

KURUM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

ÖZET

Üniversitemiz, 2018 yılından bu yana sağlık temalı olarak faaliyet gösteren bir kurumdur. Kuruluşundan bu yana kalite güvencesi süreçlerini benimseyerek faaliyetlerine devam etmiştir. Bu kapsamda 2020 yılında program akreditasyonunu destekleyecek yapıları oluşturmaya çalışmıştır. 2020 yılında program akreditasyonuna başvurabilecek bölümlerle bir değerlendirme yapmış ve Ebelik, Hemşirelik, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (FTR) bölümleri ile Tıp Fakültesinin program akreditasyonuna başvurabileceğini değerlendirmiştir. Akadebinde bu programlardan kendi akreditasyon kuruluşuna uygun olarak birer öz değerlendirme raporu alınmış ve program akreditasyonuna hazırlık çalışmaları başlamıştır. Kalite Koordinatörlüğü tarafından düzenli olarak eğitim ve danışmanlık alan bu bölümlerden FTR bölümü hali hazırda beş yıllık tam akreditasyon almıştır. Tıp Fakültesi 2023 yılında koşullu akreditasyon almıştır. 2025 yılında tekrar saha ziyaretine dahil olacaktır. Ebelik bölümü program akreditasyonuna başvurmak üzere hazırlıklarını devam ettirmektedir ancak 2022 yılında kurulan EPDAK Akreditasyon Ajansı'nın program başvuru çağrıları henüz açılmadığından, başvuru süreci beklenmektedir. Hemşirelik bölümü ise HEPDAK Akreditasyon Ajansı'na başvurmuş ve gelen geri bildirimler neticesinde hazırlık çalışmalarına devam etmesi gerektiği anlaşılmıştır.

Üniversitemiz yalnızca akademik değil idari yapılanmada da kalite süreçlerini önemsemektedir. Bu kapsamda bir sacın üç ayağı olan kalite, iç kontrol ve stratejik plan çalışmalarının birlikte ilerlemesine olanak verecek bir yapılanma oluşturmuştur. Yine idari birimlerin kalite konusundaki farkındalığını artırmak için hem düzenli aralıklarla eğitimler verilmekte hem de TS EN ISO 9001:2015 belgesi alınarak idari birimlerin süreçleri kalite çalışmalarına entegre edilmiştir. Kuruluşundan bu yana ilk defa stratejik plan hazırlanan kurumumuzda stratejik plan adeta bir başucu kitabı şeklinde kullanılmış ve stratejik planda yer alan tüm süreçler hem birimlerce hem de yönetimce aktif bir şekilde takip edilmiştir. Ayrıca süreç içerisinde karşılaşılan gelişmeye açık yanlar not alınarak 2027 Stratejik Planına entegre edilecek şekilde planlanmıştır.

Üniversitemiz hem Kurumsal Geri Bildirim hem de Kurumsal İzleme raporlarını rehber alarak faaliyetlerini iyileştirme yoluna gitmiştir. Üstelik üst yönetimle yapılan yıllık değerlendirme toplantılarında hangi gelişmeye açık yanların ne düzeyde iyileştirildiği tartışılmakta ve bir sonraki yılın planlaması yapılmaktadır.

Kurumda gerek kalite gerek eğitim gerek araştırma gerekse de toplumsal katkı faaliyetleri düzenli olarak izlenmekte ve ilgili birimlerle değerlendirilerek planlama yapılmaktadır. Rapor içerisinde her bir başlığın altında yapılan iyileştirmeler verilmektedir.

KURUM HAKKINDA BİLGİLER

Kurumun İletişim Bilgileri

Kurum Rektörü: Prof. Dr. Ahmet TEKİN

Rektörlük Adres: Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Alipaşa Mahallesi Fatih Sultan Mehmet Bulvarı No:22 Merkez / Kütahya

Posta Kodu: 43020

Telefon: (274) 260 00 43-44-45-46

Faks: (274) 265 22 85

E-Posta: bilgi@ksbu.edu.tr

Kurumun Tarihsel Gelişimi:

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, 2018 yılında 18.05.2018 tarihli ve 7141 sayılı Kanun ile Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi adı ile kurulmuş olup,

a) Kütahya Dumlupınar Üniversitesine bağlı iken bağlantısı değiştirilerek Rektörlüğe bağlanan Dış Hekimliği Fakültesi ile Tıp Fakültesinden, Kütahya Dumlupınar Üniversitesine bağlı Kütahya Sağlık Yüksekokulunun fakülteye dönüştürülmesi ve adı ile bağlantısının değiştirilmesi ile oluşturularak Rektörlüğe bağlanan Sağlık Bilimleri Fakültesinden, Rektörlüğe bağlı olarak yeni kurulan Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesinden,

b) Kütahya Dumlupınar Üniversitesine bağlı iken bağlantısı değiştirilerek Rektörlüğe bağlanan Gediz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ile Simav Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulundan, Rektörlüğe bağlı olarak yeni kurulan Meslek Yüksekokulu ile Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulundan,

c) Kütahya Dumlupınar Üniversitesine bağlı Sağlık Bilimleri Enstitüsünün adı ve bağlantısının değiştirilmesi ile oluşturularak Rektörlüğe bağlanan Lisansüstü Eğitim Enstitüsünden oluşmaktadır.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu adının Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu olarak değiştirilmesi 16/01/2020 tarihli Yükseköğretim Genel Kurul toplantısında incelenmiş ve 2547 Sayılı Kanun'un 2880 Sayılı Kanun'la değişik 7/d-2 maddesi uyarınca, uygun görülerek, Tavşanlı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu şeklinde değiştirilmiştir.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi hali hazırda 1 Enstitü, 4 Fakülte, 1 Meslek Yüksekokulu 3 Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ve 10 Uygulama ve Araştırma Merkezi ile eğitim-öğretim faaliyetlerine devam etmektedir.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nde, 2024-2025 Akademik Yılı itibarıyla toplam 6.383 öğrenci eğitim ve öğrenim görmektedir. Üniversite bünyesinde 765 öğretim elemanı ve 475 idari personel görev yapmaktadır.

Kurumsal Organizasyon Şeması; <https://ksbu.edu.tr/defaultx/sayfa/10326/organizasyon-semasi>

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM VE KALİTE

1. Liderlik ve Kalite

1. Yönetişim modeli ve idari yapı

Kurum, 2022-2026 Stratejik Planında misyon, vizyon, stratejik amaç ve hedefler, performans göstergeleri ile kurumsal değerlerini belirlemiştir. Bu gelecek yönelimleri belirlenirken hem YÖKAK'ın kalite hedefleri ile performans göstergeleri, hem YÖK'ün izleme kriterleri hem URAP veya GreenMetric gibi ulusal/uluslararası ranking sistemlerinde kullanılan parametreler hem 12. Kalkınma Planında yer alan ulusal hedefler ile TR33 Bölge Planında yer alan bölgesel öncelikler hem de Türkiye Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları dikkate alınmıştır. Kurum, bu yönelimleri gerçekleştirmek üzere üç ayrı strateji geliştirmiştir. Birincisi; üniversite ve birim düzeyinde oluşturulan kalite komisyonları ile alt çalışma grupları aynı zamanda stratejik plan hedeflerini gerçekleştirme ekibine dahil edilmiştir ([1](4)A.1.1. Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları). Her bir hedef kartın sorumlusu aynı zamanda bir kalite komisyonu veya alt çalışma grubu üyesi olarak görev yapmaktadır. İkincisi; Kalite Koordinatörlüğü, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı ve İç Denetim Birimlerinin ortak çalışması ile TSE EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Belgesi'ne başvurularak birimlerin ihtiyaç duyduğu görev tanımları, iş akış şemaları, süreçler gibi stratejik planda yer alan yönelimlerin gerçekleştirilmesini güvence altına alacak aşamalar tamamlanmıştır. Bu aşamalar ayrıca kurumun üçüncü stratejisi olan iç kontrol sisteminin kurulmasına da temel oluşturmaktadır. Kurumun, ilçelerde yer alan birimlerinin süreçlere aktif katılımını sağlamak amacıyla hem kalite komisyonunda hem de alt çalışma gruplarında MYO temsilcilerine yer verilmiştir. Hatta özellikle kalite güvencesi gibi alt çalışma gruplarının başkanları ilçe temsilcilerinden seçilmiştir ([2](4)A.1.1. Kalite Komisyon ve Alt Çalışma Grupları Üyeleri).

Kurumun organizasyon şemasında gerek kalite gerekse de yönetsel süreçlerde yer alan tüm akademik/idari yapılanma söz konusudur. Ayrıca tüm bu yapıların görev tanımları belirlenerek web sayfasında ilan edilmiştir ([3](4)A.1.1. Organizasyon Şeması, 4A.1.1. Görev Tanımları). Benzer şekilde Kalite Koordinatörlüğü özelinde de organizasyon şeması hazırlanarak kalite sayfasında ilan edilmiştir ([5](4)A.1.1. Kalite Koordinatörlüğü Organizasyon Şeması).

Olgunluk Düzeyi: Kurumun yönetim ve organizasyonel yapılanmasına ilişkin uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [1](4)A.1.1-([1](4)A.1.1. Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları.pdf
- [2](4)A.1.1-[2](4)A.1.1. Kalite Komisyon ve Alt Çalışma Grupları Üyeleri.docx

2. Liderlik

KGBR raporunda kurumda kalite kültürünün benimsenmesi hususu gelişmeye açık yön olarak belirtilmişti. Bu konuya ilişkin 2022 KİDR raporunda belirtildiği gibi kalite kültürünün yaygınlaştırılmasını sağlamak amacıyla tüm birimlerden Birim İç Değerlendirme Raporları (BİDR) talep edilmekte ve Kalite Koordinatörlüğü tarafından ilgili raporlar gözden geçirilmektedir. Her birimin BİDR raporu ilgili programın program akreditasyonu klavuzuna uygun olarak talep edilmekte ve böylece birimlerin kendi program akreditasyonuna hazırlanması amaçlanmaktadır. Bunun yanı sıra tüm birimlerden her dönem sonunda ders değerlendirme anketinin yapılması ve bu ders değerlendirme anketlerinin izlenerek alınan kararların BİDR raporlarına eklenmesi talep edilmektedir. Gelen BİDR raporlarına göre eğitim ihtiyacı tespit edilen birimlerden talep yazısı alınarak ilgili birime gelişmeye açık yönleri ile ilgili eğitim verilmektedir ([1](4)A.1.2. [Simav Kalite Eğitimi](#), [2](4)A.1.2. [FTR Kalite Eğitimi](#), [3](4)A.1.2. [Ebelik Kalite Eğitimi](#), 4A.1.2. [Ders Değerlendirme Anketi Yazısı](#), [5](4)A.1.2. [BİDR Rapor Talep Yazısı](#)). Bunların yanı sıra 2021 yılından bu yana aday memur eğitimlerinde kalite konusunda eğitim vermeye devam edilmektedir ([6](4)A.1.2. [Aday Memur Eğitimi Yazısı](#)). İdari birimlerde kalite kültürünün sürdürülebilirliğinin sağlanabilmesi için TSE EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi belgelendirmesine başvurulmuş ve belgenin alınmasına hak kazanılmıştır ([7](4)A.1.2. [TSE Saha Ziyareti Yazısı](#)). Yine tüm birimler 2023 ve 2024 Yeniden Gözden Geçirme (YGG) toplantılarında BİDR raporlarına göre değerlendirilmiş ve program akreditasyonuna hazır olan bölümler belirlenerek program akreditasyonu için bütçe planlaması yapılmıştır. Buna göre 2022 yılında Fizyoterapi ve Rehabilitasyon ile Hemşirelik Bölümleri ilgili program akreditasyonuna başvurmuştur. FTR Bölümü saha ziyaretine tabii olmuş ancak akreditasyon belgesi alınamamıştır. Bunun üzerine gelen rapora göre gerekli iyileştirmeler yapılarak tekrar başvuruda bulunulmuş ve tam akreditasyon alınmıştır ([8](4)A.1.2. [FTRAD Saha Ziyareti Yazısı](#)). Hemşirelik Bölümü'nde ise HEPDAK tarafından gönderilen geri bildirim raporuna göre saha ziyareti gerçekleştirilememiş ve ilgili rapora göre iyileştirme çalışmalarına devam edilmiştir. Tıp Fakültesi, 2023 yılında TEPDAD akreditasyonuna başvurarak 1 yıllık koşullu akreditasyon almıştır. 2024 yılında sona eren akreditasyon için tekrar başvuruda bulunulmuş ve yeni öz değerlendirme raporu akreditasyon kuruluşuna gönderilmiş olup hali hazırda saha ziyareti için beklenmektedir. Simav Meslek Yüksekokulu, Tıbbi Laboratuvar Teknikleri ile Yaşlı Bakım Programları için MEDEK akreditasyonuna başvurarak ön kabul almıştır ([9](4)A.1.2. [MEDEK Akreditasyonu Ön Başvuru Kabul Yazısı](#)). Son olarak, Üniversitemiz Tıp Fakültesi FTR Anabilim Dalı Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Yeterlik Kurulu'ndan (TFTRYK) 5 yıllık tam akreditasyon almıştır ([10](4)A.1.2. [TFTRYK Akreditasyon](#)). Kalite çalışmalarının yürütülmesi gerek Kalite Komisyonunun düzenli olarak yaptığı toplantılarda gerekse de yıllık yapılan YGG toplantılarında kurumun rektörü tarafından izlenmekte ve yeni dönem idari/mali planları bu toplantılarda görüşülen geri bildirimlere göre yapılmaktadır ([11](4)A.1.2. [YGG Toplantısı](#), [12](4)A.1.2. [Kalite Komisyonu Toplantısı](#)). Yöneticilerin liderlik özellikleri ile kurumsal yapının gelişiminin izlenmesi için her yıl kurum kültürü anketi yapılarak sonuçları yıllık YGG toplantılarında izlenmektedir ([13](4)A.1.2. [BİDR Rapor Talep Yazısı](#)).

Olgunluk Düzeyi: Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.1.2-\[2\]\(4\)A.1.2. FTR Kalite Eğitimi.pdf](#)
- [\[2\]\(4\)A.1.2-\[4\]\(4\)A.1.2. Ders Değerlendirme Anketi Yazısı.pdf](#)
- [\[3\]\(4\)A.1.2-\[5\]\(4\)A.1.2. BİDR Rapor Talep Yazısı.pdf](#)
- [\[4\]\(4\)A.1.2-\[6\]\(4\)A.1.2. Aday Memur Eğitimi Yazısı.pdf](#)
- [\[5\]\(4\)A.1.2-\[9\]\(4\)A.1.2. MEDEK Akreditasyonu Ön Başvuru Kabul Yazısı\).pdf](#)
- [\[6\]\(4\)A.1.2-\[13\]\(4\)A.1.2. BİDR Rapor Talep Yazısı.pdf](#)

3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi

Kurum, yapı itibari ile misyonunu toplumsal katkıya yönelik evrilmeye başlamıştır. Özellikle pandemi sırasında bölgenin sağlık hizmetinin yetersiz kalması ve dolayısıyla üniversitemizin sahada aktif rol alması bu misyona yönelimde itici güç olmuştur. Ayrıca, 12. Kalkınma Planının sağlık ve aile alt başlıklarında yer alan hedefler kurumumuz düzeyinde gerçekleştirilebileceğinden kurum kendini bu hedeflere katkı sağlamak üzere yeniden yapılandırmıştır. Örneğin, bölgede ağız ve diş sağlığı konusunda ileri cerrahi işlem yapabilecek sağlık kuruluşu olmadığından üniversitemizde Gülsüm Güral Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü kurularak ağız ve diş sağlığı konusunda hizmet vermeye başlanmıştır. Daha

sonra bölgenin bu alanda daha fazla hizmete ihtiyaç duyulduğu anlaşılmıştır. Güral ailesi ile yapılan işbirliği kapsamında üniversitemize bir bina tahsis edilerek sağlık hizmeti 71 ünitiden 125 ünite çıkarılmıştır. 125 ünitin 105'i yeni binada faaliyet göstermektedir. 20 ünitin ise eski binada sempt polikliniği şeklinde faaliyet göstermesi planlanmaktadır. Dış Hekimliği Fakültesi de hastane ile birlikte yeni binaya taşınmış, yeni binada Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülsüm Güral Dış Fakültesi ve Hastanesi ismi ile hizmet vermeye başlamıştır ([\[1\]\(3\)A.1.3.Yeni Hastanenin Açılışı](#)) Yine Üniversitemiz Dil ve Konuşma Bozuklukları Uygulama ve Araştırma Merkezi kurulduktan sonra bu alanda bölgede ciddi ihtiyaç olduğu tespit edilerek alt yapısı güçlendirilmiş ve 2023-2024 yıllarında toplam 2301 seanslık hizmet verilmiştir. Benzer şekilde Üniversitemiz Engelsiz Yaşam Uygulama ve Araştırma Merkezi bünyesinde 2400 seanslık ergoterapi hizmeti verilmiştir. Tüm merkezlerde öğrencilerimiz aktif bir şekilde uygulama yapmaktadır. Kurum pandemi gibi olağanüstü durumlarda eğitim süreçlerine devam edebilmek için Uzaktan Eğitim merkezini kurmuştur. Ayrıca KEYPS, OYS gibi uzaktan eğitim sistemleri hala aktif olarak kullanılmaktadır..

Olgunluk Düzeyi: Amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda gerçekleştirilen değişim yönetimi uygulamaları izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.

4. İç kalite güvencesi mekanizmaları

2020 yılında YÖKAK tarafından yapılan Kurumsal Dış Değerlendirme kapsamında iç kalite güvence sistemlerinde öğrencilerin varlığı, kalite komisyon ve alt çalışma gruplarının işleyişinin takibi ve kalite kültürünün yaygınlaştırılması gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir. Üniversitemiz, YÖKAK değerlendiricileri tarafından hazırlanan raporu rehber alarak, iyileştirme çalışmalarına başlamıştır. Bu kapsamda, öncelikle kalite komisyon üyeleri gözden geçirilerek revize edilmiştir. Daha sonra KİDR kılavuzunda yer alan ana ölçütlere yönelik çalışma yapabilecek alt çalışma grupları oluşturulmuş ve hem kalite komisyonu hem de alt çalışma grupları Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kalite Güvencesi Yönergesinde tanımlanarak süreçleri güvence altına alınmıştır ([\[1\]\(4\)A.1.4. KSBÜ Kalite Komisyon ve Danışma Kurulu Üyeleri](#) [\[2\]\(4\)A.1.4. KSBÜ Kalite Güvencesi Yönergesi](#)). Kalite alt çalışma gruplarının başkanları kalite komisyon üyeleri arasından seçilmiş olup, diğer üyeler her bir birimi temsil edecek şekilde belirlenmiştir. Yine Kalite Danışma Kurulu gözden geçirilerek bölge ile işbirliğini artıracak paydaşlar kurula dahil edilmiş ve danışma kurulunun süreçleri Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kalite Danışma Kurulu Yönergesi ile güvence altına alınmıştır ([\[3\]\(4\)A.1.4. KSBÜ Kalite Danışma Kurulu Üyeleri](#),[\[4\]\(4\)A.1.4. KSBÜ Kalite Danışma Kurulu Yönergesi](#)) Senato da dahil tüm ilgili komisyonlara öğrenciler eklenmiş ve üye öğrenciler toplantılarda yer almıştır. Ayrıca birimlerde öğrencilerin komisyonlarda yer almasını güvence altına alabilmek için komisyonlar yönergesi oluşturularak hem komisyonların görev tanımları hem de yer alması gereken üyeler tarif edilmiştir ([\[5\]\(4\)A.1.4. KSBÜ SBF Komisyonlar Yönergesi](#)).

2020 yılından itibaren tüm birimlerin kalite süreçlerinde aktif bir şekilde yer almasını sağlamak üzere program akreditasyonu hedefi konmuş, bu hedefler 2022-2026 Stratejik Plana dahil edilmiş, mezun veren birimler bazında öz değerlendirme yapılmış ve program akreditasyonuna başvurabilecek birimler belirlenerek çalışmalara başlanmıştır. Bu kapsamda Tıp Fakültesi ile Tıp Fakültesi bünyesinde yer alan Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı akredite edilmiştir ([\[6\]\(4\)A.1.4. TEPDAD Akreditasyonu](#) [\[7\]\(4\)A.1.4. Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ABD Akreditasyonu](#)). Daha sonra Ebelik, Hemşirelik ile Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (FTR) Bölümleri de program akreditasyon süreçlerine başlamışlardır. Ebelik Bölümü halihazırda EPDAK akreditasyon kuruluşunun program akreditasyonu başvuru çağrısını beklemektedir. FTR Bölümü program akreditasyonun saha ziyaretini tamamlamış ve tam akreditasyon almıştır. Hemşirelik Bölümü, akreditasyon çalışmalarına devam etmektedir. Bunların yanı sıra Simav Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, iki program ile MEDEK akreditasyonuna başvurmuş ve ön kabul almıştır ([\[8\]\(4\)A.1.4. MEDEK Başvuru Yazısı](#)).

Program akreditasyonu dışında, üniversitemiz Kalite Koordinatörlüğü, birimleri ziyaret ederek kalite eğitimleri vermektedir ([\[9\]\(4\)A.1.4. Birim Eğitimleri](#)). Ayrıca Bologna Bilgi Paketi incelendikten sonra eğitim ihtiyacı olan birimler tespit edilerek saha eğitimi planlanmıştır ([\[10\]\(4\)A.1.4. Birim Eğitim Talebi Yazıları](#)).

Üniversitemiz, akademik ve idari süreçlere ilişkin doküman yönetimini düzenlemek üzere TS EN ISO 9001:2015 standardına başvurarak belge alımına hak kazanmıştır. Bu kapsamda, tüm görev tanımları, iş akışları, mutad formlar düzenlenerek standardize edilmiştir ([\[11\]\(4\)A.1.4. KYS Doküman Sistemi](#)).

Tüm akademik birimlerin ilgili program akreditasyonu süreçlerine alışmalarını sağlamak amacıyla her yıl kendi programlarına yönelik akreditasyon kuruluşunun kılavuzuna uygun özdeğerlendirme raporu talep edilmektedir. 2020 KGBR raporunda Kalite Koordinatörlüğünün tek başına süreçleri üstlenmesi durumu

eleştirildiğinden, gerek ders değerlendirme anketleri gerekse de birim kalite çalışmaları koordinatörlükten bağımsız bir şekilde yürütülmeye başlanmıştır. Ayrıca, Memnuniyet Anketleri Alt Çalışma Grubu kurularak Kalite Koordinatörlüğü bünyesinde yürütülen memnuniyet anketleri hazırlama ve ders değerlendirme süreçleri ilgili alt çalışma grubuna ve birimlere yönlendirilmiştir ([12](4)A.1.4. [Memnuniyet Anketleri Alt Çalışma Grubu](#)).

Üniversitemizde kalite güvencesi, iç kontrol ve stratejik planın entegrasyonunu sağlayarak ortak bir amaç doğrultusunda hareket etmek amacıyla Kalite Komisyonuna Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı personeli, Stratejik Plan Hazırlama ve Hedef Kartı Sorumlularına kalite komisyon üyeleri dahil edilmiştir. Ayrıca iç denetim biriminden de danışmanlık ve eğitim alınmıştır ([13](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hazırlama Ekibi](#), [14](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları](#)). Yıllık yapılan Yeniden Gözden Geçirme Toplantılarında (YGG), üniversitemizin mevzuatının gözden geçirilmesi ihtiyacı tespit edilmiş olup mevzuat üst komisyonu oluşturulmuştur. Ayrıca eğitim, araştırma, toplumsal katı ve diğer olmak üzere dört başlıkta mevzuat inceleme sorumluları belirlenerek tüm mevzuatlar gözden geçirilmiştir. İhtiyaç duyulan mevzuatlarda iyileştirme yapılarak onaylanmak üzere ilgili birimlere gönderilmiştir ([15](4)A.1.4. [Mevzuat Komisyonu Kuruluşu](#), [16](4)A.1.4. [Gözden Geçirilmiş Mevzuatlar](#), [17](4)A.1.4. [Enstitü Mevzuat Güncelleme](#)).

Kurum, tüm faaliyetlerini her yılın Şubat-Mart aylarında gerçekleştirilen YGG toplantılarında gözden geçirmektedir. Ayrıca, altı ayda bir yapılan Stratejik Plan Hedef Kartı İzleme toplantılarında da hedefe ulaşma durumu değerlendirilmektedir. Her bir hedef kartı sorumlusu, kendi hedef kartı ile ilgili mevcut durumu ve gelecek hedefleri konusunda sunum yapmaktadır ([18](4)A.1.4. [YGG Toplantıları](#), [19](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hedef Kartı Toplantısı](#)).

Olgunluk Düzeyi: İç kalite güvencesi sistemi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [1](4)A.1.4-([1](4)A.1.4. [KSBÜ Kalite Komisyon ve Danışma Kurulu Üyeleri.pdf](#)
- [2](4)A.1.4-[2](4)A.1.4. [KSBÜ Kalite Güvencesi Yönergesi.pdf](#)
- [3](4)A.1.4-[2](4)A.1.4. [KSBÜ Kalite Güvencesi Yönergesi.pdf](#)
- 4A.1.4-([9](4)A.1.4. [Birim Eğitimleri](#)).pdf
- [5](4)A.1.4-([10](4)A.1.4. [Birim Eğitim Talebi Yazıları](#)).pdf
- [6](4)A.1.4-([13](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hazırlama Ekibi](#)).pdf
- [7](4)A.1.4-[14](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları](#)).pdf
- [8](4)A.1.4-([15](4)A.1.4. [Mevzuat Komisyonu Kuruluşu](#)).pdf
- [9](4)A.1.4-[16](4)A.1.4. [Gözden Geçirilmiş Mevzuatlar](#).pdf
- [10](4)A.1.4-[17](4)A.1.4. [Enstitü Mevzuat Güncelleme](#)).pdf
- [11](4)A.1.4-([18](4)A.1.4. [YGG Toplantıları](#)).pdf
- [12](4)A.1.4-[19](4)A.1.4. [Stratejik Plan Hedef Kartı Toplantısı](#)).pdf

5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

Kurum, stratejik plan, faaliyet raporu, performans programı, KİDR raporları, YGG raporları, memnuniyet anketleri, öğrenci toplulukları faaliyetleri gibi tüm izleme ve değerlendirme süreçlerine ilişkin dokümanları web sayfasında kamuoyu ile paylaşmaktadır. Ayrıca personel alımı, öğrenci alımı, ilanlar, duyurular ve aktiviteler de web sayfasında duyurulmaktadır. Eğitim-öğretime ilişkin bilgi paketleri günceldir ve yıllık olarak izlenmektedir. Akademik takvim güncel olarak paylaşılmaktadır. Üniversitenin hem birim sayfalarında hem de ana sayfasında kurum personeline ilişkin iletişim bilgileri yer almaktadır. Kurumun faaliyetleri hem kuruma hem de birimlere ilişkin sosyal medya araçları üzerinden kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

2020 yılı KGBR raporu ile 2022 yılı İzleme Raporunda, Senato ve Yönetim Kurulu kararlarının web sayfasında paylaşılması gelişmeye açık yan olarak değerlendirilmiştir. Bunun üzerine Senato ve Yönetim kurulu kararları incelenerek, kamuoyu ile paylaşılması gereken kararlar web sayfasına eklenmiştir ([1](4)A.1.5. [Web Sayfasında İlan Edilen Senato ve Yönetim Kurulu Kararları](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurumun kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmaları izlenmekte ve paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirilmektedir.

2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

1. Misyon, vizyon ve politikalar

Üniversitemizin misyon, vizyon, politika ve kurumsal değerleri belirlenmiş, web sayfasında ilan edilmiştir. Politikalar, liderlik, yönetim, kalite güvencesi, eğitim-öğretim, Ar-Ge, toplumsal katkı, uluslararasılaşma ve bölgesel kalkınma süreçlerini içermektedir. Üniversitemiz kuruluşundan bu yana ilk defa stratejik plan hazırlandığından süreç içerisinde edindiği tecrübelerle dayanarak politikalarını revize etmiştir ([1](4)A.2.1. [Revize Edilen Politikalar](#)). Politikaların güncellenmesi, dış paydaşlar, kalite komisyon üyeleri ve stratejik plan ekipleri ile yapılan toplantılar sonucu revize edilmiştir.

Olgunluk Düzeyi: Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.2.1-\(\[1\]\(4\)A.2.1. Revize Edilen Politikalar\).pdf](#)

2. Stratejik amaç ve hedefler

Üniversitemiz, stratejik amaç ve hedeflerini belirleyerek 2022-2026 Stratejik Planına dahil etmiştir. Ancak ilk defa hazırlanan stratejik planda yer alan bazı hususların değişmesi gerektiğine karar verilerek 2024 yılında revize edilmiştir. Anahtar performans göstergeleri belirlenerek plana eklenmiştir. 2020 KGBR raporunda stratejik planın izlenme periyotları ile ilgili gelişmeye açık yana ilişkin takvim belirlenmiştir. 2022 yılından bu yana altı ayda bir toplantı yapılarak hedef kartlarında yer alan hedefler değerlendirilmektedir. Ayrıca bu politika ve hedeflere ilişkin yıllık performans programı hazırlanarak web sayfasında ilan edilmektedir ([1](4)A.2.2. [Performans Programı](#)). Stratejik planın hazırlanmasından ve hedef kartlarının yürütülmesinden sorumlu kişiler tanımlanmıştır. Her yıl YGG toplantısında stratejik plana ilişkin hususlar değerlendirilerek bir sonraki stratejik planın hazırlanmasına not olarak dahil edilmektedir. Yeni dönem stratejik planda yer alması gereken geçmiş stratejik planın gözden geçirilmesi eylemi süreç içerisinde gerçekleştirilmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurum uyguladığı stratejik planı izlemekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek gelecek planlarına yansıtılmaktadır.

3. Performans yönetimi

Üniversitemizde, her bir sürece ilişkin performans yönetimi ayrı ayrı yapılmaktadır. 2022-2026 Stratejik Planında kalite, eğitim, araştırma, toplumsal katkı ve bölgesel kalkınma başlıkları için amaç ve hedefler belirlenmiş, sonuçlarını izlemek üzere performans göstergeleri ve anahtar performans göstergeleri tanımlanmıştır. Hedef kartları oluşturulurken 2022 KİDR'nın da belirtildiği gibi SWOT, PESTLE, üst politika analizi gibi analizleri yapılmış ve birimlerin temsilcileri hazırlık süreçlerine dahil edilmiştir. Kurumun araştırma performansı ayrıca URAP, WEBOMETRIC, THE gibi ulusal ve uluslararası sıralama ölçütleri üzerinden takip edilerek üst yönetim ile değerlendirilmektedir ([1](4)A.2.3. [Ranking Değerlendirme Toplantısı](#)). Ar-Ge alt çalışma grubundan sorumlu üyeler, kurumun Ar-Ge performansını AVESİS gibi yazılımlar aracılığı ile izlemekte ve üst yönetime raporlayarak YGG toplantısına taşımaktadırlar. Ayrıca KUYAM ve TTO Birimleri, yıl sonunda üst yönetime sunum yaparak kurumun mevcut durumunu değerlendirmektedirler ([2](4)A.2.3. [KUYAM Raporları](#)). Tespit edilen gelişmeye açık hususlar ile ilgili Kalite Koordinatörlüğü aracılığı ile birimlerle iletişime geçilmektedir ([3](4)A.2.3. [Google Akademik Yazısı](#), 4A.2.3. [GreenMetric İyileştirme Yazısı](#)). Toplumsal katkı faaliyetlerine ilişkin süreçlerin takibi amacıyla her yıl ilgili uygulama ve araştırma merkezi, üst yönetime rapor hazırlayarak sunum yapmaktadır. Yapılan sunum sonucunda yeni dönem planlaması gerçekleştirilmektedir ([5](4)A.2.3. [Araştırma Merkezleri Değerlendirme Raporları](#)). Kalite güvence sistemine ilişkin performansın değerlendirilmesi için her yıl yeniden gözden geçirme toplantısı yapılarak süreçler değerlendirilmektedir. Bu toplantılarda program akreditasyonları, TSE 27001 Bilgi Güvenliği, TSE 9001 Doküman Yönetimi süreçleri, kalite kültürünün yaygınlaşması, komisyonların çalışma durumu, akran değerlendirmesi, paydaş memnuniyetleri gibi hususlar tartışılmaktadır ([6](4)A.2.3. [YGG Toplantı Raporları](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.2.3-\(\[1\]\(4\)A.2.3. Ranking Değerlendirme Toplantısı\).pdf](#)
- [\[2\]\(4\)A.2.3-\(\[2\]\(4\)A.2.3. KUYAM Raporları\)..pdf](#)
- [\[3\]\(4\)A.2.3-\(\[3\]\(4\)A.2.3. Google Akademik Yazısı\).pdf](#)
- [\[4\]\(4\)A.2.3-\(\[4\]\(4\)A.2.3. GreenMetric İyileştirme Yazısı\).pdf](#)
- [\[5\]\(4\)A.2.3-\(\[5\]\(4\)A.2.3. Araştırma Merkezleri Değerlendirme Raporları\).pdf](#)
- [\[6\]\(4\)A.2.3-\(\[6\]\(4\)A.2.3.YGG Toplantı Raporları\).pdf](#)

3. Yönetim Sistemleri

1. Bilgi yönetim sistemi

Üniversitemizde 2023, 2022 ve 2021 KİDR raporlarında belirtildiği gibi Öğrenci Bilgi Sistemi (OBS), Personel Bilgi Sistemi (PBS), Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi (KEYPS), Elektronik Belge Yönetimi (EBYS) gibi yazılımlar kullanılmaktadır. Bu yazılımlar, mevzuatların izin verdiği ölçüde entegre olarak çalışmaktadır. Örneğin OBS ve KEYPS programları personel bilgilerini çekerek kullanabilmektedir. Tüm sistemlerin entegrasyonu geçmiş raporlarda detaylı olarak verildiğinden bu raporda tekrar detaylandırılmamıştır.

Geçmiş yıllarda yapılan öğrenci memnuniyet anketlerinde Akademik Danışmanlık Sistemi ile ilgili gelişmeye açık hususlar dile getirildiğinden, bu sistem 2024 yılı YGG toplantısında değerlendirilerek revize edilmiştir ([\[1\]\(3\)A.3.1. Akademik Danışmanlık Revizyon](#)). Daha sonra birimlerden akademik danışmanlardan geri bildirim alınarak programın etkinliği gözden geçirilmiştir. Ayrıca KEYPS Programının kullanımı ile ilgili eğitim eksikliğinin olduğu değerlendirilerek birimlerde KEYPS uzmanı tarafından eğitim verilmiştir([\[2\]\(3\)A.3.1. KEYPS Eğitimi](#)).

Geçmiş yıllarda birimlerin web sayfalarında yalnızca müdürlük veya dekanlık bazında paylaşımlar yapılabilecek şekilde bir yapı söz konusu iken program akreditasyonu çalışmalarında her bir programın kendi web sayfasının olması gerektiğine karar verilerek tüm web sayfaları program bazında bölünmüştür ([\[3\]\(3\)A.3.1. Web Sayfasının Bölünmesine İlişkin Yazı](#)).

2020 yılı KGBR raporunda politikalara bilgi yönetim sisteminin eklenmesinin gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmesi üzerine politikalar revize edilerek entegre bilgi yönetim sistemi ve bilgi güvenliğine ilişkin husus eklenmiştir ([\[4\]\(3\)A.3.1. Kalite Politikası](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurum genelinde temel süreçleri (eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, kalite güvencesi) destekleyen entegre bilgi yönetim sistemi işletilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(3\)A.3.1-\(\[3\]\(3\)A.3.1. Web Sayfasının Bölünmesine İlişkin Yazı\).pdf](#)

2. İnsan kaynakları yönetimi

Üniversitemizde personel alımı daha önceki KİDR raporlarında belirtildiği gibi ilgili yönerge ve mevzuatlar kapsamında yapılmaktadır. Personeller birimlere yetkinliklerine göre görevlendirilmektedir. Tüm personellerin görev tanımları ilgili birimlerin web sayfalarında ve <https://kys.ksbu.edu.tr/> sayfasında yer almaktadır.

Kurumda göreve yeni başlayan idari personeller aday memur eğitimine dahil olmaktadır. Aday memur eğitimine kalite başlığı da eklenerek personellerin kalite güvencesi konusundaki farkındalığı artırılmaya çalışılmaktadır. Kuruma yeni başlayan akademik personellerden atama ve yükseltme yönergesi kapsamında eğitimcilerin eğitimi sertifikasına sahip olmaları beklenmektedir. Sertifikası olmayan personeller için ücretsiz eğitimcilerin eğitimi programı düzenlenerek bu sertifikayı edinmeleri sağlanmaktadır ([\[1\]\(4\)A.3.2. Eğitimcilerin Eğitimi](#)).

Hali hazırda görevine devam eden personellerin yetkinliğini artırmak için KSBÜ Hizmet İçi Eğitim Yönergesi([\[2\]\(4\)A.3.2. KSBÜ Hizmet İçi Eğitim Yönergesi](#)) kapsamında her yıl Ekim ayında tüm akademik ve idari personellerden eğitim talebi alınmakta ve bir sonraki yılın planı yapılmaktadır ([\[3\]](#)

(4)A.3.2. Eğitim Alan Personellerin Listesi).

Akademik personellerin katılmak istediği yurt içi ve yurt dışı sempozyum talepleri KSBÜ Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi kapsamında desteklenmektedir. Buna göre, Üniversitemiz Senatosu tarafından onaylanan kriter tablosuna göre eğitim-öğretim, Ar-Ge ve toplumsal katkı faaliyetleri belirli katsayılar ile puanlanmaktadır. Akademik personel, aldıkları puan aralığına göre yine Senatoca belirlenen tutarlar üzerinden desteklenmektedir. Ancak, 2024 yılında Cumhurbaşkanlığı tarafından yayınlanan genelge kapsamında yurt dışı görevlendirmeler hali hazırda desteklenmemektedir.

Akademik personelin taltifi için üç ayrı uygulama KSBÜ Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi kapsamında gerçekleştirilmektedir. Birincisi, akademik teşvikten ilk üçe giren personele plaket, ilk 20'ye giren personele teşekkür belgesi verilmektedir. İkincisi, akademik teşvik puanlarının beş yıllık ortalamaları alınmakta ve ilk üçe giren personele yönerge ile tanımlanan ödüller verilmektedir. Buna göre ilk üçe giren personel bilgisayar, yazıcı veya puan tablosuna tabi olmadan üst limitten yurt dışı bilimsel araştırmalara görevlendirilebilmektedir. Üçüncüsü,

İdari personelin taltifi için bir yönerge oluşturularak personelin hem kendi birim amirleri, hem birim çalışma arkadaşları hem de birim dışı çalışma arkadaşları tarafından iletişim, bilgi ve ekip çalışmasına eğilimi gibi hususlar açısından değerlendirilmesine imkan veren bir sistem geliştirilmiştir [\(\[4\]\(4\)A.3.2. KSBÜ İdari Personel Taltif Yönergesi\)](#). Bu sistemin etkin bir şekilde yürütülebilmesi için çevrimiçi bir modül geliştirilmiş ve değerlendirme soruları bu sisteme yüklenmiştir. Değerlendirme soruları önce kalite komisyonu tarafından geliştirilmiştir. Daha sonra idari personel taltif yönergesi ile hazırlanan sorular, tüm idari personele gönderilerek görüşleri alınmıştır. Gelen geri bildirimlere göre gerekli iyileştirmeler yapıldıktan sonra uygulama gerçekleştirilmiş ve tüm idari personel değerlendirmeye dahil edilmiştir. Şubat ayında tamamlanan değerlendirme, üniversitemiz istatistik birimi tarafından incelenerek personel sayısı az olan birimlerin de temsiliyetini eşitlemek amacıyla bir standardizasyon yapılmıştır. Nihai değerlendirme sonunda en yüksek puanı alan ilk üç idari personel, yapılacak bir tören ile taltif edilerek teşekkür belgesi verilecektir [\(\[5\]\(4\)A.3.2. İdari Personel Değerlendirme Sistemi\)](#).

Her yıl yapılan akademik ve idari personel değerlendirme anketleri ile personellerin görüşleri alınmakta, yıllık YGG toplantısında değerlendirilmektedir [\(\[6\]\(4\)A.3.2. Değerlendirme Anketleri\)](#). Örneğin idari personel taltif mekanizması, idari personelin kendilerine yönelik taltif mekanizmasının oluşturulması talebi üzerine geliştirilmiştir. Ayrıca personelin dinlenme alanının yetersizliği ile ilgili talebi doğrultusunda hem Dış Fakültesi, hem Sağlık Bilimleri Fakültesi hem de Simav SHMYO'da dinlenme odaları ve bu dinlenme odalarında kullanılabilecek çay ocakları oluşturulmuştur. Bu değerlendirme mekanizmalarının yanı sıra, her yıl örgüt kültürü anketi yapılarak personelin iş tatmin düzeyleri ve kuruma yönelik aidiyet düzeyleri değerlendirilerek yine yıllık YGG toplantısında değerlendirilmektedir [\(\[7\]\(4\)A.3.2. Örgüt Kültürü Anketi\)](#). Ayrıca üst yönetim tarafından her yıl tüm akademik birimlere ziyaret gerçekleştirilerek yüz yüze değerlendirme yapılmaktadır [\(\[8\]\(4\)A.3.2. Akademik Birim Toplantıları,1,2\)](#).

2023 yılı YÖKAK Kurumsal İzleme raporunda bu başlık ile ilgili “Akademik personelin vermiş olduğu eğitimler veya uygulama dersleri ile ilgili yurt içi/yurt dışı kurs almak isteyen öğretim elemanlarının yolluk ve yevmiyesinin karşılanması, katma değeri yüksek olan özellikli kursların katılım ücretlerinin ödenmesi, alanında kendini geliştirmek isteyen personelin kurum dışı geçici görevlendirme ile desteklenmesi, ödül ve teşvik yönergesinin hazırlanarak onaylanması gibi çalışmalar yapılmış olmakla birlikte, ödül ve teşvik için tanımlı mekanizmaların hayata geçirilmesi gelişmeye açık yöndür” ifadesi yer almaktaydı. Ancak yukarı yer alan açıklamalarda görüldüğü gibi, o tarihten bu yana gelişmeye açık yön olarak görülen hususlar hayata geçirilmiş ve en az birer kez döngüleri kapatılmıştır.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda insan kaynakları yönetimi uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

3. Finansal yönetim

Üniversitemiz finansal kaynakları 5018 Sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu kapsamında yürütülmektedir. Üniversitemiz ayrıca KSBÜ Gülsüm Güral Ağız ve Dış Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü, Dil ve Konuşma Bozuklukları Uygulama ve Araştırma Merkezi, [Engelsiz Yaşam Uygulama ve Araştırma Merkezi](#), tezsiz yüksek lisans faaliyetleri kapsamında döner sermaye gelirleri elde etmektedir [\(\[1\]\(4\)A.3.3Döner Sermaye Gelir Dağıtım Oranları\) \(Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul Ve Esaslara İlişkin](#)

Olgunluk Düzeyi: Kurumda finansal kaynakların yönetim süreçleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.3.3-\(\[1\]\(4\)A.3.3Döner Sermaye Gelir Dağıtım Oranları\).pdf](#)

4. Süreç yönetimi

Üniversitemiz tüm süreçlerini “Eğitim-Öğretim Prosesi”, “Yönetim Hizmetleri Prosesi”, “Araştırma ve Geliştirme Prosesi” ve “Toplumsal Katkı Prosesi” kapsamında yürütülmektedir ([\[1\]\(4\)A.3.4. KYS](#)). Her bir proses ile ilgili prosedürler, iş akışları, görev tanımları, riskler belirlenmiş ve her bir prosesin hedefleri ile ilgili eylem planları hazırlanmıştır. Tüm proseslerin kalite ile ilgili faaliyetleri kalite komisyonu alt çalışma grupları tarafından koordine edilmekte ve kalite komisyonu tarafından yıllık olarak değerlendirilmektedir. Ayrıca ilgili proseslerin hedefleri stratejik plana entegre edildiğinden, bu hedeflere ilişkin eylem planları altı aylık periyotlarla izlenmektedir. Bu prosesler benzer şekilde birimlerde de oluşturulduğundan, birim faaliyetleri de her yıl talep edilen Birim İç Değerlendirme Raporları (BİDR) kapsamında talep edilmektedir ([\[2\]\(4\)A.3.4. BİDR Raporları](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda süreç yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.3.4-\(\[2\]\(4\)A.3.4. BİDR Raporları\).pdf](#)

4. Paydaş Katılımı

1. İç ve dış paydaş katılımı

Üniversitemizin iç ve dış paydaşları, 2022-2026 Stratejik Plan kapsamında ve birim temsilcilerinin katılımı ile gerçekleştirilmiştir. İç paydaşlar öğrenciler, akademik/idari personeller olarak belirlenmiştir. Listelenen dış paydaşlar ise önceliklendirilerek birlikte çalışılması gereken paydaşlar Kalite Danışma Kurulu’na dahil edilmiştir. Ayrıca tüm akademik birimlerde de iç ve dış paydaş analizi yapılarak belirlenmiştir. Birimlerin dış paydaşları her yıl ilgili birim tarafından davet edilerek yıllık değerlendirme süreçlerine dahil edilmektedir ([\[1\]\(4\)A.4.1. Tıp Fakültesi Dış Paydaş Toplantısı syf 51](#), [\[2\]\(4\)A.4.1. FTR Dış Paydaş Toplantısı](#), [\[3\]\(4\)A.4.1. Ebelik Dış Paydaş Toplantısı](#), [\[4\]\(4\)A.4.1. Simav SHMYO Dış Paydaş Toplantısı](#)) Kurumun dış paydaşları ise her yıl üst yönetim tarafından yüz yüze ziyaret edilerek kurumun faaliyetleri ve geliştirilmesi gereken hususları değerlendirilmektedir. İlgili paydaşlar ziyaret edilirken o paydaş ile işbirliği içerisinde olan birim temsilcisi de dahil olmaktadır. Örneğin, İl Sağlık Müdürlüğü ziyaretinde Tıp Fakültesi Dekanı ve kaliteden sorumlu öğretim üyesi de dahil edilmektedir. Kurumun iç paydaşları ilgili kurum ve komisyonlar marifeti ile sürece dahil olmaktadır. Her komisyonda farklı personelin yer almasına dikkat edilerek temsiliyetin artırılması hedeflenmektedir. Kurumun iç paydaşlarından öğrenciler de hem üniversite düzeyinde hem de birim düzeyinde Senato, Kalite Komisyonu, Fakülte Kurulu, birim komisyonları gibi ilgili tüm komisyon ve kurullarda yer alarak sürece dahil olmaktadır ([\[5\]\(4\)A.4.1. Senato Üyeleri](#), [\[6\]\(4\)A.4.1. Dil ve Konuşma Terapisi Bölümü Komisyonları](#)).

Olgunluk Düzeyi: Paydaş katılım mekanizmalar ının işleyişi izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

2. Öğrenci geri bildirimleri

Üniversitemiz öğrencilerinin kurum ile ilgili genel değerlendirmeleri her yıl öğrenci memnuniyet anketleri ile alınmaktadır. ([\[1\]\(4\)A.4.2. Öğrenci Genel Memnuniyet Anketleri.pdf](#)). Ayrıca her dönem sonunda ders değerlendirme anketleri yapılarak ilgili birimin bölüm kurulunda değerlendirilmektedir. Ders değerlendirme anketi ile ders, dersi veren öğretim elemanı ve AKTS iş yükleri değerlendirilmektedir ([\[2\]\(4\)A.4.2. Ders Değerlendirme Anketi](#)). Gerek öğrenci memnuniyeti gerek ders değerlendirme anketi gerekse de diğer anketler, her yıl Memnuniyet Anketleri Alt Çalışma Grubu tarafından gözden geçirilerek iyileştirilmektedir.

Örneğin, 2023 yılında yapılan öğrenci/akademik/idari genel memnuniyet anketleri ile ders değerlendirme anketlerinin uzun olduğuna yönelik gelen geri bildirimler kapsamında ilgili alt çalışma grubu ve istatistik bölümü öğretim üyeleri tarafından optimize edilerek güvenilirlik ve geçerlilikleri yapılmış ve tekrar uygulamaya konmuştur. Yine öğrenci ders değerlendirme anketlerinin Google Form üzerinden öğrencilere manuel olarak uygulanmasının zor olduğu ile ilgili alınan geri bildirimler kapsamında Proliz yazılım şirketi ile görüşülmüş ve OBS sistemine dahil edilmiştir. Kurumda uzaktan eğitim ile alınan derslerin geri bildirimleri KEYPS sistemi üzerinden alınmakta ve değerlendirilmektedir. Her yıl akademik yıl sonunda birimler tarafından öğrencilerle yüz yüze görüşmeler yapılarak eğitimin etkinliği değerlendirilmektedir ([3](4)A.4.2. FTR Öğrenci Toplantıları, 4A.4.2. Ebelik Öğrenci Toplantıları). Ayrıca tüm kurul ve komisyonlarda yer alan öğrenciler marifetiyle, öğrencilerin talepleri ve dilekleri alınmaktadır. Üniversitemiz SKS Daire Başkanlığı tarafından öğrencilere hem yemek hem de sportif faaliyetlere yönelik fiziksel alanlarla ilgili bir memnuniyet anketi yapılarak sonuçları değerlendirilmektedir ([5](4)A.4.2. SKS Yemek Anketi, [6](4)A.4.2. SKS Sportif İmkanlar Anketi).

Olgunluk Düzeyi: Tüm programlarda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrenci katılımına dayalı biçimde iyileştirilmektedir. Geri bildirim sonuçları karar alma süreçlerine yansıtılmaktadır.

Kanıtlar

- [1](4)A.4.2-([1](4)A.4.2. Öğrenci Genel Memnuniyet Anketleri.pdf
- [2](4)A.4.2-([2](4)A.4.2. Ders Değerlendirme Anketi).pdf
- [3](4)A.4.2-([5](4)A.4.2. SKS Yemek Anketi.pdf
- 4A.4.2-[6](4)A.4.2. SKS Sportif İmkanlar Anketi).pdf

3. Mezun ilişkileri yönetimi

Mezunlarla ilgili süreçler üniversitemiz Kariyer ve Mezun Merkezi tarafından yürütülmektedir. Mezun öğrencilere ve mezun öğrencilerin işverenlerine yönelik memnuniyet anketleri bu birim aracılığı ile yürütülmekte, sonuçları Kalite Koordinatörlüğüne bildirilmektedir. Ancak gerek ofis düzeyinde mezun öğrencilere ulaşmanın yarattığı zorluk gerekse de program akreditasyonu hedefi kapsamında birimlerin mezunlarla iletişimini artırmak için tüm birimlerin mezunlarına yönelik faaliyetlerini artırmasına çalışılmaktadır. Bu kapsamda tüm birimler dış paydaş listesine mezunlarını dahil ederek yıllık değerlendirme toplantılarına davet etmektedir ([1](3)A.4.3.Dış Paydaş Toplantısı). Ayrıca mezunlara ve işverenlerine ulaşabilme konusunda birimlerden destek alınmaktadır. Yine de tüm birimlerde süreçlerin aktif bir şekilde izlenmesi ve değerlendirilmesi gerekliliği devam etmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumdaki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.

5. Uluslararasılaşma

1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi

Üniversitemizin uluslararasılaşma politikası oluşturularak web sayfasında ilan edilmiştir. Kurumda değişim programlarının ve uluslararası projelerin yönetimi Dış İlişkiler Koordinatörlüğü tarafından, yabancı uyruklu öğrenciler ile ilgili faaliyetler Uluslararası Öğrenci Koordinatörlüğü tarafından yürütülmektedir ([1](3)A.5.1. Dış İlişkiler Koordinatörlüğü, [2](3)A.5.1. Uluslararası Öğrenci Ofisi) Uluslararası ikili işbirliği ve uluslararası projeler ile ilgili süreçler ise KUYAM Araştırma ve Uygulama Merkezi tarafından yürütülmektedir. Ayrıca, uluslararası sağlık hizmetleri için KSBÜ Gülsüm Güral Dış Fakültesi ve Hastanesi bünyesinde sağlık turizmi belgesi alınarak bir birim kurulmuştur (3A.5.1. KSBÜ Sağlık Turizmi Birimi) Tüm birimlerle ilgili iş akış süreçleri ve görev tanımları oluşturularak <http://kys.ksbu.edu.tr> adresine eklenmiştir. Ayrıca üniversitenin organizasyon şemasında da ilgili birimler yer almaktadır ([4](3)A.5.1. KSBÜ Organizasyon Şeması). İlgili birimlerin etkinliği yıllık memnuniyet anketleri ve altı aylık stratejik plan izleme toplantıları kapsamında gerçekleştirilmektedir ([5](3)A.5.1. KSBÜ Öğrenci Memnuniyet Anketi,[6](3)A.5.1. Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin organizasyonel yapılanma tamamlanmış olup; şeffaf, kapsayıcı ve katılımcı biçimde işlemektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.5.1-\[6\]\(4\)A.5.1. Stratejik Plan Hedef Kartı Sorumluları\).pdf](#)

2. Uluslararasılaşma kaynakları

Kurumun uluslararasılaşma hedefleri 2022-2026 Stratejik Planına dahil edildiğinden bu hedeflere yönelik kaynaklar yine ilgili hedef kartları kapsamında belirlenmiştir. Ayrıca, kurumun fiziki, teknik, mali ve beşeri kaynak ihtiyacı altı aylık izleme toplantılarında görüşülmektedir. Örneğin Dış İlişkiler Koordinatörlüğünde KA131 Projelerinin yanında KA171 projeleri de yürütölmeye başlandığından birime dil mezunu bir idari personel ataması gerçekleştirilmiştir. Ayrıca birimin mali kaynaklarının artırılabilmesi için akademik personellere eğitimler verilerek KA171 ve konsorsiyum projelerinin alımı ile ilgili eğitimler verilmiştir. Bu kapsamda 2023 ve 2024 yılında birer öğretim üyesi tarafından birer KA171 projesi alınmıştır. Yine 2025 yılında da 3 adet proje ile KA171 başvuru yapılmıştır ([\[1\]\(2\)A.5.2. Alınan ve Başvurulan KA171 Projeleri](#)). Ayrıca hali hazırda 1 adet konsorsiyum projesi başvurusu yapılmıştır. Ulusal ajanstan başvuru sonucu beklenmektedir. ([\[2\]\(2\)A.5.2. Konsorsiyum Projesi](#)) ([\[3\]\(2\)A.5.2 Konsorsiyum Proje Özeti](#)) Tüm bunların yanında üniversitemizde 36 öğrenci yabancı uyruklu öğrenci statüsünde üniversitemizde eğitim görmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.5.2-\(\[1\]\(4\)A.5.2. Alınan ve Başvurulan KA171 Projeleri\).pdf](#)
- [\[2\]\(4\)A.5.2-\(\[3\]\(4\)A.5.2 Konsorsiyum Proje Özeti\).pdf](#)

3. Uluslararasılaşma performansı

Üniversitemizin uluslararasılaşma performansı stratejik planda yer alan performans göstergeleri, yıllık memnuniyet anketleri ve altı aylık izleme toplantıları aracılığı ile izlenmekte ve değerlendirilmektedir ([\[1\]\(2\)A.5.3. Öğrenci Memnuniyet Anketi](#) [\[2\]\(2\)A.5.3. KSBÜ Stratejik Planı](#), [\[3\]\(2\)A.5.3. Hedef Kartı Sorumluları](#)). Bu izlemeler her yıl düzenli olarak gerçekleştirilmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda uluslararasılaşma politikasıyla uyumlu faaliyetlere yönelik planlamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)A.5.3-\[3\]\(4\)A.5.3. Hedef Kartı Sorumluları\).pdf](#)

B. EĞİTİM VE ÖĞRETİM

1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

1. Programların tasarımı ve onayı

Üniversitemiz eğitiminde toplumun öncelikli sağlık sorunlarına yönelik sistem temelli entegre bir eğitim sistemi benimsenmiştir. Bu nedenle tüm birimler de yapısı bu temel üzerinde şekillendirmektedirler. Tüm programlarda öncelikle ilgili programın çekirdek eğitim programı dikkate alınarak bir tasarım yapılmaktadır. Örneğin Tıp Fakültesi UÇEP, Beslenme ve Diyetetik Bölümü BDBÇEP, Sosyal Hizmet Bölümü SHUÇEP, Ergoterapi Bölümü ERGO-ÇEP, Dil ve Konuşma Terapisi Bölümü DKT-UÇEP'i dikkate alarak programlarını tasarlamıştır ([\[1\]\(4\)B.1.1. Birim İç Değerlendirme Raporları](#)). Program tasarımı alana özgü ve alan dışı yetkinlikleri geliştirecek şekilde planlanmıştır. Alan yetkinlikleri için çekirdek eğitim programları baz alınırken alan dışı yetkinliklerinde öğrencilerin ve dış paydaşların geri bildirimleri ve talepleri dikkate alınmaktadır. Örneğin Tıp Fakültesinde İl Sağlık Müdürlüğü ve Türk Tabipleri Birliği ile yapılan görüşmeler sonunda öğrencilerin iletişim ve yönetim konularında eksiklikleri olduğu tespit edildiğinden alan dışı derslere iletişim ve yönetim dersleri eklenmiştir ([\[2\]\(4\)B.1.1. Tıp Fakültesi Müfredatı](#)). Benzer şekilde Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü de derslerinin yapısını öğrenci ve personel odak grup görüşmeleri,

öğrenci-danışman toplantıları, iç paydaş anketleri, dış paydaşlarla yapılan toplantılar, anket sonuçları ve bölüm toplantılarından edinilen geri bildirimler kapsamında yapmaktadır ([\[3\]\(4\)B.1.1. FTR Ders Yapısı](#)). Ebelik Bölümü, program amaçlarını ve çıktılarını, gerekli bilgi, beceri ve davranış bileşenlerinin tümünü kapsayacak şekilde Türkiye Yükseköğretim Ulusal Yeterlilikler Çerçevesi-6 (TYYÇ), Avrupa Yeterlilikler Çerçevesi (AYÇ), fakültenin 2019 tarihli Eğitim Komisyon Toplantısındaki kararlar ([\[4\]\(4\)B.1.1. \(Ebelik ÖDR Ek 1.1.4.\)](#) ve Ebelik Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (EUÇEP) temel alınarak oluşturulmuştur([\[5\]\(4\)B.1.1.Mevzuatlar](#))

Üniversitemizde tüm programların program çıktıları, ders öğrenim kazanımları, program çıktılarının TYYÇ ile uyumu ve ders-program matrisleri oluşturulmuş olup Bologna Bilgi Paketinde kamuoyu ile paylaşılmıştır. Üniversitemizde BİDR raporları ilgili programın program akreditasyonuna uygun olarak hazırlandığından, Kalite Koordinatörlüğü tarafından tüm birimler ziyaret edilerek ilgili programların standardı, program amaçları ve programdan beklentileri hakkında eğitim verilmiştir. Daha sonra tüm programların program amaçlarını ve program çıktılarını kendi akreditasyon programına uygun olarak güncellemesi talep edilmiştir. Bologna Bilgi Paketinde yer alan bilgilerin güncelliği her yıl Bologna Bilgi Paketleri Alt Çalışma Grubu tarafından kontrol edilerek eksiklikler belirlenmekte ve Kalite Koordinatörlüğüne bildirilmektedir([\[6\]\(4\)B.1.1. Bologna Bilgi Paketi Güncelleme Yazısı](#)). Kurumun program çıktıları, ders öğrenim kazanımları ve bunlara erişim düzeyi farklı birimlerde farklı şekillerde izlenmektedir. Örneğin Tıp Fakültesi ve Sağlık Bilimleri Fakültesi, KEYPS aracılığı ile süreçleri izlemektedir. Tüm personel, dönem başında derslerini, ders öğrenim kazanımlarını, derslerinin program çıktıları ve TYYÇ ile ilişkilerini, soruların hangi öğrenme çıktısı ile ilişkili olduğunu ve soruların zorluk derecelerini bu sisteme tanıtarak değerlendirmekte ve izlemektedirler. Diğer birimler ise OYS sistemi üzerinden bu süreçleri yürütmektedirler ([\[7\]\(4\)B.1.1. KEYPS Ekran Görüntüsü](#)). Programların tasarımı sonrasında hangi programların hangi fiziki, teknik, mali ve beşeri kaynaklara ne düzeyde ihtiyaç duyduğu yıllık YGG toplantısında değerlendirilmekte ve ihtiyaçları karşılanmaktadır. Kamu kurumu olması hasebiyle üniversitemizin kaynakları kısıtlı olduğundan kalite ve akreditasyon konusunda çalışmalar yapan birimler önceliklendirilmektedir. Böylece program bazında kalite ve akreditasyon çalışmasının teşvik edilmesi hedeflenmektedir. Örneğin, Üniversitemiz Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, FTRAD akreditasyonuna başvurduğundan ihtiyaç duyduğu laboratuvar ve uygulama alanları talepleri doğrultusunda artırılmıştır. Ayrıca, hastane ortamında uygulama alanına ihtiyaç duyulduğunda Yoncalı Fizik Tedavi Hastanesi ile protokol yapılarak öğretim üyelerine ve öğrencilere uygulama alanları tahsis edilmiştir. Benzer şekilde Ebelik Bölümü EPDAK akreditasyonuna başvuru sürecini beklediğinde tüm faaliyetlerini bu akreditasyon kuruluşunun standardına uygun olarak yapılandırmaktadır. Bu kapsamda yeni laboratuvar ihtiyacı olduğundan 2024 yılında iki, 2025 yılında bir adet uygulama alanı Ebelik Bölümü'ne tahsis edilmiştir([\[8\]\(4\)B.1.1.Uygulama Alanı](#)).Tıp Fakültesi TEDAD akreditasyonuna başvurduğunda uygulama alanlarına ve malzemelerine ihtiyaç duyduklarını belirtmiş ve bu kapsamda Fakültede 1 adet Temel ve Mesleki Becerileri Geliştirme laboratuvarı kurularak bu laboratuvar için üç adet yapay zeka ile çalışan simülasyon maketi alınmıştır. Ayrıca fakültede üç adet simülasyon laboratuvarının kurulması için tadilat çalışmaları tamamlanmak üzeredir. Yine fakültede yalnızca bir adet kadavra bulunurken Belediye ile yapılan protokol kapsamında kadavra sayısı dörde çıkarılmıştır.

Program tasarımının yönetsel süreçleri birim bazında oluşturulan komisyonlar marifeti ile yürütülmektedir. Örneğin Tıp Fakültesinde bu süreçler “Mezuniyet Öncesi Program Değerlendirme ve Müfredat Geliştirme Komisyonu” aracılığıyla, diğer birimlerde ise “Eğitim Komisyonu” aracılığıyla yürütülmektedir. İlgili komisyonların görev tanımları ve iş akış süreçleri belirlenerek ilgili birimlerin web sayfalarında ilan edilmiştir ([\[9\]\(4\)B.1.1. Tavşanlı SHMYO Komisyonları](#), [\[10\]\(4\)B.1.1. Dış Hekimliği Fakültesi Komisyonları](#)).

Olgunluk Düzeyi: Programların tasarım ve onay süreçleri sistematik olarak izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)B.1.1-\(1\)\(4\)B.1.1. Birim İç Değerlendirme Raporları\).pdf](#)

2. Programın ders dağılım dengesi

Üniversitemizde programın ders dağılım dengesinde zorunlu/seçmeli dersler ile alan/alan dışı derslerin dengesini gözetilmektedir. Zorunlu dersler alan yetkinliklerini geliştirecek şekilde ilgili programın çekirdek eğitim programı gözetilerek sağlanmaktadır. Alan dışı yetkinliklerin geliştirilmesi için bölüm seçmeli ve

üniversite seçmeli dersler ile sağlanmaktadır. Her yıl ortak dersler bölümünden birimlere gönderilen resmi yazı ile seçmeli ders açmak isteyen öğretim elemanlarının önerileri alınarak üniversite seçmeli ders havuzu oluşturulmaktadır ([\[1\]\(4\)B.1.2. Ortak Dersler Yazısı](#)). Ders sayısı ve derslerin saatleri, öğrencilerin uygulama ve sosyal aktiviteleri gözetilerek planlanmaktadır. Örneğin öğrencilerin sosyo kültürel yönünü geliştirmek üzere Üniversitemizin geneli kapsayan bir Sosyo Kültürel Etkinlikler dersi oluşturulmuş olup her Cuma günü öğleden sonra bu ders için boş bırakılmıştır. Sosyo Kültürel Etkinlikler dersi iki dönem boyunca verilmekte ve ders kapsamında Kütahya'nın sosyal, kültürel ve sanatsal alanları ziyaret edilmektedir. Bu kapsamda Belediye, AFAD, Kültür ve Turizm İl Müdürlüğü, Kütahya Sanat Derneği (KÜSAD), Kızılay, Yeşilay gibi kuruluşlarla protokol yapılarak yıl bazında dersin planlaması yapılmaktadır. Dersler, Rektör tarafından atanan koordinatör tarafından izlenmekte ve organize edilmektedir ([\[2\]\(4\)B.1.2.Sosyokültürel Etkinlikler](#)). Ayrıca derse ilişkin süreçler KSBÜ Sosyo Kültürel Etkinlikler Dersi Yönergesi ile güvence altına alınmıştır ([\[3\]\(4\)B.1.2.Sosyo Kültürel Etkinlikler Dersi Yönergesi](#)).

Birimlerde derslerin ataması ilgili öğretim elemanının yetkinliğine uygun bir şekilde yapılmaktadır. Temel dersler tüm öğretim elemanları tarafından yürütülürken özelleşmiş dersler, ilgili ana bilim dalı veya uzmanlık alanı ile ilişkilendirilerek verilmektedir. Örneğin, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümünde Kardiyak Rehabilitasyon ve Pulmoner Rehabilitasyon dersleri, Kalp ve Solunum Fizyoterapisi ve Rehabilitasyon Ana Bilim Dalında görev alan öğretim elemanları tarafından verilmektedir. Ya da Hemşirelik Bölümünde Yeni Doğan Hemşireliği ya da Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları dersleri Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında Doktora yapmış öğretim üyesi tarafından verilmektedir.

Tıp Fakültesinde diğer birimlerden farklı olarak, öğrencilerin iletişim becerilerini güçlendirmeleri, bilimsel araştırma yöntemleri ve kanıta dayalı tıp uygulamalarının önemini kavramaları, toplumun sağlık sorunlarına duyarlı olmaları, mesleki ve etik değerlere bağlılık göstermeleri ve etkin bir ekip çalışması yapabilme yetkinliği kazanmaları amacıyla koridor dersleri oluşturulmuştur ([\[4\]\(4\)B.1.2. Tıp ÖDR Sayfa 118](#)).

Derslerin dağılım dengesi ilgili süreçler Tıp Fakültesinde Kurumsal Eğitim Yönetimi ve Planlama Sistemi üzerinden ([\[5\]\(4\)B.1.2. Tıp ÖDR Sayfa 148](#)) diğer bölümlerde programların dönem sonunda yapmış oldukları genel durum değerlendirme toplantılarında ve dönem başında yapılan hazırlık toplantılarında izlenmektedir ([\[6\]\(4\)B.1.2. FTR ÖDR Kanıt 6.1.1-4, Kanıt 6.1.5](#)).

Olgunluk Düzeyi: Programlarda ders dağılım dengesi izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)B.1.2-\(\[1\]\(4\)B.1.2. Ortak Dersler Yazısı\).pdf](#)
- [\[2\]\(4\)B.1.2-\(\[4\]\(4\)B.1.2. Tıp ÖDR Sayfa 118\)..pdf](#)
- [\[3\]\(4\)B.1.2-\(\[5\]\(4\)B.1.2. Tıp ÖDR Sayfa 148\).pdf](#)
- [\[4\]\(4\)B.1.2-\(\[6\]\(4\)B.1.2. FTR ÖDR Kanıt 6.1.1-4\).pdf](#)

3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu

Üniversitemizde her programın program çıktıları ilgili programın akreditasyon kuruluşu tarafından belirlenen program çıktılarına ve TYYÇ ile ilişkilendirilerek hazırlanmıştır. Ders öğrenim kazanımları da benzer şekilde program çıktıları ile ilişkilendirilmiştir. Ders kazanımlarının program çıktıları ile uyumu her yıl BİDR raporları üzerinden izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Ders kazanımlarının program çıktıları ile uyumu Bologna Bilgi Paketinde ilan edilmiştir. Kazanımların ifade şekli TYYÇ kapsamında öngörülen bilişsel, duyuşsal ve devinimsel seviyeyi açıkça belirtmektedir ve matrisleri oluşturularak yine Bologna Bilgi Paketinde ilan edilmiştir. Tıp Fakültesi ve Sağlık Bilimleri Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu gerek yüz yüze gerekse de online yapılan dersler için KEYPS sistemi üzerinden izlenmektedir. Diğer bölümlerde ise OYS programı marifetiyle izlenmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Ders kazanımları programların genelinde program çıktılarıyla uyumlandırılmıştır ve ders bilgi paketleri ile paylaşılmaktadır.

4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı

Üniversitemizde, tüm derslerin AKTS iş yükleri hesaplanmış ve web sayfasında paylaşılmıştır. AKTS iş yükleri hesaplanırken derse ilişkin vize, final, sınıf dışı çalışma saatleri, ödevler, uygulamalar gibi hususlar

dikkate alınmaktadır ([1](4)B.1.4. Bologna Bilgi Paketi). Her akademik dönem sonunda yapılan ders değerlendirme anketi ile öğrencilerin AKTS iş yüklerinin yeterliliğine ilişkin sorular sorularak izlenmekte ve yıl sonunda yapılan bölüm kurullarında değerlendirilmektedir. AKTS iş yükleri ile ilgili sorular Memnuniyet Anketleri Alt Çalışma grubu tarafından hazırlanmış, pilot uygulama ile geçerliliği ve güvenilirliği test edilerek uygulamaya dahil edilmiştir ([2](4)B.1.4. Ders Değerlendirme Anketi). Uygulamalı derslerin bulunduğu bölümlerde, uygulama/staj karnesi hazırlanarak dersler değerlendirilmekte ve AKTS iş yüküne dahil edilmektedir. Uygulama/staj karneleri, öğrencinin bilgi, beceri ve yetkinliklerini, iletişim ve ekip çalışmasına eğilimini ölçmeye yönelik hazırlanmıştır ([3](4) B.1.4. Tıp Fakültesi Staj Karnesi). Uygulama karneleri mezun ve dış paydaş görüşleri alınarak ilgili programın akreditasyon standartlarına uygun olarak hazırlanmıştır. Örneğin, 2020 yılı FTR Bölümüne ait uygulama karneleri subjektif değerlendirmeye açık iken mezun öğrenciler ve uygulama alanı temsilcileri ile yapılan görüşme neticesinde bu karneler objektif hale getirilmiş, açık ve net değerlendirme kriterleri konmuştur (4B.1.4. FTR 2021 ÖDR Sayfa 117) Üniversitemizde iş yükü temelli kredilerin transferi ve tanınmasına ilişkin süreçler ön lisans, lisans ve lisansüstü eğitim-öğretim ve sınav yönetmelikleri ile tanımlanmıştır

[5](4)B.1.4. KSBÜ Önlisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, <https://ksbu.edu.tr/defaultx/sayfa/10337/yonergeler> [6](4)B.1.4. KSBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği). Uzaktan eğitime ilişkin iş yükleri ve süreçler ise KSBÜ Uzaktan Eğitim Yönergesi ile güvence altına alınmıştır ([7](4)B.1.4. Uzaktan Eğitim Yönergesi).

Olgunluk Düzeyi: Programlarda öğrenci iş yükü izlenmekte ve buna göre ders tasarımı güncellenmektedir.

Kanıtlar

- [1](4)B.1.4-([2](4)B.1.4. Ders Değerlendirme Anketi).pdf
- [2](4)B.1.4-(4B.1.4. FTR 2021 ÖDR Sayfa 117).docx

5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi

Üniversitemizde her program kendine özgü bir programı izleme ve değerlendirme takvimi belirleyerek süreçleri yürütmektedir. Örneğin, FTR Bölümü yılda iki kere iç paydaş, bir kere de dış paydaş görüşü alarak programlarını değerlendirmektedir ([1](4)B.1.5 İç Paydaş Toplantı Tutanağı ve Dış Paydaş Toplantı Kararları). Alınan paydaş görüşleri doğrultusunda program içeriği ile ilgili değişiklik talebi bölüm toplantılarında değerlendirilerek, Bölüm Eğitim Komisyonu görüşü alınmaktadır. Komisyon görüşü doğrultusunda yapılması planlanan güncellemeler Bölüm Kurul Kararı alınarak dekanlık onayına sunulmaktadır([2](4)B.1.5 Paydaş Görüşleri Doğrultusunda Alınan Kararlar). Eğitim programı sistematik olarak her dönem başarı analizleri, ders memnuniyet anket sonuçları, odak görüşmeler ve ders değerlendirme raporları ile izlenmektedir ([3](4)B.1.5 Ders değerlendirmelerine ilişkin kanıtlar). Tıp Fakültesi, programların izlenmesi ve güncellenmesi sürecini Tıp Eğitimi ve Akreditasyon Birimi aracılığıyla yürütmektedir. Birim Kalite Komisyonu, Program Değerlendirme ve Müfredat Geliştirme Komisyonu, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu gibi komisyonlar tarafından yürütülen izleme ve değerlendirme çalışmalarını bu birimle koordineli bir şekilde yürütülmektedir. Programın değerlendirilmesi sonucunda program değerlendirme raporu hazırlanmakta ve raporun sonuçları Tıp Eğitimi ve Akreditasyon Birimi tarafından değerlendirilmektedir(4B.1.5.2020-2021 Eğitim-Öğretim Yılı Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitim Programı Program Değerlendirme Raporu).

Diğer birimlerde ise izleme ve değerlendirme süreçleri ilgili birimlerin eğitim komisyonları tarafından her yıl sonunda gerçekleştirilmektedir. Programlar, her yıl ilgili akreditasyon kuruluşunun standardını baz alarak bir öz değerlendirme raporu hazırlayarak tüm süreçleri değerlendirmektedirler. Öz değerlendirme raporu hazırlanmadan önce, iç ve dış paydaşların görüşlerinin alınması tüm birimlerde standardize hale getirilmiştir ([5](4)B.1.5. BİDR Yazısı).

Olgunluk Düzeyi: Program çıktıları bu mekanizmalar ile izlenmekte ve ilgili paydaşların görüşleri de alınarak güncellenmektedir.

Kanıtlar

- [1](4)B.1.5-([1](4)B.1.5 İç Paydaş Toplantı Tutanağı ve Dış Paydaş Toplantı Kararları).pdf
- [2](4)B.1.5-([2](4)B.1.5 Paydaş Görüşleri Doğrultusunda Alınan Kararlar).pdf
- [3](4)B.1.5-([5](4)B.1.5. BİDR Yazısı).pdf

6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

Üniversitemizde Kurumsal Akreditasyon Süreci ve buna bağlı olarak program akreditasyonları hedeflenerek stratejik plana eklendiğinden, tüm birimlerin kalite güvence sisteminin gerekliliklerini ortak bir hedef ve takvim doğrultusunda yürütmeleri teşvik edilmektedir. Bu nedenle, birimlerde eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimini sağlamak için gerekli olan öğretim kadrosu yıllık birim ziyaretlerinde ve birimlerden alınan talep formları kapsamında değerlendirilmekte ve planlamaya dahil edilmektedir. Bilgi yönetim sistemi kaynakları ise yine birimlerin ihtiyacı doğrultusunda yürütülmektedir. Örneğin, Tıp Fakültesinde eğitim süreçleri KEYPS aracılığı ile yürütülürken, Sağlık Bilimleri Fakültesinde KEYPS, OYS ve OBS sistemleri ile yürütülmekte, diğer birimlerde ise OBS ve OYS sistemleri ile yürütülmektedir. Kullanılan tüm programlarda öğrenciler, öğretim elemanları, dersler, program amaçları ve çıktıları, ders öğrenim kazanımları tanımlıdır.

Ölçme ve değerlendirme süreçleri birimlere göre farklılık göstermektedir. Örneğin, Diş Hekimliği fakültesinde pratik ve uygulamalı eğitimler entegre bir şekilde verildiğinden teorik dersler sınav yardımıyla, teorik+pratik dersler, ders sonu değerlendirme ödevleri ile, uygulamalı dersler ise staj defteri aracılığı ile değerlendirilmektedir. Tıp Fakültesinde, teorik dersler kurul sınavları yardımıyla, uygulamalı dersler ise staj karnesi yardımıyla değerlendirilmektedir. Sağlık Bilimleri Fakültesinde yer alan bölümlerde ise teorik dersler vize ve final, teorik+uygulamalı dersler laboratuvar uygulaması, uygulamalı dersler ise değerlendirme karnesi aracılığıyla izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Meslek Yüksekokullarında da benzer yöntemlerle eğitim-öğretim süreçleri değerlendirilmektedir. Eğitim-öğretime ilişkin süreçler tanımlıdır ve web sayfasında ilan edilmiştir (kys.ksbu.edu.tr). Ayrıca, eğitim-öğretime ilişkin iş akış şemaları birimler bazında hazırlanarak ilgili birimlerin web sayfalarında ilan edilmiştir. Eğitim-öğretim ve değerlendirme süreçleri KSBÜ [Ön Lisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği](#) ile LEE eğitim-öğretim ve sınav Yönetmeliği kapsamında güvence altına alınmıştır ([\[1\]\(4\)B.1.6. KSBÜ Önlisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği](#), [\[2\]\(4\)B.1.6. KSBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği](#)).

Üniversitemizin eğitim-öğretim, sınav ve uygulama dönemleri akademik takvimde tanımlanarak web sayfasında ilan edilmiştir ([\[3\]\(4\)B.1.6. Akademik Takvim](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda eğitim ve öğretim yönetim sistemine ilişkin uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirme yapılmaktadır.

2. Programların Yürütülmesi (Öğrenci Merkezli Öğrenme, Öğretme ve Değerlendirme)

1. Öğretim yöntem ve teknikleri

Üniversitemiz sağlık temalı bir kurum olduğundan tüm programlar uygulama temellidir. tüm birimlerde dersler teorik, teorik+uygulama ve yalnızca uygulama şeklinde planlanmıştır. Öğrencilerin öğrenmeye aktif bir şekilde katılımlarını sağlamak için tüm bölümler için uygulama alanları oluşturulmuştur. Her yıl alınan geri bildirimlerle fiziki alanların ve öğretim materyallerinin yeterliliği izlenmekte ve varsa gelişmeye açık yanlar iyileştirilmektedir. Örneğin Sağlık Bilimleri Fakültesinde birimlere ilişkin öğretim alanlarının yetersiz olduğu tespit edildiğinden Ebelik için üç, FTR için üç uygulama alanı daha oluşturulmuştur. Yine Tıp Fakültesi'nde üç simülasyon laboratuvarı kurulmaktadır. Bunların dışında Tıp Fakültesinde probleme dayalı öğretim yöntemine geçilmiş, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi işbirliği ile eğitimcilerin eğitimi alınmış, senaryolar oluşturulmuş ve uygulamalar gerçekleştirilmiştir. Uygulamaların sistematik bir şekilde yürütülmesini sağlamak için Tıp Eğitimi ve Bilişimi Bölümüne öğretim üyesi atanmıştır. Ayrıca tüm öğretim elemanlarından senaryolar alınarak PDÖ senaryo havuzu geliştirilmiştir ([\[1\]\(4\)B.2.1. Eğitimcilerin Eğitimi](#)). Öğrencilerin derslere aktif bir şekilde katılımını sağlamak için planlanmış ödev, proje, bitirme çalışması, uygulama gibi tüm öğretim yöntemleri Bologna Bilgi paketinde tanımlanmıştır. Öğrencilerin katılımı ve yeterliliğinin izlenmesi bölümlere göre farklılık göstermektedir. Örneğin Diş Hekimliği Fakültesinde öğrencinin süreçleri staj defteri ile anlık olarak takip edilirken Tıp Fakültesinde staj karnesi, FTR Bölümünde değerlendirme tablosu gibi farklı yöntemler kullanılmaktadır ([\[2\]\(4\)B.2.1. Diş Hekimliği Staj Defteri](#), [\[3\]\(4\)B.2.1. Tıp Fakültesi Staj Karnesi](#), [\[4\]\(4\)B.2.1. FTR Değerlendirme Tablosu](#)).

Olgunluk Düzeyi: Öğrenci merkezli uygulamalar izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)B.2.1-\[4\]\(4\)B.2.1. FTR Değerlendirme Tablosu\).pdf](#)

2. Ölçme ve değerlendirme

Üniversitemizde öğretim teknikleri uygulama, bitirme projesi, PDÖ gibi farklı yöntemler içerdiğinden ölçme yöntemleri de bu farklı öğretim tekniklerine göre planlanarak Bologna Bilgi paketine eklenmiştir. Her dersin yapısına uygun olarak ödev, proje, PDÖ senaryo çözümü, vize, final, saha uygulama sonuçları gibi farklı ölçme ve değerlendirme yöntemleri kullanılmaktadır. Öğrenciler, akademik döneme başlamadan önce uygulamalar hakkında bilgilendirilmektedir. Ölçme ve değerlendirme yöntemleri örgün ve uzaktan eğitime göre farklılık göstermektedir. Uzaktan eğitimde sadece teorik dersler yer aldığından bu derslerin ölçme ve değerlendirmesi KEYPS programı üzerinden test veya açık uçlu sorular ile gerçekleştirilmektedir. Ölçme ve Değerlendirmeye ilişkin sonuçları her birimin Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu marifeti ile gerçekleştirilmektedir. İlgili komisyonların yapısı, görevleri, sorumlulukları ile faaliyet alanları yönerge ile güvence altına alınmıştır ([\[1\]\(4\)B.2.2. SBF Komisyonlar Yönergesi](#), [\[2\]\(4\)B.2.2. Tıp Fakültesi Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu](#)). Her dönemin sonunda ilgili dersin ders değerlendirilmesi yapılarak kullanılan farklı ölçme ve değerlendirme yöntemleri sorgulanmaktadır ([\[3\]\(4\)B.2.2. Ders Değerlendirme Anketi](#) [\[4\]\(4\)B.2.2. Bologna Bilgi Paketi](#)).

Olgunluk Düzeyi: Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)B.2.2-\[3\]\(4\)B.2.2. Ders Değerlendirme Anketi\).pdf](#)

3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi

2023 yılı KİDR raporunda verildiği gibi Üniversitemizde özel öğrencilerin kabulü “Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Özel ve Misafir Öğrenci Kayıt/Kabul Yönergesi”, Tıp Fakültesine öğrenci kabulleri “Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Kurumlar Arası Yatay Geçiş, Muafiyet ve İntibak Esaslarına İlişkin Yönerge”, Lisansüstü Eğitim Enstitüsüne öğrenci kabulleri “Lisansüstü Eğitim Öğretim Başvuru ve Öğrenci Kabul Koşulları Yönergesi”, Yabancı Uyruklu Öğrenci Kabulü “Uluslararası Öğrenci Ofisi Koordinatörlüğü Ve Uluslararası Öğrenci Kabul Yönergesi” gibi mevzuatlarla tanımlı hale getirilmiştir. Ayrıca öğrenci kabulleri ile ilgili süreçler her birimde kurulan komisyonlar marifeti ile yürütülmektedir ([\[1\]\(3\)B.2.3. Yönergeler](#)). Tüm mevzuatlarda iş yükü temelli kabullerin yapıldığı, hangi belgelerin kabul edileceği ve intibak süreçleri açıkça ifade edilmiştir. Öğrencilerin informal ve non formal öğrenmelerinin kabulüne ilişkin yöntemlerin gelişmeye açık yanı devam etmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumun genelinde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin planlar dahilinde uygulamalar bulunmaktadır.

4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Üniversitemizde yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri “Diploma, Sertifika ve Belgeler Yönergesi” ile açık bir şekilde tanımlanmıştır ([\[1\]\(4\)B.2.4 Yönerge](#)). Yeterlilikler ile ilgili tüm süreçler, tüm birimlerde standart bir şekilde kurulmuş olan “Mezuniyet ve Mezun İzleme Komisyonu” aracılığı ile izlenmektedir. 2024 yılında kurulmuş olan mevzuatı inceleme komisyonu, birim temsilcilerinin katılımıyla, mezuniyet ile ilgili tüm mevzuatı incelemiş ve geri bildirimlere göre revize etmiştir. Tüm mevzuatlar üniversitemiz web sayfasında, komisyonlar ise ilgili birimlerin web sayfalarında ilan edilmiştir. Üniversitemiz mevzuat komisyonu ayrıca diploma ekini de değerlendirmiştir. Birim temsilcilerinin öğrencilerden alınan geri bildirimleri toplantıda değerlendirilmiş ve buna göre diploma eki yeniden hazırlanmıştır([\[2\]\(4\)B.2.4. Mevzuat Komisyonu Toplantısı](#), [\[3\]\(4\)B.2.4 Eski ve Yeni Diploma Eki](#)).

Olgunluk Düzeyi: Uygulamalar izlenmekte ve tanımlı süreçler iyileştirilmektedir.

Kanıtlar

- [\[1\]\(4\)B.2.4-\[2\]\(4\)B.2.4. Mevzuat Komisyonu Toplantısı\).pdf](#)

3. Öğrenme Kavnakları ve Akademik Destek Hizmetleri

1. Öğrenme ortam ve kaynakları

Üniversitemizde öğrenme ortam ve kaynaklara ilişkin detaylı bilgiler 2022 ve 2023 yılı KİDR raporlarında verilmiştir. Bu kaynakların dışında yapılan iyileştirmelere bakıldığında, geçmiş yıllarda yalnızca Tıp Fakültesi bünyesindeki merkez kütüphane varken, hali hazırda Germiyan yerleşkesinde ve Gülsüm Güral Ağız ve Diş Hekimliği Fakültesinde de birer kütüphane oluşturulmuştur. Ayrıca, Tıp Fakültesine benzer şekilde her iki yerleşkede de çalışma alanları ve toplantı salonları oluşturulmuştur. Bunların dışında, öğrencilerin kütüphane kaynaklarının kullanımı konusundaki eksiklikleri tespit edilmiş olup, yıllık oryantasyon eğitimlerine kütüphane kaynaklarının kullanımı konusunda eklenmiştir. Her yıl Kütüphane Daire Başkanlığı tarafından birimlerin basılı ve elektronik kaynak ihtiyacına ilişkin talep toplanarak bu talepler yıllık YGG toplantısında değerlendirilerek önceliklendirilmektedir. Ayrıca pandemiden sonra özellikle tıp alanında görsel kaynaklara ihtiyaç olduğu tespit edilmiş olup hali hazırda KUYAM araştırma merkezinin işbirliği ile bir VR gözlük üzerinden ameliyatlar serisine ilişkin eğitim materyali oluşturulmaktadır. Öğrenme kaynaklarının yeterliliğine ilişkin hususlar, yıllık memnuniyet anketleri ile izlenmekte ve sonuçları yıllık YGG toplantısında değerlendirilmektedir. Örneğin, bazı bölümlerde laboratuvar ihtiyacı olduğu tespit edilmiş olup, 2024 yılında yeni bir planlama yapılmış ve 2025 yılında fiziki alan artırımına gitmiştir. Bunun için Kütahya MYO, İstiklal yerleşkesine alınarak boşalan alanlar hem Ebelik hem FTR hem de Hemşirelik Bölümleri için uygulama alanına çevirilmiştir. Benzer şekilde Tıp Fakültesinin simülasyon laboratuvarı ihtiyacı nedeniyle bodrum kattaki üç oda tadile edilerek laboratuvara dönüştürülmüştür.

Olgunluk Düzeyi: Öğrenme kaynaklarının geliştirilmesine ve kullanımına yönelik izleme ve iyileştirilme yapılmaktadır.

2. Akademik destek hizmetleri

Üniversitemizde akademik danışmanlık faaliyetleri kapsamında her öğrenciye bir akademik danışman atanmakta ve OBS sistemi üzerinden tanımlanmaktadır. Akademik danışmanlık faaliyetleri “KSBÜ Önlisans ve Lisans Eğitimi Akademik Danışmanlık Yönergesi” kapsamında yürütülmektedir. Akademik danışmanlık faaliyetlerinin etkinliğini ve izlenebilirliğini sağlamak amacıyla bir yazılım oluşturularak akademik personelin ve öğrencilerin elektronik ortamda birbirleri ile iletişime geçerek randevu almalarını ve gerekiyorsa dijital olarak bir araya gelmelerini sağlayacak bir sistem geliştirilmiştir. 2024 yılı YGG toplantısında, memnuniyet anketlerinin değerlendirilmesinde akademik danışmanlık sisteminin eksiklerinin olduğu tespit edilmiş, kalite komisyon üyelerinde dört akademik personel görevlendirilerek Bilgi İşlem Daire Başkanlığı (BİDB) ile çalışmaları sağlanmıştır. Bu kapsamda, ilgili akademik personeller, birimlerden eksiklikleri toplamış ve bu eksikliklerin giderilmesi için BİDB ile ortak çalışmıştır. Hali hazırda güncellenmiş sistem kullanılmaya devam etmektedir ([1](4)B.3.2. Akademik Danışmanlık Sistemi). Öğrencilerin kariyer gelişimleri Kariyer ve Mezun Merkezi tarafından “Kariyer ve Mezun Merkezi (KSBÜKAMER) Yönergesi” kapsamında izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Mezun öğrencilerden gelene geri bildirimler, KSBÜKAMER tarafında yıllık değerlendirme toplantısında sunulmaktadır. KSBÜKAMER’in faaliyetlerinin daha etkin bir şekilde yürütülmesini sağlamak için program akreditasyon kapsamında bölümler bazında hazırlanmış olan mezun izleme sistemleri KSBÜKAMER’in faaliyetleri ile entegre edilmiştir. Bu kapsamda mezun öğrenci ve mezun öğrencinin işvereni anketleri, bölümler bazında mezunlara ulaştırılarak doldurulmaktadır.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmektedir.

3. Tesis ve altyapılar

Üniversitemizin tesis ve alt yapıları ile ilgili detaylı bilgiler 2023 KİDR raporunda yer almaktadır. Bunların dışında, 2023-2024 ve 2025 yılı YGG toplantılarında kurumun tesis ve alt yapıları gözden geçirilmiş, Simav SHMYO binasının Dumlupınar Üniversitesi ile ortak kullanımının dezavantajları değerlendirilmiştir. Daha sonra Simav’da hali hazırda atıl bulunan bir kolej binası Üniversitemize devredilerek meslek yüksekokulu yerleşkesine dönüştürülmüştür. Yeni meslek yüksek okulu, ilçe merkezine 1 km mesafede olup, eğitim binası, idare binası, yemekhane, kafeterya, kütüphane, bilgisayar laboratuvarları, spor alanı ile modern bir yapı içerisinde bulunmaktadır. Ayrıca 14 adet derslik, 6 adet laboratuvar, yönetim, akademik ve idari bürolar bulunmaktadır. Simav SHMYO’nun dışında Diş Hekimliği Fakültesi de yeni binaya taşınmış olup eğitim, sosyal, sportif ve kültürel alanlar genişletilmiştir. Bu kapsamda binada bir adet spor sahası, bir

adet kütüphane, bir adet yüzme havuzu, bir adet yemekhane, bir adet kantin ve dinlenme alanı, bir adet açık basketbol sahası, bir adet açık voleybol sahası ile bir adet sinema salonu oluşturulmuştur. Üniversitemizin sportif imkanları artırmak amacıyla hali hazırda bulunan ancak kullanım dışı olan tenis, futsal ve halı saha alanları ıslah edilmiştir. 1 adet çok amaçlı basketbol, 1 adet de çok amaçlı voleybol sahası yeniden yapılmıştır. Yine bir adet spor kompleksi yapılarak içinde fitness, basketbol, yoga ve pilates hizmeti verilmektedir. Fitness salonunda belgeli antrenör tarafından hizmet verilirken yoga ve pilates eğitimleri Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümünde okuyan ve kısmi zamanlı veya İşkur kapsamında çalışan öğrenciler tarafından hizmet verilmektedir [\(\[1\]\(4\)B.3.3. Fiziki Alanlar\)](#). Ayrıca SKS bünyesinde bir psikolog, bir diyetisyen ve bir aile hekimi, randevulu olarak hizmet vermektedir. Öğrencilerin kaliteli zaman geçirmelerini sağlamak amacıyla 2024 yılında dart, satranç ve masa tenisi alınıp kullanıma açılmıştır. Bu kapsamda SKS bünyesinde turnuvalar gerçekleştirilmektedir [\(\[2\]\(4\)B.3.3. Turnuva Afişi\)](#). Öğrencilerin kültürel faaliyetlere katılımını artırabilmek için bir adet 40 kişilik otobüs satın alınmıştır.

Olgunluk Düzeyi: Tesis ve altyapının kullanımı izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirilmektedir.

4. Dezavantajlı gruplar

2023 yılı KİDR raporunda belirtildiği gibi, Üniversitemize ait tüm binalara erişilebilirlik belgesi alınmıştır. Hali hazırda Üniversitemizde %100'lük düzeyde mekanda erişilebilirlik söz konusudur. Tüm binalar tamamlandığından, 2025 yılının başında yapılan YGG toplantısında eğitimde erişilebilirlik belgelerinin alınabilmesi planlama yapılmış ve ilk aşama YGG toplantısında belirlenerek faaliyetlere başlanmıştır [\(\[1\]\(4\)B.3.4.Engelsiz Üniversite Odulleri Kapsamında Sosyal ve Kültürel Faaliyetlerde Erisim \(Mavi Bayrak\) Basvuruları\)](#), [\[2\]\(4\)B.3.4.Engelsiz Üniversite Odulleri Kapsamında Sosyal ve Kültürel Faaliyetlerde Erisim \(Mavi Bayrak\) Basvuruları\)](#).

Dezavantajlı gruplar ile ilgili geri bildirimler memnuniyet anketleri aracılığı ile alınmakta ve YGG toplantısında izlenmektedir. Bu kapsamda, Üniversitemiz hastanelerinden hizmet alan göçmen bireylerin dil problemini bertaraf edebilmek için özellikle arapça bilen personeller görevlendirilmiştir. Yine Üniversitemiz Dil ve Konuşma Terapisi Uygulama ve Araştırma Merkezinde çocukların öncelikli olarak hizmet alabileceği şekilde planlama yapılmıştır.

Olgunluk Düzeyi: Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine yönelik uygulamalar izlenmekte ve dezavantajlı grupların görüşleri de alınarak iyileştirilmektedir.

5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler

Üniversitemizde tüm akademik birimlerde eğitim gören öğrencilerin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetleri SKS bünyesinde kurulmuş olan öğrenci toplulukları yardımıyla gerçekleştirilmektedir. 2023 KİDR'ında 41 topluluk ve 2943 üye ile faaliyetlerimize devam ettiğimiz belirtilmişken 52 öğrenci topluluğu ve 3576 topluluk üyeleri ile faaliyetlere devam edilmektedir. Kurum, ulusal ve uluslararası öncelikleri de göz önünde bulundurarak toplulukların kurulmasını teşvik etmektedir. Örneğin, Spor Dostu Kampüs, Beslenme Dostu Kampüs, Dumansız Kampüs, Bağımlılıkla Mücadele Çalışmaları, Salgın Hastalıklarla Mücadele konuları Üniversitemizin hedefleri arasında yer aldığından, bu konularla ilgili faaliyet yürütecek toplulukların kurulması desteklenmiştir [\(\[1\]\(4\)B.3.5. SKS Hedefleri\)](#). Üniversitemizin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetleri hem Üniversitemizin yıllık memnuniyet anketleri yardımı ile hem de SKS bünyesinde yapılan anketler yardımı ile izlenmektedir. SKS bünyesinde yemek, fiziksel alanlar ve sosyal faaliyetler ile ilgili yapılan anketler Kalite Koordinatörlüğü ile de paylaşılmaktadır.

Toplulukların faaliyetleri SKS bünyesinde yer alan 7 idari personel, bir öğretim üyesi ve bir öğretim elemanı tarafından yönetilmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet mekanizmaları izlenmekte, ihtiyaçlar/talepler doğrultusunda faaliyetler çeşitlendirilmekte ve iyileştirilmektedir.

4. Öğretim Kadrosu

1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri

Üniversitemizde atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri;

[\(\[1\]\(4\)B.4.1 KSBÜ Öğretim Üyeliğine Yükseltme Ve Atama Yönetmeliği,](#)

[\(\[2\]\(4\)B.4.1 Öğretim Üyesi Dışındaki Öğretim Elemanı Kadrolarına Yapılacak Atamalarda Uygulanacak Merkezi Sınav İle Giriş Sınavlarına İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik,](#)

[\(\[3\]\(4\)B.4.1 Lisansüstü Öğrenim Görenlerden Öğretim Yardımcısı Kadrolarına Atanacakların Hak ve Yükümlülükleri İle Tıpta Uzmanlık Öğrencilerinin Giriş Sınavları Hakkında Yönetmelik,](#)

[\(\[4\]\(4\)B.4.1 Asli Devlet Memurluğuna Atananların Yemin Merasimi Yönetmeliği, \(\[5\]\(4\)B.4.1 Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltme ve Atama Yönergesi \(İlkeler ve Kriterler\),](#)

[\(\[6\]\(4\)B.4.1 Kurumlar Arası Geçici Görevlendirme Yönetmeliği\),](#)

[\(\[7\]\(4\)B.4.1 Öğretim Üyeleri Haricindeki Öğretim Elemanlarının Yeniden Atanmalarında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönergesi](#) mevzuatlarına göre yapılmaktadır.

Üniversitemizin tüm mevzuatı, mevzuat komisyonu tarafından değerlendirilerek revize edilmiştir. Mevzuat komisyonunda tüm birim yöneticileri ve eğitimden sorumlu temsilcileri yer aldığından, öğretim elemanlarının görevlendirilmesi ve bu süreçte karşılaşılan zorluklar değerlendirilerek bir revizyon yapılmıştır [\(\[2\]\(4\)B.4.1. Revizyon\)](#)

Olgunluk Düzeyi: Atama, yükseltme ve görevlendirme uygulamalarının sonuçları izlenmekte ve izlem sonuçları değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.

2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi planlanmış ve 2023 yılında revize edilen atama ve yükseltme yönergesine zorunlu bir koşul olarak dahil edilmiştir [\(\[1\]\(4\)B.4.2. Yeni Atama ve Yükseltme Yönergesi\)](#). Bu kapsamda, Sürekli Eğitim Merkezi aracılığı ile düzenli olarak eğitimcilerin eğitimi düzenlenmektedir. Ancak akademik personelin başka yükseköğretim kurumlarından almış oldukları eğitimcilerin eğitimi de yine yönerge kapsamında kabul edilmektedir. Bunların yanında Tıp Fakültesinde probleme dayalı öğretim yöntemine geçildiğinden yine eğitimcilerin eğitimi kapsamında probleme dayalı öğretim yöntemi, senaryo oluşturma gibi konuları içeren, düzenli eğitimler gerçekleştirilmektedir [\(\[2\]\(4\)B.4.2. Tıp Fakültesi PDÖ eğitimi\)](#). Üniversitemizde, hizmet içi eğitim kapsamında yıllık olarak tüm personelden eğitim talebi alınmakta ve gelene taleplere göre planlama yapılmaktadır. Gelen eğitim taleplerine bakıldığında ağırlıklı olarak nitel ve nicel uygulama yöntemleri ile deney hayvanlarını kullanma konuları ile ilgili talepte bulunulduğu anlaşılmaktadır.

Olgunluk Düzeyi: Öğretim yetkinliğini geliştirme uygulamalarından elde edilen bulgular izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elamanları ile birlikte irdelenerek önlemler alınmaktadır.

3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Üniversitemizde eğitim faaliyetlerine ilişkin teşvik ve ödüllendirme kapsamında hem Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Öğretim Üyeliğine Yükseltme ve Atama Yönergesi'ne hem de T.C. Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi'ne eğitim faaliyetleri ve verilen dersler birer kriter olarak eklenmiştir [\(\[1\]\(4\)B.4.2. Yeni Atama Yönergesi, \[2\]\(4\)B.4.2. Taltif Yönergesi\)](#). Bunların yanında idari görev dağılımları yapılırken akademik personelin ders yükü dikkate alınarak yapılmaktadır. Benzer şekilde klinik uygulama sorumluları da yine ders yükü az olan öğretim elemanları arasından seçilmeye çalışılmaktadır. Vermiş olduğu eğitimler veya uygulama dersleri ile ilgili yurt içi/yurt dışı kurs almak isteyen öğretim elemanlarının yolluk ve yevmiyesi karşılanmaktadır. Katma değeri yüksek olan özellikli kursların katılım ücretleri de ödenmektedir. Ayrıca, alanında kendini geliştirmek isteyen personel kurum dışı geçici görevlendirme ile desteklenmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Teşvik ve ödül uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

1. Araştırma süreçlerinin yönetimi

2020 yılındaki KGBR’de stratejik plana göre kurumun araştırma politikası, hedefleri ve stratejisi’nde izleme, değerlendirme ve iyileştirmeler yapılması gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir. Ancak bu rapor yazılırken henüz stratejik planımız tamamlanmamıştı. Daha sonra 2022-2026 Stratejik Planı oluşturulmuş, kurumun paydaşları ile birlikte belirlemiş olduğu araştırma amaçları, hedefleri, performans göstergeleri ve politikaları plana entegre edilmiştir. Hedefler ve bu hedeflere ilişkin göstergeler belirlenirken URAP, WEBOMETRİC, GreenMetric, Yenilikçilik ve Girişimcilik İndeksi gibi sıralama ölçütleri ile YÖK-YÖKAK izleme kriterleri göz önünde bulundurulmuştur. Ayrıca 11. ve 12. Kalkınma planlarında yer alan aile ve sağlık başlığındaki hedefler de entegre edilmiştir. 2022-2026 Stratejik Planında yer alan hedefler ve performans göstergeleri altı aylık süreçlerde takip edilmektedir ([\[1\]\(4\)C.1.1. Stratejik Plan](#)).

2020 yılındaki KGBR’de KUYAM’ın üniversite birimlerinde araştırma ve geliştirme ile ilgili konularda akademik personele verdiği desteğin sürdürülebilirliği konusunda bir çalışma yapılması gerekliliği gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir. Bu doğrultuda 31.12.2024’de birimin yönetmeliği güncellenmiş ve görev tanımlamaları, işleyiş süreci belirlenmiş, yönetmeliği ve organizasyonel yapısı ile ilgili değişiklik yapılmıştır ([\[2\]\(4\)C.1.1. KUYAM Yönetmeliği](#)). Yönetmelik doğrultusunda öğretim elemanları ve öğrenciler için tanımlı bilimsel ve alt yapı desteği ile ilgili hükümlere ek olarak laboratuvar kullanımı, analiz destekleri ve randevu sistemi ile ilgili tanımlamalar yapılmıştır. Yönetim kuruluna ek olarak danışma kurulu kurulmuş ve faaliyet alanları tanımlanmıştır. Randevu sistemi ve iş akış şemasını da kapsayacak şekilde web sitesi güncellemesi yapılmıştır ([\[2\]\(4\)C.1.1.https://kuyam.ksbu.edu.tr/html/demo1/](#)). Cihaz kullanım ve randevu sisteminin etkinliği belirlenebilmesi için kontrol ve değerlendirilme sistemi kurulması planlanmaktadır.

Üniversitemizin yerel, bölgesel ve ulusal kalkınma hedefleriyle uyumlu olarak tanımlanmış olan Araştırma-Geliştirme Politikası mevcut olup web sayfamızda yer almaktadır ([\[3\]\(4\) C.1.1.Politikalar](#)).

2022-2026 Stratejik Planındaki ([\[4\]\(4\)C.1.1. Bilimsel Araştırma Faaliyetlerinin Sürekli Geliştirilmesi](#)) Bilimsel Araştırma Faaliyetlerinin Sürekli Geliştirilmesi amacına yönelik olarak “Hedef (H.3.1) Üniversitenin Bilimsel Araştırma Faaliyetlerinin artırılması” hedefine katkı sağlamak için araştırma altyapı ve bilimsel araştırmaları desteklemek üzere kurulmuş olan KUYAM Üniversitemizdeki tüm birimlerindeki iç paydaşlar ile bilgilendirme ve tanıtım toplantıları yapmaktadır (ziyaret belge ve akademik açılış haberleri). Buna ek olarak üniversitemiz BAP birimi proje limitlerini yaklaşık %70 ile %100 aralığında arttırarak nitelik ve nicelik yönünden daha kapsamlı projelerin yapılmasını teşvik etmeyi amaçlamıştır ([\[5\]\(4\)C.1.1. senato yazısı](#)).

2022-2026 Stratejik Planı Hedef kartlarının değerlendirilmesi süreçlerinden yola çıkarak Üniversitemiz BAP birimi ([\[6\]\(4\)C.1.1. Yerel ve Bölgesel önceliklere yönelik bilimsel araştırmaların artırılması](#)) “Hedef (H.3.3) Yerel ve Bölgesel önceliklere yönelik bilimsel araştırmaların artırılması” hedefi kapsamında ÖNAP projeleri için bölgesel ve yerel önceliklere yönelik öncelikli alanların belirlenmesi ile ilgili çalışma başlatmış olup Lisansüstü Eğitim Enstitüsü ile birlikte öncelikli alan belirleme çalışmalarına devam etmektedir ([\[7\]\(4\)C.1.1 Stratejik Plan; Öncelikli Alanlar](#)).

2022-2026 Stratejik Planımızdaki Hedef (H.3.2) Teknokent Faaliyetlerinin niteliğinin ve niceliğinin arttırılması hedefi ile Üniversitemiz ile Kütahya Ticaret ve Sanayi Odası (KUTSO) iş birliği kapsamında, “Girişimcilik Ekosistemin Güçlendirilmesi” konulu proje protokolü imzalanmıştır ([https://ksbf.ksbu.edu.tr/defaultx/slide/9475/kutso-ile-is-birligi-protokolu-imzalandi](#)). Buna ek olarak Üniversitemiz Kütahya Tasarım Teknokent Yönetici A.Ş.’ye %10 ortak olarak sağlık alanında çalışan üniversitemiz öğretim elemanlarına ait şirketlerin de Teknokentte faaliyet göstermeleri yönündeki uygulamaların önü açılmıştır ([\[8\]\(4\)C.1.1 Kütahya Tasarım Teknokent KSBÜ ile Daha da Güçlendi](#)) 2023 yılında YÖKAK tarafından gerçekleştirilen ara değerlendirme sürecinden sonra TTO birimi KUYAM araştırma merkezinden ayrılarak KUTTOMER Uygulama ve Araştırma Merkezi şeklinde bağımsız bir yapıya dönüştürülmüş, merkezin müdürünün yanında bu birime bir öğretim üyesi ile bir öğretim elemanı görevlendirilmiş ve süreçleri ([\[9\]\(4\)C.1.1 KSBÜ Teknoloji Transfer Ofisi Uygulama Ve Araştırma Merkezi Yönetmeliği](#)) ile güvence altına alınmıştır.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.

2. İç ve dış kaynaklar

Kurumumuzda araştırma faaliyetleri üç ayrı şekilde desteklenmektedir. Birincisi, araştırma faaliyetlerini ve bu faaliyetlerde ihtiyaç duyulan sarf malzeme, cihaz, hizmet alımı ve demirbaş gibi unsurları desteklemek üzere oluşturulan Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi (BAP) kaynağıdır. İkincisi, kurumun analiz ihtiyaçlarını destekleyecek her türlü teknik donanıma sahip KUYAM Araştırma Merkezidir. Üçüncüsü ise kurumun araştırma sonuçlarının yaygınlaştırılmasını destekleyecek yurt içi/yurt dışı kongre desteğidir.

BAP Projeleri kapsamında projelerin desteklenme süreçleri, KSBÜ Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulama Yönergesi ile tanımlanarak güvence altına alınmıştır ([\[1\]\(4\)C.1.2 KSBÜ Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulama Yönergesi](#)). Yönerge kapsamında hem öğrencilerin proje süreçlerine dahil edilmesi için hem de öncelikli alanlara yönelik çalışmaların teşvik edilmesine yönelik ayrı ayrı proje başlıkları oluşturulmuştur. Ayrıca Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi BAP Koordinasyon Birimi Uygulama Esasları'nın ([\[2\]\(4\)C.1.2 KSBÜ Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulama Esasları](#)) Üçüncü Bölüm Genel İlkeler ve Esaslar başlığı altında başvurulabilecek proje türleri için, Proje Destek Talebi Kabul Edilen Araştırmacıların İzleyeceği Adımlar, proje kapsamında karşılanacak bütçe kalemleri, raporlama, takip, sonuçlandırma ve yayın süreçleri ile ilgili tüm adımlar tanımlanmıştır. BAP kaynaklarının miktarlarını artırabilmek için KSBÜ Gülsüm Güral Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinden gelen gelirlerin %5'i ile Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü bünyesinde gerçekleştirilen faaliyet gelirlerinin %10'u BAP Projelerine aktarılmaktadır. 2025 Yıllık YGG Toplantısında Proje Limitlerinin yetersiz olduğu anlaşılmış olup bu doğrultuda Üniversitemiz BAP birimi tarafından aşağıda verildiği şekilde bütçe limitleri arttırılmıştır. Destek verilen proje türleri ve bütçe limitleri (Katma Değer Vergisi dahil olarak) şu şekildedir;

1. Normal Araştırma Projesi: 200.000 TL
2. Öncelikli Alan Araştırma Projesi: Komisyon kararına bağlıdır.
3. Uluslararası Araştırma İşbirliği Projesi: Komisyon kararına bağlıdır.
4. Lisans Öğrencisi Katılımlı Araştırma Projesi: 20.000 TL
5. Yüksek Lisans Tez Projesi: 110.000 TL
6. Doktora Tez Projesi: 150.000 TL
7. Tıpta Uzmanlık Tez Projesi: 170.000 TL
8. Diş Hekimliğinde Uzmanlık Tez Projesi: 170.000 TL
9. Katılımlı Araştırma Projesi: Komisyon kararına bağlıdır.
10. Kariyer Başlangıç Destek Projesi: Normal Araştırma Projesi üst limitini geçmemek üzere Komisyon kararına bağlıdır.
11. Hızlı Destek Projesi: 60.000 TL
12. GÜdümlü Proje: Komisyon kararına bağlıdır.
13. Yayın Ödül Projesi (YOP): 200.000 TL

Mevcut projelere ek olarak Q1 ve Q2 yayınların teşvik edilmesi amacıyla Yayın Ödül Projesi (YOP) proje tipinin faaliyete geçmesi için hazırlık yapılmıştır ([\[3\]\(4\)C.1.2 Senato Yazısı](#)).

KUYAM Araştırma Merkezi, geçmiş KİDR raporlarında da belirtildiği gibi kurumun sağlık temalı araştırmalarını desteklemek üzere Cumhurbaşkanlığı bütçesi ile oluşturulmuş bir merkezi araştırma laboratuvarıdır. Toplam beş laboratuvar ve üç çalışma ofisinden oluşan KUYAM araştırma merkezinde Öğrenci Ofisi, Danışma Kurulu Ofisi, Koordinatörlük, Genel Ana Laboratuvar, Kök Hücre ve Rejeneratif Tıp Laboratuvarı, Biyokimya Laboratuvarı, Hücresel ve Moleküler Tıp Laboratuvarı ile Biyo-inovatif Teknoloji Laboratuvarı yer almaktadır. 2024 YGG toplantısında araştırma merkezinde düzenin tesis edilmesi, kontaminasyon risklerinin bertaraf edilmesi ve cihaz kullanımlarının planlanarak araştırmacıların çakışmalarını önlemek amacıyla bir randevu sistemi oluşturulmuştur. Tüm araştırmacılar, bu sistem üzerinden dolu gün ve saatleri takip edebilir ve randevu alabilir ([\[3\]\(4\)C.1.2 KUYAM Randevu Sayfası](#)).

Yurtiçi/Yurtdışı kongre ve sempozyum destekleri, “KSBÜ Akademik Personel Yurtiçi/Yurtdışı Görevlendirme Yönergesi” ve “KSBÜ Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi” kapsamında desteklenmektedir. Araştırmaların teşvik edilmesi için bir kriter tablosu oluşturularak, kurumun hedeflerini destekleyecek nitelikte kriterler hazırlanmış ve katsayıları hesaplanmıştır. (4C.1.2 KSBÜ Akademik Personel Yurtiçi/Yurtdışı Görevlendirme Yönergesi, ([5](4)C.1.2KSBÜ Akademik Teşvik, Taltif Ve Ödül Yönergesi).

Kurum dışı kaynaklar, TÜBİTAK, TÜSEB ve AB gibi projelerden sağlanmaktadır. Kurumda, dış kaynakların fonların kullanımının teşviğinde KUYAM, KUTTOMER ve BAP olmak üzere üç birim işbirliği içinde görev yapmaktadır. KUYAM tarafından takvim çerçevesinde tüm birimlerde dış kaynaklı projeler ve KUYAM Araştırma Merkezinde yapılabilecek analizler ile ilgili eğitim verilirken, KUTTOMER ve BAP tarafından dış kaynakların belirlenmesi, kabul edilen bütçelerin takibi, sonuçları ve etkileri, proje yazma destekleri, şirket kurma gibi uygulamaya dönük faaliyetler yürütülmektedir. KUTTOMER ve BAP biriminin bu faaliyetleri her iki birimin yönerge ve uygulama esaslarında tanımlanmıştır ([6](4)C.1.2Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Teknoloji Transfer Ofisi Uygulama Ve Araştırma Merkezi Yönetmeliği, ([7](4)C.1.2 KSBÜ Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulama Esasları).

Araştırma faaliyetlerinde dış kaynakların belirlenmesi, duyurulması ve takibi KUYAM, KUTTOMER ve KSBÜ BAP tarafından yapılmaktadır. KUYAM tarafından gerçekleştirilen bilgilendirme toplantı ve ziyaretlerinde TÜBİTAK ve TÜSEB gibi dış kaynaklı projelerin güncel çağrıları, proje yazma eğitimleri ve desteği sunulmaktadır ([8](4)C.1.2 BAP birimi tarafından da TÜBİTAK ve TÜSEB gibi dış kaynaklı projelerinin kabul ve harcama süreçleri takip edilmektedir. ([9](4)C.1.2 KSBÜ Fikri ve Sınai Mülkiyet Hakları Usul ve Esasları Yönergesi Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulama Esasları).

KUTTOMER ise Üniversitemiz öğretim üyelerinin patent ve faydalı model başvurularının FSMH komisyonuna yönlendirilmesi ve takibini yapmakta, öğretim elemanlarımıza BİGG projesi destekleri, teknokentte şirket kurulumu ve üniversite-sanayi işbirliği projeleri gibi alanlarda eğitim ve danışmanlık desteği vermektedir. 2024 yılında bir araştırmacımız tarafından BİGG teknogirişim projesi dahilinde teknokent şirketi kurulmuş, 8 araştırmacımız ise Üniversitemiz FSMH komisyonuna buluş bildirim başvurusunda bulunmuştur. 2024 yılında Üniversitemiz öğretim elemanlarına ait 3 TÜBİTAK projesi ile 1 TÜSEB B grubu, 5 TÜSEB A grubu proje fonlanmıştır. TÜSEB projeleri 2.974.455,00 TL TÜBİTAK projeleri ise 226.547,90 TL destek almıştır. Buna ek olarak, 12 adet TÜBİTAK 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projesi desteklenmeye hak kazanmıştır. KSBÜ ve DPÜ ile Gürok Turizm A.Ş. ve Destek Patent A.Ş. iş birliğinde düzenlenen (<https://ksbu.edu.tr/defaultx/slide/9938/fikrine-sahip-cik-patent-hackathon-yarismasi-gerceklesti>) "Fikrine Sahip Çık Patent Hackathon Yarışması" kapsamında, yarışmanın ilk aşaması olan eğitim programına ve yarışmaya katılım sağlanmıştır.

Bütçe limitleri: <https://bap.ksbu.edu.tr/defaultx/duyuru/9172/2025-yili-proje-destek-ust-limitleri>

BAP toplantıları için link: <https://bap.ksbu.edu.tr/defaultx/duyuru/9189/bap-toplantilari>

Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı (SBB) tarafından fonlanan Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Merkezi Kurulumu projesi 2024 yılı için 14.000.000 TL ek bütçe ile fonlanmış, 2024 yılı için alınması planlanan cihazların ihalesi tamamlanarak temini sağlanmıştır. ([9](4)C.1.2 kuyam faaliyet raporları web sayfası)

Kurum içi ve kurum dışı kaynaklar yıllık olarak yapılan YGG toplantılarında KUYAM, KUTTOMER ve BAP tarafından yapılan sunumlar ile her yıl kurumun üst yönetimine takdim edilen raporlar ile izlenmektedir. ([10](4)C.1.2YGG Toplantıları). ([11](4)C.1.2 BAP Raporları).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda araştırma kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

3. Doktora programları ve doktora sonrası imkanlar

Üniversitemiz Lisansüstü Eğitim Enstitüsü (KSBU LEE) 14 Anabilim Dalı ile 3 Doktora Programı, 14 Tezli Yüksek Lisans Programı ve 2 Tezsiz Yüksek Lisans Programı ile eğitim vermektedir. Enstitümüzde Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı, Perfüzyon Anabilim Dalı ve Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı olmak üzere 3 Doktora programı bulunmaktadır. 2023-2024 Eğitim-Öğretim yılında, Enstitümüz doktora programında toplam 30 doktora öğrencisi kayıtlı bulunmaktadır. Enstitümüz Anabilim Dallarına ait Doktora programlarına öğrenci kabulü ile ALES ve Yabancı Dil Puan koşulları ([1](4)C.1.3 Kütahya Sağlık Bilimleri

[Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği](#) ve [\(\[2\]\(4\)C.1.3Lisansüstü Eğitim Öğretim Başvuru ve Öğrenci Kabul Koşulları Yönergesi\)](#)nde belirtilen kriterler doğrultusunda yapılmaktadır. Üniversitemizde ayrıca tıpta uzmanlık programı bulunmakta olup tıp ve dış bölümlerinde toplam 366 öğrenci bu kapsamda eğitim almaktadır. Üniversitemiz, doktora sonrası araştırma için yapılan başvuruları desteklemekte ve teşvik etmektedir. Bu kapsamda hali hazırda 1 araştırmacımız yurt dışında doktora sonrası araştırma faaliyetini yürütmektedir.

Yüksek lisans ve doktora öğrencilerinin araştırma faaliyetlerini desteklemek için hem yüksek lisans ve doktora öğrencilerine yönelik BAP projeleri desteklenmekte hem de doktora öğrencilerinin öğretim elemanlarının TUBİTAK ve TÜSEB projelerine dahil olması teşvik edilmektedir. Bu kapsamda hali hazırda dört öğrencimiz TUBİTAK/TÜSEB projelerinde bursiyer olarak yer almaktadır. Yine TUBİTAK 2218 Yurt içi doktora sonrası araştırma programı kapsamında bir doktora sonrası araştırmacı üniversitemizde çalışmalarına devam etmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda doktora programları ve doktora sonrası imkanlarının çıktıları düzenli olarak izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi

Üniversitemiz akademik personelinin yetkinliklerinin geliştirilmesi için KUYAM ve SEM üzerinden düzenli olarak mesleki ve alana özgü eğitim faaliyetleri, kurs ve sempozyum faaliyetleri gerçekleştirilmektedir [\(\[1\]\(4\)C.2.1Eğiticinin Eğitimi Sertifika Programı, \(\[2\]\(4\)C.2.1KUYAM Hücre Kültürü Eğitimi\)](#) , [\(\[3\]\(4\)C.2.1 KUYAM Merkez Faaliyetleri, araştırma olanakları, iş ve işleyiş sistemi hakkında bilgilendirme\)](#)

SEM üzerinden yapılan eğitim ve kurslar, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi (KSBÜ-SEM) Yönergesi doğrultusunda birimlerin veya öğretim elemanlarının talepleri üzerine planlanmaktadır [\(\[4\]\(4\)C.2.1 KSBÜ-SEM\) Yönergesi\)](#).

Bu kapsamda araştırma ve geliştirme süreçlerine katkı sağlayabilecek Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Sempozyumu, SPSS Uygulamalı Temel Biyoistatistik Kursu, Akademik ve Profesyonel Dünyada Yabancı Dil ve Önemi gibi eğitim, kurs, konferans ve sempozyum faaliyetleri SEM üzerinden tamamlanmış, Hücre Kültürü Teorik ve Uygulamalı Eğitim Programı ve Uygulamalı ELİSA eğitimi gibi faaliyetler de 2025 yılı için planlanmıştır [\(\[5\]\(4\)C.2.1 KUYAM Uygulamalı ELİSA Eğitimi\)](#).

Ar-Ge faaliyetlerinin yaygınlaştırılması için KUYAM tarafından Üniversitemize yeni kazandırılan yüksek teknoloji analiz cihazlarının tanıtımı ve kullanımı için [\(\[6\]\(4\)C.2.1 Dijital PCR Online Eğitimi\)](#), [\(\[7\]\(4\)C.2.1 İleri Düzey Foresan Mikroskop-Apotome Eğitimi\)](#) gibi faaliyetler ile proje yazma yetkinliklerine destek olmak üzere [\(\[8\]\(4\)C.2.1 Temel Proje Yazma Eğitimi\)](#) düzenlenmiştir

Üniversitemizde araştırma yetkinliklerinin geliştirilmesi konusunda hizmet içi eğitim yönergesi kapsamında toplanan eğitim talepleri, KUYAM araştırma birimine gelen geri bildirimler, SEM Merkezine gelen geri bildirimler ile eğitim ihtiyacı belirlenmekte ve yıllık olarak KUYAM veya SEM üzerinden gerçekleştirilmektedir. 2024 ve 2025 yıllarında, KUYAM Araştırma Merkezi, tüm akademik birimleri ziyaret ederek araştırma imkanları ve KUYAM destekleri hakkında eğitimler vermiştir

[\(\[9\]\(4\)C.2.1 kuyam-bilgilendirme-toplantisi\)](#)

Ayrıca, üniversitemiz biyoistatistik birimi ile ortak dersler birimi, ihtiyaç duyan personele, istatistiksel analiz ve proofreading desteği sunmaktadır.

Üniversitemiz öğretim elemanlarının araştırma yetkinlikleri [\(\[10\]\(4\)C.2.1 Akademik Veri Yönetim Sistemi \(AVESİS\)\)](#) üzerinden izlenmekte ve raporlanmaktadır. Öğretim elemanlarının araştırma performansları kayıt altına alınmakta ve sistemde yer alan Kişisel Performans Analizleri, bölüm, anabilim dalı, unvan grupları ve tüm öğretim üyeleri gibi çeşitli kategorilerde takip edilmektedir. Bu raporlar yıllık Ar-Ge izleme toplantılarında görüşülerek birimlerin araştırma performansları değerlendirilmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumda, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler

alınmaktadır.

2. Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri

Üniversitemiz öğretim üyeleri Uluslararası farklı alanlardaki COST çalışma gruplarında çalışma grubu üyesi olarak yer almakta olup bu kapsamda ziyaret ve eğitimler gerçekleştirmişlerdir ([\[1\]\(4\)C.2.2 The COST Action CA20101 – PRIORITY](#)). Öğretim üyelerimi tarafından 2024 yılı içinde başvurusu yapılmış bir COST projesi ile devam eden bir COST projesi bulunmaktadır.

Üniversitemiz öğretim üyelerinin diğer üniversiteler ile bilimsel işbirlikleri, protokol temelli araştırma ortaklıkları ve devam projeler kapsamında ulusal platformda ortak çalışmalar yürütülmektedir. ([\[2\]\(4\)C.2.2 Yoğun bakım hemşirelerinin tıbbi cihaz ilişkili basınç yaralanmasına yönelik bilgi tutum ve uygulamaların değerlendirilmesi](#)), ([\[3\]\(4\)C.2.2 Yapay Zeka Semineri](#)

Amasya ile ortaklık devam ediyor

DPÜ ile KSBÜ arasında 3 boyutlu metal yazıcının kullanımına ilişkin imzalanan protokol kapsamında devam etmekte olan bir Zafer Kalkınma Ajansının 2022 yılı Sosyal Gelişmeyi Destekleme Programı ([\[3\]\(4\)C.2.2 SOGEP](#)) projemiz bulunmaktadır

TÜBİTAK 1512 Girişimcilik Destek Programı (BiGG) kapsamında, 2023-2025 döneminde girişimcilere hizmet verecek yeni uygulayıcı kuruluşlar arasında destek almaya hak kazanan uygulayıcı kuruluşlar içerisinde yer alan üniversitemizin ilgili dönemdeki faaliyetleri devam etmektedir ([\[4\]\(4\)C.2.2 KSBÜ TÜBİTAK BiGG Uygulayıcı Kuruluşu Oldu](#)).

Olgunluk Düzeyi: Kurumda ulusal ve uluslararası düzeyde kurum içi ve kurumlar arası ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

3. Araştırma Performansı

1. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

Üniversitemizde öğretim elemanlarının araştırma performansını izlemek amacıyla ([\[1\]\(4\)C.3.1 Akademik Veri Yönetim Sistemi \(AVESİS\)](#)) programı kullanılmaktadır. Programdan elde edilen bilgiler doğrultusunda öğretim elemanı performans değerlendirmesine yönelik planlar 2022-2026 Stratejik Planında yer almakta ve 6 aylık dönemlerde izlenmektedir ([\[2\]\(4\)C.3.1 İlgili toplantı imza listesi](#)).

Buna ek olarak Birimlerin Faaliyet sayıları ile Üniversitemizin URAP, WEBOMETRİC, THE ve SCImago gibi metriklerdeki yeri ile ilgili değerlendirme ve yeni stratejilerin belirlenmesi ile ilgili toplantılar gerçekleştirilmektedir

Üniversitemiz akademik personeli tarafından yapılan bilimsel çalışmaların ulusal/uluslararası dergilerde yayımlanmasını teşvik etmek, üniversite dışı kaynakları kullanmak suretiyle bilimsel proje hazırlanmasını desteklemek ve başarılı akademik personeli üniversite içinde tanıtmak, tespit etmek, ödüllendirmek ve bunlarla ilgili süreçleri belirlemek amacı ile 2023 yılında Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi yürürlüğe girmiştir ([\[3\]\(4\)C.3.1 Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi](#)). Bu doğrultuda akademik teşvik ödeneği kapsamındaki faaliyetleri ile dereceye giren akademik personelimiz için akademik teşvik ödül töreni v e ([\[4\]\(4\)C.3.1.5 yıllık ortalama ile dereceye giren akademik personelimiz için ödül takdimi](#)) gerçekleştirilmiştir.

Üniversitemizde araştırma performansının uluslararası etkinliğini arttırmak için Q1, Q2 ve Q3 dergilerde yayın yapan araştırmacıların teşvik edilmesi için en fazla yayın katkısı sağlayan öğretim elemanlarına teşekkür belgesi düzenlenmiş ve törenle takdim edilmiştir.

BAP birimi tarafından da Q1 ve Q2 yayınların teşvik edilmesi amacıyla, Q1 ve Q2 yayına sahip öğretim üyeleri için ek bir proje tipi olarak Yayın ödül projesi (YOP) faaliyete geçmesi için hazırlık ve yönerge değişikliği yapılmıştır. ([\[5\]\(4\)C.3.1. Akademik Teşvik, Taltif Ve Ödül Yönergesi](#)

Olgunluk Düzeyi: Kurumda araştırma performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

2. Öğretim elemanı/araştırmacı performansının değerlendirilmesi

Üniversitemiz öğretim elemanlarının AVESİS üzerinden izlenen akademik performansları, yıllık olarak Rektör, Rektör Yardımcısı, Rektör Danışmanları, Kalite Koordinatörlüğü ve ilgili Araştırma Merkezi Üyeleri ile değerlendirme toplantısı kapsamında incelenip değerlendirilmekte ve yeni performans planlamalarının yapılması amacıyla kullanılmaktadır.

2023 yılında Üniversitemiz Atama Yükseltme Yönergesi de bu kapsamda güncellenmiş olup Ar-Ge performansının artırılması yönünde iyileştirilmiştir. Buna ek olarak Akademik Teşvik, Taltif ve Ödül Yönergesi doğrultusunda Akademik Teşvik Ödeneği alan öğretim üyelerinin başarı sıralamaları doğrultusunda ödül ve teşekkür törenleri düzenlenmeye devam etmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Öğretim elemanlarının araştırma-geliştirme performansı izlenmekte ve öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.

D. TOPLUMSAL KATKI

1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi

Üniversitemizin toplumsal katkı faaliyetlerine ilişkin politikaları oluşturularak web sayfasında ilan edilmiştir ([1](3)D.1.1. <https://kalite.ksbu.edu.tr/defaultx>). Bu politikalardan hareketle kurumun hedefleri belirlenmiş ve 2022-2026 Stratejik Planına eklenmiştir. Her altı ayda bir stratejik amaç ve hedefler izlenmektedir. Kurumun 2023 yılından itibaren toplumsal katkı yönelimini artırması nedeniyle 2023, 2024 ve 2025 yılı YGG toplantılarında stratejik planda yer alan toplumsal katkı amaç ve hedeflerin değiştirilmesi gerektiğine karar verilmiştir. Hali hazırda yeni stratejik plan üzerinde çalışılmaya devam etmekte olur 2024 Nisan ayına kadar tamamlanması planlanmaktadır. Toplumsal katkı süreçleri hem araştırma merkezleri hem de Sürekli Eğitim Merkezi marifeti ile yürütülmektedir. Her bir araştırma merkezinde yapılan faaliyetler kurumun amaç ve hedefleri ile 12. Kalkınma Planında yer alan hedefler doğrultusunda kurgulanmıştır. Örneğin Kadın ve Aile Çalışmaları Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü, 12. Kalkınma Planında yer alan Aile başlığına ilişkin hedeflere hizmet etmek üzere kurulmuştur. Engelsiz Yaşam Uygulama ve Araştırma Merkezi, Dil ve Konuşma Bozuklukları Uygulama ve Araştırma Merkezi ile Gülsüm Güral Ağız Dış Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi, kurumun toplumsal katkı hedeflerine hizmet etmek üzere oluşturulmuştur. Yine Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi, kurumun ve bölgenin eğitim ihtiyacını karşılamak üzere kurgulanmıştır. Toplumsal katkıya ilişkin oluşturulan tüm birimlerin mevzuatları gözden geçirilerek kurumun yeni yönelimine göre revize edilmiştir.

Olgunluk Düzeyi: Kurumun genelinde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.

2. Kaynaklar

Üniversitemizde Gülsüm Güral Ağız Dış Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi ve Dil ve Konuşma Terapisi Uygulama ve Araştırma Merkezi gibi birimler hem kendi bünyelerinde verdikleri sağlık hizmeti kapsamında elde ettikleri gelirleri kullanmakta hem de Üniversitemizin sağlandığı fiziki, teknik, mali ve beşeri kaynaklarla desteklenmektedir. Herhangi bir gelir karşılığı olmadan toplumsal katkı faaliyetleri gösteren merkezlerimizin ihtiyaç duyduğu fiziki, teknik, mali ve beşeri kaynakları ise kurumumuz tarafından desteklenmektedir. Toplumsal katkı kaynakları, ilgili birimlerin yıllık olarak sundukları raporlar ve gelecek planlarına istinaden belirlenmektedir.

Olgunluk Düzeyi: Kurum toplumsal katkı kaynaklarını toplumsal katkı stratejisi ve birimler arası dengeyi gözeterek yönetmektedir.

2. Toplumsal Katkı Performansı

1. Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

Üniversitemizde toplumsal katkı faaliyetleri yıllık YYG toplantılarında ve ilgili birimin yıllık yapmış olduğu sunum ile değerlendirilmektedir. Ayrıca, toplumsal katkıya hizmet eden her bir birim 12. Kalkınma Planı ve Sürdürülebilir Kalkınma Amaçlarına göre planlanarak 2022-2026 Stratejik Planına eklenmiştir. Dolayısıyla her altı ayda bir stratejik plan izleme toplantılarında ilgili hedef kartın sorumlusu tarafından bir sunum yapılarak hedeflere ulaşma düzeyi izlenmektedir. Bunların yanı sıra, yıllık dış paydaş ziyaretlerinde kurumun toplumsal katkı faaliyetleri görüşülerek, bu misyonu ne kadar gerçekleştirdiği değerlendirilmektedir ([1](3)D.2.1. Dış Paydaş Ziyareti).

Olgunluk Düzeyi: Kurumun genelinde toplumsal katkı performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.

E. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

2023 yılı Kurumsal İzleme Raporunun ışığında Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesinin mevcut durumu aşağıda verildiği şekilde özetlenmiştir;

Liderlik ve Kalite Güvencesi

1. Üniversitede kalite kültürünün yaygınlaşması ve benimsenmesi yönündeki iyileştirmeler olumlu karşılanmış ve süreçlerin izlem mekanizmalarıyla sürdürülebilir olması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
2. Kalite güvence sistemine yönelik üniversitedeki faaliyetlerin raporlara yansıtılmasına yönelik süreçlerin yeni başlatılmış olması sebebiyle gelişmeye açık yönün devam ettiği gözlenmiş ve raporlama süreçlerine yönelik mekanizmaların kurulması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
3. Kalite güvencesi çalışmalarında öğrenci temsiliyetinin sağlanması yönünde iyileştirmeler yapılması olumlu karşılanmış, bununla birlikte senato gibi karar alma süreçlerine öğrenci temsilcisinin aktif ve düzenli katılımının sağlanması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
4. Kalite güvence çalışmalarının desteklenmesi kapsamında oluşturulan alt komisyonların işleyiş ve izlemine yönelik mekanizmaların oluşturulması konusunda yapılan iyileştirmeler olumlu karşılanmıştır. Bununla birlikte, komisyon faaliyetlerini raporlama ve izleme mekanizmalarının kurulması gelişmeye açık olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
5. Kalite güvencesi süreçlerinde dış paydaş görüşleri, iç paydaş memnuniyeti, mezun izleme geribildirim araçlarının uygulamaya konulmuş olmasının yanı sıra, sistematik bir yaklaşımla izleme ve iyileştirme mekanizmalarının oluşturulması kapsamında yapılan çalışmalar ile gelişmeye açık yönün iyileştirildiği görülmüş olup, sürdürülebilirliği için mekanizmaların oluşturulması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
6. Kurumda eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve yönetsel/ıdari süreçlerde PUKÖ döngüsünün tamamlanmasına yönelik planlama ve uygulamaların olmasının yanı sıra kontrol et ve önlem al aşamalarının geliştirilmesine yönelik olarak, kalite güvencesi, eğitim öğretim, araştırma-geliştirme ve toplumsal katkı başlıklarında bir önceki dönemde planlanan pek çok eylemin uygulamaya dönüştüğü görülmekle birlikte, eylem planlarının gerçekleştirilmesi, izlenmesi, akabinde de kontrol et ve önlem aşamalarıyla döngünün kapatılması beklenmektedir. Bu nedenle gelişmeye açık yönün devam ettiği değerlendirilmesi yapılmıştır (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
7. Paydaşların karar süreçlerine katılımının sürekliliği ve güvence altına alınması kapsamında sistematik bir mekanizmanın kurulması kapsamında, paydaş geri bildirimlerine ilişkin süreç tanımlanmış, geri bildirimler alınmış ve örneklerle yapılan iyileştirmeler sunulmuştur. Bu iyileştirmeler olumlu karşılanmış, sürdürülebilirliği için mekanizmaların oluşturulması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
8. Uluslararasılaşma kapsamında değişim programlarına yönelik öğretim elemanı ve öğrenci hareketliliklerinin çeşitlendirilmesine yönelik girişimlerde bulunulduğu gözlenmiş ancak, gelişmeye açık yönün devam ettiği belirlenmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
9. Üniversitenin iç kontrol sisteminin, kamu iç kontrol standartlarına uyumunun sağlanması amacıyla, her bir birimde görev tanımlarının yapılmasına yönelik iyileştirme faaliyetleri yapılmış, İç Denetim biriminin de kurulmuş olması memnuniyetle karşılanmıştır. Faaliyetlerinin aktifleştirilmesi ve tanımlı mekanizmalarla sürdürülebilirliğin sağlanması önerilmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
10. Hassas görevler ile stratejik ve operasyonel risklerin belirlenmesi ve iş akış şemalarının

oluşturulmasına yönelik herhangi bir kanıtı ulaşılamamış, gelişmeye açık yönün devam ettiği gözlenmiştir (İyileştirilmiştir).

11. Akademik ve idari personelin teşvik ve ödülendirilmesi için tanımlı bir mekanizma oluşturulması yönünde çalışmalar başlatılmış, ödül ve teşvik yönergesinin hazırlanarak onaylanması gibi çalışmalar yapılmış olmakla birlikte, ödül ve teşvik için tanımlı mekanizmaların hayata geçirilmesi gelişmeye açık yöndür (İyileştirilmiştir).
12. Personelin yetkinliğini arttıracak hizmet içi eğitimlerinin sürekliliğinin sağlanması Gerçekleştirilen hizmet içi eğitimler olmakla birlikte, tüm birimlerde idari personelin süreçlere tabi olması, yetkinliğin değerlendirilmesi ve izlenmesi gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
13. Akademik ve idari personel sayısı artırılmış olmakla birlikte, saha ziyareti sırasında yapılan görüşmelerde iş yükü fazlalığına yönelik geri bildirimler alınmış olup, gelişmeye açık yön olarak devam ettiği gözlenmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
14. Kurumun tanımlı bir bilgi yönetim politikasının oluşturulmasına yönelik Kurumun bilgi yönetim sistemlerini entegre şekilde kullanıyor olması, kendi verilerini saklama üzerine birim oluşturmuş olması olumlu değerlendirilmiştir. Bununla birlikte, bilgi yönetim sistemlerine ilişkin politikasına ulaşılamamış olması nedeniyle gelişmeye açık yönün devam ettiği belirlenmiştir (İyileştirilmiştir).
15. Kurumun yönetim kurulu, senato, danışma kurulu kararlarının şeffaflık ilkesine göre üniversite web sitesinde yayınlanması gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).

Eğitim ve Öğretim

1. Program tasarımı ve onayı süreçlerinin Kalite Koordinatörlüğü bünyesinde yürütülmesi konusunda yürütülen çalışmalar sonucunda, birimlerde komisyonlar kurularak program tasarımı ve onayı süreçlerinin ilgili programlar tarafından yürütüldüğü anlaşılmış ve olumlu karşılanmıştır. Oluşturulan komisyonların faaliyetlerini gösteren raporların ve birim komisyon faaliyetlerinin kalite koordinatörlüğünce değerlendirilmesi sonucu yapılan değişikliklere dair belgelerin görünür olması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
2. Uygulanan öğrenci memnuniyet anketlerine ilişkin sistematik bir mekanizmanın oluşturulması gelişmeye açık yönü için, öğrenci memnuniyet anketlerinin düzenli hale getirilmiş olması ve yapılan anketler sonunda öğrencilerin memnun olmadıkları konularda değişikliğe gidilmiş olması olumlu olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
3. Öğrenci kulüplerine olan aktif katılımın Tıp Fakültesi örneğinde olduğu gibi diğer fakültelere de yaygınlaştırılması konusunda yeni topluluklar oluşturulmuş ve öğrencilerin aktif katılımının sağlandığı görülmüştür. Toplulukların aktivitelerini düzenli olarak sürdürmesi için takip mekanizmalarının oluşturulması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
4. Tesis, alt yapı ve fiziki şartların tüm akademik birimlerde iyileştirilmesi kapsamında fiziki mekanlarda genişleme sağlanmış, yeni binalara taşınma gibi çalışmalarla iyileştirme yapılmış olması olumlu değerlendirilmekle birlikte, sürecin devamlılığı gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
5. Öğrencilerin üst yönetime kolay ulaşabilmesi mümkün olsa da, karar alma ve yönetim süreçlerinde öğrenci temsiliyetinin sağlanması kapsamında tüm kurul ve komisyonlara öğrenci temsilcilerinin dahil edildiği belirtilmiştir. Pandemi ve deprem gibi olağanüstü süreçlerde sağlanamadığı ifade edilen öğrenci katılımının aktif ve düzenli olarak sürdürülmesinin sağlanması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
6. Ders bilgi paketlerinin gözden geçirilmesi açısından üst yönetimin tüm birimlere ders bilgi paketlerini gözden geçirmesi yönünde üst yazılarla duyuru yapmış ve izlemiş olması olumlu yön olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
7. Ölçme değerlendirme mekanizmasının tüm üniversite birimlerine yaygınlaştırılmasını sağlamak amacıyla birimlerde Ölçme ve Değerlendirme Komisyonlarının oluşturularak faaliyetlerinin yönerge ile güvence altına alınmış olması olumlu olarak değerlendirilmiştir. Bununla birlikte komisyonların birimlerin web sayfasında görünür olması ve komisyonların faaliyetlerinin raporlanarak izlenmesi önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
8. Akademik Danışmanlık süreçlerinin tanımlı mekanizmalarla sürdürülebilirliğinin sağlanması için dijital ortamda danışmanlık sisteminin hazırlanması ve birimlerde eğitim verilmesi olumlu olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
9. Öğrencilerin ulaşım ve beslenme imkanlarının iyileştirilmesi için yapılan iyileştirmeler ve çözümler olumlu değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
10. Sosyal tesisler, yemekhane, derslikler vb. olanaklar açısından Dumlupınar Üniversitesine bağlı

kalınması konusunda yapılan fiziki iyileştirmeler olumlu değerlendirilmiştir. İyileştirmelerin devamlılığının sağlanması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).

11. Tıp Fakültesinin Evliya Çelebi Eğitim Araştırma Hastanesine afiliye olması nedeniyle öğretim elemanlarının verdikleri sağlık hizmeti yanı sıra, eğitim öğretim ve araştırma geliştirme süreçlerine yeterli zaman ayırmalarının sağlanması başlığında, öğretim elemanları için yapılan fiziki değişiklikler olumlu değerlendirilme ile birlikte, sağlık hizmetleri için ayrılan zamanın yoğunluğunda değişiklik olmaması gelişmeye açık yön olarak devam ettiği belirlenmiştir (İyileştirilmiştir).
12. Sağlık Bakanlığı personeli ile üniversite öğretim elemanları arasında hiyerarşik eşgüdümün sağlanması için Rektörlük, İl Sağlık Müdürlüğü, Başhekimlikler, öğretim üyeleri ve uzman doktorların katılımıyla düzenli olarak akademik kurulların yapılmaya başlanması olumlu yön olarak değerlendirilmiştir. Akademik kurul toplantıları sonucu çıkacak kararların uygulamalara yansımalarının takip edilmesi önerilmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
13. Simav Sağlık Meslek Yüksekokulunda öğretim elemanlarının ve öğrencilerin eğitim öğretim süreçlerine katılımlarının izlenmesi ve üniversitenin diğer birimleri ile uyumlu hale getirilmesi için yeni binaya taşınmış olması olumlu yön olmakla birlikte öğretim elemanlarının ve öğrencilerin eğitim öğretim süreçlerine katılımlarının izlenmesi ve üniversitenin diğer birimleri ile uyumlu hale getirilmesi konusu, gelişmeye açık yön olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).

Araştırma ve Geliştirme

1. Araştırma kaynaklarının çeşitlendirilmesi için yapılan işbirlikleri ve iyileştirmeler olumlu değerlendirilmiştir. Araştırma çeşitliliğinin sürdürülebilir olması için tanımlı mekanizmalar oluşturulması önerilmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
2. Öğretim elemanlarının iş yükünün azaltılarak araştırma faaliyetlerine aktif katılımlarının teşvik edilmesi konusunda akademik personele bireysel performans değerlendirmesi yapılarak mektup ile geri bildirimde bulunuluyor olması teşvik açısından değerlidir. Bununla birlikte, öğretim elemanlarının iş yükü fazlalığı ve araştırma faaliyetlerine yeterince zaman kalmayışı dikkati çekmektedir. Bu nedenle gelişmeye açık yönün devam ettiği gözlenmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
3. Fikri Sınai haklar kapsamında yapılan uygulamalara yönelik usul ve esasların belirlenmesi gelişmeye açık yönü için “Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Fikri ve Sınai Mülkiyet Hakları Usul ve Esasları Yönergesi” ile güvence altına alınmış olması olumlu değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
4. Projelerin yürütülmesinde birimlerin (KUYAM, TTO vb.) görev ve yetki sınırlarının tanımlanması kapsamında TTO Biriminin KUYAM’dan ayrılarak bağımsız hale getirilmiş olması, yönerge ile görevlerinin ve faaliyet alanlarının belirlenmiş olması olumlu yön olarak değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).

Toplumsal Katkı

1. Politika, hedef ve stratejilerin düzenli dokümantasyonunun yapılması konusunda çalışmalar yapılmış, stratejik plan izleme komisyonu kurulmuş ve faaliyetleri izlemeye yeni başlamıştır. Söz konusu çalışmaların dokümanite edilmesi gelişmeye açık yöndür ve raporlara yansıtılması önerilmiştir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
2. Bölge kaynaklarının, üniversite temasına uygun olarak geliştirilmesi için koordine çalışmalar yürütülmesi için çeşitli kurum ve sanayi işbirlikleri yapılmıştır. Bu faaliyetler olumlu karşılanmak ile birlikte, koordine çalışmaların yürütülmesi, izlenmesi ve sürdürülmesi gelişmeye açık yöndür (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
3. Toplumsal katkı süreçleri ve yönetimi kapsamındaki faaliyetlerin kurumsallaştırılması, kurumsal görünürlüğünün sağlanması kapsamında toplumsal katkı faaliyetleri kurum geneline yayıldığı ve çeşitliliğinin artırıldığı görülmüş, web sayfası aracılığıyla kurumsal görünürlüğün sağlanması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
4. Üniversitenin sağlık temasının bölgesel ve ulusal kalkınma yönetimleri tarafından benimsenmesinin sağlanması için yapılan işbirlikleri, projeler ve uygulamalar iyileştirme olarak kabul edilmiş ve olumlu değerlendirilmiştir (İyileştirilmiştir).
5. Bölgeye yönelik sağlık ve sıhhat çalışmalarında, üniversitenin bölge kalkınma koordinasyonun bir

parçası olarak konumlandırılması için Kütahya Valiliği ve Kütahya Ticaret ve Sanayi Odası Değerlendirme ve İstişare Kurulu ile iş birliği yapılmış olması olumlu karşılanmış, sürdürülebilirliğin sağlanması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).

6. Toplumsal katkıya yönelik uygulamaların kurumsal görünürlüğüne sağlanması için sosyal sorumluluk projeleri ve uygulama alanları faaliyete geçirilmiş olup olumlu değerlendirilmiş, süreçlerin izlenmesi ve web sayfası aracılığıyla görünürlüğü artırılması önerilmiştir (İyileştirilmiştir).
7. Toplumsal katkıların kurumun ve bölgenin kalkınmasına yönelik bir teşvik/rekabet ortamı oluşturacak şekilde takdir ve taltif edilmesi gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
8. Toplumsal katkı uygulamalarının takibi için kamu, özel sektör ve üniversite performansını birlikte değerlendirecek ölçütlerin geliştirilmesi gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).
9. Toplumun üniversiteyi sahiplenmesi için özel stratejilerin geliştirilmesi gelişmeye açık yön olarak devam etmektedir (Bir kısmı iyileştirilmiş ancak tüm birimlere yaygınlaştırma çalışmaları devam etmektedir).