlerine imkân veren bir eğitim politikası yürütmek,
- Güçlü bir eğitim kadrosu ile lisansüstü programlara destek vermek,
- Yüksek Lisans ve Doktora programları için uluslararası bilim insanı dolaşım destek programları oluşturmak,
- Öğrencileri ilk yıldan itibaren araştırma projelerine yönlendirerek, mezun olmadan bir proje bitirmelerini sağlamak,
- Sağlık eğitimi verilen tüm fakülte / bölümlerde, öğrencilere sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde aktif eğitim alma ve hizmet sunma fırsatları oluşturmak.

2. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ

1. Kalite Politikası

KGS.01.Kalite yönetim sisteminin yapısı tanımlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

Kalite Koordinatörlüğü organizasyon şemasında tanımlanmıştır.

KGS.02.Kalite yönetim yapısına ilişkin görev, yetki ve sorumluluklar tanımlanmıştır.

Kısmen karşılanmaktadır.

KGS.03.Kalite Koordinatörü belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

KGS.04.Kalite Yönetim Biriminin çalışma ofisi olmalıdır.

Karşılanmaktadır.

KGS.05.Kalite Yönetim Biriminin görev alanı tanımlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

KGS.06.Kalite Yönetim sisteminin uygulanmasına yönelik bölüm kalite sorumluları belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

KGS.07.Kurum son bir yıl içinde en az 1 kez iç değerlendirme planlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

Kurum 20.06.2016 – 25.06.2016 tarihleri arasında iç değerlendirme yapmıştır.

KGS.08.İç değerlendirme öncesi süreçler planlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

KGS.09.Planlanan süreçler doğrultusunda iç değerlendirme yapılmıştır.

Karşılanmaktadır.

KGS.10.Üst yönetim iç değerlendirme sonucunda tespit edilen uygunsuzluklara yönelik bilgilendirilmiş ve gerekli iyileştirme çalışmaları başlatılmış/yapılmıştır.

Karşılanmaktadır.

İç değerlendirme sonuçları üst yönetimle paylaşılmış, iyileştirme çalışmaları başlamış ve devam etmektedir.

KGS.11.Üniversite yönetimi, hizmet sunumuna yönelik tüm bölüm kalite sorumluları ve bölüm yöneticileri ile değerlendirme toplantıları yapmıştır.

Karşılanmaktadır.

KGS.12.Düzenli aralıklarla ve işleyişe bağlı olarak ihtiyaç duyulduğunda değerlendirme toplantıları yapılır.

Karşılanmaktadır.

Toplantılar düzenlenmektedir.

Laboratuvar Süreç Toplantısı

Akademik Değerlendirme ve Kalite Geliştirme Komisyonu

Bologna Eşgüdüm Komisyon Toplantısı

KGS.13.Değerlendirme toplantılarında kurumsal amaç ve hedefler, iç değerlendirmelere ilişkin sonuçlar gibi kalite çalışmaları değerlendirilir.

Karşılanmaktadır.

Akademik Değerlendirme ve Kalite Geliştirme Komisyonu'nda gözden geçirilmiş ve karar defteri tutulmuştur.

KGS.14.Değerlendirme toplantıları sonucunda gerekli iyileştirme çalışmaları yapılır.

Karşılanmaktadır.

KGS.15.Komite / Kurul / Komisyon toplantılarının yönetimine ilişkin düzenlemeler yapılmıştır.

Karşılanmaktadır.

Komite / Kurul / Komisyon sorumluları tarafından kayıtları tutulmaktadır.

KGS.16.Katılımcılar toplantı öncesi bilgilendirilir.

Karşılanmaktadır.

Katılımcılar mail yolu ile bilgilendirilmektedir.

KGS.17.Toplantıya dair kayıtlar tutulur.

Karşılanmaktadır.

Toplantı kayıtları tutulmaktadır.

KGS.18.Düzeltilici-önleyici faaliyet kapsamında ele alınan çalışmalar kurum tarafından belirlenen kurallar çerçevesinde form vb. bir kayıt sistemi ile izlenir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

Düzeltilici önleyici faaliyetler takibi yapılmakta ancak dokümantasyon tanımlanmamış, oluşturulması.

KGS.21. Çalışanlar tanıtım kartı kullanmalıdır.

Karşılanmaktadır.

KGS.22. Tanıtım kartları; standart bir tasarımda ve fotoğraflı olmalı, çalışanın adı, soyadı ve unvan bilgilerini içermelidir.

Karşılanmaktadır.

KGS.23.Tanıtım kartları çalışma süresince takılmalıdır.

Karşılanmaktadır.

KGS.24.Kurumun eylem planları bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

KGS.25. Kurum misyon ve hedeflerine ulaştığına emindir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

Bölgümlere özgü performans kriterlerinin tanımlanması

KGS.26.Kurumun kalite güvencesi süreçleri ve iç değerlendirme süreçleri kapsamındaki ölçme ve izleme sistemi mevcuttur.

Karşılanmamaktadır.

Ölçme ve izleme sistemlerinin tanımlanması

KGS.27.Kurumun hedefleri belirlenmiş ve takibi yapılıyor.

Kısmen Karşılanmaktadır.

Hedefleri belirli ancak hedeflere yönelik performans takibinin sistemli olarak yapılabilmesi için bölüm/birim göstergelerinin tanımlanması

KGS.28.Kurumun performans göstergeleri belirlenmiş ve analiz edilmektedir.

Karşılanmamaktadır.

Göstergelerin tanımlanması, süreç sahiplerinin bilgilendirilmesi

KGS.29. İç paydaşlar (akademik ve idari çalışanlar, öğrenciler) kalite güvencesi sistemine katılımı ve katkı vermeleri sağlanmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

Öneri şikayet sistemi, anketler in tanımlanıp kullanıma alınması.

KGS.30. Dış paydaşlar (iş verenler, mezunlar, meslek örgütleri, araştırma sponsorları, öğrenci yakınları vb.) kalite güvencesi sistemine katılımı ve katkı vermeleri sağlanmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

Öneri şikayet sistemi, anketler in tanımlanıp kullanıma alınması.

2. Yükseköğretim Kalite Komisyonlarının Görev, Sorumluluk ve Faaliyetleri

KGS.19. Kurumun Akademik Değerlendirme ve Kalite Geliştirme Komisyonu üyeleri belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

Akademik Değerlendirme ve Kalite Geliştirme Komisyonu Üyeleri;

Başkan: Prof.Dr. Adnan YÜKSEL (Rektör)

Üye: Prof.Dr. Sevim SAVAŞER (Rektör Yard.)

Üye: Prof.Dr. Mustafa ÖZEN (Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi)

Üye: Prof. Dr. İzzet TOR (Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi Dekanı)

Üye: Prof.Dr. Nezihe KIZILKAYA BEJİ (Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı)

Üye: Prof.Dr. Sevil Meral ŞAHMALI (Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı)

Üye: Prof.Dr. Adnan ÖMERUSTAOĞLU (Eğitim Fakültesi Dekanı)

Üye: Prof.Dr. Süreyya ÖLGEN (Eczacılık Fakültesi Dekanı)

Üye: Prof.Dr. Fatma ÇELİK (Sağlık Bilimleri Enstitü Müdürü)

Üye: Prof.Dr. M.Yusuf ÇELİK (Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokul Müdürü)

Üye: Erkan KOLAT (Yabancı Diller Bölüm Başkanı)

Üye: Naciye SEYMENOĞLU TORPİL (Genel Sekreter)

Üye: Aysel ŞENYURT USTA (Genel Sekreter Yardımcısı)

Üye: Mushap AKGÜN (Öğrenci Temsilcisi)

KGS.20.Kurumun Kalite Komisyonu üyeleri görev yetki ve sorumluluklar belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

Kurumun Kalite Komisyonu üyeleri görev yetki ve sorumlulukları YÖK mevzuatları çerçevesinde belirlenmiştir.

3. Paydaş Katılımı

3. EĞİTİM VE ÖĞRETİM

1. Programların Tasarımı ve Onayı

EY.01.01.Programların eğitim amaçlarının belirlenmesinde ve müfredatın (eğitim programının) tasarımında iç paydaş katkıları tanımlanmıştır.

Karşılanmamaktadır.

Eylül terminli planlama çalışması devam etmektedir.

EY.01.02.Programların eğitim amaçlarının belirlenmesinde ve müfredatın (Eğitim

Programının) tasarımında dış paydaş katkıları tanımlanmıştır.

Karşılanmamaktadır.

Eylül terminli planlama çalışması devam etmektedir.

EY.01.03.Programların yeterlilikleri (Mezun Bilgi, Beceri Ve Yetkinlikleri) belirlenmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

Eylül terminli revizyon çalışması devam etmektedir.

EY.01.04.Programların yeterlilikleri belirlenirken Türkiye Yükseköğretim yeterlilikler çerçevesiyle (TYYÇ;) uyumu göz önünde bulundurulmaktadır.

Karşılanmaktadır.

EY.01.05.Programların yeterlilikleriyle ders öğrenme çıktıları arasında ilişkilendirme yapılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.01.06.Kurumda programların onaylanma süreci ile ilgili algoritmalar tanımlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

EY.01.07.Programların eğitim amaçları ve kazanımları kamuoyuna açık bir şekilde ilan edilmektedir.

Karşılanmamaktadır.

2. Programların Sürekli İzlenmesi ve Güncellenmesi

EY.06.01. İç paydaşların (öğrenciler ve çalışanlar) sürece katılımı sağlanarak programın gözden geçirilmesi ve değerlendirilmesi yapılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.06.02. Dış paydaşların (işveren, iş dünyası ve meslek örgütü temsilcileri, mezunlar, vb.) Sürece katılımı sağlanarak programın gözden geçirilmesi ve değerlendirilmesi yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

EY.06.03. Gözden geçirme faaliyetleri ile ilgili olarak gerekli yazılı düzenleme (ne sıklıkta, nasıl, kimler tarafından yapılacağı, paydaşların hangi aşamalarda yer alacağı) bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.06.04. programın güncellenmesi ve sürekli iyileştirilmesi için değerlendirme sonuçları kullanılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.06.05. Programların eğitim amaçlarına ilişkin hedeflere ulaştığını, öğrencilerin ve toplumun ihtiyaçlarına cevap verdiği izlenmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.06.06. Programların eğitim amaçları ve öğrenme çıktılarına ilişkin taahhütleri güvence altına almaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

3. Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme

EY.02.01. Programlarda yer alan derslerin öğrenci iş yüküne dayalı kredi değerleri (AKTS) belirlenmektedir.

Karşılanmaktadır.

EY.02.02. Programların yürütülmesinde öğrencilerin aktif rol almaları teşvik edilmektedir.

Karşılanmaktadır.

EY.02.03. Başarı ölçme ve değerlendirme yöntemi (Body) hedeflenen ders öğrenme çıktılarına ulaştığını ölçebilecek şekilde tasarlanmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.02.04. Doğru, adil ve tutarlı şekilde değerlendirmeyi güvence altına almak için bir yöntem uygulanmaktadır.

(Sınavların/notlandırmanın/derslerin tamamlanmasının/mezuniyet koşullarının önceden belirlenmiş ve ilan edilmiş kriterlere dayanması, vb.)

Karşılanmaktadır.

EY.02.05. Öğrencinin devamını veya sınava girmesini engelleyen haklı ve geçerli nedenlerin oluşması durumunu kapsayan açık düzenlemeler vardır.

Karşılanmaktadır.

EY.02.06. Özel yaklaşım gerektiren öğrenciler (engelli veya uluslararası öğrenciler gibi) için düzenlemeler vardır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

4. Öğrencinin Kabulü ve Gelişimi, Tanıma ve Sertifikalandırma

EY.03.01. Öğrencinin kabulü ile ilgili tüm süreçlerde açık ve tutarlı kriterler uygulanmaktadır.

Karşılanmaktadır.

EY.03.02. Yeni öğrencilerin kuruma/programa uyumlarının sağlanması için bir yöntem belirlenmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.03.03. Başarılı öğrencinin kuruma/programa kazandırılması ve/veya o öğrencinin programdaki akademik başarısı teşvik edilmekte ve/veya ödüllendirilmektedir.

Karşılanmaktadır.

EY.03.04. Öğrencilere yönelik akademik danışmanlık hizmetleri etkin şekilde sunulmakta ve akademik gelişimleri izlenmektedir.

Karşılanmaktadır.

EY.03.05. Öğrenci hareketliliğini teşvik etmek üzere ders ve kredi tanınması, diploma denkliği gibi konularda gerekli düzenlemeler bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

5. Eğitim-Öğretim Kadrosu

EY.04.01. Eğitim-öğretim sürecini etkin şekilde yürütebilmek üzere yeterli sayıda ve nitelikte akademik kadrosu bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.04.02. Eğitim-öğretim kadrosunun işe alınması, atanması ve yükseltmeleri ile ilgili süreçler tanımlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

EY.04.03. Kuruma dışarıdan ders vermek üzere öğretim elemanı seçimi ve davet edilme usulleri belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

EY.04.04. Kurumdaki ders görevlendirmelerinde eğitim-öğretim kadrosunun yetkinlikleri (çalışma alanı/akademik uzmanlık alanı vb.) ile ders içeriklerinin örtüşmesi güvence altına alınmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.04.05. Eğitim-öğretim kadrosunun mesleki gelişimlerini sürdürmek ve öğretim becerilerini iyileştirmek için olanaklar sunulmaktadır.

Karşılanmaktadır.

EY.04.06. Eğitim-öğretim kadrosunun eğitsel performanslarının izlenmesi ve ödüllendirilmesine yönelik mekanizmalar mevcuttur.

Karşılanmamaktadır.

EY.04.07. Kurum, eğitim bileşeni, kapsamındaki hedeflere ulaşmayı sağlayacak eğitimöğretim kadrosunun, nicelik ve nitelik olarak sürdürülebilirliğini güvence altına almaktadır.

Karşılanmaktadır.

6. Öğrenme Kaynakları, Erişilebilirlik ve Destekler

EY.05.01. Kurum, eğitim-öğretim etkinliğini arttıracak öğrenme ortamlarını (derslik, bilgisayar laboratuvarı, kütüphane, toplantı salonu, programın özelliğine göre atölye, klinik, laboratuvar, müze, sergi alanı, bireysel çalışma alan, vb.) Yeterli ve uygun donanıma sahiptir.

Karşılanmaktadır.

EY.05.02. Eğitimde yeni teknolojilerin kullanımını teşvik etmekte ve kurumda yeni teknolojiler kullanılmaktadır.

Karşılanmaktadır.

EY.05.03. Öğrencilerin mesleki gelişim ve kariyer planlamasına yönelik destekler sağlanmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.05.04. Öğrencilerin staj ve işyeri eğitimi gibi kurum dışı deneyim edinmelerini gerektiren programlar için kurum dışı destek bileşenleri hakkında düzenleme bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.05.05. Öğrencilerin kullanımına yönelik tesis ve alt yapılar (yemekhane, yurt, spor alanları, teknoloji donanımlı çalışma alanları vb.) mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

EY.05.06. Öğrenci gelişimine yönelik sosyal, kültürel ve sportif faaliyetler desteklenmektedir.

Karşılanmaktadır.

EY.05.07. Kurum, özel yaklaşım gerektiren öğrencilere (engelli veya uluslararası öğrenciler gibi) yeterli ve kolay ulaşılır öğrenme imkanları ile öğrenci desteğini sağlamaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

EY.05.08. Sunulan hizmetlerin/desteklerin kalitesi, etkinliği ve yeterliliğinin nasıl güvence altına alınacağına dair düzenleme bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

4. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

1. Kurumun Araştırma Stratejisi ve Hedefleri

AG.01.01. Kurumun araştırma stratejisi ve hedeflerinin nasıl belirleneceği ve hangi sıklıkta gözden geçirileceğine dair bir düzenleme bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.02. Kurumun araştırma stratejisi bütünsel ve çok boyutlu olarak mı ele alınmıştır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.03. Kurumun araştırma stratejisi bütünsel ve tek boyutlu olarak mı ele alınmıştır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.04. Kurum, araştırmada öncelikli alanları ile ilgili araştırma faaliyetlerinde bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.05. a. Araştırmada öncelikli alanlarında uygar merkezleri vardır. Varsa bu merkezlerin hedefleri belirlenmiş, çıktıları izlenmekte ve değerlendirilmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

AG.01.06 b. Araştırmada öncelikli alanları ile ilgili, iç ve dış paydaşların önerileri doğrultusunda, bilimsel ve/veya sektörel toplantılar düzenlemektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

AG.01.07. Kurumun araştırma faaliyetleri ve diğer akademik faaliyetleri (eğitim-öğretim, topluma hizmet) arasında nasıl bir etkileşim bulunduğuna yönelik bir stratejisi vardır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.08 Kurumun araştırma stratejisinin bir parçası olarak kurumlar arası araştırma faaliyetlerini desteklemektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.09. a. Bu tür araştırmalara uygun platformlar geliştirmektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.10. b. Bu tür araştırmaların çıktılarını izleme ve değerlendirme için bir yöntem belirlemiştir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.11. Kurumun araştırma stratejisinin olarak disiplinler arası araştırma faaliyetlerini desteklemektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.12. a. Bu tür araştırmalara uygun platformlar geliştirmektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.13. b. Bu tür araştırmaların çıktılarını izleme ve değerlendirme için bir yöntem belirlemiştir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.14. Kurum, yerel/bölgesel/ulusal kalkınma hedefleriyle kendi araştırma stratejileri arasında nasıl bir bağ kurulacağına dair düzenleme bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.15. Yapılan araştırmaların bölgesel/ulusal açıdan değerlendirildiğinde ekonomik ve sosyokültürel katkısı olup olmadığı ve nasıl teşvik edildiğine dair bir düzenleme bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.16. Kurumun, araştırmada etik değerleri benimsetme ile ilgili girişimleri (etik komisyonu, intihali önlemeye yönelik özel yazılımlar, vs.) vardır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.17 Araştırmaların ıktıları (proje raporu, yayın, patent vb.) dllendirilmektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.18. Araştırma fırsatları ile ilgili kurum içi gerekli bilgi paylaşımı yapılmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.19. Verilen doktora derecelerinin çeşitliliği ve doktora ğrencilerinin yurtiçi ve yurtdışı üniversitelerde ğretim görevlisi olarak işe başlama oranları takip ediliyor.

Kısmen Karşılanmaktadır.

AG.01.20. Kurum tarafından verilen doktora derecesi ile akademik ortamda işe bulan öğrencilerin oranı hesaplanmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.01.21. Kurum, araştırma öncelikleri kapsamındaki faaliyetleri için gerekli fizik/teknik altyapının ve mali kaynakların oluşturulmasına ve uygun şekilde kullanımına yönelik politikalara sahiptir.

Karşılanmaktadır.

AG.01.22. Kurum, ncelikleri kapsamındaki araştırma faaliyetlerinin nicelik ve nitelik olarak sürdürülebilirliğini nasıl güvence altına alacağına dair düzenleme bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

2. Kurumun Araştırma Kaynakları

AG.02.01 Kurumun fiziki/teknik altyapısı ve mali kaynakları araştırma öncelikleri kapsamındaki faaliyetleri gerçekleştirmek için uygun ve yeterlidir.

Karşılanmaktadır.

AG.02.02. Kurum içi kaynakların araştırma faaliyetlerine tahsisine yönelik açık kriterler mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

Bu Kriterlerin nasıl belirleneceğine ve ne sıklıkta gözden geçirileceğine dair düzenleme bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.02.03. Araştırma faaliyetlerine kurum içi kaynak tahsisine yönelik öncelikler mevcut ise ne tür parametreler (kurumun araştırma öncelikleri ile uyum, çok ortaklı/disiplinli araştırmalar, kurumlar arası ve/veya uluslararası ortaklıklar, lisansüstü çalışmalar, temel araştırma, uygulamalı araştırma, deneysel geliştirme, çıktı/performans vb.) Dikkate alınmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.02.04. Kurum, Kaynakların Etkin/Verimli Kullanımını Sağlamak Ve İlave Kaynak Temin Edebilmek İçin İç/Dış Paydaşlarla İşbirliğini Ve Kurum Dışından Kaynak Teminini Nasıl Teşvik Etmekte Ve Desteklemekte Olduğuna Dair Düzenleme Mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

AG.02.05. Kurum dışından sağlanan mevcut dış destek (proje desteği, bağış, sponsorluk vb.) Kurumun stratejik hedefleri ile uyumlu ve yeterlidir.

Karşılanmaktadır.

AG.02.06. Kurum, araştırma faaliyetlerinin etik kurallara uygun olarak yürütülmesini sağlamak için destek (fikir ve sanat eserleri kanununun gereğini yerine getirme, lisanslı yazılım kullanımı) sunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

AG.02.07. Kurum, araştırma bileşeni ile ilgili hedefleri kapsamında ihtiyaç duyulan kaynakların (fiziki/teknik altyapı, mali kaynaklar) sürdürülebilirliğini sağlamak için tanımlanmış bir düzenleme mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

3. Kurumun Araştırma Kadrosu

AG.03.01. Kurum, işe alınan/atanan araştırma personelinin gerekli yetkinliğe sahip olması ile ilgili kriterler belirlemiştir.

Karşılanmaktadır.

AG.03.02. Araştırma kadrosunun yetkinliği ölçölmekte ve değerlendirilmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

AG.03.03. Araştırma kadrosunun yetkinliğinin geliştirilmesi ve iyileştirmesi için sunulan imkanlar belirlenmiştir.

Karşılanmaktadır.

AG.03.04. Atama ve yükseltme sürecinde araştırma performansı değerlendirilmektedir.

Karşılanmaktadır.

AG.03.05. Araştırma bileşeni kapsamındaki hedeflerine ulaşmayı sağlayacak araştırma kadrosunun, nicelik ve nitelik olarak sürdürülebilirliği güvence altına alan düzenleme mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

4. Kurumun Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi

AG.04.01. Kurumun araştırma performansı verilere dayalı ve periyodik olarak ölçölmekte ve değerlendirilmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

AG.04.02. Araştırmaların kalitesinin değerlendirilmesi ve izlenmesine yönelik mekanizma mevcuttur.

Karşılanmaktadır.

AG.04.03. Kurum, araştırma performansının kurumun hedeflerine ulaşmasındaki yeterliliği gözden geçirilmekte ve iyileştirmeler yapılmaktadır.

Karşılanmaktadır

5. YÖNETİM SİSTEMİ

1. Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı

YS.01.01. Operasyonel süreçlerini (eğitim-öğretim, araştırma ve idari/destek) süreçlerin yönetimine ilişkin yazılı düzenleme bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.01.02. İç kontrol standartlarına uyum eylem planı bulunmaktadır.

Karşılanmaktadır.

2. Kaynakların Yönetimi

YS.02.01. İnsan kaynakları yönetiminin etkinliğini ölçmek için süreç bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.02.02. İdari ve destek hizmetleri sunan birimlerinde görev alan personelin eğitim ve liyakatlerinin üstlendikleri görevlerle uyumunu sağlamak üzere bir sistem kullanılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.02.03. Mali kaynakları yönetiminin etkinliğini ölçmek (izlemek) için sistem bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.02.04. Taşınır ve taşınmaz kaynakların yönetiminin etkinliğini izlemi için sistem bulunmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

3. Bilgi Yönetimi Sistemi

YS.03.01. Her türlü faaliyet ve sürece ilişkin veriler toplamak, analiz etmek ve raporlamak üzere bir bilgi yönetim sistemi kullanılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.02. Kullanılan bilgi yönetim sistemi; eğitim-öğretim faaliyetlerine yönelik olarak öğrencilerin demografik bilgileri, gelişimi ve başarı oranı, program memnuniyeti vb. Kapsamaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.03. Ar-Ge faaliyetlerine yönelik olarak araştırma kadrosunun; ulusal/uluslararası dış kaynaklı proje sayısı ve bütçesi, yayımlarının nicelik ve niteliği, aldığı patentler, sanat eserleri vb. bilgileri kapsamaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.04. Mezunlara yönelik olarak mezunların; istihdam oranları ve istihdamın sektörel dağılımı, nitelikleri, vb. Bilgileri kapsamaktadır.

KAPSAM DIŞI

YS.03.05. Kurumsal iç ve dış değerlendirme sürecine yönelik bilgilerin ne sıklıkta ve nasıl toplanacağına dair yazılı bir düzenleme bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.06. Toplanan verilerin güvenliği, gizliliği (kişisel bilgiler gibi gizlilik gerektiren verilerin güvenliği ve üçüncü şahıslarla paylaşılmaması) ve güvenilirliği (somut ve objektif) olması hususunda düzenleme bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.07. Bilgi yönetim sistemi süreçlerine ilişkin üniversite politikası oluşturulmuştur.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.08. Bilgi yönetim sistemi (BYS) politikasına ilişkin doküman bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.09. Bilgi yönetimine ilişkin süreçlerin güvenli bir şekilde yürütülmesi Ve koordinasyonu sağlanmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.10. Bilgi yönetimine ilişkin faaliyetlerin yürütülmesi ve koordinasyonuna yönelik sorumlular belirlenmiş ve sorumluluklar tanımlanmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.11. Bilgi yönetim sistemine ilişkin rol grupları ve yetkileri belirlenmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.12. Her kullanıcının bilgi yönetim sistemi uygulamalarında hangi bilgilere erişebileceği tanımlanmıştır."

Karşılanmaktadır.

YS.03.13. Çalışanlar yetki düzeyleri ile ilgili olarak bilgilendirilmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.14 Bilgi yönetim sistemine ilişkin riskler yönetilmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.15. Bilgi yönetim sistemine yönelik olarak, yazılım ve donanımla ilgili Sorunlar, bilgi güvenliği, bilgi mahremiyeti, kullanıcı hataları gibi konularda risk analizi yapılmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.16. Tespit edilen riskler doğrultusunda iyileştirme çalışmaları başlatılmıştır.

Karşılanmamaktadır.

YS.03.17. Bilgi yönetim sistemine ilişkin hata/arıza bildirimine yönelik Düzenleme yapılmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.18. Süreçlerde karşılaşılan sorunlar kayıt altına alınmıştır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.19. Sorunlar ile ilgili gerekli iyileştirme çalışmaları başlatılmış ve kayıt altına alınmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.20. Bilgi yönetim sisteminde meydana gelebilecek olası sorunlar ve çözüm süreçlerine ilişkin düzenleme yapılmıştır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.21. Otomasyon programları ile ilgili bilgi güvenliğini ve mahremiyetini sağlamaya yönelik gerekli tedbirler alınmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.22. Bilgi güvenliği konusunda çalışanlara farkındalık eğitimi verilmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.23. Şifre Kullanımına Yönelik Kurallar Tanımlanmıştır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.24. Bilgi yönetim sistemi kullanıcılarına yönelik gizlilik sözleşmesi bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.25 Bilgi yönetim sistemi etkin kullanılmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.26. Bilgi Yönetim Sisteminin Etkin Kullanılabilmesine İlişkin Çalışanlara Eğitim Verilmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.27. Bilgi Yönetim Sistemi Uygulamalarına İlişkin Güncellemeler Hakkında Çalışanlar Bilgilendirilmiştir.

Karşılanmaktadır.

YS.03.28. Otomasyonlar arasında programlarında yer alan Modüller birbirine entegre olmalıdır.

Karşılanmamaktadır.

YS.03.29. Otomasyon programlarında, farklı hizmet süreçlerine yönelik gerekli modüller oluşturulmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.30. Malzeme ve cihaz istemlerinin yapılmasından, bölümlerde kullanılmasına kadar geçen tüm süreçlere ilişkin işlemler otomasyon programı üzerinden gerçekleştirilmektedir.

Karşılanmamaktadır.

YS.03.31. Otomasyon programlarında, modüllerin kullanımına ilişkin yardım bilgileri bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.32. "Personel modülünde, çalışanlara ilişkin güncel bilgi ve belgeler bulunmaktadır:

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.33. Otomasyon Programları Üzerinde Yapılan İşlemler İzlenebilir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.34. Düzeltme Ve İptal Kayıtları Tutulmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.35. "Toplanan Tüm Bilgilerin Geçmişe Yönelik Takibi Yapılabilmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.36. Otomasyon Programları Üzerindeki Verilerin Yedeklenmesine Yönelik Düzenleme Bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.37. "Yedekleme Dosyaları Otomasyon Programları'nın Çalıştığı Sunucu Haricindeki Bir Ortama Alınmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.38. Alınan Yedekleme Ortamı, Fiziksel Olarak Otomasyon Programlarının Üzerinde Çalıştığı Alanlardan Farklı Bir Alanda, Mümkünse Farklı Binada Saklanmalıdır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.39. Veriler Offline Ortamlarda Süresiz Olarak Üniversite Yönetimi Tarafından Saklanmalıdır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.40. "Yedeklemeler Aracılığı İle Yılda Bir Kez Veri Kurtarma Testi Uygulanmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.41. "Bilgi yönetim sisteminde kullanılan tüm bilgisayarlara Yönelik düzenleme yapılmaktadır."

Karşılanmaktadır.

YS.03.42. Tüm Bilgisayarlar Etki Alanına Dahil Edilmektedir.

Karşılanmaktadır.

YS.03.43. Bilgisayarlarda Kullanılan Tüm Programlar Lisanslıdır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.44. Bilgisayar Donanım Ve Yazılımlarının Güncel Envanteri Oluşturulmuştur.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.45. Tüm Bilgisayarlarda Merkezi Sunucu Tarafından Kontrol Edilebilen Antivirüs Yazılımı Vardır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.46. Kablosuz Ağ Bağlantıları İçin Farklı Alan Oluşturulmuştur.

Karşılanmaktadır.

YS.03.47. "Bilgi yönetim sisteminin etkinliği ve sürekliliği için gerekli teknik ve destek alt yapıları oluşturulmuştur."

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.48. "Yazılım-Donanım Destek Birimi Bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.49. Bilgi Yönetim Sisteminin Devre Dışı Kaldığı Durumlar Ve Sistemdeki Arızalar Kayıt Altına Alınmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.50. Sistemde Tespit Edilen Aksaklıklara Yönelik Gerekli İyileştirme Çalışmaları Yapılmaktadır

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.51. Sunucu Odalarının Güvenliği Sağlanmaktadır

Karşılanmaktadır.

YS.03.52. Sadece Sunuculara Tahsis Edilmiş Bağımsız Bir Oda Vardır.

Karşılanmaktadır.

YS.03.53. Yetkisiz Personelin Girişi Engellenmiştir.

Karşılanmaktadır.

YS.03.54. Suya Karşı İyi Bir Yalıtıma Sahiptir.

Karşılanmaktadır.

YS.03.55. Üniversitedeki Diğer Kesintisiz Güç Kaynaklarından Bağımsız Bir Kesintisiz Güç

Kaynağı Bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.56. İdeal Sıcaklık Ve Nem Oranları Belirlenir Ve Kontrolü Sağlanır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.57. Yedekli Olarak Çalışan Klima Bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.58. "Sunucunun güvenliğini sağlamaya yönelik tedbirler alınmaktadır."

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.59. Kurumda Bulunan Bütün Sunucuların Kayıtları Tutulmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.60. "Sunucu Üzerinde Çalışan İşletim Sistemleri, Hizmet Sunucu Yazılımları Ve Antivirüs Gibi Koruma Amaçlı Yazılımlar Günceldir."

Karşılanmaktadır.

YS.03.61. "Sunucuların yazılım ve donanım bakımları üretici firmanın uygun Gördüğü süreler dâhilinde yetkili kişiler tarafından yapılmaktadır."

Karşılanmaktadır.

YS.03.62. Sunucular Güvenlik Duvarının Arkasında Bulunmaktadır

Karşılanmaktadır.

YS.03.63. "Dış ortamdan iç ortama erişimlerde güvenlik tedbirleri Alınmaktadır."

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.64. "Üniversiteye destek hizmeti veren firmanın dış ortamdan iç ortama Hangi durumlarda kimlerin erişebileceği belirlenmektedir."

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.65. "Üniversitede firma adına tam zamanlı çalışan elemanlara gizlilik Sözleşmesi imzalatılmaktadır."

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.03.66. Dış Ortamdan İç Ortama Yapılan Erişimler Kayıt Altına Alınmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

4. Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi

YS.04.01. Kurum Dışından Alınan İdari Ve/Veya Destek Hizmetlerinin Tedarik Sürecine İlişkin Kriterleri Belirlenmiştir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.04.02. Tedarikçiler İle Sözleşmeler, Tedarikçi Seçimi Ve Performans Kriterleri Hususlarına Göre Belirlenmiştir.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.03. Yemekhane Denetimi Yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.04. Kafeterya Hizmetleri Denetimi Yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.05. Güvenlik Hizmetleri Denetimi Yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.06. Temizlik Hizmetleri Denetimi Yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.07. Kurum Dışından Alınan Bu Hizmetlerin Uygunluğu, Kalitesi Ve Sürekliliğinin Güvence Altına Alınmasına Yönelik Düzenleme Bulunmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.04.08. Tedarikçi Performans Değerlendirme Yılda Bir Kez Yapılmaktadır.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.09. Tedarikçi Değerlendirme Anketleri Öğrenci, Akademik Kadro Ve İdari Kadroya Uygulanıp Sonuçları Değerlendirilmektedir.

Karşılanmamaktadır.

YS.04.10. Anket Ve Denetim Sonuçlarına Göre Düzenleyici Önleyici Faaliyetler İstenmekte Tedarikçi Performans Değerlendirme Sistemine Yansıtılmaktadır.

Karşılanmamaktadır

5. Yönetimin Etkinliği ve Hesap Verebilirliği, Kamuoyunu Bilgilendirme

YS.05.01. Kurum, Topluma Karşı Sorumluluğunun Gereği Olarak, Eğitim-Öğretim, Araştırma-Geliştirme Faaliyetlerini de İçerecek Şekilde Faaliyetlerinin Tümüyle İlgili Güncel Verileri Kamuoyuyla Paylaşmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.05.02. Kamuoyuyla Paylaşılacak Bilgilerin Formatı Bellidir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.05.03. Kamuoyuyla Paylaşılacak Bilgilerin Düzenlemesi Ve Onay Süreçleri Tanımlı Ve Uygulanmaktadır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.05.04. Kamuoyuna Sunulan Bilgilerin Güncelliği, Doğruluğu Ve Güvenilirliği Güvence Altına Alınmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.06.01. Kurum, Kalite Güvencesi Sistemi Mevcut Yönetim Ve İdari Sistemini, Yöneticilerin Liderlik Özelliklerini Ölçme Ve İzlemeye İmkan Tanıyor.

Karşılanmamaktadır.

YS.06.02. Yönetici Performans Sistemi Uygulanmakta Ve Üst Yönetim Tarafından Değerlendirilmektedir.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.06.03. Kurum, Kalite Güvencesi Sistemi Mevcut Yönetim Ve İdari Sistemini, Yöneticilerin Verimliliklerini Ölçme Ve İzlemeye İmkan Tanıyor .

Karşılanmamaktadır.

YS.06.04. Yönetim Ve İdarenin Kurum Çalışanlarına Ve Genel Kamuoyuna Hesap Verebilirliğine Yönelik İlan Edilmiş Politikası Vardır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

6. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

YS.10. Kurumun Swot Analizi Yapılmıştır.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.11. Raporda Kurumun Güçlü Ve Gelişmeye Açık Yönleri Kalite Güvencesi, Eğitim Öğretim, Araştırma-Geliştirme Ve Yönetim Sistemi Başlıkları Altında Özet Olarak Sunulmuştur.

Kısmen Karşılanmaktadır.

YS.12. Kurum Daha Önce Bir Dış Değerlendirme Sürecinden Geçmiş Ve Kuruma Sunulmuş Bir Kurumsal Geri Bildirim Raporu Varsa Bu Raporda Belirtilen İyileşmeye Açık Yönlerin Giderilmesi İçin Alınan Önlemler, Gerçekleştirilen Faaliyetler Sonucunda Sağlanan İyileştirmelerin Neler Olduğu Açıkça Sunulmuş Ve Mevcut Durum Değerlendirmesi Ayrıntılı Olarak Verilmiştir.

KAPSAM DIŐIDIR.