

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tetkik Edilen Birim</b>              | Tıp Fakültesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Tetkik Tarihi</b>                    | 16.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>İlgili Standart</b>                  | <input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001<br><input type="checkbox"/> ISO 14001<br><input type="checkbox"/> ISO 27001<br><input type="checkbox"/> ISO 50001<br><input type="checkbox"/> ISO 22000<br><input type="checkbox"/> ISO 45000<br><input type="checkbox"/> Diğer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Tetkik Sürecine İlişkin Açıklama</b> | <p>ISO 9001 birim iç tetkiki, 16.12.2025 tarihinde saat 14:30-17:00 arasında yapılmıştır. Tetkike birim yöneticileri ve birim kalite komisyonu üyeleri katılım sağlamıştır.</p> <p>İlgili standardın 9.2 İç tetkik maddesinin gereği olarak gerçekleştirilen tetkikte;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Birimin internet sayfası ve dokümantasyon uygulamaları</li><li>-Kurumun stratejik planı ile uyumu</li><li>-Paydaş tanımlamaları, paydaş beklenti ve algılarını belirleme yöntemleri</li><li>-Faaliyetleri ve süreç performans parametrelerinin uygunluğu</li><li>-Kalite faaliyetlerinin izleme ve değerlendirilmesi</li><li>-Risk ve fırsatların belirlenmesi ve risk önleyici faaliyetlerin takibi</li><li>-Performans hedefleri izleme, değerlendirme ve iyileştirme faaliyetleri</li><li>-Görev tanımlamaları, iş süreçleri, organizasyon yapısı</li><li>-Ürün ve hizmetlerin, tasarımı, sunumu ve iyileştirmesi</li><li>-Düzeltilici ve iyileştirici faaliyetleri değerlendirilmiştir.</li></ul>                                                         |
| <b>Tetkik Bulguları</b>                 | <p>Birim iç tetkiki bulguları:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Birim internet sayfası güncel ve erişilebilir</li><li>-Kalite yönetim sistemleri farkındalığı yüksek, kurumun kalite politikasına uyumlu kalite faaliyetleri tanımlanmış</li><li>-Stratejik hedeflerle uyumlu performans parametreleri belirlenmiş, izleme ve değerlendirmeler rutin olarak yapılmakta</li><li>-Paydaş tanımlaması yapılmış, paydaşlarla iletişim kuvvetli ve paydaşların karar alma süreçlerine katılımı (özellikle öğrenciler) yüksek düzeyde</li><li>-Ürün ve hizmet tasarımı, sunumu ve ölçme değerlendirme mekanizmaları etkin bir şekilde kurgulanmış</li><li>-Performans hedefleri belirlenmiş ve gerçekleşme düzeyleri izlenmekte</li><li>-Faaliyet riskleri belirlenmiş ve risk önleyici faaliyetler tanımlanmış</li><li>-Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Aksaray Üniversitesi Tıp Fakültesi ile dış kıyaslama yapılmıştır.</li><li>-Tıp Eğitimi Program Akreditasyon belgesine sahip</li><li>-İyileştirme faaliyetleri planlanmış olduğu gözlemlenmiştir.</li></ul> |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>İyileştirilecek Alanlar</b> | <p>-2025 yılında birimin MYS sisteminden 96 memnuniyet/istek/şikayet bildirimi gelmiştir. Birim, farklı kanallardan elde ettiği verilere ilişkin 28 iyileştirme faaliyeti gerçekleştirmiştir. Ancak bu faaliyetlerden sadece 1 tanesi MYS’ den gelen istek ve şikâyetlerle ilgilidir. MYS’ den gelen istek ve şikâyetlere ilişkin daha fazla iyileştirme faaliyeti yapılması, yapıldı ise ilgili iyileştirme faaliyetlerinin BKYS sistemine kanıtları ile birlikte eklenmesi tavsiye edilmektedir.</p> <p>-Birim faaliyet risklerini ve risklerle ilgili önleyici ve kontrol faaliyetlerini belirlemiş olduğu gözlemlenmiştir. Ancak bu risklerin tamamı düşük ve orta düzeyde riskler olarak tanımlanmıştır. Bu durum, birimin temel faaliyet alanlarına ilişkin risklerin önemsiz düzeyde olduğu algısı oluşturmaktadır. Ayrıca birim, yüksek seviyede olan stratejik ve süreç riskleri tanımlamamıştır. Birimin özellikle Stratejik Planla doğrudan ilişkili performans hedefleri ile ilgili yüksek düzey risklerini tanımlaması ve önleyici faaliyetleri belirlemesi önerilmektedir.</p> |
| <b>Uygunsuzluklar</b>          | Herhangi bir uygunsuzluk tespit edilmemiştir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DİF Raporu düzenlenmedi. |
| <input type="checkbox"/>            | DİF Raporu düzenlendi.   |

| <b>Tetkikçiler</b>            | <b>İmza</b> | <b>Birim Yöneticisi</b>   | <b>İmza</b> |
|-------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| Prof. Dr. Gülbahar Üçler      |             | Prof. Dr. Ali Güneş       |             |
| Dr. Öğr. Üyesi Nihan Çağlayan |             | Prof. Dr. Nureddin Cengiz |             |
| Serap Kılıç                   |             |                           |             |

**Ekler:**

- İç Tetkik Ziyaret Programı Formu
- İç Tetkik Soru Listesi



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| İç Tetkik Yapılan Birim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tıp Fakültesi                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |            |
| Tetkik Tarihi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16.11.2025                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |            |
| İç Tetkikçiler                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prof. Dr. Gülbahar Üçler, Dr. Öğr. Üyesi Nihan Çağlayan, Öğrenci Serap Kılıç                                                                                                                                                       |                                                          |            |
| Tetkike Katılan Birim Çalışanları                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Prof. Dr. Ali Güneş, Prof. Dr. Nureddin Cengiz, Prof. Dr. Memiş Bolacalı, Prof. Dr. Mustafa Kara, Prof. Dr. Muttalip Çiçek, Prof. Dr. Elif Sevim, Dr. Öğr. Üyesi Ekin Çelik, Fakülte Sekreteri Savaş Pustu, Bil. İşlt. Nuran Keleş |                                                          |            |
| <p>Bu Liste, Üniversitemizin uygulamakta olduğu ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Standardının ölçütlerini sağlama düzeyini tespit etmek üzere hazırlanmıştır.</p> <p><b>İç Değerlendirme yapılırken uygulanacak yöntem:</b></p> <p>👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında hiçbir yetersizlik yoksa ve iyi uygulama örnekleri varsa <b>“Uygunluk- EVET (E)”</b>,</p> <p>👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında uygulama eksikliği varsa ve yetersizlik görünüyorsa, <b>“Uygunluk- KISMEN (K)”</b>,</p> <p>👉 İlgili soru/ölçüt kapsamında herhangi bir çalışma/uygulama yoksa <b>“Uygunluk- HAYIR (H)”</b> işaretlenir ve açıklama yazılır.</p> <p>👉 Her soru için Değerlendirme ile ilgili; <b>Olumlu/Olumsuz Bulgular</b> yazılacak.</p> <p>👉 Standartın gereği olan ancak uygulanmayan hususlar için DİF açılmalıdır.</p> |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |            |
| Standardın Değerlendirme Ölçütleri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UYGUNLUK                                                                                                                                                                                                                           | Değerlendirme ile ilgili; <b>Olumlu/Olumsuz Bulgular</b> | DİF        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ev et (E)                                                                                                                                                                                                                          | Kısm en (K)                                              | Ha yır (H) |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|     |                                                                                                                                                          |   |  |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
| 4.0 | <b>KURULUŞUN BAĞLAMİ</b>                                                                                                                                 |   |  |  |  |  |
| 4.1 | <b>Kuruluş ve bağlamının anlaşılması</b>                                                                                                                 |   |  |  |  |  |
|     | Kurum/birim, amaç ve stratejik yönü doğrultusunda kalite yönetim sistemini etkileyen iç ve dış hususları belirlemiş mi?                                  | E |  |  |  |  |
|     | İç ve dış hususlar belirleniyormu? (SWOT, PEST analizi vb. yöntemlerle) ve uygulamalara yansıyor mu?                                                     | E |  |  |  |  |
|     | Kuruluş, dış çevreyi analiz ederken iklim değişikliği gibi çevresel unsurları değerlendirmiş mi?                                                         | E |  |  |  |  |
|     | Kuruluşun iç ve dış hususları çalışanlarla paylaşılıyor mu?                                                                                              | E |  |  |  |  |
| 4.2 | <b>İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentilerinin anlaşılması</b>                                                                                          |   |  |  |  |  |
|     | Kurum/birim, paydaşlarını (ilgili taraflar) tanımlamış mı?<br>Bu tanımlama yazılı olarak dokümente edilmiş mi?                                           | E |  |  |  |  |
|     | Belirlenen ihtiyaç ve beklentiler, birimin hedefleri, planlamaları ve süreç tasarımında dikkate alınıyor mu?                                             | E |  |  |  |  |
|     | Paydaşlar karar alma süreçlerine katılıyor mu? Geri bildirim mekanizmaları çalışıyor mu (anket, toplantı, memnuniyet ölçümü vb.)?.                       | E |  |  |  |  |
|     | Paydaş katılımı iyileştirme süreçlerine nasıl yansıtılıyor? Uygulama örnekleri var mı?                                                                   | E |  |  |  |  |
|     | İklim değişikliğiyle ilgili tarafların (çevre örgütleri, enerji tedarikçileri, kamu otoriteleri vb.) ihtiyaç ve beklentileri değerlendirmeye alınmış mı? | E |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                            |   |  |  |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|            | İlgili tarafların ihtiyaç ve beklentileri zamanla değiştiğinde bu bilgiler güncelleniyor ve sistemde revize ediliyor mu?   | E |  |  |  |  |
| <b>4.3</b> | <b>Kalite yönetim sisteminin kapsamının belirlenmesi</b>                                                                   |   |  |  |  |  |
|            | Birim, kalite yönetim sistemi kapsamını tanımlamış mı?                                                                     | E |  |  |  |  |
|            | Tanımlanan kapsam, kurumun kalite politikası ve stratejik yönü ile uyumlu mu?                                              | E |  |  |  |  |
|            | Kapsam, kalite yönetim sisteminin sınırlarını ve uygulanabilirliğini açıkça ortaya koyuyor mu?                             | E |  |  |  |  |
|            | Kapsam dokümante edilmiş mi ve ilgili taraflarla paylaşılmış mı?                                                           | E |  |  |  |  |
| <b>4.4</b> | <b>Kalite yönetim sistemi ve prosesleri</b>                                                                                |   |  |  |  |  |
|            | Birimin tüm faaliyetleri için tanımlanmış süreçler mevcut mu?                                                              | E |  |  |  |  |
|            | Her sürecin performansını izlemeye yönelik göstergeler (parametreler) tanımlanmış ve performans hedefleri belirlenmiş mi ? | E |  |  |  |  |
|            | Gösterge sayısı ve çeşitliliği birimin faaliyetlerini yeterli düzeyde (istenilen sayıda) kapsıyor mu?                      | E |  |  |  |  |
|            | Süreçlerin gerçekleştirmeleri belirli periyotlarla gözden geçiriliyor mu? (ör. 6 aylık, 12 aylık)                          | E |  |  |  |  |
|            | Süreç gözden geçirmeleri sonucunda gerekli düzeltici ve iyileştirici faaliyetler tanımlanıyor ve uygulanıyor mu?           | E |  |  |  |  |
| <b>5.0</b> | <b>LİDERLİK</b>                                                                                                            |   |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                                              |   |   |  |  |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|
| <b>5.1</b> | <b>Liderlik ve Taahhüt</b>                                                                                                                                                   |   |   |  |  |  |
|            | Kalite Yönetim Sistemi'nin etkinliği konusunda liderlik düzeyinde hesap verebilirliğe yönelik faaliyetler yürütülüyor mu?                                                    | E |   |  |  |  |
|            | Süreç yaklaşımı ve risk tabanlı düşünme, liderlik tarafından teşvik ediliyor mu?                                                                                             | E |   |  |  |  |
|            | Birimde Kalite Yönetim Sistemi'nin tüm personele yayılımı sağlanmış mı?                                                                                                      | E |   |  |  |  |
|            | Çalışanların Kalite Yönetim Sistemine katılımı, yönlendirilmesi, desteklenmesi ve sürekli iyileştirme konularında düzenli uygulamalar var mı?                                | E |   |  |  |  |
|            | Liderlik değerlendirme anketi sonuçları değerlendiriliyor mu ve sonuçlara yönelik somut iyileştirmeler yapılıyor mu?                                                         |   | K |  |  |  |
|            | Geleceğe uyum için amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda kurumu/birimi dönüştürmek üzere değişim yönetimi, kıyaslama, yenilik yönetimi gibi yaklaşımlar teşvik ediliyor mu? | E |   |  |  |  |
| <b>5.2</b> | <b>Politika</b>                                                                                                                                                              |   |   |  |  |  |
|            | Üniversitenin kalite politikası birim tarafından benimsenmiş ve birim faaliyetlerine entegre edilmiş mi?                                                                     | E |   |  |  |  |
|            | Politikanın, birim içinde ve dış paydaşlara görünür kılınması (panolar, web sitesi, toplantılar vb.) sağlanmış mı?                                                           | E |   |  |  |  |
|            | Politikalar, periyodik olarak gözden geçirilip güncelleniyor mu? Bu sürece birim katkı sunuyor mu?                                                                           | E |   |  |  |  |

## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ

|     |                                                                                                                                                           |   |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5.3 | <b>Kurumsal Görev, Yetki ve Sorumluluklar</b>                                                                                                             |   |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|     | Birim yöneticisi tarafından, kalite yönetim sistemi (KYS) kapsamındaki görev, yetki ve sorumluluklar açık bir şekilde tanımlanmış mı?                     | E |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|     | Her bir personelin rolü, kalite hedeflerine katkısı açısından tanımlı (örneğin görev tanımları, süreç sorumlulukları vb.) ve çalışanlarca bilinmektedir ? | E |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 6.0 | <b>PLANLAMA</b>                                                                                                                                           |   |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 6.1 | <b>Risk ve Fırsatları Belirleme Faaliyetleri</b>                                                                                                          |   |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|     | Birim, kalite yönetim sisteminin (KYS) amaçlanan çıktılarına ulaşabilmesini güvence altına almak için risk ve fırsatları belirliyor mu?                   |   | K |  | Birim sadece operasyonel risklerini tanımlamış ve risk düzeyleri genelde orta ve düşük seviyede olarak belirlenmiştir. Birimin Stratejik ve Süreç performans riskleri tanımlanmamıştır. Dolayısıyla birimin stratejik önemde ve yüksek seviyede olan risk tanımlaması yapılmamıştır. |  |
|     | Risk ve fırsatların belirlenmesinde sistematik bir yaklaşım (matris, analiz yöntemi vb.) kullanılıyor mu?                                                 |   | K |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|     | Risklerin yönetilmesine ilişkin aksiyonlar planlanmış ve uygulanmış mı? Risk ve fırsat değerlendirmeleri periyodik olarak gözden geçiriliyor mu?          |   | K |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 6.2 | <b>Kalite Hedefleri ve Bunlara Erişmek için Planlama</b>                                                                                                  |   |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|     | Birim, stratejik planına uygun olarak hedefler belirlemiş ve bu hedeflerin takibini yapıyor mu?                                                           | E |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |  |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|
|            | Birimde, kalite yönetim sistemi için gerekli faaliyet, süreç ve risklerde kalite hedefleri oluşturulmuş mu?                                                                                                                                        | E |   |  |  |  |
|            | Kalite hedeflerinin gerçekleşme durumu düzenli olarak izleniyor ve değerlendiriliyor mu?                                                                                                                                                           | E |   |  |  |  |
| <b>6.3</b> | <b>Değişikliklerin Planlanması</b>                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  |  |  |
|            | Kalite yönetim sisteminde değişiklik ihtiyacı belirlendiğinde bu durum değerlendiriliyor, planlanan değişikliklerin amacı açıkça tanımlanıyor, değişiklik için gerekli kaynaklar belirleniyor mu?                                                  | E |   |  |  |  |
|            | Değişikliğin olası etkileri (risk ve fırsatlar dahil) önceden değerlendiriliyor mu? (Örnek: OBS güncellemesinde geçici erişim kesintisi riski; yeni performans izleme modülünde veri yükü artışı; çevre yönetim sistemine geçişte eğitim ihtiyacı) |   | K |  |  |  |
| <b>7.0</b> | <b>DESTEK</b>                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |  |  |  |
| <b>7.1</b> | <b>Kaynaklar</b>                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |  |  |  |
|            | KYS'nin kurulması, uygulanması ve iyileştirilmesi için ihtiyaç duyulan kaynaklar belirlenmiş mi?                                                                                                                                                   | E |   |  |  |  |
|            | Mevcut iç kaynakların (personel, bütçe, ekipman, yazılım vb.) yetenekleri ve sınırlılıkları değerlendirilmiş mi?                                                                                                                                   | E |   |  |  |  |
|            | Dış tedarikçiler için seçim, izleme ve değerlendirme kriterleri uygulanıyor mu?                                                                                                                                                                    | E |   |  |  |  |
|            | KYS'nin etkin işletilmesi için gerekli personel sayısı ve nitelikleri belirlenmiş ve görev tanımları ve sorumluluklar net olarak dokümanite edilmiş mi?                                                                                            | E |   |  |  |  |
|            | KYS'yi yürütmekle sorumlu kişilerin yetkinlikleri doğrulanıyor mu (eğitim, deneyim,                                                                                                                                                                | E |   |  |  |  |







## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                                                                             |   |   |  |                                                       |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|-------------------------------------------------------|--|
|            | sertifika vb.)? yeni süreçler veya sistem değişikliklerinde personele gerekli eğitimler sağlanıyor mu?                                                                                                      |   |   |  |                                                       |  |
|            | Ürün/hizmet uygunluğunu sağlamak için gereken altyapı (bina, teknoloji, yazılım, donanım vb.) tanımlanmış mı?                                                                                               | E |   |  |                                                       |  |
|            | Altyapının bakım, onarım ve sürekliliği için bir plan uygulanıyor mu?                                                                                                                                       | E |   |  |                                                       |  |
|            | Çalışma ortamının ihtiyaçları (fiziksel, sosyal, psikolojik koşullar) belirlenmiş, laboratuvar, ofis, derslik, bilişim altyapısı gibi kritik alanlar için riskler değerlendirilmiş mi?                      |   | K |  | Kritik risk değerlendirmesi yeterli düzeyde değildir. |  |
|            | İzleme ve ölçme için kullanılan cihazlar/araçlar (laboratuvar ekipmanları, ölçüm cihazları, yazılımlar vb.) belirlenmiş ve bu kaynakların, yaptıkları ölçüm türü için uygunluğu doğrulanmış mı?             | E |   |  |                                                       |  |
|            | Kalibrasyon gerektiren tüm ölçüm cihazlarının listesi mevcut mu? Kalibrasyonlar ulusal/uluslararası izlenebilir standartlara göre zamanında yapılıyor mu?                                                   |   |   |  |                                                       |  |
|            | Kalibrasyonu bozulmuş/uygun olmayan bir cihaz tespit edildiğinde, önceki sonuçların geçerliliği değerlendirilip gerekli düzeltici işlem yapılıyor mu?                                                       |   |   |  |                                                       |  |
|            | Proseslerin işletilmesi için gerekli kurumsal bilgi tanımlanmış mı (prosedürler, talimatlar, iş akışları, formlar vb.)? ve bu bilginin güncelliği ve ulaşılabilirliği güvence altına alınmış mı (BKYS vb.)? | E |   |  |                                                       |  |
| <b>7.2</b> | <b>Yetkinlik</b>                                                                                                                                                                                            |   |   |  |                                                       |  |
|            | Çalışanların mevcut yetkinlik düzeyleri belirlenmiş ve belgelenmiş mi?                                                                                                                                      | E |   |  |                                                       |  |



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                             |   |  |  |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|            | Yetkinlik eksikliği tespit edilen personel için gerekli eğitim ve geliştirme faaliyetleri planlanmış mı?                                                    | E |  |  |  |  |
|            | Eğitim ihtiyaç analizi düzenli aralıklarla yapılıyor mu?                                                                                                    | E |  |  |  |  |
|            | Planlanan eğitimler zamanında ve etkili şekilde uygulanıyor ve eğitimlerin etkinliği değerlendirilip sonuçlara göre iyileştirmeler yapılıyor mu?            | E |  |  |  |  |
|            | Eğitim ve yetkinlik kayıtları güncel olarak tutuluyor mu?                                                                                                   | E |  |  |  |  |
| <b>7.3</b> | <b>Farkındalık</b>                                                                                                                                          |   |  |  |  |  |
|            | Kalite politikası ve kalite amaçları tüm çalışanlara düzenli şekilde duyuruluyor mu?                                                                        | E |  |  |  |  |
|            | Çalışanların kalite yönetim sistemine bireysel katkılarının farkında olması sağlanıyor mu?                                                                  | E |  |  |  |  |
|            | Çalışanların sürekli iyileştirme kültürüne katılımı sağlanıyor mu?                                                                                          | E |  |  |  |  |
|            | Çalışanların uygunsuzluk durumunda sorumlulukları ve bildirim yükümlülüğü konusunda farkındalığı sağlanmış mı?                                              | E |  |  |  |  |
|            | Farkındalık düzeyinin artırılmasına yönelik faaliyetler (toplantı, bilgilendirme, oryantasyon, öz ve akran değerlendirme vb.) düzenli olarak yapılmakta mı? | E |  |  |  |  |
|            | Farkındalık oluşturmaya yönelik çalışanların hataları sonrası deneyim paylaşımı yapılıyor mu?                                                               | E |  |  |  |  |
| <b>7.4</b> | <b>İletişim</b>                                                                                                                                             |   |  |  |  |  |
|            | Kalite Yönetim Sistemi (KYS) ile ilgili iç iletişim yöntemleri tanımlanmış mı (toplantılar, duyurular, e-postalar vb.)?                                     | E |  |  |  |  |



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                |   |  |  |  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|            | KYS ile ilgili gerekli dış iletişim süreçleri (paydaşlar, tedarikçiler, danışmanlar vb.) belirlenmiş ve uygulanmakta mı?       | E |  |  |  |  |
|            | İletişim süreci kalite hedeflerine ulaşma ve sistemi iyileştirme açısından etkin kullanılıyor mu?                              | E |  |  |  |  |
| <b>7.5</b> | <b>Dokümante Edilmiş Bilgi – Genel</b>                                                                                         |   |  |  |  |  |
|            | Kalite Yönetim Sistemi kapsamında, standardın gerektirdiği dokümante edilmiş bilgiler oluşturulmuş mu?                         | E |  |  |  |  |
|            | Dokümante edilmiş bilgiler, yürürlükteki versiyonları ile güncel tutuluyor mu?                                                 | E |  |  |  |  |
| <b>8.0</b> | <b>OPERASYON</b>                                                                                                               |   |  |  |  |  |
| <b>8.1</b> | <b>Operasyonel Planlama ve Kontrol</b>                                                                                         |   |  |  |  |  |
|            | Ürün ve hizmetlerin (dersler dahil) şartlarını karşılamak amacıyla gerekli operasyonel planlama yapılmakta mı?                 | E |  |  |  |  |
|            | Ürün ve hizmetler (dersler dahil) için gereken şartlar açıkça tanımlanmış mı?                                                  | E |  |  |  |  |
|            | Ürün ve hizmetlerin (dersler dahil) gerçekleştirilmesi için gerekli kaynaklar belirlenmiş mi? (İnsan gücü, altyapı, bilgi vb.) | E |  |  |  |  |
|            | Faaliyetlerin izlenmesi ve kontrolü için kriterler oluşturulmuş mu? (Performans göstergeleri, kalite hedefleri vb.)            | E |  |  |  |  |
|            | Operasyonel faaliyetlerde değişiklik yapılması durumunda bu değişiklikler planlı bir şekilde mi yürütülüyor?                   | E |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|     |                                                                                                                                                                                                                            |   |  |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|     | Süreç çıktılarının kalite yönetim sistemi gerekliliklerine uygunluğu düzenli olarak değerlendiriliyor mu?                                                                                                                  | E |  |  |  |  |
| 8.2 | <b>Ürün ve Hizmetler için Şartlar</b>                                                                                                                                                                                      |   |  |  |  |  |
|     | Müşteri talepleri, değişiklikler ve geri bildirimler düzenli olarak alınıp, değerlendiriliyor mu?                                                                                                                          | E |  |  |  |  |
|     | Ürün ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) şartları, müşteri taleplerini karşılayacak şekilde net bir şekilde tanımlanıyor mu?                                                                                                  | E |  |  |  |  |
|     | Ürün ve hizmeti (eğitim-öğretim dahil) müşteriye sunmadan önce, şartlar gözden geçiriliyor ve herhangi bir değişiklik varsa çözüme kavuşturuluyor mu?                                                                      | E |  |  |  |  |
|     | Sözleşme veya sipariş şartlarında herhangi bir değişiklik olduğunda, dokümente edilmiş bilgi güncelleniyor ve ilgili personel bilgilendiriliyor mu?                                                                        | E |  |  |  |  |
|     | Ürün ve hizmet şartlarına ilişkin değişiklikler, müşteri onayı alındıktan sonra uygulamaya konuluyor mu?                                                                                                                   | E |  |  |  |  |
|     | Müşteriden gelen geri bildirimler, ürün ve hizmet şartlarının geliştirilmesi veya iyileştirilmesi için bir araç olarak kullanılıyor mu?                                                                                    | E |  |  |  |  |
|     | Ürün ve hizmetlerde (ör. eğitim-öğretim, araştırma, laboratuvar, sürekli eğitim faaliyetleri) yapılan değişiklikler ve alınan geri bildirim sonuçları ilgili paydaşlara bildirilmekte ve sonuçları paylaşılma maktadır mı? | E |  |  |  |  |
| 8.3 | <b>Ürün ve Hizmetlerin Tasarımı ve Geliştirilmesi</b>                                                                                                                                                                      |   |  |  |  |  |
|     | Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) sunumu için tasarım ve geliştirme süreci                                                                                                                                        | E |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                                               |   |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|            | oluşturulmuş ve sürekliliği sağlanmış mı?                                                                                                                                     |   |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Tasarım ve geliştirme (eğitim-öğretim dahil) çıktıları, belirlenen girdi şartlarını karşılamakta ve sonraki süreçlere uygunluk sağlamakta mı?                                 | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Tasarım ve geliştirme sürecinde izleme ve ölçme şartları belirlenmiş ve bu şartlar doğrultusunda değerlendirme yapılmakta mı?                                                 | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) tasarım ve geliştirilmesi sırasında, ya da sonrasında yapılan değişiklikler ve gözden geçirmeler kontrol edilip belgelenebilir mi? | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Tasarım ve geliştirme (eğitim-öğretim dahil) süreci sırasında alınan geri bildirimler değerlendiriliyor ve gerekirse tasarımda iyileştirmeler yapılıyor mu?                   | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Tasarım ve geliştirme sürecinde yapılan değişiklikler, sonuçları etkileyebilecek tüm paydaşlara iletiliyor mu?                                                                | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
| <b>8.4</b> | <b>Dışarıdan Tedarik Edilen Proses, Ürün ve Hizmetlerin Kontrolü</b>                                                                                                          |   |   |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Dış tedarikçilerin değerlendirilmesi ve seçilmesi için belirlenen kriterler mevcut mu?                                                                                        |   |   | H | Tedarikçi değerlendirme anketi sonuçlarının henüz birime ulaşmaması nedeniyle tedarikçilere yönelik bir değerlendirme ve iyileştirme Faaliyeti bulunmamaktadır. |  |
|            | Dış tedarikçi değerlendirmesi yapılıyor mu? Değerlendirme sonuçlarında yapılan iyileştirmeler?                                                                                |   |   | H |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Her tedarik sonrası, tedarikçi birimi değerlendiriyor mu? Değerlendirme sonuçlarında yapılan iyileştirmeler?                                                                  |   | K |   |                                                                                                                                                                 |  |
|            | Dışarıdan tedarik edilen ürünlerin ve hizmetlerin şartlarının sağlandığı doğrulama yöntemleri belirlenmiş mi?                                                                 | E |   |   |                                                                                                                                                                 |  |



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                                                                                                              |   |  |  |  |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|            | Dış tedarikçilerle yapılan sözleşme ve anlaşmalar, kalite gerekliliklerini açıkça belirliyor mu?                                                                                                                             | E |  |  |  |  |
| <b>8.5</b> | <b>Üretim ve Hizmetin Sunumu</b>                                                                                                                                                                                             |   |  |  |  |  |
|            | Üretim ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) sunumu, kontrollü şartlar altında sağlanıyor mu?                                                                                                                                     | E |  |  |  |  |
|            | Ürün ve hizmetlerin (eğitim-öğretim dahil) sunumu sırasında izleme ve ölçme şartları açıkça tanımlanmış mı?                                                                                                                  | E |  |  |  |  |
|            | “Müşteri mülkiyeti” (ör. Öğrenci, tedarikçi verileri, dış paydaş bilgileri) korunuyor mu?                                                                                                                                    | E |  |  |  |  |
|            | Üretim ve hizmet (eğitim-öğretim dahil) sunumu sırasında çıkan ürünler, şartlara uygunluk açısından muhafaza ediliyor mu?                                                                                                    | E |  |  |  |  |
|            | Ürün ve hizmetlerle (eğitim-öğretim dahil) ilgili teslimat sonrası faaliyetler için şartlar belirlenmiş ve karşılanması olması ile teslimat sonrası faaliyetler (mezun takibi, danışmanlık sonrası destek vb.) yapılıyor mu? | E |  |  |  |  |
|            | Kalite yönetim sisteminin sürekliliğini ve hizmet kalitesini korumak amacıyla planlı veya gerekli durumlarda yapılan değişiklikler kontrol altında gerçekleştiriliyor mu?                                                    | E |  |  |  |  |
| <b>8.6</b> | <b>Ürünlerin ve Hizmetlerin Piyasaya Sunumu</b>                                                                                                                                                                              |   |  |  |  |  |
|            | Ürünler ve hizmetler, piyasaya sunulmadan müşteri tarafından onaylanıyor mu? Ürün ve hizmetlerin piyasaya sunumu için gerekli kontroller ve doğrulamalar yapılıyor mu?                                                       | E |  |  |  |  |
| <b>8.7</b> | <b>Uygun Olmayan Çıktının Kontrolü</b>                                                                                                                                                                                       |   |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|            |                                                                                                                                           |   |  |  |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|            | Şartlara uymayan çıktılar tanımlanmış ve bu çıktılar belirli kontrol süreçleriyle izleniyor mu?                                           | E |  |  |  |  |
|            | Uygun olmayan çıktılar, istenmeyen kullanım veya teslimattan önce engelleniyor mu?                                                        | E |  |  |  |  |
| <b>9.0</b> | <b>Performans Değerlendirme</b>                                                                                                           |   |  |  |  |  |
| <b>9.1</b> | <b>İzleme, Ölçme, Analiz ve Değerlendirme</b>                                                                                             |   |  |  |  |  |
|            | KYS kapsamında izlenmesi ve ölçülmesi gereken hususlar açıkça belirlenmiş mi?                                                             | E |  |  |  |  |
|            | KYS'nin etkinliği üzerinde etkisi büyük olan süreç ve faaliyetlerin izlenmesi için gerekli dokümanlar oluşturulmuş mu?                    | E |  |  |  |  |
|            | Ölçüm, izleme ve değerlendirme işlemlerinin sıklığı ve yöntemleri belirlenmiş mi?                                                         | E |  |  |  |  |
|            | Müşteri memnuniyeti ölçümleri yapılıyor mu? “sonuçlar nasıl analiz ediliyor?”                                                             | E |  |  |  |  |
|            | İzleme ve ölçme sonuçları analiz edilip değerlendiriliyor mu? Elde edilen veriler karar süreçlerinde kullanılıyor mu?                     | E |  |  |  |  |
| <b>9.2</b> | <b>İç Tetkik</b>                                                                                                                          |   |  |  |  |  |
|            | KYS'nin, kurumun kendi şartları ve ISO 9001:2015 standardı ile uyumunu değerlendirmek üzere planlı aralıklarla iç tetkikler yapılıyor mu? | E |  |  |  |  |
|            | İç tetkikler, tarafsız ve objektif biçimde gerçekleştirilerek bulguları kayıt altına alınıyor ve ilgili yönetime raporlanıyor mu?         | E |  |  |  |  |





## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|             |                                                                                                                                                                                                      |   |  |  |  |  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|             | İç tetkik sonuçlarına yönelik düzeltici ve iyileştirici faaliyetler tanımlanıp zamanında uygulanıyor mu?                                                                                             | E |  |  |  |  |
| <b>9.3</b>  | <b>Yönetimin Gözden Geçirmesi</b>                                                                                                                                                                    |   |  |  |  |  |
|             | Yönetimin gözden geçirmesi planlı mı yapılıyor? (Yılda en az bir kez yapıldığına dair kayıt mevcut mu?) Gözden geçirme toplantı tutanakları, kararlar ve alınan aksiyonlar kayıt altına alınıyor mu? | E |  |  |  |  |
|             | Gözden geçirme girdileri; iç/dış hususlar, performans verileri, müşteri memnuniyeti, risk ve fırsatlar, kaynak ihtiyaçları gibi unsurları içeriyor mu?                                               | E |  |  |  |  |
|             | Gözden geçirme sonrası belirlenen iyileştirme ve geliştirme kararları uygulanıyor ve izleniyor mu?                                                                                                   | E |  |  |  |  |
| <b>10.1</b> | <b>Genel</b>                                                                                                                                                                                         |   |  |  |  |  |
|             | KYS kapsamında iyileştirme faaliyetleri belirli aralıklarla yapılıyor mu? Bu faaliyetlere ait kayıtlar mevcut mu?                                                                                    | E |  |  |  |  |
|             | Uygunsuzlukların tekrar oluşmasını veya başka alanlarda ortaya çıkmasını önlemek amacıyla düzeltici faaliyetler planlanıyor, uygulanıyor, değerlendiriliyor ve kayıt altına alınıyor mu?             | E |  |  |  |  |
| <b>10.2</b> | <b>Uygunsuzluk ve Düzeltici Faaliyet</b>                                                                                                                                                             |   |  |  |  |  |
|             | Uygunsuzluklar tanımlanıyor, kök neden analizi yapılıyor, belgeleniyor ve sonrası düzeltici faaliyetler planlanıyor mu?                                                                              | E |  |  |  |  |
|             | Uygulanan düzeltici faaliyetlerin sonuçları izleniyor, etkili olup olmadığı kontrol                                                                                                                  | E |  |  |  |  |







## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



|             |                                                                                                                          |   |  |  |  |  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|
|             | ediliyor ve dokümente edilmiş bilgiler (kayıtlar) uygun şekilde tutuluyor mu?                                            |   |  |  |  |  |
| <b>10.3</b> | <b>Sürekli İyileştirme</b>                                                                                               |   |  |  |  |  |
|             | Kalite Yönetim Sistemi'nin uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sürekli iyileştirmek için sistematik yöntem var mı? | E |  |  |  |  |
|             | Yapılan iyileştirme faaliyetlerinin sonuçları gözden geçirilerek sistemin gelişimine katkı sağlanıyor mu?                | E |  |  |  |  |

|                                |                               |  |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Tetkikçi (1) Adı Soyadı</b> | Prof. Dr. Gülbahar ÜÇLER      |  |
| <b>Tetkikçi (2) Adı Soyadı</b> | Dr. Öğr. Üyesi Nihan Çağlayan |  |



## İÇ TETKİK SORU LİSTESİ



Hazırlayan: Kalite Yönetim Koordinatörlüğü  
Yürürlük Onayı: Koordinatör Yardımcısı  
Kalite Sistem Onayı: Kalite Yönetim Koordinatörü  
Form No: FR: 166 Revizyon:03



Doküman No: KYS LS-  
Gizlilik Derecesi: Tasnif Dışı  
Revizyon Tarih ve No:  
Sayfa No: 16/19



## İÇ TETKİK PLANI FORMU



| Sıra No | Tetkik Edilecek Birim/Bina Adı | Baş Tetkikçi             | Tetkikçi                      | Planlanan Tetkik Tarihi |
|---------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 1       | Tıp Fakültesi                  | Prof. Dr. Gülbahar Üçler | Dr. Öğr. Üyesi Nihan Çağlayan | 16.12.2025              |
| 2       | Eğitim Fakültesi               | Prof. Dr. Gülbahar Üçler | Dr. Öğr. Üyesi Nihan Çağlayan | 15.12.2025              |
| 3       |                                |                          |                               |                         |
| 4       |                                |                          |                               |                         |

