



KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU (KİDR) HAZIRLAMA KILAVUZU

Sürüm 3.2.1

İçindekiler

GENEL BİLGİLER	3
Giriş.....	3
Amaç.....	3
İçerik.....	3
Raporun Hazırlanması ve Yayınlanması.....	4
EK.1 KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU ŞABLONU	8
Özet.....	8
Kurum Hakkında Bilgiler	8
Sonuç ve Değerlendirme	8
EK.2 KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU YAZIM KILAVUZU	9
1. Genel Beklentiler	9
2. KİDR Yazım Biçimi	10
3. Kanıt Kullanımı.....	11
SÜRÜM NOTLARI	11
EK.3 YÖKAK DERECELİ DEĞERLENDİRME ANAHTARI	13
A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE	33
B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM	Hata! Yer işareti tanımlanmamış.
C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME	Hata! Yer işareti tanımlanmamış.
D. TOPLUMSAL KATKI	Hata! Yer işareti tanımlanmamış.
EK.4 PERFORMANS GÖSTERGELERİ	53

GENEL BİLGİLER

Giriş

Kurum İç Değerlendirme Raporu (KİDR); kurumun yıllık iç değerlendirme süreçlerini izlemek, Değerlendirme Programlarında (Kurumsal Dış Değerlendirme, Kurumsal Akreditasyon, İzleme ve Ara Değerlendirme) esas alınmak üzere kurum tarafından her yıl hazırlanır ve Yükseköğretim Kalite Kuruluna (YÖKAK) sunulur. Bu kılavuzda, KİDR hazırlanırken uygulanacak kurallar, ilgili açıklamalar, öneriler, KİDR şablonu (Ek-1), KİDR yazım kılavuzu (Ek-2), YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Ek-3), göstergelere ilişkin bilgiler (Ek-4) yer almaktadır.

Amaç

KİDR'nin amacı, kurumun kendi güçlü ve gelişmeye açık yönlerini tanımasına ve iyileştirme süreçlerine katkı sağlamaktır. Kuruma ait KİDR, kurumun öz değerlendirme çalışmalarının en önemli çıktısıdır. Olgunluk düzeyi yüksek bir KİDR ancak yıl içerisinde iç kalite güvencesi sistemi ve iç değerlendirme çalışmalarının etkin ve etkili gerçekleştirilmesi ile mümkündür.

Raporun hazırlık süreci, kurumun Kurumsal Dış Değerlendirme, Kurumsal Akreditasyon, İzleme ve Ara Değerlendirme süreçlerinden en üst düzeyde fayda görmesini sağlayan önemli fırsatlardan biridir. KİDR, paydaşlarla iletişim ve iş birliği, öz değerlendirme çalışmaları ve kalite güvencesi kültürünün yaygınlaştırılması ve içselleştirilmesi amacıyla kullanılmalıdır. Raporun hazırlanma sürecinin kuruma katkısının artırılması amacıyla çalışmalarda kapsayıcılık ve katılımcılığın sağlanması, bürokratik veri yönetiminden daha ziyade süreç yönetimi yaklaşımının benimsenmesi, kalite komisyonu çalışmalarında şeffaflığın sağlanması ve sürekli eğitim çalışmalarıyla desteklenmesi beklenmektedir.

İçerik

KİDR'de yükseköğretim kurumunun iç kalite güvencesi sisteminin olgunluk düzeyi irdelenmelidir. Bu kapsamda kurumun;

- Değerleri, misyon ve hedefleriyle uyumlu olarak; kalite güvencesi sistemi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi süreçlerinde sahip olduğu kaynakları ve yetkinlikleri nasıl planladığı ve yönettiği,
- Kurum genelinde ve süreçler bazında izleme ve iyileştirmelerin nasıl gerçekleştirildiği,
- Planlama, uygulama, izleme ve iyileştirme süreçlerine paydaş katılımının ve kapsayıcılığın nasıl sağlandığı,
- İç kalite güvencesi sisteminde güçlü ve iyileşmeye açık alanların neler olduğu,
- Gerçekleştirilemeyen iyileştirmelerin nedenleri,
- Yükseköğretimin hızlı değişen gündemi kapsamında kurumun rekabet avantajını koruyabilmesi için kalite güvencesi sisteminde sürdürülebilirliği nasıl sağlayacağı sorularını kanıta dayalı olarak yanıtlaması beklenmektedir.

KİDR; YÖKAK Değerlendirme Ölçütleri, Kurum İç Değerlendirme Raporu Hazırlama Kılavuzu, YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Rubrik) ve önceki yıllara ait KİDR'ler ve dış değerlendirme raporları dikkate alınarak Kalite Güvencesi Yönetim Bilgi Sistemi (KGYBS) üzerinden hazırlanmalıdır. Raporda yer alan bilgiler; çeşitli belgeler ve kanıtlarla desteklenmelidir.

Raporun Hazırlanması ve Yayınlanması

Kurum İç Değerlendirme Raporları'nın YÖKAK tarafından oluşturulan Kalite Güvencesi Yönetim Bilgi Sistemi (KGYBS)'ye yüklenmesi gerekmektedir. Söz konusu yükleme işlemi için yükseköğretim kurumu Kalite Komisyonu Başkanına veya Komisyon Başkanı tarafından görevlendirilen bir kişiye web tabanlı sisteme yönetici olarak giriş yapma yetkisi verilecektir. Sisteme yönetici olarak giriş yapma yetkisi bulunan kişi; sistem üzerinde kurumda çalışanlara kullanıcı hesabı ve roller oluşturabilmektedir. Yükseköğretim kurumları tarafından KİDR'lerin sisteme yüklenmesi neticesinde KİDR'ler www.yokak.gov.tr internet sayfasından yayımlanacaktır. Aynı zamanda yükseköğretim kurumları kendi internet sayfalarından da hazırladıkları KİDR'yi yayımlamalıdır. KİDR'ler, Ek-1'deki şablon ve Ek-2'deki yazım kılavuzu dikkate alınarak YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı çerçevesinde hazırlanmalıdır.

YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı ve Kullanımı

- YÖKAK'ın kurumsal değerlendirme süreçleri, bütüncül bir bakış açısıyla; *Liderlik, Yönetişim ve Kalite, Eğitim ve Öğretim, Araştırma ve Geliştirme* ile *Toplumsal Katkı* başlıkları altında toplam 14 ölçüt ve 46 alt ölçüt ile gerçekleştirilmektedir. Değerlendirme süreçlerinde kullanılan temel araç YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı'dır. YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı yükseköğretim kurumlarının iç değerlendirme çalışmaları ve kurum iç değerlendirme raporu yazımında ve aynı zamanda dış değerlendirme süreçlerinde de kullanılan rubrik tarzında geliştirilmiş bir ölçme aracıdır. YÖKAK dış değerlendirme ya da karar verme süreçlerinde açıklık, nesnellik, anlaşılabilirlik, tutarlık ve şeffaflığını artırmak amacıyla geliştirilmiştir.
- YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı'nda her bir alt ölçüt için kalite güvencesi süreç ya da mekanizmaları; planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem alma (PUKÖ) basamaklarının olgunluk düzeyleri dikkate alınarak tanımlanmış olup, 1-5 arasındaki bir ölçekle derecelendirilmiştir. Bu anahtarla olgunluk düzeyi belirlenen alt ölçütler, ilgili ölçütlerin karşılanma düzeyini ortaya koymaktadır. Alt ölçütlerin PUKÖ döngüsü ile ilişkilendirilmiş olgunluk düzeyleri Şekil 1'de özetlenmektedir.



Örnek Gösterilebilir

- 5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Planlama, Uygulama, Kontrol Etme ve Önlem Alma

- 4 Kurumun genelini kapsayan uygulamaların sonuçları izlenmekte ve ilgili paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.

Planlama ve Uygulama

- 3 Kurumun genelini kapsayan uygulamalar bulunmaktadır ve uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak bu sonuçların izlenmesi yapılmamakta veya kısmen yapılmaktadır.

Planlama

- 2 Planlama (tanımlı süreçler) bulunmakta; ancak herhangi bir uygulamaya bulunmamakta veya kısmi uygulamalar bulunmaktadır.

Çalışma Bulunmamaktadır

- 1 Planlama, tanımlı süreç veya mekanizmalar bulunmamaktadır.

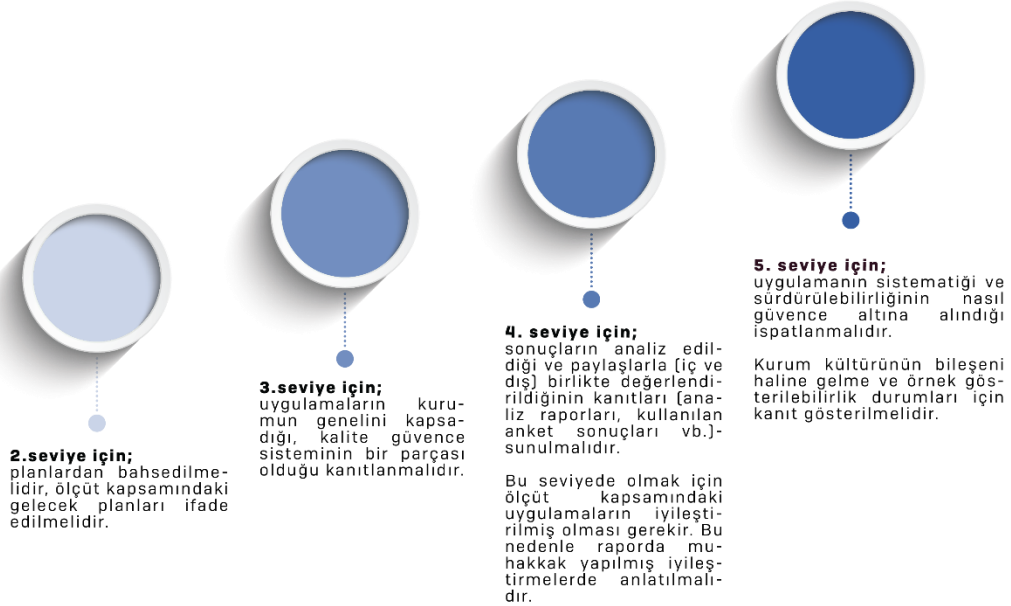
Şekil 1. YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarıyla Alt Ölçütlerin Olgunluk Düzeyinin Değerlendirilmesi

- KGYBS üzerinden gerçekleştirilecek rapor yazımında, açıklamalar “başlıklar” altında yer alan her bir ölçüte yönelik olarak yapılmalı; ölçütlerin açıklamaları yazılırken alt ölçütlerdeki olgunluk düzeyi esas alınmalıdır. Başlık, ölçüt ve alt ölçütlerin ilişkilendirilmesine ilişkin örnek Tablo 1’de sunulmuştur.

Tablo 1. KİDR yazımında başlık, ölçüt ve alt ölçütlerin ilişkilendirilmesi örneği

Başlık	B. Eğitim ve Öğretim	Başlıklar altında ölçütler ve alt ölçütler yer almaktadır.
Ölçüt	B.1 Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi	Rapor yazımı ölçütler bazında gerçekleştirilecektir.
Alt Ölçüt	<u>B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi</u>	Alt ölçütler, ölçütlerin yazımında esas alınacak ve kanıtlarla desteklenen olgunluk düzeyi KGYBS üzerinden derecelendirilecektir.

- Alt ölçütlerin olgunluk düzeyinin değerlendirmesinde kullanılan YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı 1-5 arasında derecelendirilen basamaklardan oluşmaktadır. Bir olgunluk düzeyine geçmek için önceki basamakların tamamlanması gerekir (Şekil 2).



Şekil 2. Olgunluk Düzeyi Derecelendirme Basamakları

- Her bir olgunluk düzeyi bir önceki olgunluk düzeyini mutlaka kapsamalıdır.
- Bir alt ölçütte 4 olgunluk düzeyine karar verebilmek için;
 - Uygulamaların kurumun geneline yayılmış olması,
 - Uygulamalardan sonuç elde edilmiş olması,
 - Bu sonuçların izleniyor olması,
 - İzleme sonuçlarının ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek uygulamaların iyileştirilmiş olması,
 - Tüm bunların kanıtlarla desteklenmesi gerekmektedir.
- Bir alt ölçütte 5 olgunluk düzeyine karar verebilmek için yukarıda yer alan hususların yanı sıra;
 - Uygulamaların sistematikliğinin ve sürdürülebilirliğinin (PUKÖ çevriminin birkaç kez kapatılması),
 - Uygulamaların kurumun genelinde katkı sağladığının ve içselleştirildiğinin,
 - Örnek olabilme durumunun (Bağımsız bir kurum ya da kuruluş tarafından bu durumun teyit edilmesi) karşılandığının, ispatlanması gerekmektedir.
- Kılavuzda ölçütlerin karşılanma düzeyine ilişkin hangi kanıtların beklendiği her alt ölçüt altında bulunan “*örnek kanıtlar*” bölümünde yer almaktadır. Sunulan kanıtlar rapor içeriği ve seçilen olgunluk düzeyi ile tutarlı olmalı; aynı zamanda yapılan açıklamaları destekleyecek şekilde çeşitlendirilmelidir. Bazı durumlarda bir bilgi, belge veya doküman birden çok ölçütün/alt ölçütün kanıtı olabilir. Bu durumda bilgi, belge veya dokümanın yalnızca ilgili bölümlerine atıf yapılmalıdır. (Bkz: Ek-2)
- Kurum hakkındaki genel bilgiler ile kurumun liderlik, yönetim ve kalite, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme ile toplumsal katkı süreçleriyle ilgili bilgilere ilk yıl raporunda yer verildikten sonra, izleyen yıllarda benzer bilgilerin yeniden verilmesine gerek yoktur. Yalnızca değişen/geliştirilen yönler ve ilerleme kaydedilemeyen noktalara ilişkin açıklamalara yer verilmesi beklenmektedir. Gerektiği durumlarda daha önceki yıllarda hazırlanan KİDR'lere yıl belirtilerek atıfta bulunulabilir. Kurum, daha önce dış değerlendirme program(lar)ına dâhil olmuş ise KGBR/KAR/İzleme Raporu/Ara Değerlendirme Raporunda yer alan geri bildirimler kapsamında gerçekleştirilen iyileştirme faaliyetlerine, bu kapsamdaki somut iyileştirme sonuçlarına ve ilerleme kaydedilemeyen noktalar ile bunların nedenlerine yer verilmelidir.
- KİDR hazırlanırken kılavuzda yer alan hususlara ilişkin “*bu husus kurumumuzda mevcuttur*”, “*bu hususa ilişkin uygulama bulunmaktadır*”, “*kurumumuzda söz konusu sistem bulunmaktadır*” şeklinde kısa cevaplar vermek yerine, ilgili sürecin kurumda nasıl işlediğine ve yönetildiğine ilişkin ayrıntıya yer verecek şekilde bir yöntemin izlenmesi beklenmektedir. Ayrıca kılavuzda yer alan hususlar dışında dikkat çekilmek istenen kuruma özgü durumlar söz konusu ise bunlara da raporda yer verilebileceği unutulmamalıdır.

EK.1 KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU ŞABLONU

Özet

Bu bölümde, raporun amacı, kapsamı ve hazırlanma sürecine ilişkin kısa bilgilere yer verilmelidir. Kurumun öz değerlendirme çalışmalarının temel bulguları özetlenmelidir.

Kurum Hakkında Bilgiler

Bu bölümde, kurumun tarihsel gelişimi, misyonu, vizyonu, değerleri, hedefleri, organizasyon yapısı ve iyileştirme alanları hakkında bilgi verilmeli ve aşağıdaki hususları içerecek şekilde düzenlenmelidir.

1. İletişim Bilgileri

Değerlendirme takımının KİDR değerlendirme ve/veya ziyaret sürecinde iletişim kuracağı Yükseköğretim Kurumu Kalite Komisyon Başkanının (Rektör ya da ilgili Rektör Yardımcısı) iletişim bilgileri (isim, adres, telefon, e-posta vb.) verilmelidir.

2. Tarihsel Gelişimi

Kurumun kısa tarihçesi ve mevcut durumu (toplam öğrenci sayısı, akademik ve idari çalışan sayıları, altyapı durumu vb. özet bilgiler) hakkında kısa bir bilgi verilmelidir.

3. Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri

“Kurum ne yapmaya çalışıyor?” sorusuna yanıt verebilmek üzere kurumun misyonu, vizyonu, değerleri ve hedefleri bu kısımda özet olarak sunulmalıdır.

Aşağıda yer alan başlıkların yazımı için YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı kullanılacaktır.

- A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE
- B. EĞİTİM VE ÖĞRETİM
- C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME
- D. TOPLUMSAL KATKI

Sonuç ve Değerlendirme

Kurumun güçlü ve gelişmeye açık yönlerinin **Liderlik, Yönetişim ve Kalite, Eğitim ve Öğretim, Araştırma ve Geliştirme ile Toplumsal Katkı** başlıkları altında özet olarak sunulması beklenmektedir. Kurum daha önce bir dış değerlendirme sürecinden geçmiş ve kuruma sunulmuş bir KGBR/KAR/İzleme Raporu/Ara Değerlendirme Raporu varsa bu rapor(lar)da belirtilen **gelişmeye açık yönlerin** giderilmesi için alınan **önlemler**, gerçekleştirilen faaliyetler sonucunda sağlanan **iyileştirmeler** ve **ilerleme kaydedilemeyen** noktaların neler olduğu açıkça sunulmalı ve mevcut durum değerlendirmesi ayrıntılı olarak verilmelidir.

EK.2 KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU YAZIM KILAVUZU

Bu kılavuz, KİDR için ortak bir yazım biçimi oluşturmak ve okuyucu kolaylığı sağlamak amacıyla hazırlanmıştır. Kurumlardan, KİDR'lerini yazarken bu kurallar çerçevesinde çalışmalarını beklenmektedir. KİDR yazımında genel beklentiler ve yazım kuralları paydaşlardan gelen geri bildirimler doğrultusunda hazırlanmıştır. Kılavuz, öncelikle genel beklentileri açıklamakta, yazım stilleri için tablo ile yönlendirme yapılmakta ve kanıt kullanımında dikkat edilecek hususları içermektedir.

1. Genel Beklentiler

KİDR yazımında genel beklentiler aşağıda belirtilen şekilde sıralanmaktadır:

- Her yükseköğretim kurumunun yazmış olduğu KİDR'nin sayfa sayısı kurumun yapısına büyüklüğüne ve karmaşıklığına bağlı olarak değişmektedir. KİDR yazımında gerekli bilginin aktarılması sayfa çokluğu ile değil, açık ve anlaşılır kanıtlar ile öz bir şekilde ifade edilmesi beklenmektedir. Bu nedenle, KİDR metni en fazla **80 sayfa** olacak şekilde planlanmalıdır.
- KİDR yazımında kullanılan metin dili kısa ve öz olmalıdır. Kurulan cümlelerde akademik ve nesnel bir anlatım dili kullanılmalıdır.
- Verilerin/açıklamaların/kanıtların, ölçüt/alt ölçüt ile uygunluğu kontrol edilerek sade bir anlatım benimsenmelidir.
- KİDR yazım metninde yer alan bilgilerin içerik olarak kurumu yansıtması ve kanıtlanabilirliğine dikkat edilmesi gerekmektedir.
- Okuyucuların bilgilere hızlıca ulaşmasına yardımcı olması amacıyla ölçüt/alt ölçüt açıklamalarında, gerekirse raporun ilgili bölümlerine vurgu yapılmalı veya belirli sayfa numaralarına yönlendirme yapılmalıdır.
- Belirli zorunlu kısımlar dışında, önceki yılın KİDR'i tekrar edilmemelidir. Gerekirse önceki yıl KİDR'lerine atıfta bulunulmalıdır.
- Kanıtlar içinde yer alan metinler, KİDR metninde birebir tekrarlanmamalıdır.
- KİDR'de kullanılan kanıtlar, ilgili alt ölçütü desteklemeli ve örtüşmelidir.
- KİDR metnine eklenen ya da kanıt olarak kullanılan web sayfası linklerine her dönemde erişim sağlanmalıdır.
- Kurum, önceki yıllarda YÖKAK değerlendirmesinden geçmiş ise, değerlendirme raporları baz alınarak gerçekleştirilen ya da planlanan iyileştirmeler KİDR'de yer almalıdır.

2. KİDR Yazım Biçimi

KİDR raporlarının hazırlanmasında aşağıdaki yazım kuralları geçerlidir.

Raporda Geçen	Format ve Stil Kuralları
Ana Başlıklar ve Ölçüt Başlıkları	Times New Roman, 14 pt., kalın (Sistem tarafından otomatik yapılır.)
Alt Ölçüt başlıkları	Times New Roman, 12 pt., kalın. (Kılavuz ölçüt numaralandırılmasıyla birlikte kurum tarafından yazılacak: Örneğin A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar)
<i>Diğer Başlıklar</i>	Metin içinde ihtiyaç duyulduğunda kullanılan alt ölçüt başlığı dışında kalan başlıklar için italik, kalın, 12 punto yazı stili kullanınız. Bu başlıklarda numaralandırma <u>kullanmayınız</u> .
Gövde Metni	Times New Roman, 12 punto, tek satır aralığı, iki yana yaslı
Başlık-Satır arası/ paragraflar arası	1,5 satır aralığı kullanınız.
Sayfa numaraları	Alt bilgi kısmında ortaya gelecek şekilde yazılır. (Sistem tarafından otomatik yapılır.)
Kenar Boşlukları	Sayfada sağdan, soldan, alttan ve üstten 2,5 cm aralık olmalıdır. (Sistem tarafından otomatik yapılır.)
Kanıt Başlıklarının Yazımı	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kanıt başlıkları için en fazla 65 karakter kullanınız. 2. Kanıt dosya adı yazımında boşluk <u>kullanmayınız</u>. Bunun yerine alt çizgi kullanınız. 3. Türkçe karakter kullanmayınız. 4. Metin içerisinde yalnızca ilgili cümle/paragrafın bitiminde sıra numarası ve ilgili olgunluk düzeyini belirtiniz. <p>Örnek;</p> <p>Üniversitemizde, alan farklılıklarına göre yeterliliklerin çeşitli eğitim türlerine göre kazandırılabilmesine yönelik ilke ve kurallar belirlenmiştir [1_OD2]. Programların tasarımı ve onayına ilişkin tanımlı süreçler doğrultusunda uygulamalar gerçekleştirilmektedir [2_OD3]. Bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmekte olup bu sonuçların paydaşlarla birlikte izlenmesi sistematik olarak yapılmaktadır [3_OD4][4_OD4].</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Metin içi link verme/köprüleme gösterimlerinde, kanıtın ait olduğu olgunluk düzeyi yazılmalıdır. Verilen link/köprüleme kanıtlarının, kanıtlar bölümüne tekrar eklenmesine gerek yoktur. <p>Örnek:</p> <p>Üniversitemizde, alan farklılıklarına göre yeterliliklerin çeşitli eğitim türlerine göre kazandırılabilmesine yönelik ilke ve kurallar belirlenmiştir (OD2). Programların tasarımı</p>

	ve onayına ilişkin tanımlı süreçler doğrultusunda uygulamalar gerçekleştirilmektedir (OD3).
--	---

3. Kanıt Kullanımı

Kanıt kullanırken dikkat edilecek en önemli husus, yukarıda da belirtildiği gibi, kanıtın alt ölçüt için yazılan metindeki ifadeleri doğrudan destekleyici olmasıdır. Bu amaçla, kuruma ait mevzuat, doküman, web sayfası, rapor, vb. kanıt olarak kullanılabilir. Ancak, bunların kullanımında aşağıdaki hususlar göz önünde bulundurulmalıdır:

- Kanıt başlıkları bu kılavuzun yazım stili sayfasında yer alan şekilde olmalıdır.
- Kanıt olarak eklenen rapor/doküman vb.nin alt ölçütle ilişkili sayfalarına atıfta bulunulmalıdır.
- Kanıtlarda kullanılan görsel dosyaların (jpeg, png, vb.) kullanımından kaçınılmalı ve mümkünse görselin bulunduğu web sayfasının bağlantısı paylaşılmalıdır.
- Kanıtlar olarak yüklenen ve içinde yalnızca linklerin bulunduğu word/PDF dosyaları yerine, bu linkler ilgili metin içerisine yerleştirilmelidir.
- KVKK'ya aykırı olan kanıtlar kullanılmamalıdır (öğrenci/personel vb. kişisel bilgilerini içeren)
- Kurumun ticari sır ya da iş sırrı niteliği taşıyan hassas veri ve belgeler paylaşılmamalıdır.
- Toplantı tutanaklarında imza sirküleri yerine, alınan kararları içeren kanıtlar (iyileştirmelerin yansıtıldığı kararlar) kullanılmalıdır.

SÜRÜM NOTLARI

Kurum İç Değerlendirme Raporu Kılavuzu 3.2.1’de Değişikliğe İlişkin Cetvel

Mevcut Hali	Değiştirilmiş Hali
<p>3. Kanıt adı yazımında, en başa kanıtın ait olduğu olgunluk düzeyini yazınız.</p> <p>Örneğin;</p> <p>(4)A.3.1.1.kanıtın_adı 4 olgunluk düzeyini ifade eder</p> <p>(2)(3)A.3.1.1.kanıtın_adı 2 ve 3 olgunluk düzeylerini ifade eder</p> <p>4. Kanıt adı yazımında, olgunluk düzeyinden sonra ilgili alt ölçütün referans numarasını ve kanıt sayısını yazınız.</p> <p>Örneğin;</p> <p>(3)A.3.1.1.kanıtın_adı kanıt sayısı ilgili alt ölçüt olgunluk düzeyi</p>	<p>3. Türkçe karakter kullanmayınız.</p> <p>4. Metin içerisinde yalnızca ilgili cümle/paragrafın bitiminde sıra numarasını ve ilgili olgunluk düzeyini belirtiniz.</p> <p>Örnek; Üniversitemizde, alan farklılıklarına göre yeterliliklerin çeşitli eğitim türlerine göre kazandırılabilmesine yönelik ilke ve kurallar belirlenmiştir [1_OD2]. Programların tasarımı ve onayına ilişkin tanımlı süreçler doğrultusunda uygulamalar gerçekleştirilmektedir [2_OD3]. Bu uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmekte olup bu sonuçların paydaşlarla birlikte izlenmesi sistematik olarak yapılmaktadır [3_OD4][4_OD4].</p> <p>5. Metin içi link verme/köprüleme gösterimlerinde, kanıtın ait olduğu olgunluk düzeyi yazılmalıdır. Verilen link/köprüleme kanıtlarının, kanıtlar bölümüne tekrar eklenmesine gerek yoktur.</p> <p>Örnek: Üniversitemizde, alan farklılıklarına göre yeterliliklerin çeşitli eğitim türlerine göre kazandırılabilmesine yönelik ilke ve kurallar belirlenmiştir (OD2). Programların tasarımı ve onayına ilişkin tanımlı süreçler doğrultusunda uygulamalar gerçekleştirilmektedir (OD3). (syf.10).</p>
<ul style="list-style-type: none"> Kanıt adı yazılırken, en başa kanıtın ait olduğu olgunluk düzeyi yazılmalıdır. <p>Örneğin; “(3)A.1.1.4.kanıtın_adı”</p> <ul style="list-style-type: none"> Kanıt adı yazılırken, olgunluk düzeyinden sonra ilgili alt ölçütün referans numarası ve kanıt sayısı (metin içerisinde kısa alıntılanabilir için) yazılmalıdır. <p>Örneğin; B.3.4. Dezavantajlı gruplar alt ölçütü için, 2 olgunluk düzeyine ait bir kanıt eklenecekse (planlama kanıtı) ve bu alt ölçüt için kullanılan ikinci kanıt ise, kanıt adı aşağıdaki şekilde olmalıdır. (2)B.3.4.2.kanıtın_adı</p> <ul style="list-style-type: none"> Bir alt ölçüt için kullanılan bir kanıt, bazı durumlarda farklı olgunluk düzeylerini kapsayabilir, bu durumda kanıt aşağıdaki şekilde adlandırılmalıdır. <p>Örneğin: (2)(3)A.3.1.1.kanıtın_adı</p>	<p>Kaldırılmıştır.</p>

EK.3 YÖKAK DERECELİ DEĞERLENDİRME ANAHTARI

A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı

KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik bölümünün organizasyon şeması bulunmakta ve oganizasyon şemasında yönetim modeli belirtilmektedir. Hiyerarjik yönetim (dikey yönetim modeli) benimsenmiştir. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü'nün organizasyon şeması, akademik ve idari işleyişin sistematik bir hiyerarşi içinde yürütüldüğünü açıkça göstermektedir. Yapının en üst noktasında Bölüm Başkanlığı yer alırken, bu makama bağlı olarak akademik süreçlerin uzmanlık alanlarına göre özelleştiği Anabilim Dalı Başkanlıkları (İç Hastalıkları, Cerrahi, Doğum-Kadın Sağlığı, Çocuk Sağlığı vb.) konumlanmıştır. Ayrıca, eğitim kalitesinin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla oluşturulan Bölüm Akademik Kurulu ve çeşitli Komisyonlar (Eğitim-öğretim, Staj, Kalite vb.), idari ve akademik karar alma süreçlerinde katılımcı bir model sunmaktadır. Bu şema, hem öğrencilerin hem de personelin görev ve sorumluluk alanlarını netleştirerek, kurumun kurumsal kimliğine ve eğitim hedeflerine uygun, koordineli bir çalışma ortamı sağlamayı

amaçlamaktadır (OD3). Akreditasyon çalışmaları kapsamında bölümde bölüm başkanlığı, öğretim görevliliği vb. Görev tanımlarında güncelleme yapılmıştır (OD4). Hemşirelik Bölümü öğretim üyelerinden birinin Fakülte Dekan Yardımcılığı görevini üstlenmesi, bölüm ile fakülte yönetimi arasındaki eşgüdümü ve kurumsal temsili güçlendirmektedir (OD3, OD3). 2025 yılında bölüm başkanı ve bölüm başkan yardımcısı ataması yapılmıştır (OD3, OD3). 2025 yılı içerisinde gerçekleştirilen yönetsel reformlar kapsamında, mevcut komisyonların teşkilat yapısında revizyona gidilmiş (OD3); buna ek olarak, çağdaş eğitim gereksinimleri doğrultusunda “Risk Önleme ve Yönetimi Komisyonu” (OD3) ile “Akran Yönderliği Komisyonu” (OD3) ihdas edilerek kurumsal portföye dahil edilmiştir. Söz konusu komisyonların üye kompozisyonları, görev tanımları ve operasyonel iş akış şemaları, hesap verebilirlik ve şeffaflık ilkeleri uyarınca standardize edilerek tüm paydaşların erişimine sunulmuştur. Bu yapısal dönüşüm, anabilim dallarının akademik çıktılarını denetlenebilir yönetim mekanizmalarıyla desteklemekte ve eğitim kalitesinin sürdürülebilir gelişimini stratejik bir öncelik haline getirmektedir. Ayrıca 2025 “Risk Önleme Ve Yönetimi Komisyonu” ile “Akran Yönderliği Komisyonu” oluşturulmuştur. Her iki komisyonun “komisyon üyeleri, görev tanımı, iş akış şemaları” belirlenerek paydaşlar ile web sayfasında paylaşılmıştır. 2025 yılı içerisinde operasyonel sürece dahil olan her iki komisyon, faaliyetlerini belirlenen iş akış şemaları doğrultusunda titizlikle yürütmüş; tüm uygulama çıktılarını kurumsal performans standartlarına uygun şekilde raporlaştırarak kayıt altına almıştır (OD3, OD4, OD4).

Kurumun yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması birim ve alanların genelini kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir. Hemşirelik yönetim ve organizasyonel yapılanmanın değerlendirilmesi ve iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır. Bu kapsamda 2025 yılında organizasyon şemasına bölüm komisyonları ile akreditaasyon çalışma grupları dahil edilmiştir (OD4)

A.1.2. Liderlik

Hemşirelik Bölümü, kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik ilkelerini eğitim kalitesinin ayrılmaz bir parçası olarak benimsemiştir. Bölüm, eğitim programlarından klinik uygulama süreçlerine kadar tüm faaliyetlerini şeffaflıkla yayımlamakta; kurumsal web sayfası üzerinden güncel müfredat, akademik kadro ve öğrenci olanaklarını kolayca erişilebilir kılmaktadır (OD3). İç ve dış hesap verme yöntemlerini sistematik bir şekilde yürütülmektedir. Bölümde akreditasyon üst kurulu altında “iç ve dış paydaş iletişim” çalışma grubu bulunmaktadır (OD3). Şeffaflık ve hesap verebilirlik standartları doğrultusunda, çalışma grubunun görev kapsamı ve yetki sınırları tanımlanarak web sitesi üzerinden kamuoyuyla paylaşılmıştır. Bu sayede tüm paydaşların süreçlere dair bilgilendirilmesi ve izlenebilirlik mekanizması güvence altına alınmıştır (OD3). İlgili çalışma grubu, tüm faaliyetlerini önceden tanımlanmış ve ilan edilmiş olan iş akış süreçleri doğrultusunda gerçekleştirerek; uygulama aşamalarında kurumsal standartlara tam uyum sağlamıştır (OD4). 2025 yılında hem iç hem de dış paydaşlar ile çeşitli toplantılar gerçekleştirilmiş, katılımları alınmış, görüşleri nitel ve nicel yöntemlerle toplanmıştır (OD4, OD4,)

Bölgenin sağlık dinamikleriyle güçlü bağlar kuran KSÜ Hemşirelik, yerel yönetimler, kamu hastaneleri ve sivil toplum kuruluşlarıyla iş birliği içerisinde toplumsal katkı faaliyetlerini yürütmektedir. Kurumsal

özerklik ile topluma karşı sorumluluk bilincini harmanlayan bölüm, stratejik hedeflerini ve bu hedeflere ulaşma düzeyini düzenli olarak paydaşlarıyla paylaşmaktadır. Bu sistematik yaklaşım, sadece mezunların mesleki yetkinliğini artırmakla kalmamakta, aynı zamanda kurumun tüm süreçlerinin izlenebilir, sorgulanabilir ve sürekli gelişime açık bir yapıda kalmasını sağlamaktadır.

A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi

Hemşirelik Bölümü, yükseköğretim ekosistemindeki dijitalleşme ve sağlık teknolojilerindeki hızlı değişimi öngörerek çevik bir yönetim modeli sergilemektedir. Kurum, ulusal hedefler ve Hemşirelik Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (HUÇEP) ile uyumlu olarak misyon ve vizyonunu düzenli olarak gözden geçirmekte; değişim ihtiyacını olgunluk seviyesinde analiz etmektedir. Bölümümüz, 2025 yılında Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği'ne (HEPDAK) resmi akreditasyon başvurusunu gerçekleştirmiştir. Bu süreçte, programın akreditasyon standartlarıyla uyumlu hale getirilmesi amacıyla 2025 yılı itibarıyla kapsamlı bir müfredat güncelleme çalışması başlatılmıştır. Taslak müfredat hazırlığı aşamasında, eğitim kalitesini artırmak ve şeffaflığı sağlamak adına tüm iç ve dış paydaşların görüşlerine başvurulmuştur ([OD4](#), [OD4](#)). Gelen görüşler doğrultusunda taslak müfredatta gerekli düzenlemeler yapılarak senato onayına sunulurken kabul edilmiştir ([OD4](#)). Gelecek senaryoları üzerine yapılan analizler doğrultusunda, eğitimde simülasyon temelli öğrenme ve uzaktan eğitim altyapıları gibi yenilikçi modelleri müfredatına entegre ederek kurumsal özgünlüğünü güçlendirmiştir.

A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları

Kurumda “Hemşirelik bölümü organizasyon şeması” yer almaktadır. Bölümde 19 akademik ve fakülteye bağlı 6 idari personel olmak üzere 25 personel görev yapmaktadır. Bölüm öğretim elemanlarından biri dekan yardımcılığı ve bölüm başkanlığını yürütmektedir. Sağlık Bilimleri Fakültesinin bir dekan Yardımcısı hemşirelikte lisans ve doktora derecesine sahiptir. Fakülte web sayfasında bölümde görev alan tüm akademik ve idari personelin iş tanımı, görev ve sorumlulukları, yetkileri, iş unvanlarını içeren görev analizlerinin yapıldığı görev tanımları bulunmaktadır ([OD3](#)) Hemşirelik bölümü faaliyetlerinin verimli bir şekilde yürütülmesi amacıyla özel görev alanlarına yönelik çeşitli komisyonlar oluşturulmuştur. 2024 yılında bünyesinde 'Birim Kalite ve Faaliyet Raporu Komisyonu'nun da yer aldığı toplam 17 komisyon bulunurken, 2025 yılı itibarıyla kurulan 2 yeni komisyonla birlikte toplam komisyon sayısı 19'a yükselmiştir ([OD3](#), [OD3](#), [OD3](#)). Birim Kalite ve Faaliyet Raporu Komisyonu Fakültenin stratejik planının hazırlanması ve izlenmesi sürecine destek verir. Komisyon üyeleri Bölüm İç Değerlendirme Raporlarındaki verileri ve kanıtları kullanılarak bölüm iç değerlendirme raporlarını hazırlar. Hazırlanan bölüm iç değerlendirme raporları dekanlığa EBYS üzerinden gönderilir. Son olarak bölüm iç

değerlendirme raporlarının kamuoyuna duyurulması için bölüm web sayfasına yüklenmek üzere ilgili komisyona gönderilir. Komisyon gerekli hallerde toplanıp kararlar almakta ve toplantı sonuçlarını EBYS üzerinden paydaşlar ile paylaşmaktadır. Kalite kültürünü yaygınlaştırma amacıyla birim kalite komisyonunca toplantılar yapılmaktadır (OD3). Söz konusu toplantılar ve planlamalar kapsamında, 2025 yılı içerisinde öğrencilere yönelik bir öğrenci çalıştay ve mezunların bilgilerini güncellemeyi hedefleyen bir mezun tazelenme eğitimi başarıyla gerçekleştirilmiştir (OD4, OD3, OD3, OD3, OD4).

A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

SBF Hemşirelik bölümü anasayfası sürekli güncel tutularak kamuoyu bilgilendirilmektedir (OD3). Hemşirelik bölümünün kendine ait bir WEP sayfası (Türkçe ve İngilizce dilde) ve Wep sayfasından sorumlu WEP Komisyonu bulunmaktadır. Wep komisyonu wep sayfasının doğru, güncel ilgili ve kolay erişilebilir bilgi vermesi için gerekli takip ve düzenlemeleri yapmaktadır. Komisyon üyeleri yapmış oldukları düzenlemeleri toplantı tutanakları halinde EBYS aracılığıyla bölüm başkanlığına iletmektedir (OD4).

A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar

Hemşirelik Bölümünde; vizyon, misyon ve amaçlar belirlenmiştir. Bunlar bölüm web sayfasında paylaşılmıştır. Birimin politikaları doğrultusunda stratejik amaçlarını ve hedeflerini planlanmıştır (OD3, OD3). Bölümde 23 Temmuz 2015 tarihli ve 29423 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Yükseköğretim Kalite Güvencesi Yönetmeliği”ne dayanılarak “KSÜ Kalite Komisyonu Çalışma Usul ve Esasları” gereği Hemşirelik Bölümü Kalite Komisyonu oluşturulmuş ve kurum içi iç değerlendirmeleri bölüm bazında yıllık olarak yapılmaktadır. Üniversitenin stratejik planı ve hedefleri doğrultusunda, akademik ve idari hizmetlerin değerlendirilmesi, kalitenin geliştirilmesi ve akreditasyon sürecinde yapılacak her türlü çalışmanın ilgili birimde yürütülmesini gibi faaliyetler yapılmaktadır (OD3). Birim kalite komisyonu iş akış şeması bulunmaktadır (OD3). Bölüm bazında Birim İç Değerlendirme Raporları yıllık olarak hazırlanmakta ve paydaşlar ile paylaşılmaktadır (OD3).

A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler

Bölümün kendine ait bir stratejik planı bulunmakta olup, tüm işleyiş bu plan çerçevesinde gerçekleştirilmektedir. Bölümde stratejik planlama temelli bir çalışma kültürü hâkimdir (OD3).

Hemşirelik Bölümü Program Amaçları:

- 1) Bilimsel anlayış kazanmış ve bilgilerini mesleki alanda beceriye dönüştürebilen tüm dünya ülkelerindeki sağlık kuruluşlarında kapsamlı ve çağdaş Hemşirelik hizmeti verecek yeterli bilgi ve beceri donanımına sahip hemşireler yetiştirmek,
- 2) Hemşirelik alanında bilimsel çerçevede araştırma ve inceleme yapabilecek yeterliliğe sahip insan gücünü yetiştirmek,
- 3) Fakültenin gelişmesini, toplumla eş güdümünü sağlayabilecek toplum sağlığını koruma, geliştirme ve yükseltme bilince sahip, ülkedeki kurum ve kuruluşların ihtiyaç duyduğu alanlarda çalışacak hemşireler yetiştirmek.

Program Hedefleri:

- 1) Mezunların koruyucu, tedavi edici ve rehabilitasyona yönelik sağlık hizmetlerini en üst düzeyde verebilmesi
- 2) Ulusal sağlık, hemşirelik hizmet ve politikalarını yönlendirmek üzere projeler hazırlayabilmesi ve yürütebilmesi
- 3) Ulusal ve uluslararası bilimsel platformda söz sahibi olabilmesi
- 4) Mezunlarımızın kurum ve kuruluşların işe giriş sınavlarında başarılı olabilmesi ve lisansüstü eğitim için öncelikli olarak tercih edilmesi
- 5) Toplam kalite yönetimi sistemlerinin benimsenmesi, uygulanması ve geliştirilmesi

A.2.3. Performans yönetimi

Bölümümüzde idari süreçlere ilişkin performansın izlenmesinde 'Birim İdari Faaliyet Raporu' temel araç olarak kullanılmaktadır. Her yıl sonunda hazırlanan bu raporlar, kurumsal performansın değerlendirilmesi amacıyla dekanlığa iletilmektedir ([OD3](#)).

A.3.1. Bilgi yönetim sistemi

Üniversite'deki bilgi işlem sistemini işletmek; eğitim, öğretim ve araştırmalara destek olmak, Üniversite'nin ihtiyaç duyduğu diğer bilgi işlem hizmetlerini yerine getirmekle görevlendirilmiş olan idari birim KSÜ Bilgi İşlem Daire Başkanlığı'dır ([OD3](#)). KSÜ BİDB üniversitede birimlerince ihtiyaç duyulan her türlü bilişim altyapısını hazırlamak ve kullanılabilir durumda tutmayı misyon edinmiştir ([OD3](#)). Hemşirelik bölümünün kendine ait bir WEB sayfası ve Web sayfasından sorumlu WEP Komisyonu bulunmaktadır. İlgili komisyon üyeleri; güncel bilgi, duyuru ve belgelerin web sayfasına, belirlenmiş olan iş akış süreçleri doğrultusunda yüklenmesini ve güncelliğinin korunmasını sağlamaktadır ([OD4](#)). Bölümde öğrenciler tarafından; öğrenci bilgi sistemi ([OBS](#)) ve Uzaktan eğitim Sistemi ([eys](#)) aktif olarak kullanılmaktadır. Akademik ve idari personel; kurum içi ve dışı yazışmalar için EBYS ve KSÜ kurumsal e-posta sistemini, eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimi için OBS ve Ek Ders Otomasyon Sistemi'ni aktif olarak kullanmaktadır.

A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi

Hemşirelik Bölümünde 20 akademik ve fakülteye bağlı 1 (sekreteri) idari personel olmak üzere 20 personel görev yapmaktadır. Sağlık Bilimleri Fakültesinin bir Dekan Yardımcısı hemşirelikte lisans ve doktora derecesine sahiptir. Fakülte web sayfasında bölümde görev alan tüm akademik ve idari personelin iş tanımı, görev ve sorumlulukları, yetkileri, iş unvanlarını içeren görev analizlerinin yapıldığı görev tanımları bulunmaktadır ([Dekan yardımcısı iş tanımları](#), [Bölüm başkanı iş tanımı](#), [Anabilim dalı başkanı iş tanımları](#), [Öğretim üyesi iş tanımları](#), [Araştırma görevlisi iş tanımları](#), [Fakülte sekreteri iş tanımları](#), [Dekanlık özel kalem iş tanımları](#), [Personel özlük iş tanımları](#), [Mutemet iş tanımları](#), [Satın alma ve taşınır kayıt kontrol yetkilisi iş tanımları](#), [SGK işlemleri iş tanımları](#), [Öğrenci işleri iş tanımları](#), [Bölüm sekreteri iş tanımları](#), [Sosyal işler iş tanımları](#), [Tekniker iş tanımları](#)). 2025 yılında görev tanımlarına ilişkin güncelleme yapılmıştır ([OD4](#)).

Hemşirelik bölümünde “Hemşirelik Esasları, İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Psikiyatri Hemşireliği, Halk Sağlığı Hemşireliği, Hemşirelikte Yönetim” anabilim dallarında toplam 20 öğretim elemanı bulunmaktadır. 2025 yılında iç hastalıkları hemşireliği, doğum ve kadın hastalıkları hemşireliği ve hemşirelikte yönetim anabilim dallarında doktor öğretim üyesi kadrosuna yeniden atama (3 doktor öğretim üyesi), hemşirelik esasları anabilim dalına 1, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği anabilim dalına 2 araştırma görevlisi atanmıştır (OD3). Ayrıca bölüm bazında öğretim elemanlarının lisans derecesi aldığı program ve mezuniyet yılı, aldığı son derece (doktora, yüksek lisans), iş deneyimleri, yeniden atama ve görevde yükselme tarihleri ve deneyim süreleri Akreditasyon çalışmaları kapsamında düzenli olarak takip edilmektedir. Bölümde yeni atanan personellere yönelik [akademik uyum eğitimi](#) verilerek memnuniyet analizi yapılmıştır (OD4).

A.3.3. Finansal yönetim

Hemşirelik lisans programının, parasal kaynak planlamaları düzenli olarak gözden geçirilmekte ve izlenmektedir. Fakültede her yıl sonu “[Birim Faaliyet Raporu](#)” hazırlanarak iç ve dış paydaşlar ile birim internet sayfasından paylaşılmaktadır (OD3).

Hemşirelik Bölümümüzün finansal yapısı; merkezi yönetim bütçesinden ayrılan payların yanı sıra, geniş bir yelpazeye yayılan birim içi ve birim dışı proje destekleriyle desteklenmektedir. 2025 yılı itibarıyla bölümümüz, hem KSÜ Bilimsel Araştırma Projeleri (BAP) birimi hem de TÜBİTAK gibi prestijli dış kaynaklar aracılığıyla yüksek bütçeli projeleri yönetmektedir. Özellikle 2023 depremi sonrası toplumsal katkı odaklı çalışmalara yönelen bölümümüz, toplam bütçesi 4 milyon TL'yi aşan TÜBİTAK 1001, 1002 ve 2209 projeleri ile Afşin Belediye Başkanlığı gibi yerel yönetim iş birlikleri sayesinde finansal kaynak çeşitliliğini artırmıştır. Bu projeler aracılığıyla elde edilen kaynaklar; mobil yazılımlar, sanal gerçeklik teknolojileri ve klinik araştırma materyallerinin temini gibi eğitim-öğretim kalitesini doğrudan artıran alanlarda kullanılmaktadır."

"Finansal kaynakların yönetimi; stratejik plan hedefleri doğrultusunda, şeffaflık ve verimlilik ilkesiyle yürütülmektedir. Akademik personelimizin yürütücü, araştırmacı veya danışman olarak yer aldığı projeler, hem araştırmacı insan kaynağının geliştirilmesine hem de bölümün teknik altyapısının modernizasyonuna finansal zemin hazırlamaktadır. BAP bünyesinde yürütülen münferit projeler ve uluslararası kongre katılım desteği (UKSP) projeleri ile öğretim elemanlarımızın bilimsel görünürlüğü desteklenirken, TÜBİTAK destekli kapsamlı bütçelerle yüksek lisans ve doktora öğrencilerinin araştırma süreçlerine finansal katkı sağlanmaktadır. Bu çok kanallı finansal yapı, programın eğitim ve araştırma amaçlarını gerçekleştirebilmesi için gerekli olan mali sürdürülebilirliği güvence altına almaktadır.

Tablo 1. Hemşirelik Bölümü Öğretim Elemanları Tarafından Yürütülen/Görev Alınan İç ve Dış Kaynaklı Projeler ve Bütçe Dağılımı (2024-2025)

UNVAN, AD-SOYAD	
	Devam eden birim içi destekli proje bütçesi- TL
Dr.Öğr.Üyesi Merve GÜLPAK	KSÜ BAP Münferit Proje (Yürütücü) - 64.154,00 TL
Dr.Öğr.Üyesi Nihal ALOĞLU	KSÜ BAP Uluslararası Kongre ve Sempozyum Katılım Destek Projeleri (UKSP) (Yürütücü)- 10.000.00 TL
Doç. Dr.Emine DERYA İSTER	KSÜ BAP Münferit Proje (Araştırmacı) - 64.154,00 TL
Dr. Öğr. Üyesi Aysun BADEM	KSÜ BAP Münferit Proje (Yürütücü) - 119.856.00 TL
Tamamlanan birim içi destekli proje bütçesi- TL	
Dr. Öğr. Üyesi Ayfer KARA	KSÜ BAP Uluslararası Kongre ve Sempozyum Katılım Destek Projeleri (UKSP) (Yürütücü)-10.000.00 TL
Doç. Dr. Filiz TAŞ	KSU BAP (Yürütücü) Konteyner Kentlerde Yaşayan Depremzedelerin Deprem Sonrası Travma Düzeyleri ve Yaşam Kalitesi. 33.051,45 T
Dr.Öğretim Üyesi Tuba Geçdi	KSÜ BAP Uluslararası Kongre ve Sempzyum Katılım Destek Projeleri (UKSP) (Yürütücü)-10.000.00TL
Devam eden birim dışı destekli proje bütçesi (TÜBİTAK gibi)- TL	
Doç.Dr. Fatma KARASU	TÜBİTAK 2209 (Danışman)- 6,000,00 TL
Dr. Öğr. Üyesi Aslıhan AKSU	TÜBİTAK 1001 (Yürütücü) - 283.972,00 TL
Dr. Öğr. Üyesi Aslıhan AKSU	TÜBİTAK 2209 (Danışman)- 8.500,00 TL
Doç. Dr. Mehtap SÖNMEZ	TÜBİTAK 1001-(Yürütücü) 592.511,00 -TL Deprem Sonrası Konteyner Kentlerde Yasayan Yaşlı Bireylerin Degisen Sağlık Önceliklerinin Holistik Yaklaşımla Belirlenmesi ve Yönetimi
Doç. Dr. Mehtap SÖNMEZ	TÜBİTAK 1001 (Araştırmacı) - 283.972,00 TL
Doç. Dr. Mehtap SÖNMEZ	TÜBİTAK 1002-(Araştırmacı)-98.225,00 TL. Emziren Annelerde Sanal Gerçeklik Gözlüğü ve Mobil Uygulama ile İzletilecek Eğitici Videonun Sigara Bıraktırma Üzerine Etkisinin İncelenmesi
Arş. Gör. Zeynep KEKEÇ	TÜBİTAK 1001-(Araştırmacı) 592.511,00 -TL Deprem Sonrası Konteyner Kentlerde Yasayan Yaşlı Bireylerin Degisen Sağlık Önceliklerinin Holistik Yaklaşımla Belirlenmesi ve Yönetimi
Doç. Dr.Emine DERYA İSTER	Geçici Yaşam Alanında Barınan Hipertansiyonlu Bireylerin Kan Basıncı Yönetiminde Mobil Yazılım Kullanımının Yaşam Kalitesine Ve Hastalık Öz Etkililiğine Etkisinin İncelenmesi- TÜBİTAK 1001-(Araştırmacı-1,650,000 TL)-2025 devam ediyor
Dr. Öğr. Üyesi Tansel BEKİROĞLU ERGÜN	Tübitak 1001 (Araştırmacı) Geçici Yaşam Alanında Barınan Hipertansiyonlu Bireylerin Kan Basıncı Yönetiminde Mobil Yazılım Kullanımının Yaşam Kalitesine Ve Hastalık Öz Etkililiğine Etkisinin İncelenmesi- TÜBİTAK 1001-(Araştırmacı-1,650,000 TL)-2025 devam ediyor
Dr. Öğr. Üyesi Fatma KESKİN TÖRE	TÜBİTAK 2209 (Danışman)- 600 TL
Dr. Öğr. Üyesi Fatma KESKİN TÖRE	TÜBİTAK 1002 (Araştırmacı)- 75.000,00 TL
Dr.Öğr.Üyesi Nihal ALOĞLU	TÜBİTAK 2209 (Danışman)- 9000 TL
	Afşin Belediye Başkanlığı ile (Yürütücü) "Psikolojik Sağlık Odaklı Uygulanan Motivasyonel Etkinliklerin Etkisi: Belediye Çalışanları Örneği" 450 000 TL
Doç. Dr. Filiz TAŞ	Tubitak 1001 (Danışman) "Türk Hemşireleri Deprem Yönetim Modeli (TÜHEM-DYM'nin Geliştirilmesi ve Etkililiğinin Sınanması)" 776.950,00 -TL

A.3.4. Süreç yönetimi

KSÜ Hemşirelik Bölümü'nde eğitim-öğretim ve yönetim süreçleri, tanımlı iş akışları ve sistematik akademik kurul toplantıları aracılığıyla yönetilmektedir. Süreçlerin etkin yürütülmesi amacıyla her dönem başında ve sonunda Bölüm Başkanlığı koordinesinde akademik kurul toplantıları gerçekleştirilmektedir. Bu toplantılarda ders dağılımları, anabilim dallarının uzmanlık alanları ve öğretim elemanlarının görüşleri doğrultusunda şeffaf bir şekilde karara bağlanmaktadır. Dönem sonu değerlendirme toplantılarıyla ise sürecin çıktıları analiz edilmekte ve bir sonraki dönem için iyileştirme planları oluşturulmaktadır. (OD3, OD3)

Bölümdeki süreçlerin izlenebilirliğini sağlamak ve kurumsal hafızayı korumak amacıyla bilişim sistemlerinden aktif olarak yararlanılmaktadır. Akademik personelin bilimsel faaliyetleri (makale, bildiri, proje vb.), KSÜ-VERSİS (Veri Yönetim Sistemi) üzerine düzenli olarak işlenmektedir. Bu sistem, kurumun araştırma-geliştirme performansının ölçülmesine ve süreçlerin veri temelli yönetilmesine olanak tanımaktadır. Verilerin dijital ortamda kayıt altına alınması, süreç yönetiminde standardizasyonu sağlamakta ve akreditasyon hazırlık süreci için gerekli olan kanıt mekanizmasını güçlendirmektedir.

Süreç yönetiminin daha spesifik alanlarda derinleşmesi amacıyla Akreditasyon Komisyonu bünyesinde alt çalışma grupları oluşturulmuştur. Özellikle "Ölçme-Değerlendirme, Soru Analizi ve Evrak Yönetimi Grubu", eğitim süreçlerinin en kritik aşaması olan ölçme araçlarının kalitesini ve dokümantasyon düzenini kontrol etmektedir. Bu yapı, sınav sorularının analizinden evrakların arşivlenmesine kadar tüm iş akışlarının tanımlı sorumlular aracılığıyla yürütülmesini sağlamaktadır. Bu tür özelleşmiş gruplar, süreçlerin sadece yürütülmesini değil, aynı zamanda denetlenmesini ve geliştirilmesini de garanti altına almaktadır. (OD3, OD3)

A.4. Paydaş Katılımı

A.4.1. İç ve dış paydaş katılımı

Hemşirelik Bölümünde, kalite güvence sisteminin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla iç ve dış paydaşların karar alma ve iyileştirme süreçlerine katılımını destekleyen çok boyutlu mekanizmalar işletilmektedir. İç paydaşların (öğrenci, akademik ve idari personel) eğitim-öğretim ve yönetim süreçlerine aktif katılımı; ders değerlendirme anketleri, memnuniyet anketleri ve öğrenci temsilcilerinin bölüm komisyonlarında (Bölüm Kurulu, Eğitim Komisyonu vb.) yer alması aracılığıyla sağlanmaktadır (OD3, OD3). Akademik personel ise Eğitim-Öğretim, Ar-Ge, Toplumsal Katkı ve Yönetişim süreçlerine, toplam 19 farklı komisyonda görev alarak doğrudan dahil olmaktadır.

Dış paydaşların katılımı ise 'Dış Paydaş Danışma Kurulu' aracılığıyla sistematik hale getirilmiştir. 2025 yılı içerisinde gerçekleştirilen KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (SUAH) odaklı toplantı tutanakları ile dış paydaşların müfredat güncelleme ve klinik uygulama süreçlerine dair görüşleri kayıt altına alınmıştır (OD3).

Bölümümüzün kalite güvencesi sistemi kapsamında 2024 ve 2025 yıllarında gerçekleştirilen paydaş memnuniyet analizleri, eğitim-öğretim ve yönetim süreçlerinin verimliliğine dair

önemli veriler sunmaktadır. Akademik personelin genel memnuniyet oranı %76,6 olarak belirlenirken (OD4), idari personelin katılımı ile gerçekleştirilen analizlerde ise %70,2 oranında bir memnuniyet düzeyi saptanmıştır (OD4). Bu veriler, bölüm içerisindeki akademik ve idari işleyişin personel nezdinde kabul gördüğünü ve kurumsal bağlılığın güçlü olduğunu kanıtlamaktadır.

Dış paydaş ve mezun geri bildirimleri, program çıktılarının sahadaki karşılığını ölçmek adına sistematik olarak değerlendirilmektedir. Mezunlarımızın 'Mesleki Beceri ve Donanım' konusundaki memnuniyet düzeyi %75,8 gibi güçlü bir oranda seyrederken; dış paydaş anketleri, mezunlarımızın profesyonel yeterliliği konusunda kurumların duyduğu güveni doğrulamaktadır. Dış paydaş memnuniyet sonuçlarına göre, 'Mezunlarımızın Yeterliliği' %83 (4.15±0.70) ile en yüksek skorlardan birini alırken, 'Kurumsal İmaj' %74,6 seviyesinde gerçekleşmiştir. Anket sonuçlarında nispeten daha düşük çıkan 'Kurumsal İlgı ve Talepler' (%67,4) başlığı, PUKÖ döngüsü kapsamında iyileştirmeye açık alan olarak tanımlanmış ve dış paydaşlarla iletişim kanallarının dijitalleşmesi ve sıklaştırılması yönünde stratejik planlamalar başlatılmıştır.

Hemşirelik bölümünde İç ve dış paydaşların kalite süreçlerine katılımlarını sağlamak amacıyla çeşitli mekanizmalar işletilmektedir. İç paydaşların eğitim öğretim süreçlerine katılımlarını sağlamak amacıyla ders değerlendirme anketleri, öğrencilerin bölüm komisyonlarında temsil edilmesi gibi uygulamalar mevcuttur. Dış paydaşların katılımlarını sağlamak amacıyla yılda en az bir kez olmak üzere dış paydaş toplantıları düzenlenmektedir. İç paydaşlardan olan Akademik Personel Eğitim Öğretim, Araştırma Geliştirme ve Toplumsal Katkı, Yönetişim konularında karar alma süreçlerine katılımları komisyon görevleri yolu ile olmaktadır.

Dış Paydaş Danışma kurulu toplantıları aracılığı ile dış paydaş katılımı alınmakta ve izlenmektedir. 2025 yılında bir adet toplantı Dış Paydaş Danışma Kurulu Toplantısı yapılmıştır. (OD3 ksü suah toplantı tutanağı)

Dış paydaş memnuniyeti Hemşirelik bölümünde “Dış Paydaş Memnuniyet Anketi” ile alınmaktadır. 2025 yılında anket uygulanmış, sonuçlar analiz edilmiştir. Hemşirelik bölümü dış paydaş memnuniyet sonuçlarına göre memnuniyet düzeyi 5 üzerinden Kurumsal Tanınırlık ve İmaj 3.73±0.90 (genel %74.6), Kurumsal İşbirliği 3.59±0.87 (genel %71.8), Kurumunuzda Uygulama Yapan Öğrencilerin Yeterliliği 3.84±0.63 (genel %76.8), Kurumunuzda Çalışan Mezun Öğrencilerimizin Yeterliliği 4.15±0.70 (genel %83) ve Kurumsal İlgı Talepler 3.37±0.88 (genel %67.4) ortalamaya sahip olduğu belirlenmiştir.

Akademik personelin memnuniyetini değerlendirmeye yönelik anket uygulanmıştır. Akademik personelin (Hemşirelik) memnuniyet oranı %76.6'dır.

İdari personel memnuniyeti 2025 yılında bir kez değerlendirilmiştir. Ankete tüm idari personel katılmış olup, memnuniyet oranı %70.2 olarak saptanmıştır.

İç ve dış paydaş geribildirimlerini almaya yönelik bölüm kalite komisyonu tarafından çeşitli anket formları geliştirilmiş ve bazıları uygulanmaya başlanmıştır. Geliştirilen anket formları komisyon kararı ile uygulanmaya başlanmıştır.

A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri

Bölümümüzün eğitim-öğretim kalitesini ve öğrenci deneyimini sürekli iyileştirme hedefi doğrultusunda gerçekleştirilen 2025-2026 Güz Dönemi İç Paydaş Memnuniyet Anketi, 2024 yılı verileriyle karşılaştırmalı olarak analiz edilmiştir. 179 öğrencinin katılımıyla

gerçekleştirilen analizler sonucunda, genel memnuniyet oranının **%57,2'den %65,8'e (3,29±1,34)** yükselerek belirgin bir gelişim gösterdiği saptanmıştır. Özellikle 2024 yılında en düşük puanı alan 'Ulaşım İmkanları' maddesinin 1,85'ten 3,20'ye yükselmesi ve 'Beslenme Hizmetleri'ndeki (3,22) anlamlı artış, fakülte bünyesinde hayata geçirilen yemekhane ve ulaşım düzenlemelerinin öğrenciler nezdinde doğrudan karşılık bulduğunu kanıtlamaktadır. Ayrıca, Web Komisyonu'nun dijital platformlardaki optimizasyon çalışmaları sonucunda 'Bilgiye Erişim' memnuniyetinin 3,52 puan seviyesine ulaşması, kurumun şeffaflık ve bilgi paylaşımı konusundaki başarısını ortaya koymaktadır.

Akademik ve mesleki gelişim süreçlerine yönelik analizlerde; öğrencilerin derslerin mesleki yaşantılarına katkısına duyduğu güven **3,68** puanla anketin en güçlü alanı olarak öne çıkmış, teorik ders yeterliliği (3,64) ve danışmanlık hizmetleri (3,56) bu başarıyı desteklemiştir. PUKÖ döngüsü çerçevesinde yapılan değerlendirmelerde, yönetim süreçlerine katılım algısının 2,80'den 3,32'ye yükselmesi, bölüm yönetiminin çözüm odaklı ve katılımcı yaklaşımının öğrenciler tarafından tescil edildiğini göstermektedir. Öte yandan, iyileşme göstermesine rağmen genel ortalamanın altında kalan 'Eğitim Ortamları ve Laboratuvar Yeterliliği' (2,81) ile hafif bir düşüş sergileyen 'Öğrenci İşleri Hizmetleri' (3,08), 2026 yılı stratejik planlamasında öncelikli iyileştirme alanları olarak belirlenmiştir. Bu veriler ışığında, fiziksel altyapıdaki gelişim ivmesinin laboratuvar modernizasyonu ile desteklenmesi ve idari süreçlerin öğrenci odaklı revizyonu kararlaştırılmıştır (OD4).

A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi

2025 yılı içerisinde mezun izleme ve memnuniyet anketi Hemşirelik Bölümü sosyal medya hesaplarından paylaşılarak uygulanmıştır. Ankete toplam 153 KSÜ Hemşirelik mezunu katılmıştır. Anket formunda mezunların işe yerleşmelerine ilişkin bilgiler sorgulanmıştır. Anket formundan elde edilen sonuçlara göre mezunların %80'ninden fazlasının bir yıl içinde işe girdiği belirlenmiştir. Mezun takip sisteminde mezunların 560'ı yer almaktadır. Ancak mezun izleme anketine katılan mezunların %69.3'ü mezun portalına kayıtlı olmadığını bildirmiştir. 2024 yılı içerisinde mezun portalı üzerinden Hemşirelik mezunları ile iletişime geçilmemiştir.

Hemşirelik bölümü Dış Paydaş Memnuniyet anketi ile mezunlardan memnuniyet oranı sorgulanmıştır. Likert tipi sorgulamada (1-5 arası puanlanmıştır) memnuniyet puan ortalaması 4.15±0.70 olup, yüksek olarak izlenmiştir. Kurumunuzda Çalışan Mezun Öğrencilerimizin Yeterliliği memnuniyet düzeyi %83 olarak belirlenmiştir.

A.5. Uluslararasılaşma

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi bünyesinde Dış İlişkiler Birimi, Erasmus Koordinatörlüğü programı ve Farabi öğrenci ofisi bulunmaktadır (OD3). Uluslararasılaşma kapsamında uluslararasılaşma politikası belirlenmiştir (OD3). Bu politikaya uygun olarak ERASMUS ofisi koordinatörlüğünde öğrencilerimiz ve akademisyenlerimiz değişimler gerçekleştirmektedir. Uluslararasılaşma kapsamında yabancı ülkelerden gelen öğrenciler birimizden lisans eğitimi alarak mezun olmaktadır.

Uluslararasılaşma kapsamında öğrencilerimiz ders almak amacıyla öğrenci değişim protokolü olan üniversitelere gitmekte, sonrasında yurt dışında aldıkları derslerin muafiyeti sağlanmaktadır.

Hemşirelik bölümünde Dış İlişkiler (Yabancı Uyruklu/Erasmus/Farabi ve Özel Öğrenciler) birimi bulunmakta ve görev tanımı ile iş akış şemalarına göre faaliyetlerini gerçekleştirmektedir (OD3). Birinci sınıf öğrencilerine yönelik düzenlenen oryantasyon eğitimi memnuniyet anketi sonuçları incelendiğinde, Erasmus değişim programı hakkında verilen bilgilendirme düzeyinin beklentilerin altında kaldığı tespit edilmiştir. Bu doğrultuda, öğrencilerin memnuniyetini ve bilgi düzeyini artırmak amacıyla Dış İlişkiler Komisyonu tarafından birinci sınıf öğrencilerine yönelik kapsamlı bir Erasmus bilgilendirme eğitimi gerçekleştirilmiştir (OD4).

A.5.2. Uluslararasılaşma kaynakları

Birimde tüm bölümlerin temsilcisinin bulunduğu Dış İlişkiler (Yabancı Uyruklu/Erasmus/Farabi ve Özel Öğrenciler) birimi bulunmakta ve birimdeki faaliyetler bölüm bazında yapılarak izlenmektedir. Bu kapsamda bölümümüzde öğrenim gören uluslararası öğrenciler ile güz ve bahar dönemi olmak üzere öğrencilerin talep ve görüşlerinin alındığı toplantı gerçekleştirildi (OD4). Ayrıca ekim ayında yapılan toplantıya mezun yabancı uyruklu öğrencilerimizden şu anda Hatay Mustafa Kemal Üniversitesinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalında Yüksek Lisans yapan Meryem KARCUM, uzaktan erişim ile bağlanarak yüksek lisans yapma süreçleri ile ilgili öğrencilerimizi bilgilendirdi (OD3).

A.5.3. Uluslararasılaşma performansı

Birimde 6 farklı üniversite ile işbirliği anlaşması bulunmaktadır. 2025 yılında hemşirelik bölümünde öğrenci değişim programından yararlanan öğrenci bulunmamaktadır.

C- ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi

Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.

C.1.2. İç ve dış kaynaklar

Kurumun araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.

Düzen 2 olabilmesi için: Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimlerinin oluşturulması amacıyla üniversitemizde var olan Proje Geliştirme, Koordinasyon Uygulama ve Araştırma Merkezinden destek alınarak işbirlikçi faaliyetler yapılmalıdır.

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

C.2.1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi

Kurumumuzda bilimsel araştırmalar için farklı üniversitelerden akademik personelle işbirlikleri bireysel olarak yapılmaktadır.

Hemşirelik Bölümünde akademik personeller araştırma ve geliştirme yetkinlikleri için desteklenmekte ve teşvik edilmektedir. Web sayfasında kongrelerde sunulan bildiriler, ödül alan, Q1 dergilerde yayın yapan öğretim elemanları ve yayınları ilan edilmektedir. (OD3). Ayrıca hemşirelik alanını ilgilendiren kongre/sempozyum/çalıştay gibi etkinlikler bölüm sayfasında “Mesleki Duyurular” başlığı altında duyurulmaktadır (OD3). Öğretim elemanlarının bilimsel etkinliklere ve eğitimlere katılımları akademik izin verilerek desteklenmektedir. Ayrıca öğretim elemanlarının kurum kütüphanesi kaynak ve veritabanları ile araştırma olanakları sağlanmaktadır (OD3).

C.2.2. Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri

- Kurumlar arası işbirliklerini, disiplinler arası girişimleri, sinerji yaratacak ortak girişimleri özendirerek mekanizmalar mevcut değildir

Düzyey 2 olabilmesi için: Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimlerinin oluşturulması amacıyla üniversitemizde var olan Proje Geliştirme, Koordinasyon Uygulama ve Araştırma Merkezinden destek alınarak işbirlikçi faaliyetler yapılmalıdır.

C.3. Araştırma Performansı

Kurumda araştırma faaliyetleri yıllık olarak izlenir bunun için oluşturulmuş olan KSÜ VERSİS uygulamasında yıllık veriler toplanarak takip edilir. (OD3). Hemşirelik bölümü olarak yıllık Birim Faaliyet Raporu yayınlanmaktadır (OD3). Bölümün web sayfasında TÜBİTAK projeleri ve benzeri akademik başarıların düzenli olarak paylaşılması yoluyla akademik performans ve motivasyonun artırılması hedeflenmektedir. (OD3).

Birim düzeyinde yıllık olarak toplanan veriler kapsamında motivasyona yönelik doğrudan bir değerlendirme yapılmamaktadır. Bununla birlikte, üniversite genelinde akademik araştırma faaliyetleri; ödüller, yayın birincilikleri ve teşekkür/takdir belgeleri aracılığıyla teşvik edilerek motivasyonun artırılması amaçlanmaktadır. Araştırma performansı yıl bazında izlenmekte ve değerlendirilmektedir; ancak elde edilen bulguların kurumsal politikalar doğrultusunda sistematik bir şekilde kullanıldığına ilişkin yapılandırılmış bir mekanizma bulunmamaktadır.

Düzyey 4 olabilmesi için;

Toplanan veriler doğrultusunda araştırma performansı ve motivasyon düzeyi yıl bazında izlenmeli; sonuçlar akademik kurullar ve birim yönetimi ile paylaşılmalıdır. Elde edilen geri bildirimler iyileştirme kararlarına girdi sağlamalıdır.

Kurumun üniversite içi bilinirliğini artırmak için kurumsal iş birliklerinin artırılması ve araştırma performansının değerlendirildiği sistemler oluşturulması gerekmektedir.

Üniversite dışı bilinirliği uluslararası görünürlük, uzmanlık iddiası konularının daha çok vurgulanması için bireysel ve kurumsal iş birlikleri ne daha çok maddi destek sağlanması adına ilgili bütçe kalemlerinin artırılması gerekir.

C.3.1. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

A.1. Liderlik ve Kalite

Kurum, kurumsal dönüşümünü sağlayacak yönetim modeline sahip olmalı, liderlik yaklaşımları uygulamalı, iç kalite güvence mekanizmalarını oluşturmalı ve kalite güvence kültürünü içselleştirmelidir.

	1	2	3	4	5
<p><u>A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı</u></p> <p>Kurumdaki yönetim modeli ve idari yapı (yasal düzenlemeler çerçevesinde kurumsal yaklaşım, gelenekler, tercihler); karar verme mekanizmaları, kontrol ve denge unsurları; kurulların çok sesliliği ve bağımsız hareket kabiliyeti, paydaşların temsil edilmesi; öngörülen yönetim modeli ile gerçekleşmenin karşılaştırılması, modelin kurumsallığı ve sürekliliği yerleşmiş ve benimsenmiştir. Vakıf yükseköğretim kurumlarında mütevelli heyet, devlet yükseköğretim kurumlarında rektör yardımcıları ve danışmanlarının (üst yönetimin) çalışma tarzı, yetki ve sorumlulukları, kurumun akademik camiasıyla iletişimi; üst yönetim tarzının hedeflenen kurum kimliği ile uyumu yerleşmiş ve benimsenmiştir. Organizasyon şeması ve bağlı olma/rapor verme ilişkileri; görev tanımları, iş akış süreçleri vardır ve gerçeği yansıtmaktadır; ayrıca bunlar yayımlanmış ve işleyişin paydaşlarca bilinirliği sağlanmıştır.</p>	<p>Kurumun misyonu ile uyumlu ve stratejik hedeflerini gerçekleştirmeyi sağlayacak bir yönetim modeli ve organizasyonel yapısı bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumun misyon ve stratejik hedeflerine ulaşmasını güvence altına alan ve süreçleriyle uyumlu yönetim modeli ve idari yapısı belirlenmiştir.</p>	<p>Kurumun yönetim modeli ve organizasyonel yapısı birim ve alanların genelini kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir.</p>	<p>Kurumun yönetim ve organizasyonel yapısına ilişkin uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Yönetişim modeli ve organizasyon şeması</i> • <i>Kurumun yönetim ve idari alanlarla ilgili politikasını ve stratejik amaçlarını uyguladığına dair uygulamalar/kanıtlar</i> • <i>Yönetişim ve organizasyonel yapılanma uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 				

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
<p>A.1.2. Liderlik</p> <p>Kurumda rektörün ve süreç liderlerinin yükseköğretim ekosistemindeki değişim, belirsizlik ve karmaşıklığı dikkate alan bir kalite güvencesi sistemi ve kültürü oluşturma konusunda sahipliği ve motivasyonu yüksektir. Bu süreçler çevik bir liderlik yaklaşımıyla yönetilmektedir.</p> <p>Birimlerde liderlik anlayışı ve koordinasyon kültürü yerleşmiştir. Liderler kurumun değerleri ve hedefleri doğrultusunda stratejilerinin yanı sıra; yetki paylaşımını, ilişkileri, zamanı, kurumsal motivasyon ve stresi de etkin ve dengeli biçimde yönetmektedir.</p> <p>Akademik ve idari birimler ile yönetim arasında etkin bir iletişim ağı oluşturulmuştur.</p> <p>Liderlik süreçleri ve kalite güvencesi kültürünün içselleştirilmesi sürekli değerlendirilmektedir.</p>	<p>Kurumda kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumun geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.</p>	<p>Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurumun yöneticilerinin liderlik özelliklerini ve yetkinliklerini ölçmek ve izlemek için kullanılan yöntemler, elde edilen izleme sonuçları ve bağlı iyileştirmeler • Kurumdaki kalite kültürünün gelişimini ölçmek ve izlemek için kullanılan yöntemler, elde edilen izleme sonuçları ve bağlı iyileştirmeler • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
<p>A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi</p> <p>Yükseköğretim ekosistemi içerisindeki değişimleri, küresel eğilimleri, ulusal hedefleri ve paydaş beklentilerini dikkate alarak kurumun geleceğe hazır olmasını sağlayan çevik yönetim yetkinliği vardır. Geleceğe uyum için amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda kurumu dönüştürmek üzere değişim yönetimi, kıyaslama, yenilik yönetimi gibi yaklaşımları kullanır ve kurumsal özgünlüğü güçlendirir.</p>	Kurumda değişim yönetimi bulunmamaktadır.	Kurumda değişim ihtiyacı olgunluk seviyesinde belirlenmiştir.	Kurumda değişim yönetimi yaklaşımı kurumun geneline yayılmış ve bütüncül olarak yürütülmektedir.	Amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda gerçekleştirilen değişim yönetimi uygulamaları izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Değişim yönetim modeli</i> • <i>Değişim planları, yol haritaları</i> • <i>Yükseköğretim ekosisteminde ve temel fonksiyonları çevresinde meydana gelen değişime yönelik analiz raporları</i> • <i>Gelecek senaryoları</i> • <i>Kıyaslama raporları</i> • <i>Yenilik yönetim sistemi</i> • <i>Değişim ekipleri belgeleri</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 				

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
<p><u>A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları</u></p> <p>PUKÖ çevrimleri itibarı ile takvim yılı temelinde hangi işlem, süreç, mekanizmaların devreye gireceği planlanmış, akış şemaları belirlidir. Sorumluluklar ve yetkiler tanımlanmıştır. Gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir.</p> <p>Takvim yılı temelinde tasarlanmayan diğer kalite döngülerinin ise tüm katmanları içerdiği kanıtları ile belirtilmiştir, gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir.</p> <p>Kuruma ait kalite güvencesi rehberi gibi, politika ayrıntılarının yer aldığı erişilebilen ve güncellenen bir doküman bulunmaktadır.</p> <p>Kurumun Kalite Komisyonunun süreç ve uygulamaları tanımlıdır, kurum çalışanlarınca bilinir. Komisyon iç kalite güvencesi sisteminin oluşturulması ve geliştirilmesinde etkin rol alır, program akreditasyonu süreçlerine destek verir. Komisyon gerçekleştirilen etkinliklerin sonuçlarını değerlendirir. Bu değerlendirmeler karar alma mekanizmalarını etkiler.</p>	<p>Kurumun tanımlanmış bir iç kalite güvencesi sistemi bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumun iç kalite güvencesi süreç ve mekanizmaları tanımlanmıştır.</p>	<p>İç kalite güvencesi sistemi kurumun geneline yayılmış, şeffaf ve bütüncül olarak yürütülmektedir.</p>	<p>İç kalite güvencesi sistemi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Kalite güvencesi rehberi gibi tanımlı süreç belgeleri, Kalite Komisyonu çalışma usul ve esasları ● İş akış şemaları, takvim, görev ve sorumluluklar ve paydaşların rollerini gösteren kanıtlar ● Bilgi Yönetim Sistemi ● Kurumsal Risk Yönetim Planı ● Geri bildirim yöntemleri ● Paydaş katılımına ilişkin belgeler ● Yıllık izleme ve iyileştirme raporları ● Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
<p><u>A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik</u></p> <p>Kamuoyunu bilgilendirme ilkesel olarak benimsenmiştir, hangi kanalların nasıl kullanılacağı tasarlanmıştır, erişilebilir olarak ilan edilmiştir ve tüm bilgilendirme adımları sistematik olarak atılmaktadır. Kurum web sayfası doğru, güncel, ilgili ve kolayca erişilebilir bilgiyi vermektedir; bunun sağlanması için gerekli mekanizma mevcuttur. Kurumsal özerklik ile hesap verebilirlik kavramlarının birbirini tamamladığına ilişkin bulgular mevcuttur. İç ve dışa hesap verme yöntemleri kurgulanmıştır ve uygulanmaktadır. Sistematiktir, ilan edilen takvim çerçevesinde gerçekleştirilir, sorumluları nettir. Alınan geri beslemeler ile etkinliği değerlendirilmektedir. Kurumun bölgesindeki dış paydaşları, ilişkili olduğu yerel yönetimler, diğer üniversiteler, kamu kurumu kuruluşları, sivil toplum kuruluşları, sanayi ve yerel halk ile ilişkileri değerlendirilmektedir.</p>	<p>Kurumda kamuoyunu bilgilendirmek ve hesap verebilirliği gerçekleştirmek üzere mekanizmalar bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda şeffaflık ve hesap verebilirlik ilkeleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirmek üzere tanımlı süreçler bulunmaktadır.</p>	<p>Kurum tanımlı süreçleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarını işletmektedir.</p>	<p>Kurumun kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmaları izlenmekte ve paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik ile ilişkili olarak benimsenen ilke, kural, yöntemler ve bilgilendirme adımlarının ilan edildiğini gösteren kanıtlar</i> • <i>Kurumun/birimlerin internet sayfalarının güncel ve erişilebilir olduğuna dair kanıtlar</i> • <i>Kurum içi ve dışı hesap verebilirlik tanımlı süreçlerinin uygulanmakta olduğunu gösteren kanıtlar</i> • <i>İç ve dış paydaşların kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlikle ilgili memnuniyeti ve geri bildirimleri</i> • <i>Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 				

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

Kurum; vizyon, misyon ve amacını gerçekleştirmek üzere politikaları doğrultusunda oluşturduğu stratejik amaçlarını ve hedeflerini planlayarak uygulamalı, performans yönetimi kapsamında sonuçlarını izleyerek değerlendirmeli ve kamuoyuyla paylaşmalıdır.

	1	2	3	4	5
<p><u>A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar</u></p> <p>Misyon ve vizyon ifadesi tanımlanmıştır, kurum çalışanlarınca bilinir ve paylaşılır. Kuruma özeldir, sürdürülebilir bir gelecek yaratmak için yol göstericidir.</p> <p>Kalite güvencesi politikası vardır, paydaşların görüşü alınarak hazırlanmıştır. Politika kurum çalışanlarınca bilinir ve paylaşılır. Politika belgesi yalın, somut, gerçekçidir. Sürdürülebilir kalite güvencesi sistemini ana hatlarıyla tarif etmektedir. Kalite güvencesinin yönetim şekli, yapılanması, temel mekanizmaları, merkezi kurgu ve birimlere erişimi açıklanmıştır.</p> <p>Aynı şekilde eğitim ve öğretim (uzaktan eğitimi de kapsayacak şekilde), araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi ve uluslararasılaşma politikaları vardır ve kalite güvencesi politikası için sayılan özellikleri taşır. Bu politika ifadelerinin somut sonuçları, uygulamalara yansıyan etkileri vardır; örnekleri sunulabilir.</p>	<p>Kurumda tanımlanmış misyon, vizyon ve politikalar bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumun tanımlanmış ve kuruma özgü misyon, vizyon ve politikaları bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumun genelinde misyon, vizyon ve politikalarla uyumlu uygulamalar bulunmaktadır.</p>	<p>Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Misyon ve vizyon</i> • <i>Politika belgeleri (Eğitim ve öğretim politika belgesi uzaktan eğitimi de içermelidir)</i> • <i>Politika belgelerinin ilgili paydaş katılımıyla hazırlandığını kanıtlayan belgeler</i> • <i>Politika belgelerinde bütüncül ilişkiyi gösteren ifadeler ve uygulama örnekleri (Eğitim programlarında araştırma vurgusu, araştırma süreçlerinde topluma hizmet vurgusu, uzaktan eğitim vurgusu)</i> • <i>Politikaların izlendiğine ve değerlendirildiğine ilişkin kanıtlar</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 					

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

	1	2	3	4	5
<p>A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler</p> <p>Stratejik Plan* kültürü ve geleneği vardır, mevcut dönemi kapsayan, kısa/orta uzun vadeli amaçlar, hedefler, alt hedefler, eylemler ve bunların zamanlaması, önceliklendirilmesi, sorumluları, mali kaynakları bulunmaktadır, tüm paydaşların görüşü alınarak (özellikle stratejik paydaşlar) hazırlanmıştır. Mevcut stratejik plan hazırlanırken bir öncekinin ayrıntılı değerlendirilmesi yapılmış ve kullanılmıştır; yıllık gerçekleşme takip edilerek ilgili kurullarda tartışılmakta ve gerekli önlemler alınmaktadır.</p> <p>* Vakıf yükseköğretim kurumları için stratejik amaç ve hedefleri ile performans göstergelerinin tanımlandığı dokümandır.</p>	Kurumun stratejik planı bulunmamaktadır.	Kurumun ilan edilmiş bir stratejik planı bulunmaktadır.	Kurumun bütünsel, tüm birimleri tarafından benimsenmiş ve paydaşlarınca bilinen stratejik planı ve bu planıyla uyumlu uygulamaları vardır.	Kurum uyguladığı stratejik planı izlemekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirerek gelecek planlarına yansıtılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kamuoyuna ilan edilmiş, kurumun stratejik amaç ve hedeflerini içeren dokümanlar (stratejik plan, strateji belgesi vb.) ve dokümanın geliştirilme süreci • Kurumun stratejik planına planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem alma aşamalarında iç ve dış paydaş katılımını gösteren kanıtlar • Stratejik plan ve hedeflerin, Birleşmiş Milletler Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları'yla uyumunu gösteren kanıtlar • Stratejik Planda yer alan göstergelerin yıllık gerçekleşme takibini ve iyileştirme önerilerini içeren performans raporları • Stratejik amaçlar ve hedefler kapsamında paydaşlardan gelen talep, şikayet vb. kapsayacak şekilde uygulamaların sonuçlarını analiz eden iyileştirme raporları • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

	1	2	3	4	5
<p>A.2.3. Performans yönetimi</p> <p>Kurumda performans yönetim mekanizmaları bütünsel bir yaklaşımla ele alınmaktadır. Bu mekanizmalar kurumun stratejik amaçları doğrultusunda sürekli iyileşmesine ve geleceğe hazırlanmasına yardımcı olur. Bilişim sistemleriyle desteklenerek performans yönetiminin doğru ve güvenilir olması sağlanmaktadır. Kurumun stratejik bakış açısını yansıtan performans yönetimi süreç odaklı ve paydaş katılımıyla sürdürülmektedir.</p> <p>Tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (genel, anahtar, uzaktan eğitim vb.) performans göstergeleri tanımlanmış ve paylaşılmıştır.</p> <p>Performans göstergelerinin iç kalite güvencesi sistemi ile nasıl ilişkilendirildiği tanımlanmış ve yazılıdır. Kararlara yansıma örnekleri mevcuttur.</p> <p>Yıllar içinde nasıl değiştiği takip edilmektedir, bu izlemenin sonuçları yazılıdır ve gerektiği şekilde kullanıldığına dair kanıtlar mevcuttur.</p>	<p>Kurumda performans yönetimi bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır.</p>	<p>Kurumun geneline yayılmış performans yönetimi uygulamaları bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumda performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Performans yönetim prosedürlerine dair belgeler • Performans göstergeleri ve anahtar performans göstergeleri • Performans yönetimi sürecinin nasıl işlediğini gösteren kanıtlar • Performans programı raporu • Performans yönetimi mekanizmalarının izlendiğine ve iyileştirildiğine dair kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.3. Yönetim Sistemleri

Kurum, stratejik hedeflerine ulaşmayı nitelik ve nicelik olarak güvence altına almak amacıyla mali, beşerî ve bilgi kaynakları ile süreçlerini yönetmek üzere bir sisteme sahip olmalıdır.

	1	2	3	4	5
<p>A.3.1. Bilgi yönetim sistemi</p> <p>Kurumun önemli etkinlikleri ve süreçlerine ilişkin veriler toplanmakta, analiz edilmekte, raporlanmakta ve stratejik yönetim için kullanılmaktadır. Akademik ve idari birimlerin kullandıkları Bilgi Yönetim Sistemi entegredir ve kalite yönetim süreçlerini beslemektedir. Bilgi Yönetim Sistemi güvenliği, gizliliği ve güvenilirliği sağlanmıştır.</p>	Kurumda bilgi yönetim sistemi bulunmamaktadır.	Kurumda kurumsal bilginin edinimi, saklanması, kullanılması, işlenmesi ve değerlendirilmesine destek olacak bilgi yönetim sistemleri oluşturulmuştur.	Kurum genelinde temel süreçleri (eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, kalite güvencesi) destekleyen entegre bilgi yönetim sistemi işletilmektedir.	Kurumda entegre bilgi yönetim sistemi izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilgi Yönetim Sistemi ve bu sistemin fonksiyonlarına ilişkin kanıtlar • Kişisel Verilerin İşlenmesine yönelik süreçler ve uygulamalar • Bilgi Yönetim Sistemi'nin izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar • Bilgi güvenliğini ve güvenilirliğini sağlamaya yönelik süreçler ve uygulamalar • Siber tehditlere yönelik risk, sızma testleri ve bağlı iyileştirmeler • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
<p><u>A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi</u></p> <p>İnsan kaynakları yönetimine ilişkin kurallar ve süreçler bulunmaktadır. Şeffaf şekilde yürütülen bu süreçler kurumda herkes tarafından bilinmektedir. Eğitim ve liyakat öncelikli kriter olup, yetkinliklerin arttırılması temel hedeftir.</p> <p>Çalışan (akademik-idari) memnuniyet, şikayet ve önerilerini belirlemek ve izlemek amacıyla geliştirilmiş olan yöntem ve mekanizmalar uygulanmakta ve sonuçları değerlendirilerek iyileştirilmektedir.</p>	<p>Kurumda insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda stratejik hedefleriyle uyumlu insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumun genelinde insan kaynakları yönetimi doğrultusunda uygulamalar tanımlı süreçlere uygun bir biçimde yürütülmektedir.</p>	<p>Kurumda insan kaynakları yönetimi uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • İnsan kaynakları politikası ve hedefleri ve bunlara ilişkin uygulamalar (Yetkinlik, işe alınma, hizmet içi eğitim, teşvik ve ödüllendirme vb.) • Çalışan (akademik ve idari) memnuniyeti anketleri, uygulama sistematigi ve anket sonuçları • İnsan kaynakları yönetimi uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
<p>A.3.3. Finansal yönetim</p> <p>Temel gelir ve gider kalemleri tanımlanmıştır ve yıllar içinde izlenmektedir.</p> <p>Toplam Cari Bütçe (gelir) = Devlet eğitim katkısı (merkezi bütçeden gelen ve araştırma-geliştirme kategorisindeki faaliyetlere ait olmayan tüm gelirler) + öğrenci gelirleri (kaynağı öğrenci olan tüm gelirler: 1. ve 2. öğretim, tezsiz yüksek lisans, yaz okulu, hizmetler/harçlar, yemek-barınma ücreti vb.) + araştırma gelirleri (devletten merkezi bütçe içinde gelen + ulusal tahsis -yarışmasız projeler-) + ulusal yarışmacı araştırma destekleri + uluslararası araştırma destekleri [özel hesap, döner sermaye, vakıftan gelen veya başkaca muhasebeleştirilen] + toplumsal katkı gelirleri (tıp, dişçilik vb.) fakültelerin sağlık hizmeti geliri [döner sermaye veya başkaca muhasebeleştirilen] + mühendislik, mimarlık vb fakültelerinin bilgi ve teknoloji transferi/projeler/uygulamalar geliri [döner sermaye veya başkaca muhasebeleştirilen] + erişkin eğitimi/yaşam boyu eğitim gelirleri + kira gelirleri + laboratuvar/deney/ölçüm vb gelirler [özel hesap, döner sermaye, vakıftan gelen veya başkaca muhasebeleştirilen] + bağışlar (devlet dışı, şartlı veya şartsız olarak üniversiteye aktarılan kaynak) ayrıntısında izlenmektedir ve kurum profiliyle ilişkilendirilmektedir.</p>	Kurumda finansal kaynakların yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.	Kurumda finansal kaynakların yönetimine ilişkin olarak stratejik hedefler ile uyumlu tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde finansal kaynakların yönetime ilişkin uygulamalar tanımlı süreçlere uygun biçimde yürütülmektedir.	Kurumda finansal kaynakların yönetim süreçleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Finansal kaynakların yönetimine ilişkin tanımlı süreçler ve uygulamalar (Kaynak dağılımı, kaynakların etkin ve verimli kullanılması, kaynak çeşitliliği)</i> • <i>Finansal kaynakların planlama, kullanım ve izleme uygulamalarının kurumun stratejik planı ile uyumunu gösteren belgeler</i> • <i>Finansal kaynakların yönetimi süreçlerine ilişkin izleme raporları ve analizleri ve iyileştirme kanıtları</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 				

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
<p>A.3.4. Süreç yönetimi</p> <p>Tüm etkinliklere ait süreçler ve alt süreçler (uzaktan eğitim dahil) tanımlıdır. Süreçlerdeki sorumlular, iş akışı, yönetim, sahiplenme yazılıdır ve kurumca içselleştirilmiştir. Süreç yönetiminin başarılı olduğunun kanıtları vardır. Sürekli süreç iyileştirme döngüsü kurulmuştur.</p>	Kurumda eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Kurumda eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi süreç ve alt süreçleri tanımlanmıştır.	Kurumun genelinde tanımlı süreçler yönetilmektedir.	Kurumda süreç yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Süreç yönetim modeli ve/veya Süreç Yönetimi El Kitabı • Süreç Kılavuzları ve Süreç Sorumluları Eğitim Belgeleri • Süreç yönetimi uygulamaları (Uzaktan eğitim dahil) • Paydaş katılımına ilişkin kanıtlar • Süreç yönetim mekanizmalarının izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.4. Paydaş Katılımı

Kurum, iç ve dış paydaşlarının stratejik kararlara ve süreçlere katılımını sağlamak üzere geri bildirimlerini almak, yanıtlamak ve kararlarında kullanmak için gerekli sistemleri oluşturmali ve yönetmelidir.

	1	2	3	4	5
<p><u>A.4.1. İç ve dış paydaş katılımı</u></p> <p>İç ve dış paydaşların karar alma, yönetim ve iyileştirme süreçlerine katılım mekanizmaları tanımlanmıştır.</p> <p>Gerçekleşen katılımın etkinliği, kurumsallığı ve sürekliliği irdelenmektedir. Uygulama örnekleri, iç kalite güvencesi sisteminde özellikle öğrenci ve dış paydaş katılımı ve etkinliği mevcuttur. Sonuçlar değerlendirilmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.</p>	<p>Kurumun iç kalite güvencesi sistemine paydaş katılımını sağlayacak mekanizmalar bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda kalite güvencesi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi ve uluslararasılaşma süreçlerinin PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak için planlamalar bulunmaktadır.</p>	<p>Tüm süreçlerdeki PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak üzere Kurumun geneline yayılmış mekanizmalar bulunmaktadır.</p>	<p>Paydaş katılım mekanizmalarının işleyişi izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurumun süreçlerine özgü oluşturulmuş iç ve dış paydaş listesi ile paydaşların önceliklendirilmesine ilişkin kanıtlar • Paydaş görüşlerinin alınması sürecinde kullanılan veri toplama araçları ve yöntemi (Anketler, odak grup toplantıları, çalıştaylar, bilgi yönetim sistemi vb.) • Karar alma süreçlerinde paydaş katılımının sağlandığını gösteren belgeler • Paydaş katılım mekanizmalarının işleyişine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.4. Paydaş Katılımı

	1	2	3	4	5
<p><u>A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri</u></p> <p>Öğrenci görüşü (ders, dersin öğretim elemanı, diploma programı, hizmet ve genel memnuniyet seviyesi, vb.) sistematik olarak ve çeşitli yollarla alınmakta, etkin kullanılmakta ve sonuçları paylaşılmaktadır. Kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması sağlanmıştır.</p> <p>Öğrenci şikayetleri ve/veya önerileri için muhtelif kanallar vardır, öğrencilerce bilinir, bunların adil ve etkin çalıştığı denetlenmektedir.</p>	<p>Kurumda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumda öğretim süreçlerine ilişkin olarak öğrencilerin geri bildirimlerinin (ders, dersin öğretim elemanı, program, öğrenci iş yükü vb.) alınmasına ilişkin ilke ve kurallar oluşturulmuştur.</p>	<p>Programların genelinde öğrenci geri bildirimleri (her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmaktadır.</p>	<p>Tüm programlarda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrenci katılımına dayalı biçimde iyileştirilmektedir. Geri bildirim sonuçları karar alma süreçlerine yansıtılmaktadır.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Öğrenci geri bildirimi elde etmeye ilişkin ilke ve kurallar • Tanımlı öğrenci geri bildirim mekanizmalarının tür, yöntem ve çeşitliliğini gösteren kanıtlar (Uzaktan/karma eğitim dahil) • Öğrenci geri bildirimleri kapsamında gerçekleştirilen iyileştirmelere ilişkin uygulamalar • Öğrencilerin karar alma mekanizmalarına katılımı örnekleri • Öğrenci geri bildirim mekanizmasının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar <p><i>* 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.</i></p>				

A.4. Paydaş Katılımı

	1	2	3	4	5
<p><u>A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi</u></p> <p>Mezunların işe yerleşme, eğitime devam, gelir düzeyi, işveren/ mezun memnuniyeti gibi istihdam bilgileri sistematik ve kapsamlı olarak toplanmakta, değerlendirilmekte, kurum gelişme stratejilerinde kullanılmaktadır.</p>	Kurumda mezun izleme sistemi bulunmamaktadır.	Programların amaç ve hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi amacıyla bir mezun izleme sistemine ilişkin planlama bulunmaktadır.	Kurumdaki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.	Mezun izleme sistemi uygulamaları izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda programlarda güncellemeler yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mezun izleme sisteminin özellikleri • Mezunların sahip olduğu yeterlilikler ve programın amaç ve hedeflerine ulaşılmasına ilişkin memnuniyet düzeyi • Mezun izleme sistemi kapsamında programlarda gerçekleştirilen güncelleme çalışmaları • Mezun geri bildirimler • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.5. Uluslararasılaşma

Kurum, uluslararasılaşma stratejisi ve hedefleri doğrultusunda süreçlerini yönetmeli, organizasyonel yapılanmasını oluşturmalı ve sonuçlarını periyodik olarak izleyerek değerlendirmelidir.

	1	2	3	4	5
<p><u>A.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi</u></p> <p>Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsallaşmıştır. Kurumun uluslararasılaşma politikası ile uyumludur. Yönetim ve organizasyonel yapının işleyişi ve etkinliği irdelenmektedir.</p>	<p>Kurumun uluslararasılaşma süreçlerine ilişkin yönetsel ve organizasyonel yapılanması bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumun uluslararasılaşma süreçlerinin yönetim ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumda uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin organizasyonel yapılanma tamamlanmış olup; şeffaf, kapsayıcı ve katılımcı biçimde işlemektedir.</p>	<p>Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyonel yapılanması izlenmekte ve iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı</i> • <i>Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin uygulama kanıtları</i> • <i>Yönetim ve organizasyonel yapıya ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 					

A.5. Uluslararasılaşma

	1	2	3	4	5
<p><u>A.5.2. Uluslararasılaşma kaynakları</u></p> <p>Uluslararasılaşmaya ayrılan kaynaklar (mali, fiziksel, insan gücü) belirlenmiş, paylaşılmış, kurumsallaşmıştır. Bu kaynaklar nicelik ve nitelik bağlamında izlenmekte ve değerlendirilmektedir.</p>	<p>Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynak bulunmamaktadır.</p>	<p>Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.</p>	<p>Kurumun uluslararasılaşma kaynakları birimler arası denge gözetilerek yönetilmektedir.</p>	<p>Kurumda uluslararasılaşma kaynaklarının dağılımı izlenmekte ve iyileştirilmektedir.</p>	<p>İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.</p>
	<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmesine yönelik kaynakların planlama kanıtları • Uluslararası çalışmalar için ayrılan kaynaklarının yönetimine ilişkin belgeler (Erasmus vb. bütçelerin kullanım oranı, AB proje bütçelerinin yönetimi ve ikili protokoller kapsamında gerçekleşen kaynakların yönetimine ilişkin belgeler gibi) • Uluslararasılaşma kaynakların dağılımının izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar 				

A.5. Uluslararasılaşma

	1	2	3	4	5
<p><u>A.5.3. Uluslararasılaşma performansı</u></p> <p>Uluslararasılaşma performansı izlenmektedir. İzlenme mekanizma ve süreçleri yerleşiktir, sürdürülebilirdir, iyileştirme adımlarının kanıtları vardır.</p>	Kurumda uluslararasılaşma faaliyeti bulunmamaktadır.	Kurumda uluslararasılaşma politikasıyla uyumlu faaliyetlere yönelik planlamalar bulunmaktadır.	Kurumun geneline yayılmış uluslararasılaşma faaliyetleri bulunmaktadır.	Kurumda uluslararasılaşma faaliyetleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
<p>Örnek Kanıtlar</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Stratejik plan ve uluslararasılaşma politikasına ilişkin performans göstergeleri</i> • <i>Uluslararasılaşma faaliyetleri (Uluslararası kapsamda düzenlediği toplantılar, katılım sağladığı programlar, protokoller kapsamında faaliyetler vb.)</i> • <i>Uluslararasılaşma hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere oluşturulan mekanizmalar</i> • <i>Uluslararasılaşma süreçlerine ilişkin yıllık öz değerlendirme raporları ve iyileştirme çalışmaları</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i> 					

EK.4 PERFORMANS GÖSTERGELERİ

Bu doküman; Yükseköğretim Kalite Kurulu resmi web sitesi olan www.yokak.gov.tr adresinde yer alan “Kalite Güvencesi Yönetim Bilgi Sistemi” içerisindeki “Göstergeler” modülündeki soruların açıklaması ve ilgili göstergelere ait veri girişlerinin doğru yapılabilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

* ile işaretli Göstergeler “YÖKAK Anahtar Performans Göstergeleri”ni ifade etmektedir.

Veri Kaynakları:

YÖKSİS => istatistik.yok.gov.tr’de yayımlanan verileri

Kurum => Kurumun kendisi tarafından doldurulan verileri

ÖSYM => ÖSYM’den alınan verileri

YÖKAK => Değişik (URAP, THE, WOS ya da kurul tarafından hesaplanan) kaynaklardan alınan verileri ifade etmektedir.

Aşağıda belirtilenler dışında; YÖK, ÖSYM ve diğer kurumlardan alınan veriler, YÖKAK tarafından yukarıda belirtilen kaynaklardan 5 yıllık olarak topluca çekilmiştir.

1. Kuruma Ait Bilgiler başlığı altındaki; 1- Fakülte Sayısı, 2- Enstitü Sayısı, 3- Yüksekokul Sayısı, 4- Meslek Yüksekokulu Sayısı, 5- Araştırma Uygulama Merkezleri Sayısı, 6- Ön Lisans Program Sayısı, 7- Lisans Program Sayısı, 8- Yüksek Lisans Program Sayısı, 9- Doktora Program Sayısı, 10- Sanatta Yeterlilik Program Sayısı 2019 yılı öncesinde kurumların kendileri tarafından doldurulmakta olup, 2019 yılı göstergeleri için tarafımızdan YÖKSİS'ten alınmıştır. Aktif, Pasif ve Yarı Pasif olarak sınıflandırılan bu verilerden sadece AKTİF olanlar alınmıştır.

2. Kalite Güvence Sistemi başlığı altındaki;

5- SCIMAGO => <https://www.scimagoir.com/> ,

6- Round University Ranking (RUR) => <https://roundranking.com/> ,

7- URAP Dünya Sıralaması => <https://urapcenter.org/>

8- URAP Türkiye Sıralaması => <https://newtr.urapcenter.org/>

9- Webometrics => <http://www.webometrics.info/> ,

10- Times Higher Education (THE) => <https://www.timeshighereducation.com/> ,

11- QS => <https://www.topuniversities.com/> ,

12-QS Avrupa ve Orta Asya Sıralaması=><https://www.topuniversities.com/> ,

13- USNEWS => <https://www.usnews.com/> ,

14- NTU => <http://nturanking.csti.tw/>

15- ARWU => <http://www.shanghairanking.com/> adreslerinden alınmıştır.

3. Eğitim ve Öğretim başlığı altındaki; 7- Disiplinlerarası Tezli Yüksek Lisans Program Sayısı, 8- Disiplinlerarası Tezsiz Yüksek Lisans Program Sayısı, 9- Disiplinlerarası Doktora Program Sayısı 2019 yılı da dahil olmak üzere kurumlar tarafından girilmiş olup gelecek senelerde YÖK'ten alınacağı için "YÖKSİS'ten çekilen veriler" kısmına yazılmıştır.

4- Araştırma ve Geliştirme başlığı altındaki; 1- SCI, SSCI VE A&HCI Endeksli Dergilerdeki Yıllık Yayın Sayısı, 3- Atıf Sayısı, 4- Atıf Puanı, 5- Q1 Yayın Sayısı, 6- Q1 Yayın Oranı kurulumuz tarafından WOS - InCites'den çekilmiştir. Açıklamalarda yer aldığı üzere verilerin alınması sırasında "Article" ve "Review" filtrelemeleri uygulanmıştır.

7- Toplam Yayın (Döküman) Sayısı, 9- Alan Ağırlıklı Atıf Endeksi, 10- Uluslararası İşbirliği ile Yapılmış Yayın Sayısı, 11- Uluslararası İşbirliği ile Yapılmış Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayı Oranı, 12- Üniversite Sanayi İşbirliği İle Yapılan Yayın Sayısı, 13- Üniversite Sanayi İşbirliği İle Yapılan Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı, 14- İlk %10 luk Dilimde Atıf Alan Yayın Sayısı, 15- İlk %10 luk Dilimde Atıf Alan Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı, 16- İlk %10'luk Dilimde Bulunan Dergilerdeki Yayın Sayısı, 17- İlk %10'luk Dilimde Bulunan Dergilerdeki Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı kurulumuz tarafından Scopus veri tabanından alınmıştır.

Kurulumuz genel raporlama yapısı gereği gösterge açıklamasında verilen zaman aralığı " 31 Aralık itibari ile ..." (Takvim Yılı) şeklinde yazılmış olsa da verilerin kaynağı olan YÖKSİS'te bu veriler "Eğitim-Öğretim Dönemi" olarak tutulduğundan ortak veriye ulaşabilmek için zaman aralığı ilgili "Eğitim-Öğretim Yılı" olarak alınmıştır.

Veri Girişleri Hakkında Önemli Uyarılar

Kalite Güvencesi Yönetim Bilgi Sistemi üzerinden gösterge girişi yapılırken dikkat edilmesi gereken hususlar aşağıda yer almaktadır.

Önemli Husus 1

Veri Girişi Sırasında;

- Ondalık ayraç için **virgül (,) kullanınız**
- 4 hane ve üzeri sayılar için **nokta (.) kullanmayınız**

Örnek Gösterge

Eğitim + Araştırma Alanlarının Toplam Miktarı (m2)

Gerçek Veri	Giriş Şekli	Sistemde Oluşan Veri	Sonuç
97552	97.552	97,552	✗
97552	97552	97552	✓
97552,53	97552.53	97552,53	✓
97552,53	97552,53	97552,53	✓
1754698	1.754.698	0	✗
1754698	1754698	1754698	✓
87,98	87,98	87,98	✓

Önemli Husus 2

Bazı göstergeler oranı şeklinde yer almaktadır.

- Eğer cümle içerisinde (% olarak) **geçmiyorsa** ilgili göstergedeki değeri **pay ve paydasını oranlayınız**.
- Eğer cümle içerisinde (% olarak) **geçiyorsa** ilgili göstergedeki **değeri oranladıktan sonra yüzdeler olarak yazınız**.

Örnek Gösterge

Akademik Personel Memnuniyet Oranı (**% olarak**)

Gerçek Veri	Giriş Şekli	Sistemde Oluşan Veri	Sonuç
95,58	95,58	95,58	✓
0,567	0,567	0,567	✗
Dikkat : Bu örnekte olduğu gibi eğer memnuniyet oranınız 56/100 yani %56 fakat bunu formüle ederken 0,56 şeklinde hesaplamış iseniz, lütfen hesapladığınız rakamı yüzdeler (%) şeklinde çevirerek yazınız. Bu durumda girilmesi gereken sayı $0,567 \cdot 100 = 56,7$ olacaktır.			
56.7	56,7	56,7	✓

Kurumun Web Sayfasından İzlenebilen, Program Bilgi Paketi Tamamlanmış Ön Lisans + Lisans + Yüksek Lisans + Doktora Programı Sayısının Toplam Program

Sayısı'na Oranı

Gerçek Veri	Giriş Şekli	Sistemde Oluşan Veri	Sonuç
0,57	0,57	0,57	✓
0,57	57	57	✗

Önemli Husus 3

Hiçbir gösterge değeri 0 (sıfır)'dan küçük olamaz. İlgili gösterge değerleri için minimum 0 (sıfır) veri girişini yapınız ya da boş bırakınız. Elinizde gösterge ile ilgili ölçüm olmaması durumunda, göstergeyi boş bırakabilir ya da "0" girebilirsiniz. Veri girişi yapılmaması ile veri girişi sırasında 0 girilmesi arasında herhangi bir fark bulunmayıp, rapor alma esnasında her iki durumdaki gösterge değerleri boş olarak gösterilecektir.

Önemli Husus 4

Göstergelere dosyaların isimlerini değiştirerek yükleyiniz. Aynı isimdeki dosyaları yüklemeniz durumunda önceki yüklemiş olduğunuz dosyanın üzerine yüklenecektir.

Önemli Husus 5

Göstergelere kanıt yüklerken, ilgili gösterge için tüm raporu yüklemek yerine, ilgili rapordaki gerekli bölümü/bölümleri ekleyiniz.

Önemli Husus 6

Kanıtlara yüklenen verilerin "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu" ve diğer mevzuat hükümlerine uygun olarak yüklendiğinden emin olunuz.

Önemli Husus 7

Göstergelere ilişkin veriler hesaplanırken genel olarak takvim yılı esas alınacaktır. Veriler 1 Ocak-31 Aralık tarihlerini kapsamalıdır. (Aşağıdaki tabloda detaylı şekilde verilecektir.)

Önemli Husus 8

Yönetim Sistemi başlığı altında yer alan mali değerlere ilişkin; Vakıf Üniversiteleri kendi sistemleri gereği YÖK denetlemeleri ile uyumlu olabilmesi amacıyla ilgili son denetleme dönemine ait verilerini girebilirler. Devlet Üniversiteleri ise İlgili Mali Yıl bilgilerini girmelidirler.

YÖKAK Performans Göstergeleri	Nerden	Açıklama
1. Kuruma Ait Bilgiler		
1- Fakülte Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Fakülte sayısını ifade etmektedir.
2- Enstitü Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Enstitü sayısını ifade etmektedir.
3- Yüksekokul Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Yüksekokul sayısını ifade etmektedir.
4- Meslek Yüksekokulu Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif MYO sayısını ifade etmektedir.
5- Araştırma Uygulama Merkezleri Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Araştırma ve Uygulama Merkezi sayısını ifade etmektedir.
6- Ön Lisans Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Ön Lisans Program sayısını ifade etmektedir.
7- Lisans Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Lisans Program sayısını ifade etmektedir.
8- Yüksek Lisans Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Yüksek Lisans Program sayısını ifade etmektedir.
9- Doktora Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Doktora Program sayısını ifade etmektedir.
10- Sanatta Yeterlilik Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Aktif Sanatta Yeterlilik Program sayısını ifade etmektedir.
11- Eğitim + Araştırma Alanlarının Toplam Miktarı (m2)	KURUM	31 Aralık itibari ile Eğitim + Araştırma Alanları toplam m2'sini ifade etmektedir. Eğitim ve Araştırma alanları kurumsal bazda farklılık göstermekte olup, kurumların kendi oluşturacağı sınıflandırma üzerine veri girişi sağlanacaktır.
12- Ön Lisans Programlarındaki Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Ön Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyuşu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
13- Lisans Programlarındaki Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyuşu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
14- Açık Öğretim Programlarına Kayıtlı Ön Lisans Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Açık Öğretim düzeyinde de eğitim veren kurumların Ön Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci

		Uyruğu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
15- Açık Öğretim Programlarınıza Kayıtlı Lisans Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Açık Öğretim düzeyinde de eğitim veren kurumların Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyruğu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
*16- Yabancı Uyruklu Öğrenci Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile Yabancı Uyruklu Öğrenci Sayısını ifade etmektedir. Bu gösterge mükerrer kayıt olmaması için "Toplam Öğrenci Sayısı"na ilişkin gösterge değerine etki etmeyecektir.
17- Tezli Yüksek Lisans Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Tezli Yüksek Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyruğu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
18- Tezsiz Yüksek Lisans Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Tezsiz Yüksek Lisans Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyruğu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
*19- Toplam Yüksek Lisans Öğrenci Sayısı	HESAPLAMA (1.17+1.18)	
*20- Doktora Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile Doktora Programlarındaki Aktif öğrenci sayısını ifade etmektedir. Öğrenci Uyruğu fark etmeksizin veri girişi yapılacaktır.
*21- Toplam Öğrenci Sayısı	HESAPLAMA (1.12+1.13+1.19+1.20)	
22- Ön Lisans Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Ön Lisans Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
23- Lisans Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Lisans Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
24- Açık Öğretim Ön Lisans Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Lisans Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
25- Açık Öğretim Lisans Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Lisans Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
26- Yüksek Lisans Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Yüksek Lisans Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
27- Doktora Mezun Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yıldaki Doktora Programlarından Mezun olan öğrenci sayısını ifade etmektedir.
28- Toplam Mezun Sayısı	HESAPLAMA (1.22+1.23+1.24+1.25)	

*29- Üniversiteden Ayrılan Öğrenci Sayısı (Mezunlar Hariç)	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili yılda Mezun olanlar Hariç okulu bırakan, kaydını sildiren, herhangi bir sebeple ilişiği kesilen Öğrenci sayısını ifade etmektedir.
30- Yabancı Uyruklu Öğretim Elemanı Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile Yabancı Uyruklu Öğretim Elemanı sayısını ifade etmektedir.
*31- Öğretim Üyesi Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile uyruğu fark etmeksizin Öğretim Üyesi sayısını ifade etmektedir.
*32- Öğretim Elemanı Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile uyruğu fark etmeksizin Öğretim Elemanı sayısını ifade etmektedir.
33- İdari Personel Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile idari personel Sayısını ifade etmektedir. İlgili göstergeye Sözleşmeli çalışırken kadroya geçen personel sayıları da dahil edilecektir.
34- (Eğitim + Araştırma Alanlarının Toplam Miktarı) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.11/1.21)	
2. Kalite Güvence Sistemi		
*1- Kurumun Stratejik Planında Yer Alan Eğitim Ve Öğretim Faaliyetlerine İlişkin Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (% Olarak)	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında göstergeye ilişkin ilgili yıldaki gerçekleştirme yüzdesi girilecektir. İlgili gösterge % olarak sorulmakta olup, -> 5 üzerinden 4,15 olan gösterge değeri 4,15x20=83 olacak şekilde giriniz. -> Gerçekleşme Yüzdesi 100 üzerinden 64 ise ilgili veriyi 0,64 <u>şeklinde değil</u> 64 olarak giriniz. -> Gerçekleşme Yüzdesi 100'den büyük ise ilgili değeri girebilirsiniz. -> Gerçekleşme Yüzdesi 0'dan küçük ise 0 olarak giriş yapınız.
*2- Kurumun Stratejik Planında Yer Alan Araştırma Faaliyetlerine İlişkin Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (% Olarak)	KURUM	
*3- Kurumun Stratejik Planında Yer Alan İdari Faaliyetlerine İlişkin Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (% Olarak)	KURUM	
*4- Kurumun Stratejik Planında Yer Alan Toplumsal Hizmet Faaliyetlerine İlişkin Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (% Olarak)	KURUM	
*5- SCIMAGO	YÖKAK	
*6- Round University Ranking (RUR)	YÖKAK	
*7- URAP Dünya Sıralaması	YÖKAK	

*8- URAP Türkiye Sıralaması	YÖKAK	
*9- Webometrics	YÖKAK	
*10- Times Higher Education (THE)	YÖKAK	
*11- QS	YÖKAK	
*12- USNEWS	YÖKAK	
*13- NTU	YÖKAK	
*14- ARWU	YÖKAK	
*15- TUBİTAK Girişimci ve Yenilikçi Üniversite Endeksi	YÖKAK	
16- Kalite Kültürünü Yaygınlaştırma Amacıyla Kurumunuzca Düzenlenen Faaliyet (Toplantı, Çalıştay vb.) Sayısı	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında göstergeye ilişkin ilgili yıldaki gerçekleştirilen toplantı sayısını ifade edilmektedir. Söz konusu faaliyetlerin kurumsal nitelikte olması gerekmektedir. Birimlerin kendi içerisinde yapmış olduğu "birim kalite komisyonları" olarak adlandırılabilir toplantılar kastedilmemiştir.
*17- Kurumun İç Paydaşları İle Kalite Süreçleri Kapsamında Gerçekleştirdiği Geribildirim Ve Değerlendirme Toplantılarının Sayısı	KURUM	
*18- Kurumun Dış Paydaşları İle Kalite Süreçleri Kapsamında Gerçekleştirdiği Geribildirim Ve Değerlendirme Toplantılarının Sayısı	KURUM	

*19- Akademik Personel Memnuniyet Oranı (% Olarak)	KURUM	İlgili yılın 01 Ocak - 31 Aralık tarihlerini kapsayacak şekilde yapılan göstergede belirtilen Memnuniyet Anketlerine ilişkin bilgi girilecektir. İlgili gösterge % olarak sorulmakta olup, -> 5 üzerinden 4,15 olan gösterge değeri $4,15 \times 20=83$ olacak şekilde giriniz. -> Min. 0 max. 100 Değerini giriniz. -> Örneğin 2019 Ocak ayında 2018 yılı için değerlendirme anketi yapıyor iseniz sonuç bilgisini bu gösterge hesaplamasına dahil ediniz. -> Örneğin ilgili yılı kapsayan 2 Akademik Personel memnuniyet anketi yapmış iseniz ilgili memnuniyet oranlarının aritmetik ortalamasını yazınız. (1.sinin sonucu 87 ikincisinin sonucu 92 ise yazmanız gereken değer => 89,5)
*20- İdari Personel Memnuniyet Oranı (% Olarak)	KURUM	
*21- Öğrenci Genel Memnuniyet Oranı (% Olarak)	KURUM	
*22- Öğrenci Değişim Programları İle Gelen Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında göstergeye ilişkin ilgili yıldaki Öğrenci Değişim Programları İle Gelen yada Giden Öğrenci Sayısını ifade etmektedir.
*23- Öğrenci Değişim Programları İle Giden Öğrenci Sayısı	YÖKSİS	
*24- Öğretim Elemanı Değişim Programları İle Gelen Öğretim Elemanı Sayısı	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında göstergeye ilişkin ilgili yıldaki Öğretim Elemanı Değişim Programları İle Gelen yada Giden Öğretim Elemanı Sayısını ifade etmektedir.
*25- Öğretim Elemanı Değişim Programları İle Giden Öğretim Elemanı Sayısı	KURUM	
3. Eğitim Ve Öğretim		
*1- Kurumun Web Sayfasından İzlenebilen, Program Bilgi Paketi Tamamlanmış Ön Lisans + Lisans + Yüksek Lisans + Doktora Programı Sayısının Toplam Program Sayısı'na Oranı	KURUM	31 Aralık itibari ile kamuoyu ile paylaşılabilen (kurum web sitesinde yayımlanmış) Bilgi paketini tamamlamış (Bologna Süreci tamamlanmış, AKTS tanımlanmış, ders içerikleri girilmiş vb.) aktif program sayısının toplam aktif program sayısına oranı sorulmaktadır. -> Bu sayı 0 ile 1 arasında olmak zorundadır.
*2- Öğrencilerin Kayıtlı Oldukları Programdan Memnuniyet Oranı (% Olarak)	KURUM	İlgili yılın 01 Ocak - 31 Aralık tarihlerini kapsayacak şekilde yapılan göstergede belirtilen memnuniyet anketine ilişkin bilgi girilecektir. İlgili gösterge % olarak sorulmakta olup, 2

		<p>-> 5 üzerinden 4,15 olan gösterge değeri $4,15 \times 20 = 83$ olacak şekilde giriniz.</p> <p>-> Min. 0 max. 100 değerini giriniz.</p> <p>-> Örneğin 2019 Ocak ayında 2018 yılı için değerlendirme anketi yapıyor iseniz sonuç bilgisini bu gösterge hesaplamasına dahil ediniz.</p> <p>-> Örneğin ilgili yılı kapsayan 2 memnuniyet anketi yapmış iseniz ilgili memnuniyet oranlarının aritmetik ortalamasını yazınız. (1.sinin sonucu 87, ikincisinin sonucu 92 ise yazmanız gereken değer 89,5)</p>
3- Çift Ana Dal Yapan Lisans Öğrenci Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile çift anadal yapan lisans öğrenci sayısını ifade etmektedir.
4- Yan Dal Yapan Lisans Öğrenci Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile yandal yapan lisans öğrenci sayısını ifade etmektedir.
*5- Çift Anadal Yapan Lisans Öğrenci Oranı	HESAPLAMA (3.3/1.13)	
*6- Yan Dal Yapan Lisans Öğrenci Oranı	HESAPLAMA (3.4/1.13)	
*7- Disiplinlerarası Tezli Yüksek Lisans Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile aktif disiplinlerarası tezli yüksek lisans program sayısını ifade etmektedir.
*8- Disiplinlerarası Tezsiz Yüksek Lisans Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile aktif disiplinlerarası tezsiz yüksek lisans program sayısını ifade etmektedir.
*9- Disiplinlerarası Doktora Program Sayısı	YÖKSİS	31 Aralık itibari ile aktif disiplinlerarası doktora program sayısını ifade etmektedir.
*10- Eğitimcilerin Eğitimi Programı Kapsamında Eğitim Alan Öğretim Elemanı Sayısı	KURUM	<p>01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili gösterge kapsamında eğitim alan öğretim elemanı sayısını ifade etmektedir.</p> <p>Girilen sayı "Toplam Öğretim Elemanı Sayısı" nı geçemez.</p> <p>Kurumunuz tarafından kendi veya başka bir kurum bünyesinde ya da başka bir kurum ile ortaklaşa olarak 1 Ocak-31 Aralık tarihleri arasında eğitimcilerin eğitimine (Asıl sorumlu olduğunuz ya da ortak sorumluluk üstlendiğiniz etkinlikler kastedilmiştir. Sadece katılımcı olarak gidilen başka bir kurum tarafından düzenlenen etkinlikler kastedilmemiştir.) yönelik düzenlenen etkinlik sayısını giriniz.</p>
*11- Ders Veren Kadrolu Öğretim Elemanlarının Haftalık Ders Saati Sayısının İki Dönemlik Ortalaması	KURUM	<p>01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında kadrolu öğretim elemanı başına düşen haftalık ders ortalaması sorulmaktadır.</p> <p>Örneğin 2019 yılı (raporu) veri girişi için;</p> <p>2018-2019 Bahar ve 2019-2020 güz dönemlerinde toplam 80.000 saat teorik + pratik ders verilmiş, Bahar döneminde 13, Güz döneminde 14 hafta</p>

		olmak üzere 27 hafta eğitim verilmiş ise 1 haftada ortalama : $80000/27 = 2962$ saat eğitim verilmiş demektir. Toplam kadrolu Öğretim elemanı sayısı ise 210 ise istenilen sonuç $2962/210 = 14,10$ 'dur.
*12- Kurum Kütüphanesinde Mevcut (Basılı) Kaynak Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile Kurum kütüphanesindeki basılı kaynak (Ders Kitabı, Kaynak Kitap, Referans Kitap, Basılı Periyodik Yayın, vb. kategorilerde kurumunuzun sahip olduğu toplam kaynak sayısını) ifade etmektedir.
13- E-Kaynak Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile kurumunuza ait satın alınan, abone olunan video, dergi, kitap vb. e-kaynakların sayısını ifade etmektedir.
*14- YKS Yükseköğretim Programları Ve Kontenjanları Kılavuzunda Akredite Olduğu Belirtilen Lisans Programı Sayısı	YÖKAK	31 Aralık itibari ile son dönem YKS kılavuzunda akredite olduğu belirtilen lisans program sayısını ifade etmektedir.
*15- Akran Değerlendirilmesi Yapılan Program Sayısı (Akredite Olmayan Programlar Arasında)	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında akredite olmayan programlar arasında akran değerlendirilmesi yapılan program sayısını ifade etmektedir. Akredite programlar hariç olmak üzere gerek kurum içerisinde oluşturulabilecek değerlendirme takımlarıyla (kurum dışından değerlendirici de çağırılmış olabilir) gerekse kurum dışından bağımsız kuruluş yada davet üzerine farklı kurum personellerinden oluşturulmuş değerlendirme takımlarıyla değerlendirilmesi yapılan program sayısını giriniz.
*16- Öz Değerlendirme Yapılan Program Sayısı	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında öz değerlendirme yapılan program sayısını ifade etmektedir.
*17- İş Dünyasının, Mezunların Yeterlilikleri İle İlgili Memnuniyet Oranı (% Olarak)	KURUM	İlgili yılın 01 Ocak - 31 Aralık tarihlerini kapsayacak şekilde yapılan göstergede belirtilen memnuniyet anketlerine ilişkin bilgi girilecektir. İlgili gösterge % olarak sorulmakta olup, -> 5 üzerinden 4,15 olan gösterge değeri $4,15 \times 20 = 83$ olacak şekilde giriniz. -> Min. 0 max. 100 Değerini giriniz. -> Örneğin 2019 Ocak ayında 2018 yılı için değerlendirme anketi yapıyor

		iseniz sonuç bilgisini bu gösterge hesaplamasına dahil ediniz. -> Örneğin ilgili yılı kapsayan 2 memnuniyet anketi yapmış iseniz ilgili memnuniyet oranlarının aritmetik ortalamasını yazınız. (1.sinin sonucu 87 ikincisinin sonucu 92 ise yazmanız gereken değer => 89,5)
*18- (TUS Sınavında Yerleşen Mezun Sayısı)/(TUS Sınavına Giren Mezun Sayısı) Oranı	ÖSYM	
*19- (DUS Sınavında Yerleşen Mezun Sayısı)/(DUS Sınavına Giren Mezun Sayısı) Oranı	ÖSYM	
*20- (EUS Sınavında Yerleşen Mezun Sayısı)/(EUS Sınavına Giren Mezun Sayısı) Oranı	ÖSYM	
*21- İşe Yerleşmiş Mezun Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile mezun bilgi sistemi, derneği, portalı vb. yapılar aracılığı ile aldığınız işe yerleşmiş mezun sayısını ifade etmektedir. Veriler kümülatif olarak girilecektir. Örneğin: portal/dernek vb. aracılığı ile edindiğiniz bilgiye göre 2018 yılında 2300, 2019 yılında ise 2400 mezununuz işe yerleşmiş ise 2018 yılına 2300, 2019 yılına ise 4700 sayısını giriniz.
*22- (Kurum Kütüphanesinde Mevcut (Basılı) Kaynak Sayısı) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (3.12/1.21)	
23- (E-Kaynak) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (3.13/1.21)	
*24- (Lisans Ve Lisansüstü Programlarındaki Toplam Öğrenci Sayısı) / (Toplam Öğretim Elemanı Sayısı) Oranı	HESAPLAMA ((1.13+ 1.19+1.20)/1.30))	
*25- (Lisans Ve Lisansüstü Programlarındaki Toplam Öğrenci Sayısı) / (Toplam Öğretim Üyesi Sayısı) Oranı	HESAPLAMA ((1.13 + 1.19 + 1.20)/1.29))	
26- (Ön Lisans Programlarındaki Öğrenci Sayısı) / (Öğretim Elemanı Sayısı) Oranı	HESAPLAMA ((1.12 + 1.14)/1.30))	
*27- (Toplam Öğrenci Sayısı) / (Öğretim Elemanı Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.21 / 1.30)	
*28- (Yabancı Uyruklu Öğrenci Sayısı) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.16 / 1.21)	
*29- (Doktora Öğrenci Sayısı) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.20 / 1.21)	

*30- (Yabancı Uyruklu Öğretim Elemanı Sayısı) / (Toplam Öğretim Elemanı Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.28 / 1.30)	
*31- (İdari Personel Sayısı) / (Toplam Öğrenci Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.31 / 1.21)	
*32- (İdari Personel Sayısı) / (Öğretim Elemanı Sayısı) Oranı	HESAPLAMA (1.31 / 1.30)	
4- Araştırma Ve Geliştirme		
*1- SCI, SSCI VE A&HCI Endeksli Dergilerdeki Yıllık Yayın Sayısı (WOS)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili endeksli dergilerdeki yayın sayısını ifade etmektedir.(WOS - InCites'den alınmıştır. Verilerin alınması sırasında "Article" ve "Review" filtrelemeleri uygulanmıştır.)
*2- Öğretim Üyesi Başına SCI, SSCI VE A&HCI Endeksli Dergilerdeki Yıllık Yayın Sayısı	HESAPLAMA (4.1 / 1.29)	
*3- Atıf Sayısı (WOS)	YÖKAK	Son 3 yıla ait ilgili endeksli dergilerdeki yayınlara yapılan atıf sayılarının aritmetik ortalamasını ifade etmektedir. (WOS - InCites'den alınmıştır.) Örneğin: 2020 Yılı Atıf Sayısı: (2020 Atıf Sayısı + 2019 Atıf Sayısı + 2018 Atıf Sayısı)/3
*4- Atıf Puanı (WOS)	YÖKAK	Son 3 yıla ait ilgili endeksli dergilerdeki yayınlara yapılan atıf sayılarının aritmetik ortalamasının öğretim üyesi sayısına bölümü ile hesaplanan atıf puanını ifade etmektedir. Örneğin: 2020 Yılı Atıf Puanı: ((2020 Atıf Sayısı + 2019 Atıf Sayısı + 2018 Atıf Sayısı)/3) / (2020 Yılı Öğretim Üyesi Sayısı)
*5- Q1 Yayın Sayısı (WOS)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili endeksli dergilerdeki Q1 yayın sayısını ifade etmektedir.(WOS - InCites'den alınmıştır. Verilerin alınması sırasında "Article" ve "Review" filtrelemeleri uygulanmıştır.)
*6- Q1 Yayın Oranı (WOS)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ilgili endeksli dergilerdeki Q1 yayın oranını ifade etmektedir.(WOS - InCites'den alınmıştır. Verilerin alınması sırasında "Article" ve "Review" filtrelemeleri uygulanmıştır.)

*7- Toplam Yayın (Döküman) Sayısı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) tüm yayınların (makale, derleme, mektup, kitap, kitap bölümü, konferans vb.) sayısını ifade etmektedir. (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*8- Toplam Yayın (Döküman) Sayısının Öğretim Üyesi Sayısına Oranı	HESAPLAMA (4.7 / 1.29)	
*9- Alan Ağırlıklı Atıf Endeksi (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında kurumun belirli bir alandaki yayınlarına alınan ortalama atıf sayısının, dünyadaki aynı alandaki bir makaleye alınan ortalama atıf sayısına oranı olarak ifade edilmiştir ((Scopus veri kaynağından alınmıştır. Kendine atıf dahil edilmiştir.)
*10- Uluslararası İşbirliği ile Yapılmış Yayın Sayısı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) uluslararası işbirliği ile yapılmış yayın sayısını ifade etmektedir. (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*11- Uluslararası İşbirliği ile Yapılmış Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde taranan dergilerdeki) uluslararası işbirliği ile yapılmış yayın sayısının, toplam yayın sayısına oranını ifade etmektedir. (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*12- Üniversite Sanayi İşbirliği İle Yapılan Yayın Sayısı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde taranan dergilerdeki) Üniversite-Sanayi işbirliği ile yapılmış yayın sayısını ifade etmektedir. (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*13- Üniversite Sanayi İşbirliği İle Yapılan Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde taranan dergilerdeki) Üniversite -Sanayi işbirliği ile yapılmış yayın sayısının, toplam yayın sayısına oranını ifade etmektedir. (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*14- İlk %10 luk Dilimde Atıf Alan Yayın Sayısı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) ilk % 10'luk dilimde atıf alan yayın sayısını ifade etmektedir (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*15- İlk %10 luk Dilimde Atıf Alan Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) ilk % 10'luk dilimde atıf alan yayın sayısının toplam yayın sayısına oranını ifade etmektedir (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*16- İlk %10 luk Dilimde Bulunan Dergilerdeki Yayın Sayısı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) ilk % 10'luk dilimde bulunan dergilerdeki yayın sayısını ifade etmektedir (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*17- İlk %10 luk Dilimde Bulunan Dergilerdeki Yayın Sayısının Toplam Yayın Sayısına Oranı (Scopus)	YÖKAK	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında (uluslararası indekslerde geçen) ilk % 10'luk dilimde bulunan dergilerdeki yayın sayısının toplam yayın sayısına

		oranını ifade etmektedir (Scopus veri kaynağından alınmıştır.)
*18- Tamamlanan Dış Destekli Proje Sayısı	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında tamamlanan Dış Destekli (Kurum dışından Ulusal veya uluslararası kuruluşlar tarafından desteklenen) proje sayısını ifade etmektedir. (BAP ve varsa kurumun kendi içinde finanse ettiği proje dışındaki TÜBİTAK, SANTEZ, AB vb. proje sayılarını ifade etmektedir.)
*19- Öğretim Üyesi Başına Tamamlanan Dış Destekli Proje Sayısı	HESAPLAMA (4.18 / 1.29)	
*20- Tamamlanan Dış Destekli Projelerin Toplam Bütçesi	KURUM	18. maddede belirtilen tamamlanan dış destekli projelerin toplam bütçesini ifade etmektedir.
*21- Sonuçlanan Patent, Faydalı Model Veya Tasarım Sayısı	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında ulusal ayda uluslararası düzeyde olması fark etmeksizin sonuçlanan patent, faydalı model veya tasarım ifade etmektedir. Öğrenci, öğretim elemanı veya üniversitede istihdam edilen çalışanlarca başvurusu yapılan ve ilgili yıl içinde başvurusu olumlu sonuçlanan patent, faydalı model veya tasarım sayısı Üniversite adresli olmayan ancak öğrenci, araştırmacı veya öğretim elemanları tarafından yapılan şahsi başvurular değerlendirmeye dâhildir.
*22- Faal Olan Öğretim Üyesi Teknoloji Şirketi Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile faal olan öğretim üyesi teknoloji şirketi sayısı ifade etmektedir. Kurumunuza ait bir teknopark vb. var ise ilgili yapılar içerisindeki firmalardan öğretim üyelerine (sizde ya da başka bir üniversitede çalışması fark etmeksizin) ait olan teknoloji şirket sayısı sorulmaktadır.
*23- TÜBA Ve TÜBİTAK Ödüllü Öğretim Üyesi Sayısı (TÜBA Çeviri Ödülü Hariç)	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında TÜBA Ve TÜBİTAK ödül alan öğretim üyesi sayısını (TÜBA Çeviri Ödülü Hariç) ifade etmektedir.
*24- Uluslararası Ödüller	KURUM	01 Ocak - 31 Aralık tarihleri arasında kurumsal bazda ya da kurum adına ya da resmi olarak kurum ile bağlantılı olarak alınan uluslararası ödülleri ifade etmektedir.
*25- Öğretim Üyesi Başına Tezli Yüksek Lisans Öğrenci Sayısı	HESAPLAMA (1.17 / 1.29)	

*26- Öğretim Üyesi Başına Doktora Öğrenci Sayısı	HESAPLAMA (1.20 / 1.29)	
5- Toplumsal Katkı		
*1- Kurumun Kendi Yürüttüğü Sosyal Sorumluluk Projelerinin Sayısı	KURUM	31 Aralık itibari ile ilgili yılda bütçesi olan ya da olmayan kurumun kendi yürüttüğü sosyal sorumluluk projelerinin sayısını ifade etmektedir.
*2- SEM, Hayat Boyu Öğrenme Merkezi vb. Yıllık Eğitim Saati	KURUM	31 Aralık itibari ile ilgili yılda SEM, Hayat Boyu Öğrenme Merkezi vb. yapılarca verilen yıllık eğitim saati ifade edilmektedir.
*3- SEM, Hayat Boyu Öğrenme Merkezi vb. Yıllık Eğitim Alan Kişi Sayısı	KURUM	2. madde de belirtilen merkezlerce verilen eğitimlerde eğitim alan kişi sayısı ifade edilmektedir.
6- Yönetim Sistemi		
1- Merkezi Bütçe	KURUM	Devlet Üniversiteleri tarafından doldurulacak olup, ilgili mali yıl merkezi bütçe kanunu çerçevesinde kuruma tahsis edilen başlangıç ödeneği tutarının girilmesi istenmektedir. Vakıf Üniversiteleri giriş yapmayacaktır.
2- Öğrenci Gelirleri	KURUM	Devlet Üniversiteleri 01 Ocak – 31 Aralık tarihleri arasındaki ilgili mali yıla ilişkin, Vakıf Üniversiteleri ise <u>Önemli Husus 8</u> de belirtildiği üzere ilgili yıla ilişkin son eğitim öğretim dönemi verileri üzerinden göstergelerde yer alan gelir gider vb. bilgileri gireceklerdir. Bazı göstergeler Muhasebe sistemi içerisinde direkt alınabilecek veriler olup (Personel geliri/gideri, Öğrenci Geliri/gideri gibi) bazı göstergeler ise kurum politikaları ve yapacakları sınıflandırma gereği daha detaylı inceleme sonucunda erişilecek verilerdir. Örneğin bir kurum için; sürekli eğitim merkezi faaliyetleri topluma hizmet sayılmakta ve gelir gideri ona göre hesaplanmakta iken, başka bir kurum için kamuya açık havuzlar, yemekhane ve oteller topluma hizmet olarak sayılabileceğinden sınıflandırma yapılması ve bu sınıflandırmaya ilişkin verilerin girilmesi kurumun kendisine bırakılmıştır.
3- Araştırma Gelirleri	KURUM	
4- Topluma Hizmet Gelirleri	KURUM	
5- Bağışlar	KURUM	
6- Personel Giderleri	KURUM	
7- Eğitim Giderleri	KURUM	
8- Araştırma Giderleri	KURUM	
9- Topluma Hizmet Giderleri	KURUM	
10- Yönetim Giderleri	KURUM	

11- Yatırım Giderleri	KURUM	
-----------------------	-------	--

