



YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) RAPORU



A. GİRİŞ

Kurum/Birim Adı	TIP FAKÜLTESİ
YGG Dönemi	2024-2025
YGG Toplantı Tarihi	08.01.2026

Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Raporu, ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Standardının 9.3 numaralı maddesi ve Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi'nin Yönetimin Gözden Geçirme Prosedüründe belirtilen esaslar doğrultusunda hazırlanmıştır. Raporda; stratejik hedeflerin gerçekleşme durumu, paydaş memnuniyeti, süreç performansı, risk ve fırsatların yönetimi, kaynakların yeterliliği, uygunsuzluklar ve sürekli iyileştirme faaliyetlerine yönelik kararlar ve uygulamalar yer almaktadır.

B. YGG GİRDİLERİ

a) Yıl içinde alınan kararların değerlendirilmesi (YGG Kararları dahil)

Karar Tarihi	Alınan Karar	Uygulama Durumu	İlişkili süreç	Gerçekleşmeyen kararların gerekçesi	Gerçekleşmeyen kararlar için yeni eylem planı.
25.02.2025	Toplumsal katkının artırılması için önemli gün ve haftalarda yapılacak etkinliklere (sağlıkla ilgili) öğrencilerin dahil edilmesi, İl Sağlık Müdürlüğü, Kırşehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliği ile ortak programlar yapılması	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Toplumsal Katkı ve Paydaşlarla İş Birliği	-	-
25.02.2025	Toplumsal sağlık sorunlarına çözüm önerileri ile alakalı çekilen bilgilendirme videolarında Fakülte öğretim üyelerine de yer verilmesi (Sağlık Müdürlüğü) ve videolarda Öğretim üyelerinin affiliasyonlarının belirtilmesi	☒ Gerçekleşti ☒ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Toplumsal Katkı, Öğrenci bilgilendirme ve Paydaşlarla İş Birliği	Videolarda Öğretim üyelerinin affiliasyonlarının belirtilmesi daha gerçekleşmemiştir	Affiliasyonlarla alakalı görüşmeler yapıldı.





YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) RAPORU



25.02.2025	Stajyer öğrencilerin evde sağlık hizmetleri ekiplerine gözlemci olarak dahil edilmeleri.	☐ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☒ Gerçekleşmedi	İlgili kurum yöneticileri ile görüşmeler gerçekleştirilmiş, öğrencilerin transferlerindeki ve hastane ortamı haricindeki riskler nedeniyle 2026 yılı içerisinde etkinliğin tekrar gözden geçirilmesi planlanmıştır.	Hastane başhekimliği ile görüşülerek 2026 yılı içerisinde gerçekleştirilmesi değerlendirilecektir
25.02.2025	TUS dershanesi açılması ve yüz yüze eğitimlerin verilmesi yönünde görüşmeler yapılması.	☐ Gerçekleşti ☒ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	İlimizde aktif faaliyet gösteren, temsilcisi bulunan 2 adet TUS dershanesi bulunmaktadır. Yapılan görüşmelerde öğrencilerin yüz yüze eğitim talebi iletilmiştir. Kurum temsilcileri mevcut durumda eğitimlerin ağırlıklı olarak online gerçekleştirildiğini belirtmiş fakat yüz yüze dersler de birer defa düzenlenmiştir.	Yüz yüze eğitim etkinliklerine 2026 yılı içerisinde de aralıklarla devam edilmesi değerlendirilmiştir.
25.02.2025	TUS denemelerinin yapılması	☐ Gerçekleşti ☒ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	İlimizde aktif faaliyet gösteren, temsilcisi bulunan 2 adet TUS dershanesi bulunmaktadır. Yapılan görüşmelerde online TUS deneme sınavlarının sınava hazırlık amacıyla 2026 yılı içerisinde yapılması planlanmıştır.	2026 yılı ilk yarısı içerisinde deneme sınavları organize edilecektir.





YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) RAPORU



25.02.2025	Doğa yürüyüşü, huzurevi ziyareti ve sevgi evi gezilerinin düzenlenmesi	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Sosyal Sorumluluk Projeleri		
25.02.2025	Neden Ahi Evran Üniversitesi Tıp Fakültesi tercih edilmeli	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Tanıtım ve Kurumsal İletişim Süreci, Eğitim-Öğretim Süreci ile Tercih Süreci		
25.02.2025	Fakültemiz ile ilgili olarak rehber öğretmen ve öğrenci bilgilendirme toplantılarının düzenlenmesi	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Tanıtım ve Kurumsal İletişim Süreci, Eğitim-Öğretim ile Tercih Süreci		
25.02.2025	Öğrenci topluluklarının UNIDES'e başvuru yapmalarının sağlanması	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Öğrenci Destek Hizmetleri, Toplumsal Katkı, Öğrenci Gelişimi ve Sosyal Sorumluluk Faaliyetleri		
09.07.2025	Kullandığımız derslik/laboratuvarlardaki öğretim materyalleri (projeksiyon cihazı, tahta, deney düzenekleri, vb.) eğitim öğretim için yeterlidir) donanımların iyileştirilmesi ve etkin kullanılması için Bilgi İşlem Daire Başkanlığı ile iletişim kurularak üst yazı yazılacak.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Eğitim-Öğretim Destek Hizmetleri Bilgi Teknolojileri ve Altyapı Yönetimi Süreci		
09.07.2025	Üniversitede kullanılan öğrenme yönetim sistemlerinde (KEYPS, AYDEP, vb. erişim ve kullanım açısından yeterlidir) öğrenci memnuniyet oranında beklenen düzeye ulaşamaması nedeniyle	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	Eğitim-Öğretim Süreci,		

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



Doküman No: FR-495
Gizlilik Derecesi: Herkese Açık
Revizyon Tarih ve No: 11.09.2025-04
Sayfa No: 1/13

KEYPS ile yazışmalar ve toplantılar yapılacaktır.

Tablonun Analizi:

2024-2025 YGG döneminde alınan kararlar incelendiğinde, kararların büyük çoğunluğunun planlandığı şekilde hayata geçirildiği görülmektedir. Toplumsal katkı, tanıtım, sosyal sorumluluk ve öğrenci bilgilendirmeye yönelik faaliyetler etkin bir şekilde uygulanmış; paydaşlarla iş birliğine dayalı süreçler kurumsal hedeflerle uyumlu olarak yürütülmüştür. Bununla birlikte, bazı kararların kısmen gerçekleşmesi kurum dışı paydaşların görüşleri ve sektörel koşullara bağlı olarak ortaya çıkan sınırlılıklardan kaynaklanmıştır. Kısmen gerçekleşmeyen kısımlar için iyileştirmeler planlanmıştır.

Güçlü Yönler:

- Toplumsal katkı ve sosyal sorumluluk faaliyetlerinin planlı ve sürdürülebilir şekilde yürütülmesi
- Öğrenci odaklı bilgilendirme ve tanıtım faaliyetlerinin etkin biçimde uygulanması
- Paydaşlarla iş birliğine dayalı kararların büyük oranda gerçekleştirilmesi
- Gerçekleşmeyen kararlar için gerekçelerin açık ve şeffaf şekilde tanımlanması

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Kurum dışı paydaşlara bağlı faaliyetlerde zamanlama ve koordinasyon sorunlarının yaşanması
- Eğitim destek hizmetleri ve altyapıya yönelik bazı kararların hedeflenen sürede tamamlanamaması
- Sektör ve kurum dışı koşullara bağımlı faaliyetler için alternatif uygulama modellerinin sınırlı olması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Gerçekleşmeyen veya ertelenen kararlar için sorumlu birim, zaman planı ve izleme kriterlerinin netleştirilmesi
- Paydaşlarla erken aşamada iletişim kurularak onay ve iş birliği süreçlerinin hızlandırılması
- Eğitim ve altyapıya yönelik iyileştirme faaliyetlerinin periyodik olarak izlenmesi ve YGG toplantılarında değerlendirilmesi

b) İç ve Dış Hususlarda Yaşanan Değişimler

Konu Başlığı	Açıklama	Etkisi	Alınan/Planlanan Önlem
Kalite politikası ve hedefler	Fakültemiz Öğrenci Danışmanlık Yönergesi Üniversitemiz Senatosunun 05.11.2025 tarihli ve 2025/22-02 sayılı Kararı ile güncellenmiştir.	Öğrenci Danışmanlık Yönergesi doğrultusunda yürütülen uygulamalar, öğrencilerin akademik ve idari süreçlere uyumunu artırmış, danışman-öğrenci iletişimini güçlendirmiş ve öğrenci memnuniyetine olumlu katkı sağlamıştır.	Danışmanlık süreçlerinin yönergeye uygunluğunun izlenmesi, danışman ve öğrencilerin bilgilendirilmesine yönelik düzenli duyuruların yapılması ve uygulamaların periyodik olarak değerlendirilerek iyileştirilmesi planlanmaktadır.
Yasal değişiklikleri	mevzuat Fakültemiz ve Kırşehir İl Sağlık Müdürlüğü ile Sağlıkta Özel Gün ve Haftalar Protokolü imzalanmıştır.	Yasal mevzuat ve kurumsal iş birliği kapsamında imzalanan protokol, fakültemizin kalite politikaları ve hedefleri doğrultusunda toplumsal katkı faaliyetlerinin güçlendirilmesine, paydaşlarla iş birliğinin artırılmasına ve kurumsal görünürlüğün desteklenmesine katkı sağlamıştır.	İmzalanan protokol çerçevesinde özel gün ve haftalara yönelik etkinliklerin planlı ve mevzuata uygun şekilde yürütülmesi, ilgili birimlerin, danışman hocanın ve öğrencilerin bilgilendirilmesi ve faaliyetlerin düzenli olarak izlenerek Faaliyet planlarımıza 2025 yılında yansıtılmıştır.
Kurumu etkileyen dış faktörler (ekonomik, sosyal, teknolojik vb.)	Üniversitemizin EFQM 5 Yıldız ödülünü alması, Fakültemizin akreditasyon belgesine sahip olması ve Dünya Tıp Fakülteleri Rehberi (WDOMS) web sitesinde aktif olarak listelenmesi, kurumu	Üniversitemizin EFQM 5 Yıldız ödülüne sahip olması, Fakültemizin akreditasyon belgesini alması ve Dünya Tıp	Elde edilen kalite ve akreditasyon başarılarının sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla kalite yönetim sistemi süreçlerinin düzenli olarak izlenmesi, iyileştirme faaliyetlerinin YGG

etkileyen önemli dış kalite göstergeleri olarak değerlendirilmiştir.

Fakülteleri Rehberi (WDOMS) listesinde aktif olarak yer alması; kurumsal kalite kültürünün güçlenmesine, ulusal ve uluslararası görünürlüğün artmasına, paydaş güveninin yükselmesine ve tercih edilebilirliğin olumlu yönde etkilenmesine katkı sağlamıştır.

toplantıları kapsamında değerlendirilmesi, akreditasyon ve WDOMS kriterlerine uyumun devam ettirilmesi ve kurumsal performansın periyodik olarak gözden geçirilmesi planlanmaktadır.

Tablonun Analizi: Kalite politikası ve hedefleri doğrultusunda yürütülen çalışmaların, üniversitenin stratejik amaçları ile uyumlu şekilde planlandığı görülmektedir. Öğrenci ve paydaş memnuniyetini artırmaya yönelik uygulamalar ile danışmanlık ve bilgilendirme faaliyetlerinin kalite güvence sistemine entegre edildiği anlaşılmaktadır. Mevzuat değişikliklerine yönelik yapılan protokoller ve iş birlikleri sayesinde yasal uyumun sağlandığı ve bu sürecin toplumsal katkı faaliyetleriyle desteklendiği değerlendirilmektedir. Kurumu etkileyen dış faktörlerin düzenli olarak izlenmesi ve EFQM ile akreditasyon süreçlerine uyum çalışmaları, kurumsal gelişim yaklaşımının benimsendiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Kalite politika ve hedeflerinin stratejik planla uyumlu olması
- Öğrenci odaklı uygulamaların sistematik şekilde yürütülmesi
- Mevzuat uyumuna yönelik protokol ve iş birliklerinin etkin kullanılması
- Kurumsal gelişimi destekleyen EFQM ve akreditasyon çalışmalarının sürdürülmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Kalite politika ve hedeflerinin tüm çalışanlar tarafından aynı düzeyde içselleştirilmesi
- Kalite güvence süreçlerine ilişkin bilgilendirme ve farkındalık faaliyetlerinin sürekliliğinin sınırlı olması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Paydaş görüşlerinin sistematik biçimde toplanarak iyileştirme süreçlerine entegre edilmesi

c) Kurumsal Performans Göstergeleri

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Çalışan sayısı	Akademik 109+94:203 İdari 25	Akademik 109+83:192 İdari 26	Akademik 110+81:191 İdari 27	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında akademik personel sayısında emeklilik, görevlendirme ve personel hareketliliğinden kaynaklı olarak sınırlı bir azalma olmuştur. Ancak bu durum hizmet sunumunda aksama oluşturmamıştır.
Öğrenci sayısı	772	849	955	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Öğrenci sayısındaki artış, kontenjanının yıllar içerisinde artması, eğitim-öğretim faaliyetlerinin sürdürülebilir şekilde devam etmesi nedeniyle fakültemize olan talebin yükseldiğini göstermektedir.
Bütçe gerçekleşme oranı (%)	65.50	75.13	87	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Bütçe gerçekleşme oranındaki artış, mali kaynakların etkin, planlı ve hedefler doğrultusunda kullanıldığını göstermektedir.
Stratejik plan gerçekleşme oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Stratejik plan hedefleri önceki yıllarda olduğu gibi 2025 yılında da planlanan düzeyde gerçekleştirilmiştir.
Süreç gerçekleşme oranı (%)	89.18	93.45	94.70	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Süreç gerçekleşme oranlarında sağlanan artış, süreç yönetimi ve izleme faaliyetlerinin etkinliğinin arttığını göstermektedir.

Faaliyet gerçekleşme oranı (%)	91.7	98,56	100	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Faaliyet gerçekleşme oranındaki artış, planlama ve izleme süreçlerinin daha etkin yürütüldüğünü göstermektedir
Kıyaslama faaliyet sayısı	1	2	2	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Kıyaslama faaliyetleri; birimler bazında Üniversitemizde Sağlık Bilimleri Fakültesiyle iç kıyaslama, Aksaray Üniversitesi Tıp Fakültesi ile dış kıyaslama yapılarak önceki yıl seviyesinde sürdürülmüş olup, mevcut uygulamaların yeterliliği korunmuştur.
Deneyim paylaşım sayısı	-	3	4	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Deneyim paylaşım faaliyetleri, birim ihtiyaçları doğrultusunda planlanmış ve önceki yıl uygulamalarıyla uyumlu şekilde yürütülmüştür.
Diğer göstergeler	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	...

Tablonun Analizi: 2023–2025 yılları verileri birlikte değerlendirildiğinde, öğrenci sayısında düzenli bir artış olduğu, akademik ve idari insan kaynağının ise genel olarak dengeli bir şekilde korunduğu görülmektedir. Süreç ve faaliyet gerçekleşme oranlarında her yıl artış sağlanması, kurumsal işleyişte verimliliğin yükseldiğine işaret etmektedir. Kıyaslama ve deneyim paylaşım faaliyetlerindeki artış ise öğrenen organizasyon anlayışının güçlendiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Bütçe ve stratejik plan hedeflerinin tam olarak gerçekleştirilmesi
- Süreç ve faaliyet gerçekleşme oranlarında sürekli iyileşme sağlanması

- Kıyaslama ve deneyim paylaşım faaliyetlerinin artması
- İnsan kaynağının kurumsal ihtiyaçlar doğrultusunda dengeli şekilde yönetilmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Artan öğrenci sayısına paralel olarak insan kaynağı ve fiziki altyapının güçlendirilmesi ihtiyacı

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Kurumsal iyi uygulamaların paylaşımını artıracak platformların oluşturulması

d) Uygunsuzluk ve İyileştirme Yönetimi

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Uygunsuzluk sayısı	-	-	-	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
Düzeltilici faaliyet sayısı	-	-	-	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
İyileştirme faaliyet sayısı	13	43	30	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2024 yılında akreditasyon çalışmaları kapsamında artan iyileştirme faaliyetleri, 2025 yılında daha planlı ve hedef odaklı şekilde sürdürülmüş, bu nedenle sayı görece azalmıştır

Tablonun Analizi: Tabloda yer alan göstergeler incelendiğinde, 2023–2025 yılları arasında uygunsuzluk ve düzeltici faaliyet yapılması önerilmediğinden dolayı bu yönde herhangi bir işlem tesis edilmemiştir. Bu durum, süreçlerin genel olarak kontrol altında yürütüldüğüne işaret etmektedir. İyileştirme faaliyet sayılarında ise 2024 yılında (akreditasyon kaynaklı) dikkat çekici bir artış yaşanmış, 2025 yılında ise bu sayı bir miktar azalmış olmakla birlikte önceki yıla kıyasla hâlen anlamlı bir seviyede kalmıştır. Bu tablo, fakültemizde iyileştirme kültürünün var olduğunu ancak sürekliliğinin zaman zaman dalgalanabildiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Süreçlerin büyük ölçüde planlı ve kontrol edilebilir şekilde yürütülmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- İyileştirme faaliyetlerinin yıllar içerisinde devam etmesi, gelişmeye açık yeni alanlar oluştuğunun belirtisi olarak bunun içselleştirilmesi gerekliliğini göstermektedir.

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Kalite, iyileştirme ve sürekli gelişim konularında personel ve ilgili paydaş görüşleri doğrultusunda yapılan iyileştirme faaliyetlerinde PUKO döngüsünün uygulanması verimliliği arttıracaktır.

e) Memnuniyet ve Algı Anket Sonuçları

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Öğrenci memnuniyeti (%)	3,27	3,19	3,30	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Öğrenci memnuniyet oranı, eğitim-öğretim ve destek hizmetlerinin genel olarak beklentileri karşıladığını göstermektedir.
Akademik personel memnuniyeti (%)	3,56	3,89	4,17	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Akademik personel memnuniyet düzeyi, çalışma ortamı ve akademik faaliyetlere ilişkin süreçlerin sürdürülebilir olduğunu göstermektedir.
İdari personel memnuniyeti (%)	3,77	3,82	3,75	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	İdari personel memnuniyeti, destek hizmetlerinin artırılması, ödüllendirme ve organizasyonel düzenlemelerle artan bir eğilim göstereceği düşünülmektedir.
Dış paydaş memnuniyeti (%)	4,30	4,34	3,80	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında dış paydaş memnuniyet oranındaki düşüş, ankete katılım sağlayan paydaş sayısındaki değişim ve değerlendirmeye katılan paydaş profilinin farklılaşmasından kaynaklanmıştır.
Tedarikçi memnuniyeti (%)	4,94	4,22	4,64	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2025 yılı Tedarikçi memnuniyeti anketimizin görece artmış olması genel olarak beklentilerin karşılandığını göstermektedir.
Müşteri/hizmet alan memnuniyeti (%)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen	...

				☐ Azalan	
Liderlik yaklaşımı memnuniyeti (%)	3,85	4,35	4,14	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Kurumun değişen ihtiyaçları ve artan beklentileri doğrultusunda yaşanan doğal uyum süreci, yönetsel önceliklerin operasyonel gerekliliklere yönelmesine ve bu durumun liderlik algılarında sınırlı bir farklılaşmaya neden olmasına yol açmış olabilir. Aktif bir Ödül mekanizmasının oluşturulması, eleştirel düşünmeyi özendiren kurum kültürünün oluşturulması ile liderlik yaklaşımı memnuniyetinde artış beklenmektedir.
Kurum kültürü algı düzeyi (%)	4,00	4,29	3,96	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Kurum kültürü algı düzeyi genel olarak istikrarlı seyrini korumakla birlikte, son dönemde kurumun büyüyen yapısı ve değişen ihtiyaçlara bağlı olarak sınırlı bir düşüş göstermiştir. Bu durum, çalışan beklentilerindeki çeşitlenmenin algılarda dönemsel farklılaşmaya yol açtığını ve kurum kültürünü daha görünür kılmaya yönelik iyileştirme fırsatları sunduğunu göstermektedir. Takım kültürü konusunda farkındalık oluşturulması ile kurum kültürü algı düzeyinin artış eğilimi göstermesi beklenmektedir. Ankete katılanların sayısında artış sağlanması daha objektif verilerin elde edilmesine katkı sunacaktır.

Tablonun Analizi: 2023–2025 yılları memnuniyet göstergeleri birlikte değerlendirildiğinde, akademik personel ve öğrenci memnuniyetinde artış eğilimi olduğu görülmektedir. Akademik personel memnuniyetinin her yıl düzenli olarak yükselmesi, yürütülen iyileştirme çalışmalarının bu gruba olumlu yansıdığını göstermektedir. Öğrenci memnuniyetinde ise sınırlı ancak olumlu bir artış dikkat çekmektedir. Buna karşılık idari personel, tedarikçi, liderlik yaklaşımı ve kurum kültürü algı düzeyinde dalgalanmalar ve kısmi düşüşler yaşandığı görülmektedir. Bu durum, bazı iyileştirme uygulamalarının tüm paydaş gruplarında aynı etkiyi oluşturmadığını göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Akademik personel memnuniyetinde sürdürülebilir artış sağlanması
- Öğrenci memnuniyetinin genel olarak korunması ve artış eğilimi göstermesi
- Dış paydaş memnuniyetinin yüksek seviyelerde seyretmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- İdari personel memnuniyetinde ve kurum kültürü algısında düşüş görülmesi
- Tedarikçi memnuniyetinde belirgin azalma yaşanması
- Liderlik yaklaşımı algısının istikrarlı şekilde sürdürülememesi

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- İdari personel ve tedarikçilere yönelik anket katılım sayılarının arttırılması ile gelişmeye açık yönlerin belirlenmesine çalışılarak memnuniyet artırıcı iyileştirmelerin planlanması
- Kurum kültürü ve liderlik yaklaşımına ilişkin farkındalık ve iletişim faaliyetlerinin güçlendirilmesi

f) Memnuniyet Yönetim Sistemi Bildirimleri

Bildirim Gönderen	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama/İyileştirme İhtiyacı
Personel	9	14	5	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında personel bildirim sayısındaki azalma, önceki yıllarda iletilen taleplerin büyük ölçüde karşılanmış olmasıyla ilişkilendirilmektedir
Öğrenci	100	61	91	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2025 yılında öğrenci bildirim sayısında artış görülmüş olup, bu durum öğrencilerin geri bildirim mekanizmalarını daha etkin kullandığını

					göstermektedir. Yeni sınav salonu oluşturulması ve mevcut sınav salonlarının wi-fi ağı ile güncellenmesi esnasında yaşanan teknik aksaklıklar öğrenci geri bildirimlerinde sıklıkla dile getirilmiştir.
Dış paydaş	4	4	1	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Dış paydaşlardan gelen bildirimlerin azalması, iletişim ve etkileşim sıklığındaki dönemsel değişimlerden kaynaklanmıştır.
Bildirim Türü					
İstek	59	40	48	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Öğrenciler tarafından iletilen istekler, eğitim-öğretim ve destek hizmetlerinin iyileştirilmesine yönelik beklentileri yansıtmaktadır.
Öneri	2	4	1	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Öneriler, mevcut uygulamaların geliştirilmesine katkı sağlayacak girdi olarak değerlendirilmiştir
Şikâyet	23	13	36	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2025 yılında şikâyet sayısındaki artış, geri bildirim mekanizmalarının daha etkin kullanılması ve öğrencilerin sorunlarını resmi kanallar üzerinden iletilme eğiliminin artmasından kaynaklanmıştır.
Memnuniyet	24	20	11	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Memnuniyet bildirimlerindeki azalma, öğrenci bildirimlerinin daha çok sorun ve iyileştirme odaklı

					yapılması ve olumlu geri bildirimlerin bildirim sistemi yerine sözlü ya da dolaylı kanallarla iletilmesinden kaynaklanmıştır.
Bir fikrim var	5	2	1	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	“Bir Fikrim Var” bildirimlerindeki azalma, öğrencilerin öneri ve fikirlerini diğer bildirim başlıkları altında iletilme eğilimlerinin artmasıyla ilişkilendirilmektedir.
Diğer	-	-	-		...

Tablonun Analizi: Son üç yıla ait veriler birlikte değerlendirildiğinde, geri bildirim sürecinin kurum içinde canlı olduğu ancak bildirimlerin niteliği ve kaynağı açısından dengesizlikler bulunduğu görülmektedir. Özellikle 2025 yılında öğrenci bildirimlerinde yeniden bir artış yaşanması, öğrencilerin sürece dâhil olma isteğinin sürdüğünü göstermektedir. Bildirim türleri incelendiğinde ise şikâyetlerin belirgin şekilde arttığı, memnuniyet ve öneri içerikli bildirimlerin ise azaldığı dikkat çekmektedir.

Güçlü Yönler:

- Öğrencilerin geri bildirim sürecine aktif katılım göstermesi
- İstek ve şikâyet bildirimlerinin düzenli olarak iletilmesi
- Kurumda geri bildirim mekanizmasının işler durumda olması

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Personel ve dış paydaş bildirimlerinin düşük seviyede kalması
- Memnuniyet, öneri ve “bir fikrim var” türündeki yapıcı geri bildirimlerin azalması
- Şikâyet oranlarının artış göstermesi

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Personel ve dış paydaşlara yönelik geri bildirim farkındalık çalışmaları yapılması

g) İzleme ve Ölçme Alanları

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
İç değerlendirme sayısı	2	3	2	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	İç değerlendirme faaliyetleri Kurum Kalite Koordinatörlüğümüz tarafından belirli periyotlarla rutin olarak süreklilik arz eden bir şekilde gerçekleştirilmektedir.
Dış değerlendirme sayısı	1	3	-	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Kurum Dış değerlendirme faaliyetleri Yükseköğretim Kalite Kurulu (YÖKAK), Türk Patent ve Marka Kurumu, Türk Standartları Enstitüsü ve Sigmacert tarafından belirli periyotlarla rutin olarak süreklilik arz eden bir şekilde gerçekleştirilmektedir.
Öz değerlendirme sayısı	-	1	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Öz değerlendirme çalışmaları önceki yıllarda planlanan TEPDAD Akreditasyonu kapsamı doğrultusunda gerçekleştirilmiş olup, 2025 yılında yeni bir öz değerlendirme ihtiyacı oluşmamıştır.
Öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantı sayısı	5	6	2	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Toplantılar daha kapsamlı içeriklerle birleştirilerek gerçekleştirildiği için bu durum sayısal azalma olarak yansımıştır.
Oryantasyon eğitimine katılım oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Oryantasyon eğitimleri planlanan şekilde gerçekleştirilmiş olup

Personelin hizmet içi eğitim oranı (%)	8,77	3,71	0,23	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	katılım oranı yeterli düzeyde sağlanmıştır. 2025 yılında hizmet içi eğitimlerin büyük ölçüde merkezi ve çevrim içi platformlar üzerinden yürütülmesi, katılım oranlarının birim bazında düşmesine neden olmuştur.
Mezun takip sistemi verileri (güncel kayıtlı mezun sayısı)	40	79	63	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Mezun takip sistemine kayıtlı mezun sayısındaki azalma, yıllar içerisindeki mezun olan öğrencilerin sayısındaki dalgalanmalardan kaynaklanmaktadır. Mezun sayılarında ilerleyen yıllarda görece artış beklenmektedir.
Yayın sayısı (WoS/Scopus vb.)	136	175	213	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Akademik yayın faaliyetleri önceki yıllarla uyumlu şekilde sürdürülmüş, araştırma çıktıları desteklenmiştir.
Akredite program sayısı / oranı	...	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Akreditasyon çalışmaları sonuçlanmış olup birimimiz tam akreditasyon almıştır. Mevcut akreditasyonun sürdürülebilirliği için gerekli düzenlemeler gerçekleştirilmiştir.
Bakım/kalibrasyon oranı (%)	80	90	95	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Fakültemizde bulunan cihazların bakımı Bilgi İşlm. ve Yapı İşleri Daire Bşk. tarafından yapılmaktadır
Tedarikçi değerlendirme sayısı	-	-	5	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2023 ve 2024 yıllarında ilgili değerlendirme yapılmamış 2025

					yılında tedarikçilerimiz değerlendirilmiştir.
Diğer göstergeler	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	

Tablonun Analizi: 2023–2025 yılları verileri birlikte değerlendirildiğinde, akademik ve idari süreçlerin izlenmesine yönelik faaliyetlerin genel olarak sürdürüldüğü görülmektedir. Yayın sayısında düzenli artış, bakım/kalibrasyon oranındaki yükselme ve oryantasyon eğitimlerine tam katılım sağlanması kurumsal performans açısından olumlu göstergelerdir. Buna karşılık iç ve dış değerlendirme sayılarında, öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantılarda ve hizmet içi eğitim katılım oranlarında dalgalanmalar dikkat çekmektedir. Mezun takip sistemine kayıtlı mezun sayısındaki artış ise izleme ve geri bildirim mekanizmalarının güçlendiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Yayın sayısında yıllar bazında istikrarlı artış sağlanması
- Oryantasyon eğitimlerine katılım oranının %100 seviyesinde korunması
- Bakım ve kalibrasyon oranlarının sürekli yükselmesi
- Mezun takip sisteminin etkin şekilde kullanılmaya başlanması
- Tedarikçi değerlendirme sürecinin 2025 yılında hayata geçirilmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Hizmet içi eğitimlere katılım oranında düşüş yaşanması
- Öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantı sayısının azalması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Personelin hizmet içi eğitimlere katılımını artıracak teşvik edici uygulamaların geliştirilmesi
- Öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantıların periyodik olarak planlanması
- Mezun takip sistemi verilerinin karar alma süreçlerinde daha etkin kullanılması

h) Kaynakların Yeterliliği

Kaynak Türü	Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
İnsan Kaynağı	Akademik personel sayısı	109+94 203	109+83 192	110+81 191	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Personel sayısı Öğretim üyesi+ Arş. Görevlilerini kapsamaktadır. Toplam akademik personel sayısındaki azalma Sağlık Bakanlığı'nın Uzmanlık Eğitimi ve uzman hekim personel rejiminin değişikliğinden

						kaynaklanmaktadır. Bu durum tıp fakültelerinde akademik personel istihdamında kısıtlılığa neden olmaktadır.
	İdari personel sayısı	25	26	27	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	İdari personel sayısı, hizmetlerin etkin yürütülmesini destekleyecek düzeyde artış sağlanmıştır.
	Akademik personel/öğrenci oranı	203/772 0,26	192/849 0,22	191/95 5 0,2	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Öğrenci sayısındaki artışa bağlı olarak akademik personel başına düşen öğrenci sayısı artmış olup, eğitim-öğretim faaliyetleri aksatılmaksızın artan kapasite doğrultusunda sürdürülmüştür.
Mali Kaynak	Toplam bütçe (₺)	16059948 ,23	138456 600,00	205032 752,00	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2025 yılında toplam bütçede artış görülmüş olup, bu durum üniversitenin artan faaliyet hacmi, yatırım ve proje bazlı kaynakların genişlemesi ile mali planlama kapasitesinin güçlenmesiyle ilişkilendirilmektedir.
	Bütçe gerçekleştirme oranı (%)	65.50	75.13	87	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Bütçe gerçekleştirme oranı, mali kaynakların planlanan hedefler doğrultusunda etkin şekilde kullanıldığını göstermektedir.
	Öz gelirlerin toplam	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen	...

	bütçeye oranı (%)				☐ Azalan	
Fiziksel Kaynak	Kapalı alan (m ²)	5633,19 m ²	5633,19 m ²	5633,19 m ²	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Tıp Fakültemiz 2020 yılında yapımı tamamlanan mevcut binasına taşınarak eğitim-öğretim hizmetlerini vermeye devam etmektedir. Kapalı alan kapasitesi mevcut ihtiyaçları karşılayacak düzeyde korunmuştur.
	Eğitim-öğretim alanı (derslik, laboratuvar vb.) m ²	3.815 m ²	3.815 m ²	3.815 m ²	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Eğitim-öğretim alanları, akademik faaliyetlerin sürdürülebilirliğini destekleyecek yeterliliktedir.
	Donanım ve cihaz sayısı	1352	1552	1700	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Donanım ve cihaz altyapısında; eğitim ve araştırma faaliyetlerini desteklemek üzere Kurumsal ve Ulusal proje destek birimleri ve Cumhurbaşkanlığı Strateji Başkanlığınca desteklenen projeler ile artış sağlanmıştır.
	Cihazların bakım/kalibrasyon oranı (%)	80	90	95	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Fakültemizde bulunan cihazların bakımı Bilgi İşlm. ve Yapı İşleri Daire Bşk. tarafından yapılmaktadır.
Dijital Altyapı	Uzaktan eğitim altyapısı erişim oranı (%)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	...

Tablonun Analizi:

İnsan, mali, fiziksel ve dijital kaynaklara ilişkin göstergeler birlikte değerlendirildiğinde, fakültenin temel faaliyetlerini sürdürebilecek yeterli kaynaklara sahip olduğu görülmektedir. Akademik personel sayısında sınırlı bir azalma yaşanmasına rağmen idari personel sayısındaki artış, hizmet süreçlerinin desteklenmesini sağlamıştır. Mali kaynaklarda ve donanım-cihaz altyapısında sağlanan artışlar, eğitim ve araştırma faaliyetlerini güçlendirmiştir. Fiziksel alan kapasitesinin korunması ve bakım-kalibrasyon oranlarındaki yükselme, mevcut altyapının etkin kullanıldığını göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Toplam bütçe ve bütçe gerçekleşme oranlarında belirgin artış
- Donanım ve cihaz sayısındaki düzenli artış
- Bakım ve kalibrasyon oranlarının yüksek seviyeye ulaşması
- Fiziksel alanların mevcut ihtiyaçları karşılayacak düzeyde olması

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Akademik personel sayısındaki azalmaya bağlı olarak akademik personel/öğrenci oranının düşmesi
- Dijital altyapıya ilişkin ölçülebilir göstergelerin sınırlı olması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Akademik insan kaynağının güçlendirilmesine yönelik planlamaların yapılması
- Dijital altyapı ve uzaktan eğitim sistemlerine ilişkin performans göstergelerinin tanımlanması
- Artan mali kaynakların öncelikli ihtiyaç alanlarına yönlendirilmesi

i) Risk Yönetimi

Risk Kategorisi	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Tanımlanan Riskler	33	76	69	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında risklerin daha etkin şekilde yönetilmesi sonucu tanımlanan risk sayısında azalma görülmüştür
Takip Edilen Riskler	0	0	0	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
Giderilen Riskler	33	73	69	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Tanımlanan risklerin tamamı aynı yıl içerisinde giderilmiş olup, kalan risk sayısı sınırlı düzeyde tutulmuştur.
Giderilemeyen Riskler	0	3	0	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında giderilemeyen risk bulunmamakta olup, önceki dönemde tespit edilen riskler planlanan faaliyetler kapsamında giderilmiştir
Toplam Riskler	33	76	69	☐ Artan ☐ Değişmeyen	2025 yılında risklerin etkin şekilde izlenmesi ve

				☒ Azalan	yönetilmesi sonucunda toplam risk sayısında azalma sağlanmıştır.
--	--	--	--	--	--

Tablonun Analizi: 2023–2025 yılları risk yönetimi verileri incelendiğinde, 2024 yılında tanımlanan risk sayısında belirgin bir artış olduğu, 2025 yılında ise bu sayının bir miktar azaldığı görülmektedir. Tanımlanan risklerin büyük çoğunluğunun aynı yıl içerisinde giderildiği, giderilemeyen risk sayısının ise sınırlı düzeyde kaldığı dikkat çekmektedir. Bu durum, kurumda risklerin tanımlanması ve yönetilmesine yönelik farkındalığın arttığını ve risk yönetim süreçlerinin etkin şekilde işletildiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler:

- Risklerin büyük oranda tanımlanarak kayıt altına alınması
- Tanımlanan risklerin önemli bir kısmının giderilmiş olması
- Giderilemeyen risk sayısının düşük seviyede tutulması
- Risk yönetimi sürecinin yıllar bazında izlenebilir olması

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Risk izleme ve raporlama süreçlerinin detaylandırılmasına ihtiyaç duyulması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Giderilemeyen riskler için izleme ve kontrol planlarının oluşturulması
- Risklerin sadece tanımlanması değil, periyodik olarak takip edilmesine yönelik sistematik bir yapı kurulması
- Risk önceliklendirmesi yapılarak yüksek etkili risklere odaklanılması
- Risk yönetimi sonuçlarının YGG toplantılarında düzenli olarak değerlendirilmesi

C. SÜREÇ BAZLI GÖSTERGELER

Süreç bazlı göstergeler bölümünde, üniversitemizin 6 üst sürecine yönelik kritik performans göstergeler belirlenmiştir. Her birim, kendi süreçleriyle ilgili göstergelere ait bilgileri formlara dolduracaktır.

1.0 Eğitim ve Öğretim Süreci*

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Program Kontenjanlarının Tercih Doluluk Oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğretim Elemanı Başına Düşen Öğrenci Sayısı	7,08	7,78	8,68	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Erişilebilen Ders Bilgi Paketi Oranı (YÖK/YÖKAK)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Akredite Olmuş Program Sayısı ve Oranı (Örn: Akredite olmuş program/Toplam aktif program)	0	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrencilerin Eğitim-Öğretim Ortamlarına Yönelik Memnuniyet Oranı	3,23	3,19	3,35	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğretim Elemanlarının Eğitim-Öğretim Ortamlarına Yönelik Memnuniyet Oranı	3,67	3,85	3,97	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Eğitim-Öğretim Faaliyet Hedefleri Gerçekleşme Oranı (%) (YÖK/YÖKAK)	-	-	100 (4/4)	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrencilerin Kayıtlı Oldukları Programa Yönelik Memnuniyet Oranı (YÖK/YÖKAK)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrencilere Yönelik Uyum Etkinliğine Katılım Oranı	3,9	4,8	3,47	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrenme Yönetim Sistemlerinin Kullanımına Yönelik Öğrenci Memnuniyet Oranı	3,69	3,65	3,56	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrenme Yönetim Sistemlerinin Kullanımına Yönelik Öğretim Elemanı Memnuniyet Oranı	3,67	3,85	4,43	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Mezun Memnuniyet Oranı	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

* Akademik Birimler tarafından doldurulacak

Tablonun Analizi:

Program kontenjanı doluluk oranının %100 seviyesinde korunması, fakültenin tercih edilirliliğinin sürdüğünü göstermektedir. Öğrenci ve öğretim elemanı memnuniyet oranlarında genel olarak artış gözlenirken, öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısındaki artış ve öğrenme yönetim sistemlerine yönelik öğrenci memnuniyetindeki düşüş geliştirmeye açık alanlar olarak öne çıkmaktadır.

Güçlü Yönler:

- Program kontenjanlarının tam doluluk oranıyla sürdürülmesi
- Akredite program sayısının korunması
- Eğitim-öğretim hedeflerinin %100 oranında gerçekleştirilmesi
- Öğretim elemanlarının eğitim-öğretim ortamlarına yönelik memnuniyetinin artması

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının artması
- Öğrenci uyum etkinliklerine ve öğrenme yönetim sistemlerine yönelik memnuniyetin azalması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Öğretim elemanı istihdamının güçlendirilmesine yönelik girişimlerin artırılması
- Öğrenme yönetim sistemlerinin kullanımına yönelik teknik ve eğitsel desteklerin artırılması
- Öğrenci uyum etkinliklerinin içerik ve yöntem açısından yeniden yapılandırılması

2.0 İdari ve Destek Hizmetleri Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Bütçe Gerçekleşme Oranı (%) (Bütçe kullanan birimler bu kısmı dolduracaktır)	65.50	75.13	87	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öz Gelirlerin Toplam Bütçe Gelirlerine Oranı (%) (Bütçe kullanan birimler tarafından doldurulacaktır)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kişi Başına Düşen Eğitim Oranı (Kişi×Saat / Toplam İdari Çalışan)	-	-	12,59	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Eğitim Planı Gerçekleşme Oranı (%) (Personel Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Hizmet İçi Eğitime Katılanların Memnuniyet Oranı (%) (Personel Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberine Uyum Oranı (%) (Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Satın Alma İşlemlerinden Memnuniyet Oranı (%) (Satın alma yapan birimler tarafından doldurulacaktır.)	4,94	4,22	4,64	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kütüphane Kullanıcılarının Memnuniyet Oranı (%) (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrenci Başına Düşen Basılı Kitap Sayısı (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrenci Başına Düşen Elektronik Kaynak Sayısı (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İSG Eğitim Katılım Oranı (%) (İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kaza Sıklık Oranı (KSO) (İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Yemekhane Hizmetlerinden Öğrenci Memnuniyet Oranı (%) (Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Üniversitenin Sağladığı Yemek Bursundan Faydalanan Öğrenci Oranı (%) (Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Tablonun Analizi:

Bütçe gerçekleşme oranındaki sürekli artış, idari süreçlerin planlı ve etkin şekilde yürütüldüğünü göstermektedir. Satın alma işlemlerine yönelik memnuniyet oranındaki artış olumlu bir gelişme olmakla birlikte, birçok göstergeye ilişkin verinin bulunmaması sürecin izlenebilirliğini sınırlamaktadır.

Güçlü Yönler:

- Bütçe gerçekleşme oranlarının her yıl artması
- Satın alma işlemlerinden memnuniyet oranının yükselmesi
- İdari hizmetlerin mali disiplin çerçevesinde yürütülmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Hizmet içi eğitim, bilgi güvenliği ve kütüphane hizmetlerine ilişkin ölçülebilir verilerin sınırlı olması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- İdari ve destek hizmetlerine yönelik performans göstergelerinin sistematik şekilde izlenmesi
- Hizmet içi eğitim ve destek hizmetlerine ilişkin veri toplama süreçlerinin güçlendirilmesi

3.0 Dönüşüm Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Stratejik Plan Performans Göstergelerinin Gerçekleşme Oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İdari Faaliyet Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (YÖK/YÖKAK)	91.7	98,56	100	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğrenci Kalite Elçilerine yönelik yapılan faaliyet sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	...	1	2	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Birim Süreç Performans Başarı Oranı (%)	89.18	93.45	94.58	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Risklerin Giderilme Oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet

				☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Hayır
Akreditasyon Kapsamında Öz Değerlendirmeye Alınan Program Sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	...	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kurum Kültürü Algı Düzeyi	4,00	4,29	3,96	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Yapılan İç/Dış Kıyaslama Çalışma Sayısı	1	2	2	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Yenilikçi ve Yaratıcı Düşünce Toplantı Sayısı	...		1	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Tablonun Analizi: Stratejik plan ve süreç performansına ilişkin göstergeler incelendiğinde, stratejik plan performans göstergelerinin tüm yıllarda %100 oranında gerçekleştirildiği görülmektedir. İdari faaliyet hedefleri ve birim süreç performans başarı oranlarında düzenli bir artış sağlanması, planlama ve uygulama süreçlerinin etkin şekilde yürütüldüğünü göstermektedir. Risklerin giderilme oranının %100 seviyesinde korunması, risk yönetim sisteminin kurumsal işleyişe entegre edildiğine işaret etmektedir. Buna karşın kurum kültürü algı düzeyinde 2025 yılında sınırlı bir düşüş yaşandığı ve bazı göstergelerde faaliyet sayılarının düşük seviyede kaldığı görülmektedir.

Güçlü Yönler:

- Stratejik plan hedeflerinin eksiksiz gerçekleştirilmesi
- İdari faaliyet ve süreç performansında sürekli iyileşme sağlanması
- Risklerin giderilme oranının %100 seviyesinde sürdürülmesi
- Akreditasyon kapsamındaki öz değerlendirme çalışmalarının yürütülmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Kurum kültürü algı düzeyinde dalgalanma yaşanması
- Öğrenci kalite çalışmalarına yönelik faaliyet sayısının sınırlı kalması
- Yenilikçi ve yaratıcı düşünceye yönelik faaliyetlerin yeterince yaygınlaştırılamaması

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Kurum kültürünü güçlendirmeye yönelik katılımcı ve iletişim odaklı çalışmaların artırılması
- Öğrenci odaklı kalite faaliyetlerinin planlı ve düzenli şekilde yürütülmesi
- Yenilikçi ve yaratıcı düşünceyi destekleyen toplantı ve uygulamaların periyodik hale getirilmesi

4.0 Araştırma ve Geliştirme Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
BAP Kapsamında Desteklenen Araştırma Projesi Sayısı (BAP Birimi tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Uluslararası Proje Sayısı (Ufuk Avrupa vb.) (BAP Birimi)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
TÜBİTAK Destekli Proje Sayısı (Öğrenci Projesi Dışında yer alan projeler)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Üniversite-Sanayi İş Birliği ile Yürütülen Proje Sayısı (BAP Birimi tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Ulusal ve Uluslararası Patent Başvuru Sayısı (YÖK/YÖKAK) (TTO tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Ulusal ve Uluslararası Tescillenmiş Patent/Faydalı Model Sayısı (TTO tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Web of Science Kapsamındaki Yayın Sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğretim Elemanı Başına Düşen WoS Yayın Sayısı	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Öğretim Elemanı Başına Düşen Scopus Yayın Sayısı	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Doktora Mezun Sayısı (Enstitüler tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Uluslararası Doktora Öğrenci Sayısı (Enstitüler tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
TEKNOFEST/TÜBİTAK Yarışmalarına Katılan Öğrenci Sayısı (TEKNOFEST Koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Tablonun Analizi:**Güçlü Yönler:****Geliştirmeye Açık Yönler:****İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:**

5.0 Toplumsal Katkı Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Sosyal Sorumluluk Projesi Sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	20	20	20	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kamu Kurumları ile Yürütülen Sosyal Proje Sayısı	20	20	20	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Kültürel ve Sanatsal Faaliyet Sayısı	3	10	10	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Çevresel Duyarlılığa Yönelik Proje Sayısı	...	3	4	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Yıllık Elektrik Enerjisi Tüketimi Kw	...	...	466.919 KWh	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Yenilenebilir Enerji Kapasitesinin Toplam Enerji Tüketimine Oranı (%) (Enerji Yönetim Sistemi Koordinatörlüğü)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Toplum Algısı Değerlendirme Oranı (Toplumsal Katkı Koordinatörlüğü)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
Mezun Bilgi Sistemine Kayıtlı Öğrenci Oranı	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Tablonun Analizi:

Sosyal sorumluluk projeleri ve kamu kurumları ile yürütülen sosyal proje sayılarının yıllar boyunca korunması, toplumsal katkı faaliyetlerinin sürdürülebilir bir yapı içerisinde yürütüldüğünü göstermektedir. Niceliksel olarak artış olmamakla birlikte sürekliliğin sağlanması kurumsal sorumluluk bilincinin yerleştiğine işaret etmektedir.

Güçlü Yönler:

- Sosyal sorumluluk projelerinin düzenli ve sürdürülebilir şekilde yürütülmesi
- Kamu kurumları ile iş birliklerinin devam etmesi

Geliştirmeye Açık Yönler:

- Toplumsal katkı faaliyetlerinin etki ve görünürlük düzeyine ilişkin ölçüm eksikliği

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:

- Toplumsal katkı projelerinin çıktı ve etki analizlerinin yapılması
- Öğrenci ve paydaş katılımını artıracak yeni sosyal sorumluluk modellerinin geliştirilmesi

6.0 Bölgesel Kalkınma Odaklı İhtisaslaşma ve Misyon Farklılaşması Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
İhtisaslaşma Alanıyla İlgili TÜBİTAK Projesi Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanıyla İlgili TÜBİTAK Projesi Bütçesi (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Patent Başvuru Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Faydalı Model Başvuru Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Marka Tescili / Coğrafi İşaret Başvuru Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanıyla İlgili BAP Projesi Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Yürütülen Lisansüstü Tez Sayısı (YL + Doktora) (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Paydaşlarla Yürütülen Ortak Proje Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında SCI, SCI-Exp, SSCI, AHCI Yayın Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır
İhtisaslaşma Alanında Diğer İndeksli Yayın Sayısı (Pilot Tarım ve Pilot Sağlık Koordinatörlükleri tarafından doldurulacaktır.)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☐ Hayır

Tablonun Analizi:

Güçlü Yönler:

Geliştirmeye Açık Yönler:

İyileştirme Önerileri/Aksiyonlar:



YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ (YGG) RAPORU



D. EKLER

2025 Yılı YGG Raporu

YGG Dönemi	2025
Rapor Tarihi	08.01.2026
Birim Kalite Koordinatörü Prof. Dr. Nureddin CENGİZ	İmza:
Birim Yöneticisi Prof. Dr. Ali GÜNEŞ	İmza:





TOPLANTI GÜNDEM VE KATILIM FORMU



Düzenleyen Birim	Tıp Fakültesi		
Toplantı Konusu	Kalite Komisyon Toplantısı (YGG)		
Toplantı Yeri	Dekanlık Toplantı Salonu		
Toplantı Tarihi	08.01.2026	Toplantı Sayısı	18
Başlangıç Saati	11:00	Bitiş Saati	13:00

GÜNDEM MADDELERİ

Sıra	Maddeler
1	2025 yılı YGG raporunun incelenmesi
2	
3	
4	

KATILIMCI LİSTESİ

Sıra	Unvanı Adı Soyadı	Görevi	İmzası
1	Prof. Dr. Ali GÜNEŞ	Komisyon Başkanı	
2	Prof. Dr. Nureddin CENGİZ	Birim Kalite Sorum.-Dekan Yardımcısı	
3	Prof. Dr. Memiş BOLACALI	Dekan Yardımcısı	
4	Fak. Sek. Savaş PUSTU	Fakülte Sekreteri - Üye	
5	Prof. Dr. Elif Sevim	Temel Tıp Bölüm Başkanı	
6	Prof. Dr. Mustafa KARA	Cerrahi Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı	
7	Prof. Dr. Mustafa Gökhan GÖZEL	Dahili Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı	
8	Prof. Dr. Muttalip ÇİÇEK	Üye	—
9	Dr. Öğr. Üyesi Aydan KÖYSÜREN	Üye	—
10	Dr. Öğr. Üyesi Ekin ÇELİK	Üye	İZİNLİ
11	Dr. Öğr. Üyesi Seda KOÇAK	Üye	Dersle
12	Dr. Öğr. Üyesi Gülhan ÜNLÜ	Üye-Yedek	—
13	Dr. Öğr. Üyesi Arif Hüdayi KÖKEN	Üye-Yedek	—





TOPLANTI GÜNDEM VE KATILIM FORMU



Sıra	Unvanı Adı Soyadı	Görevi	İmzası
14	Dr. Öğr. Üyesi Erol ERŞEKERCİ	Üye-Yedek	—
15	Araş. Gör. Berkant AVCI	Üye	Berkant
16	Bil. İşlt. Nuran KELEŞ	Üye- Raportör	Nuran
17	Özlem ERİN	İl Millî Eğitim Müd.	Ozlem
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

