



YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

2025 YILI

BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU (BİDR)

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi
Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) 2025 HAZIRLIK EKİBİ

TIP FAKÜLTESİ KALİTE KOMİSYON BAŞKANI: Prof. Dr. Özgül KISA

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE Liderlik Alt Başlıklar

(Grup Lideri: Prof.Dr. Göknur Yalım)

- A.1. Liderlik ve kalite - Prof.Dr. Göknur Yalım
- A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar - Arş. Gör. Mehmet Can EBİNÇLİ
- A.3. Yönetim Sistemleri - Dr. Öğr. Üyesi Çağla Zübeyde Köprü
- A.4. Paydaş Katılımı - Dr. Öğr. Üyesi Çağla Zübeyde Köprü
- A.5. Uluslararasılaşma - İlgili İdari Birim - İlgili Alt Grup

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM Eğitim-Öğretim Alt Başlıklar

(Grup Lideri: Prof. Dr. Ayla KÜRKÇÜOĞLU)

- B.1.1. Programların tasarımı ve onayı Dr. Öğr. Üyesi Ülker ÇUHACI
- B.1.2. Programın ders dağılım dengesi Dr. Öğr. Üyesi Ülker ÇUHACI
- B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu Arş. Gör. Katre Cemre ATICI
- B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı Arş. Gör. Katre Cemre ATICI
- B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi Doç. Dr. Çiğdem ÇİÇEK
- B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi Dr. Öğr. Üyesi Gizem İLTER AKTAŞ
- B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri: Dr. Öğr. Üyesi Şerife CANKURTARAN SAYAR
- B.2.2. Ölçme ve değerlendirme: Dr. Öğr. Üyesi Gizem İLTER AKTAŞ
- B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi Arş. Gör. Mehmet Can EBİNÇLİ
- B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma Dr. Öğr. Üyesi Aslıhan Esra BİÇER
- B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri: Dr. Öğr. Üyesi Müge ÖÇAL DEMİRTAŞ
- B.4. Öğretim Kadrosu Dr. Öğr. Üyesi Saide MURATOĞLU

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME Araştırma Geliştirme Alt Başlıklar

(Grup Lideri: Prof.Dr. Göknur Yalım)

- C1.1 Araştırma süreçlerinin yönetimi - İlgili İdari Birim - İlgili Alt Grup
- C1.2. İç ve dış kaynaklar - İlgili İdari Birim - İlgili Alt Grup
- C1.3 Doktora programları ve doktora sonrası imkanlar
- C2.1 Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi Dr. Öğr. Üyesi Derya ŞAHİN ÖZTÜRKCAN
- C2.2 Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri Dr. Öğr. Üyesi Derya ŞAHİN ÖZTÜRKCAN
- C3.1 Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi Prof.Dr. Ayşegül AKBAY
- C3.2 Öğretim elemanı/araştırmacı performansının değerlendirilmesi Prof.Dr. Göknur Yalım

D. TOPLUMSAL KATKI Toplumsal Katkı Alt Başlıklar

(Grup Lideri: Prof. Dr. Ayşe Gülnihal CANSEVEN KURŞUN)

- D.1.1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi Dr. Öğr. Üyesi Şerife CANKURTARAN SAYAR
- D.1.2. Kaynaklar Prof. Dr. Ayşe Gülnihal CANSEVEN KURŞUN
- D.2.1. Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi Dr. Öğr. Üyesi Burcu BABA

A.1. Liderlik ve Kalite

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

	1	2	3	4	5
A.1.1. Yönetişim modeli ve idari yapı Kurumdaki yönetim modeli ve idari yapı (yasal düzenlemeler çerçevesinde kurumsal yaklaşım, gelenekler, tercihler); karar verme mekanizmaları, kontrol ve denge unsurları; kurulların çok sesliliği ve bağımsız hareket kabiliyeti, paydaşların temsil edilmesi; öngörülen yönetim modeli ile gerçekleşmenin karşılaştırılması, modelin kurumsallığı ve sürekliliği yerleşmiş ve benimsenmiştir. Vakıf yükseköğretim kurumlarında mütevelli heyet, devlet yükseköğretim kurumlarında rektör yardımcıları ve danışmanlarının (üst yönetimin) çalışma tarzı, yetki ve sorumlulukları, kurumun akademik camiasıyla iletişimi; üst yönetim tarzının hedeflenen kurum kimliği ile uyumu yerleşmiş ve benimsenmiştir. Organizasyon şeması ve bağlı olma/rapor verme ilişkileri; görev tanımları, iş akış süreçleri vardır ve gerçeği yansıtmaktadır; ayrıca bunlar yayımlanmış ve işleyişin paydaşlarca bilinirliği sağlanmıştır. Örnek Kanıtlar • <i>Yönetişim modeli ve organizasyon şeması</i> • <i>Kurumun yönetim ve idari alanlarla ilgili politikasını ve stratejik amaçlarını uyguladığına dair uygulamalar/kanıtlar</i> • <i>Yönetişim ve organizasyonel yapılanma</i>	Kurumun misyonu ile uyumlu ve stratejik hedeflerini gerçekleştirmeyi sağlayacak bir yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması bulunmamaktadır.	Kurumun misyon ve stratejik hedeflerine ulaşmasını güvence altına alan ve süreçleriyle uyumlu yönetim modeli ve idari yapılanması belirlenmiştir.	Kurumun yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması birim ve alanların genelini kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir.	Kurumun yönetim ve organizasyonel yapılanmasına ilişkin uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:3 Tıp Fakültesi yönetiminde akademik ve idari yapı iki aşamalı bir modelle işletilmektedir. Fakültenin karar verme mekanizmaları, Dekan ve Dekan başkanlığında toplanan Fakülte Yönetim Kurulu ile Fakülte Kurulu yapılanmalarından oluşmaktadır. Tıp Fakültesinin misyon ve vizyonu Üniversitenin misyon ve vizyonu ile paralel olup, üniversitenin stratejik hedeflerini gerçekleştirmeyi sağlayacak bir yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması mevcuttur [1_OD2] [2_OD2]. Dekan, Dekan Yardımcıları, Fakülte Kurulu ve Fakülte Yönetim Kurulu atamaları 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun ilgili maddelerinde belirtilen usullere göre yapılmaktadır. Fakültede eğitim-öğretim süreçleri dönem koordinatörlükleri aracılığıyla yürütülmektedir. Dönem koordinatörleri, resmi yazı ile Dekanlık tarafından görevlendirilmektedir [3_OD2]. Fakülte bünyesindeki bölümlerde akademik ve idari işlerin yürütülmesi; bölüm başkanlığı, bölüm başkan yardımcılığı, anabilim dalı					

- uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

başkanlıkları ve bölüm sekreterliğinin eşgüdümlü çalışmalarıyla gerçekleştirilmektedir. Organizasyon şeması, görev tanımları ve iş akış süreçleri fakültenin web sayfasında yayımlanmakta; bağlı olma/rapor verme ilişkileri ve işleyişin paydaşlarca (öğrenci, öğretim üyesi vb.) bilinirliği sağlanmaktadır [4_OD3][5_OD3]. İdari faaliyetlerin izlenmesi ve kontrolü fakülte sekreterliği tarafından yürütülmekte olup, iç kontrol standartlarına uyum eylem planı, her yıl hazırlanan birim faaliyet raporları doğrultusunda fakülte harcama yetkilisi olan Dekan tarafından uygulanmaktadır [6_OD3]. Fakültemizde düzenli toplantılar, iletişim kanalları ve ortak karar alma süreçleri aracılığıyla güçlü bir işbirliği sağlanmakta ve bu koordinasyon sayesinde fakülte içindeki tüm paydaşların bilgi ve kaynakları daha etkin kullanılmaktadır [7_OD3].

Kanıtlar:

[1](2)A.1.1.TIP_Organizasyon_Semasi

2A.1.1.TIP_Fakulte_Yonetim_Kurulu

[3](2)A.1.1.TIP_Koordinatorluk_Gorevlendirme_Yazisi

[4](3)A.1.1.TIP_Fakulte_Gorev_Tanimlari

[5](3)A.1.1.TIP_Fakulte_Is_Akisi.pdf

[6](3)A.1.1.TIP_Birim_Ic_Degerlendirme_Raporu_2024

[7](3)A.1.1.TIP_Kalite_Alt_Grup_Toplanti_Tutanaklari

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
A.1.2. Liderlik Kurumda rektörün ve süreç liderlerinin yükseköğretim ekosistemindeki değişim, belirsizlik ve karmaşıklık dikkate alan bir kalite güvencesi sistemi ve kültürü oluşturma konusunda sahipliği ve motivasyonu yüksektir. Bu süreçler çevik bir liderlik yaklaşımıyla yönetilmektedir. Birimlerde liderlik anlayışı ve koordinasyon kültürü yerleşmiştir. Liderler kurumun değerleri ve hedefleri doğrultusunda stratejilerinin yanı sıra; yetki paylaşımını, ilişkileri, zamanı, kurumsal motivasyon ve stresi de etkin ve dengeli biçimde yönetmektedir. Akademik ve idari birimler ile yönetim arasında etkin bir iletişim ağı oluşturulmuştur. Liderlik süreçleri ve kalite güvencesi kültürünün içselleştirilmesi sürekli değerlendirilmektedir.	Kurumda kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.	Kurumda liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.	Kurumun geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.	Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar <i>Kurumun yöneticilerinin liderlik özelliklerini ve yetkinliklerini ölçmek ve izlemek için kullanılan yöntemler, elde edilen izleme sonuçları ve bağlı iyileştirmeler</i> <i>Kurumdaki kalite kültürünün gelişimini ölçmek ve izlemek için kullanılan yöntemler, elde edilen izleme sonuçları ve bağlı iyileştirmeler</i> <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	Önerilen OD:4 Tıp Fakültesinde organizasyon şeması, iş akışları; dekan, dekan yardımcısı, kurullar, anabilim dallar gibi akademik birimler için tanımlanmıştır. Bu tanımlamalar fakülte içi iletişimin verimliliğini sağlamakta, zaman kaybı ve yetki belirsizliğinin önüne geçmektedir [1_OD2] [2_OD2]. İlgili tanımlar ve şemalar doğrultusunda, fakülte içinde iletişim sağlıklı ve verimli şekilde yürütülmektedir [3_OD3]. Kurul programı içinde “Dekan İle Söyleşi” başlıklı müstakil saat tanımlanmıştır [4_OD4]. Fakültemizde kurul sonu gerçekleştirilen öğrenci anketlerinde liderlik unsurlarına ilişkin sorular bulunmakta, iç paydaş olarak öğrencilerin liderlik konusundaki görüşleri alınmaktadır [5_OD4]. Kanıtlar: [1](2)A.1.2.TIP_Fakulte_Gorev_yetki_ve_sorumluluklari 2A.1.2. TIP_Organizasyon_semasi 3A.1.2. TIP_ORNEK_FAKULTE_KURUL_KARARI [4](3)A.1.2. TIP_Dekan_Ogrenci_Bulusma_Saati [5](4)A.1.2. TIP_Ogrenci_anketinde_liderlik_bolumu				

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi Yükseköğretim ekosistemi içerisindeki değişimleri, küresel eğilimleri, ulusal hedefleri ve paydaş beklentilerini dikkate alarak kurumun geleceğe hazır olmasını sağlayan çevik yönetim yetkinliği vardır. Geleceğe uyum için amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda kurumu dönüştürmek üzere değişim yönetimi, kıyaslama, yenilik yönetimi gibi yaklaşımları kullanır ve kurumsal özgünlüğü güçlendirir. Örnek Kanıtlar - Değişim yönetim modeli - Değişim planları, yol haritaları - Yükseköğretim ekosisteminde ve temel fonksiyonları çevresinde meydana gelen değişime yönelik analiz raporları - Gelecek senaryoları - Kıyaslama raporları - Yenilik yönetim sistemi - Değişim ekipleri belgeleri - Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda değişim yönetimi bulunmamaktadır.	Kurumda değişim ihtiyacı olgunluk seviyesinde belirlenmiştir.	Kurumda değişim yönetimi yaklaşımı kurumun geneline yayılmış ve bütüncül olarak yürütülmektedir.	Amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda gerçekleştirilen değişim yönetimi uygulamaları izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Tıp Fakültesi organizasyon şemasında görüldüğü gibi dekana bağlı farklı kurul ve komisyonlar yönetsel mekanizmaları oluşturmaktadır [1_OD2]. Kalite Koordinatörlüğü' nün talebi üzerine 2025 yılı itibarıyla fakülte kurul ve komisyonlarının işleyişine ilişkin olarak iş akışları, görev, yetki ve sorumlulukları tanımlanmıştır [1_OD3]. Kanıtlar: [1](2)A.1.3.TIP_Organizasyon_semasi 2A.1.3. TIP_Ornek_Gorev_yetki_ve_sorumluluklar [3](2)A.1.3. TIP_Ornek_is_akislari					

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları PUKÖ çevrimleri itibarı ile takvim yılı temelinde hangi işlem, süreç, mekanizmaların devreye gireceği planlanmış, akış şemaları belirlidir. Sorumluluklar ve yetkiler tanımlanmıştır. Gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir. Takvim yılı temelinde tasarlanmayan diğer kalite döngülerinin ise tüm katmanları içerdiği kanıtları ile belirtilmiştir, gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir. Kuruma ait kalite güvencesi rehberi gibi, politika ayrıntılarının yer aldığı erişilebilen ve güncellenen bir doküman bulunmaktadır. Kurumun Kalite Komisyonunun süreç ve uygulamaları tanımlıdır, kurum çalışanlarınca bilinir. Komisyon iç kalite güvencesi sisteminin oluşturulması ve geliştirilmesinde etkin rol alır, program akreditasyonu süreçlerine destek verir. Komisyon gerçekleştirilen etkinliklerin sonuçlarını değerlendirir. Bu değerlendirmeler karar alma mekanizmalarını etkiler.	Kurumun tanımlanmış bir iç kalite güvencesi sistemi bulunmamaktadır.	Kurumun iç kalite güvencesi süreç ve mekanizmaları tanımlanmıştır.	İç kalite güvencesi sistemi kurumun geneline yayılmış, şeffaf ve bütüncül olarak yürütülmektedir.	İç kalite güvencesi sistemi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	Onerilen OD:3 Fakültemizde iç kalite güvencesi sistemi, PUKÖ çevrimi esas alınarak yapılandırılmıştır. Fakülte düzeyinde iç kalite güvencesi süreçlerinin yürütülmesi ve izlenmesi amacıyla Fakülte Kalite Komisyonu kurulmuştur. Komisyonun kuruluş kararı ve üye listeleri birim web sitesi aracılığıyla paydaşların erişimine sunulmaktadır [1_OD2]. Fakülte Kalite Komisyonu, kalite süreçlerinin planlanması, uygulanması, izlenmesi ve iyileştirilmesinden sorumlu olup düzenli toplantılar gerçekleştirmekte; toplantı tutanakları ve alınan kararlar sistematik olarak kayıt altına alınmaktadır. [2_OD3]. Fakülte kalite süreçlerinin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla veri havuzu sistemi oluşturulmuş; toplantı				

tutanakları, raporlar, geri bildirimler, anket sonuçları ve iyileştirme kararlarının bu sistem üzerinden izlenebilir hâle getirilmesi amaçlanmıştır [3_OD3].

Kalite kültürünün birim genelinde yaygınlaştırılması amacıyla öğrenci ve öğretim elemanlarını kapsayan farkındalık çalışmaları yürütülmektedir. Bu kapsamda Tıp Fakültesi Oryantasyon Programı içinde yer alan Kalite Koordinatörlüğü Bilgilendirme Toplantısı ile öğrencilerin kalite süreçlerine ilişkin farkındalıkları artırılmaya çalışılmaktadır [4_OD3]. Öğrenci temsilcilerinin fakülte kurullarında yer alması ve karar süreçlerine katkıda bulunması amaçlanmaktadır [5_OD3].

Kanıtlar:

[1](2)A.1.4.TIP_Tıp_Fakultesi_Kalite_Komisyonu_Uyeleri_Ekran_Goruntusu

[2](3)A.1.4.TIP_Ornek_Kalite_Komisyonu_Toplantı_Tutanagi Şerife KOYACAK

3A.1.4.TIP_Tıp_Fakultesi_Dijital_Veri_Havuzu_Ekran_Goruntusu

[4](3)A.1.4.TIP_Tıp_Fakültesi_Oryantasyon_Programında_Kalite_Sunumu

[5](3)A.1.4.TIP_Tıp_Fakultesi_Kurullarında_Oğrenci_Temsilcisi

A.1. Liderlik ve Kalite

	1	2	3	4	5
<u>A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik</u> Kamuoyunu bilgilendirme ilkesel olarak benimsenmiştir, hangi kanalların nasıl kullanılacağı tasarlanmıştır, erişilebilir olarak ilan edilmiştir ve tüm bilgilendirme adımları sistematik olarak atılmaktadır. Kurum web sayfası doğru, güncel, ilgili ve kolayca erişilebilir bilgiyi vermektedir; bunun sağlanması için gerekli mekanizma mevcuttur. Kurumsal özerklik ile hesap verebilirlik kavramlarının birbirini tamamladığına ilişkin bulgular mevcuttur. İç ve dışa hesap verme yöntemleri kurgulanmıştır ve uygulanmaktadır. Sistemattir, ilan edilen takvim çerçevesinde gerçekleştirilir, sorumluları nettir. Alınan geri beslemeler ile etkinliği değerlendirilmektedir. Kurumun bölgesindeki dış paydaşları, ilişkili olduğu yerel yönetimler, diğer üniversiteler, kamu kurumu kuruluşları, sivil toplum kuruluşları, sanayi ve yerel halk ile ilişkileri değerlendirilmektedir. Örnek Kanıtlar • <i>Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik ile ilişkili olarak benimsenen ilke, kural, yöntemler ve bilgilendirme adımlarının ilan edildiğini gösteren kanıtlar</i> • <i>Kurumun/birimlerin internet sayfalarının güncel ve erişilebilir olduğuna dair kanıtlar</i> • <i>Kurum içi ve dışı hesap verebilirlik tanımlı süreçlerinin</i>	Kurumda kamuoyunu bilgilendirmek ve hesap verebilirliği gerçekleştirmek üzere mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda şeffaflık ve hesap verebilirlik ilkeleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirmek üzere tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Kurum tanımlı süreçleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarını işletmektedir.	Kurumun kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmaları izlenmekte ve paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

<i>uygulanmakta olduğunu gösteren kanıtlar</i> • <i>İç ve dış paydaşların kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlikle ilgili memnuniyeti ve geri bildirimleri</i> • <i>Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları</i> <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	ÖNERİLEN OD: 3 Fakültemiz tarafından yürütülen tüm faaliyetler, Üniversitemiz web sayfası ve kurumsal sosyal medya hesaplarından (instagram, YouTube, X) düzenli olarak duyurulmaktadır [1_OD3] [2_OD3]. Bu kapsamda eğitim-öğretim, araştırma, toplumsal katkı ve yönetim süreçlerine ilişkin etkinlikler ve gelişmeler şeffaf bir biçimde paylaşılmakta ve kamuoyunun bilgisine sunulmaktadır. Ayrıca aday öğrencilere yönelik tanıtım dönemlerinde, Tıp fakültesini tercih edecek öğrenciler için yüz yüze, yazılı ve görsel bilgilendirme faaliyetleri yürütülmektedir [3_OD3]. Kurumsal hesap verebilirlik kapsamında fakültemizde iç ve dış paydaşlarla iletişim ve geri bildirim mekanizmaları bulunmaktadır. İç paydaş ve dış paydaşlardan alınan geri bildirimler düzenli olarak değerlendirilmektedir. Bu kapsamda Fakültemizde hesap verebilirlik yaklaşımının temel dayanağını oluşturan uygulamalar ve süreçler mevcut olup, süreçlerin etkinliği ve iyileştirilmesi düzenli olarak takip edilmektedir. Mevzuatta takvime bağlanmış yatay geçiş başvuru ve kabul süreçleri, ders seçim ve ekle-sil süreçleri ara sınav, mazeret sınavı, genel sınav, bütünleme sınavı gibi akademik süreçler ilan edilen takvime uygun şekilde tamamlanmaktadır [4_OD3]. Bu süreçlerin takvime uygun yürütülmesi, kurumsal süreçlerin şeffaflığı ve hesap verebilirliği açısından önemli bir gösterge oluşturmaktadır. Kanıtlar: [1](3) A.1.5.TIP_Fakulte_Duyuru_Sayfasi [2](3) A.1.5.TIP_Fakulte_Instagram_Hesabi 3 A.1.5.TIP_Aday_Ogrenci_Bilgilendirme [4](3) A.1.5.TIP_Akademik_Takvim
---	--

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

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

	1	2	3	4	5
A.2.1. Misyon, vizyon ve politikalar Misyon ve vizyon ifadesi tanımlanmıştır, kurum çalışanlarınca bilinir ve paylaşılır. Kuruma özeldir, sürdürülebilir bir gelecek yaratmak için yol göstericidir. Kalite güvencesi politikası vardır, paydaşların görüşü alınarak hazırlanmıştır. Politika kurum çalışanlarınca bilinir ve paylaşılır. Politika belgesi yalın, somut, gerçekçidir. Sürdürülebilir kalite güvencesi sistemini ana hatlarıyla tarif etmektedir. Kalite güvencesinin yönetim şekli, yapılanması, temel mekanizmaları, merkezi kurgu ve birimlere erişimi açıklanmıştır. Aynı şekilde eğitim ve öğretim (uzaktan eğitimi de kapsayacak şekilde), araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi ve uluslararasılaşma politikaları vardır ve kalite güvencesi politikası için sayılan özellikleri taşır. Bu politika ifadelerinin somut sonuçları, uygulamalara yansıyan etkileri vardır; örnekleri sunulabilir. Örnek Kanıtlar - Misyon ve vizyon Politika belgeleri (Eğitim ve öğretim politika belgesi uzaktan eğitimi de içermelidir) - Politika belgelerinin ilgili paydaş katılımıyla hazırlandığını kanıtlayan belgeler - Politika belgelerinde bütüncül ilişkiyi gösteren	Kurumda tanımlanmış misyon, vizyon ve politikalar bulunmamaktadır.	Kurumun tanımlanmış ve kuruma özgü misyon, vizyon ve politikaları bulunmaktadır.	Kurumun genelinde misyon, vizyon ve politikalarla uyumlu uygulamalar bulunmaktadır.	Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:4 Tıp Fakültesinin kuruma özgü olarak tanımlanmış misyonu, vizyonu ve politikaları bulunmaktadır. Fakültemizin misyonu; temel sağlık sorunlarının çözümüne yönelik bilgi ve becerilerle donanmış, tanı ve tedavi süreçlerini etkin biçimde uygulayabilen, mesleki yaşamında etik ilkelere bağlı, koruyucu hekimlik ve toplum sağlığını önceleyen, hasta ve hasta yakınlarıyla etkili iletişim kurabilen, ulusal ve uluslararası gelişmeleri izleyen ve yaşam boyu öğrenmeyi benimsemiş nitelikli hekimler yetiştirmektir. Fakültemizin vizyonu; nitelikli eğitim, araştırma ve sağlık hizmeti sunan; ülkemizin sağlık politikalarının gelişimine katkı sağlayan; kaliteyi sürdürülebilir kılan, hizmette çeşitliliği önceleyen; ulusal ve uluslararası düzeyde tanınan, güvenilir ve yenilikçi bir Tıp Fakültesi olmaktır (OD2). Tıp Fakültesinin kalite politikası, Fakülte ve Üniversite kalite güvencesi sistemiyle uyumlu olacak şekilde oluşturulmuş olup Kalite Koordinatörlüğü aracılığıyla yürütülmektedir. Tıp Fakültesi Kalite Koordinatörlüğü; eğitim-öğretim,					

<i>ifadeler ve uygulama örnekleri (Eğitim programlarında araştırma vurgusu, araştırma süreçlerinde topluma hizmet vurgusu, uzaktan eğitim vurgusu)</i> • <i>Politikaların izlendiğine ve değerlendirildiğine ilişkin kanıtlar</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	araştırma ve hizmet süreçlerinin sürekli iyileştirme yaklaşımı doğrultusunda, belirlenen kalite standartlarına uygun biçimde yürütülmesini sağlamak amacıyla faaliyet göstermektedir. Üniversitemiz Kalite Komisyonu içerisinde Tıp Fakültesi; Rektör, Kaliteden Sorumlu Rektör Yardımcısı ve Tıp Fakültesi Dekanı düzeyinde temsil edilmekte, ayrıca Kalite Koordinatörlüğü bünyesinde fakülteyi temsilen görevlendirilen temsilci aracılığıyla kalite süreçlerine aktif katkı sunulmaktadır [1_OD2]. Tıp Fakültesinin eğitim-öğretim, uzaktan eğitim, topluma hizmet ve uluslararasılaşma alanlarında tanımlanmış politikaları bulunmaktadır. Bu politikalar doğrultusunda yürütülen uygulamalara ilişkin örnekler mevcuttur. Eğitim-öğretim politikası kapsamında öğrencilerin mesleki yetkinliklerinin yanı sıra kişisel ve sosyal gelişimlerini desteklemeye yönelik olarak sanatsal seçmeli derslerin açılmasına olanak sağlanmakta, öğrenciler bu dersleri seçmeli olarak alabilmektedir [2_OD3]. Kalite politikasında belirlenen hedeflere ulaşılma düzeyi, fakülte bünyesinde yürütülen faaliyetler ve elde edilen çıktılar, her yıl hazırlanan Tıp Fakültesi Kalite İç Değerlendirme Raporu aracılığıyla izlenmekte ve değerlendirilmektedir [3_OD4]. Kanıtlar: [1](2)A.2.1.TIP_Kalite_Koordinatorlugu_Alt_Calisma_Gruplari_Gorevlendirme_Yazisi [2](3)A.2.1.TIP_2024-2025 Bahar_Donemi_Secmeli_Dersleri [3](4) A.2.1.TIP_Tip_Fakultesi_Birim_Ici_Degerlendirme_Raporu
--	---

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

	1	2	3	4	5
A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler Stratejik Plan* kültürü ve geleneği vardır, mevcut dönemi kapsayan, kısa/orta uzun vadeli amaçlar, hedefler, alt hedefler, eylemler ve bunların zamanlaması, önceliklendirilmesi, sorumluları, mali kaynakları bulunmaktadır, tüm paydaşların görüşü alınarak (özellikle stratejik paydaşlar) hazırlanmıştır. Mevcut stratejik plan hazırlanırken bir öncekinin ayrıntılı değerlendirilmesi yapılmış ve kullanılmıştır; yıllık gerçekleşme takip edilerek ilgili kurullarda tartışılmakta ve gerekli önlemler alınmaktadır. * Vakıf yükseköğretim kurumları için stratejik amaç ve hedefleri ile performans göstergelerinin tanımlandığı dokümandır.	Kurumun stratejik planı bulunmamaktadır.	Kurumun ilan edilmiş bir stratejik planı bulunmaktadır.	Kurumun bütünsel, tüm birimleri tarafından benimsenmiş ve paydaşlarınca bilinen stratejik planı ve bu planıyla uyumlu uygulamaları vardır.	Kurum uyguladığı stratejik planı izlemekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirerek gelecek planlarına yansıtılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar - Kamuooyuna ilan edilmiş, kurumun stratejik amaç ve hedeflerini içeren dokümanlar (stratejik plan, strateji belgesi vb.) ve dokümanın geliştirilme süreci - Kurumun stratejik planına planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem alma aşamalarında iç ve dış paydaş katılımını gösteren kanıtlar - Stratejik plan ve hedeflerin, Birleşmiş Milletler Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları'yla uyumunu gösteren kanıtlar	Önerilen OD: 3 Yüksek İhtisas Üniversitesi'nde kısa/orta/uzun vadeli amaçlar, hedefler, alt hedefler, eylemler ile tüm bunların zamanlamasını, önceliklendirilmesini, sorumlularını ve mali kaynaklarını da içeren Stratejik Plan hazırlanması kültürü ve geleneği bulunmaktadır. Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı koordinatörlüğünde hazırlanan Yüksek İhtisas Üniversitesi Stratejik Planı (2024-2028), Strateji Geliştirme Kurulunun görüşüne sunulmuş olup, Rektörlük makamı onayı ve Senato Kararı ile yayınlanmıştır [1_OD2] [2_OD2]. Stratejik planın hazırlanmasında sürdürülebilir kalkınma hedefleri ve 12. Kalkınma Planı amaçları değerlendirilmiş ve plana yansıtılmıştır. Stratejik plan çalışmalarında iç paydaşlar çalışmalara dâhil edilmek ve görüşü alınmak suretiyle geniş kapsamlı bir çalışma grubu oluşturulmuştur. Stratejik plandaki amaç, hedef ve performans göstergeleri bir önceki stratejik plan izleme ve değerlendirme raporunda belirlenen tespitler ve ihtiyaçlar göz önünde bulundurularak ve güncel stratejik planda gerekli iyileştirmeler yapılarak belirlenmiştir. Bu kapsamda iç paydaşların öncelik ve beklentilerinin öğrenilmesi amacı ile iç paydaşlara yönelik memnuniyet anketleri düzenlenmiştir [3_OD3], [4_OD3]. Belirlenen stratejik amaç ve hedeflerin uygulanması konusunda iç ve dış paydaşların görüşü alınmıştır [5_OD3]. Bununla birlikte kurumumuzdaki koordinatörlükler ve uygulama ve araştırma merkezleri tarafından amaç ve hedeflerin uygulanmasına yönelik faaliyetler gerçekleştirilmektedir				

- *Stratejik Planda yer alan göstergelerin yıllık gerçekleşme takibini ve iyileştirme önerilerini içeren performans raporları*

- *Stratejik amaçlar ve hedefler kapsamında paydaşlardan gelen talep, şikayet vb. kapsayacak şekilde uygulamaların sonuçlarını analiz eden iyileştirme raporları*

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

[6_OD3], [7_OD3], [8_OD3]. Mevcut stratejik plan ayrıntılı bir şekilde değerlendirme sürecine tabi olup; geleceğe yönelik önlemler alınmaktadır. İzleme ve değerlendirme raporları ile izlenecek yeni yaklaşımlar belirlenmektedir [9_OD3].

Kanıtlar:

[1](2)A.2.2.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan

2A.2.2.TIP_Strateji_Gelistirme_Daire_Baskanligi

3A.2.2.TIP_Akademik_Personel_Memnuniyet_Anketi_Raporu

[4](3)A.2.2.TIP_Idari_Personel_Memnuniyet_Anketi_Raporu

[5](3)A.2.2.TIP_Dis_Paydas_Memnuniyet_Anketi_Raporu

[6](3)A.2.2.TIP_Danisma_Kurulu_Toplanti_Tutanagi

[7](3)A.2.2.TIP_Uluslararası_Isbirligi_Sozlesmesi

[8](3)A.2.2.TIP_Ilgi_Otizm_Dernegi_Isbirligi_Eylem_Plani

[9](3)A.2.2.TIP_2024_Stratejik_Plan_Izleme_ve_Degerlendirme_Raporu

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

	1	2	3	4	5
A.2.3. Performans yönetimi Kurumda performans yönetim mekanizmaları bütünsel bir yaklaşımla ele alınmaktadır. Bu mekanizmalar kurumun stratejik amaçları doğrultusunda sürekli iyileşmesine ve geleceğe hazırlanmasına yardımcı olur. Bilişim sistemleriyle desteklenerek performans yönetiminin doğru ve güvenilir olması sağlanmaktadır. Kurumun stratejik bakış açısını yansıtan performans yönetimi süreç odaklı ve paydaş katılımıyla sürdürülmektedir. Tüm temel etkinlikleri kapsayan kurumsal (genel, anahtar, uzaktan eğitim vb.) performans göstergeleri tanımlanmış ve paylaşılmıştır. Performans göstergelerinin iç kalite güvencesi sistemi ile nasıl ilişkilendirildiği tanımlanmış ve yazılıdır. Kararlara yansıma örnekleri mevcuttur. Yıllar içinde nasıl değiştiği takip edilmektedir, bu izlemenin sonuçları yazılıdır ve gerektiği şekilde kullanıldığına dair kanıtlar mevcuttur. Örnek Kanıtlar • Performans yönetim prosedürlerine dair belgeler • Performans göstergeleri ve anahtar performans göstergeleri	Kurumda performans yönetimi bulunmamaktadır.	Kurumda performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır.	Kurumun geneline yayılmış performans yönetimi uygulamaları bulunmaktadır.	Kurumda performans göstergelerinin işlerliği ve performans yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Kurumda akademik ve idari personelin faaliyetlerinin izlenmesi ve değerlendirilmesine yönelik performans göstergeleri ile performans yönetimi mekanizmaları tanımlanmıştır [1_OD2]. Performans göstergeleri; kurumsal stratejik hedefler, insan kaynakları politikası ve birimlerin görev alanları dikkate alınarak belirlenmiştir [2_OD2] Performans yönetimi kapsamında değerlendirme sürecinin kapsamı, kullanılacak ölçütler, sorumlu birimler ve raporlama yöntemleri yazılı olarak tanımlanmış; performans değerlendirmelerinin hangi araçlar ve hangi periyotlarda gerçekleştirileceği belirlenmiştir. Bu çerçevede, akademik personel için eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme ve akademik katkı faaliyetlerini kapsayan performans değerlendirme sistemi oluşturulmuş ve uygulamaya hazır hâle getirilmiştir. Üniversitemizde Akademik Teşvik Yönergesi çerçevesinde araştırma ve çalışmalar değerlendirilerek öğretim elemanlarına teşvik destekleri sağlanmaktadır [3_OD3]. Her yıl yapılacak başvurular için bir takvim ve puan tablosu oluşturulmuştur [4_OD2][5_OD2]. İdari personel için ise görev tanımları, iş süreçlerine katkı ve hizmet sunumu esas alınarak yapılandırılan performans değerlendirme sistemine ilişkin altyapı ve hazırlık çalışmaları sürdürülmektedir. Bu kapsamda, kurumda performans göstergeleri ve performans yönetimi mekanizmalarının tanımlı olduğu; akademik personel açısından sistemin oluşturulduğu, idari personel için ise uygulamaya geçişe yönelik çalışmaların devam ettiği					

• Performans yönetimi sürecinin nasıl işlediğini gösteren kanıtlar • Performans programı raporu • Performans yönetimi mekanizmalarının izlendiğine ve iyileştirildiğine dair kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	ve kurumsal düzeyde bütüncül bir çerçevenin bulunduğu değerlendirilmektedir. Kanıtlar [1](2)A.2.3..TIP_Politikalar 2A.2.3..TIP_2024-2028_Guncellenmis_Stratejik_Plan 3A.2.3. .TIP_Akademik_Tesvik_Degerlendirme_Yonergesi [4](2)A.2.3. .TIP_Akademik_Tesvik_Basvuru_Takvimi [5](2)A.2.3. .TIP_Akademik_Tesvik_Puan_Tablosu
--	--

A.3. Yönetim Sistemleri

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

	1	2	3	4	5
A.3.1. Bilgi yönetim sistemi Kurumun önemli etkinlikleri ve süreçlerine ilişkin Veriler toplanmakta, analiz edilmekte, raporlanmakta ve stratejik yönetim için kullanılmaktadır. Akademik ve idari birimlerin kullandıkları Bilgi Yönetim Sistemi entegredir ve kalite yönetim süreçlerini beslemektedir. Bilgi Yönetim Sistemi güvenliği, gizliliği ve güvenilirliği sağlanmıştır.	Kurumda bilgi yönetim sistemi bulunmamaktadır.	Kurumda kurumsal bilginin edinimi, saklanması, kullanılması, işlenmesi ve değerlendirilmesine destek olacak bilgi yönetim sistemleri oluşturulmuştur.	Kurum genelinde temel süreçleri (eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, kalite güvencesi) destekleyen entegre bilgi yönetim sistemi işletilmektedir.	Kurumda entegre bilgi yönetim sistemi izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar - Bilgi Yönetim Sistemi ve bu sistemin fonksiyonlarına ilişkin kanıtlar - Kişisel Verilerin İşlenmesine yönelik süreçler ve uygulamalar - Bilgi Yönetim Sistemi'nin izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar	Önerilen OD:3 Üniversitemizde kullanılan Bilgi Yönetim Sistemi kapsamında Elektronik Belge Yönetim Sistemi (EBYS), Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) ve MEDU aktif olarak kullanılmaktadır. EBYS üzerinden yürütülen yazışma, belge oluşturma, onay ve arşivleme süreçleri; ÖBS üzerinden yürütülen öğrenci ders kaydı, not ve mezuniyet işlemleri Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi Politikası doğrultusunda yönetilmektedir. MEDU plaTIPormu üzerinden yoklamalar alınabilmekte, öğrenciler eğitimciler tarafından paylaşılan ders notlarına ulaşabilmekte, sınavlara soru gönderilip, bu soruların analizleri yapılabilmektedir. Bu sistemler mail sistemi ile birlikte kullanılmaktadır. Kullanıcılar sisteme üniversitemiz ana sayfasından ulaşabilmektedir [1_OD2]. Kurumda kullanılan Bilgi Yönetim Sistemi'nin yapısını, işleyişini ve fonksiyonlarını tanımlayan; sistem üzerinden yürütülen süreçlerin, kullanıcı yetkilendirmelerinin ve sunulan hizmetlerin Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi Politikası kapsamında gizlilik, bütünlük ve erişilebilirlik ilkelerine uygun				

• <i>Bilgi güvenliğini ve güvenilirliğini sağlamaya yönelik süreçler ve uygulamalar</i> • <i>Siber tehditlere yönelik risk, sızma testleri ve bağlı iyileştirmeler</i> <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	olarak yönetilmektedir [2_OD2]. Kanıtlar: [1](2)A.3.1.TIP_Bilgi_Yonetimi_Internet_Ana_Sayfasi 2A.3.1.TIP_Bilgi_Guvenligi_Yonetim_Sistemi_Politikasi 3A.3.1.TIP_Ornek_MEDU_Menuleri
---	--

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi İnsan kaynakları yönetimine ilişkin kurallar ve süreçler bulunmaktadır. Şeffaf şekilde yürütülen bu süreçler kurumda herkes tarafından bilinmektedir. Eğitim ve liyakat öncelikli kriter olup, yetkinliklerin arttırılması temel hedeftir. Çalışan (akademik-idari) memnuniyet, şikayet ve önerilerini belirlemek ve izlemek amacıyla geliştirilmiş olan yöntem ve mekanizmalar uygulanmakta ve sonuçları değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	Kurumda insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.	Kurumda stratejik hedefleriyle uyumlu insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde insan kaynakları yönetimi doğrultusunda uygulamalar tanımlı süreçlere uygun bir biçimde yürütülmektedir.	Kurumda insan kaynakları yönetimi uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar 1. <i>İnsan kaynakları politikası ve hedefleri ve bunlara ilişkin uygulamalar (Yetkinlik, işe alınma, hizmet içi eğitim, teşvik ve ödüllendirme vb.)</i> 2. <i>Çalışan (akademik ve idari) memnuniyeti anketleri, uygulama sistematigi ve anket sonuçları</i> 3. <i>İnsan kaynakları yönetimi uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları</i> Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun	Önerilen OD:3 Kurum genelinde insan kaynakları yönetimine ilişkin uygulamalar [1_OD3]; yürürlükteki mevzuat vakıf üniversitelerine özgü düzenlemeler ile kurum tarafından belirlenen insan kaynakları politikası doğrultusunda, tanımlı süreçler çerçevesinde yürütülmektedir [2_OD3][3_OD3][4_OD3][5_OD3]. Akademik ve idari personelin istihdamı, görevlendirilmesi, özlük işlemleri ve görev sürecine ilişkin uygulamalar yazılı prosedürler kapsamında gerçekleştirilmektedir. İnsan kaynakları yönetimi kapsamında işe alım, atama ve sözleşme süreçleri ile görev tanımları ve yetki-sorumluluklar belirlenmiş; söz konusu süreçler birimler arası koordinasyon içerisinde yürütülmektedir [6_OD3]. Personelin kuruma uyumunu desteklemeye yönelik oryantasyon uygulamaları ile mesleki ve kişisel gelişimi destekleyen hizmet içi eğitim faaliyetleri planlı bir şekilde gerçekleştirilmektedir [6_OD3]. Bu çerçevede, kurum genelinde insan kaynakları yönetimi uygulamalarının tanımlı süreçler doğrultusunda yürütüldüğü, söz konusu süreçlerin kurumsal işleyişi desteklediği ve uygulamaların sürdürülebilir bir yapıya sahip olduğu değerlendirilmektedir [7_OD3]. Ayrıca akademik personelin performansının izlenmesine yönelik olarak Öğretim Elemanları Değerlendirme Formları uygulanmakta ve elde edilen sonuçlar analiz edilmektedir.				

<i>ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	Değerlendirme sonuçları insan kaynakları yönetimi kapsamında eğitim ihtiyaçlarının belirlenmesi ve akademik gelişimin desteklenmesi amacıyla kullanılmaktadır [8_OD3]. Kanıtlar: [1](3)A.3.2.TIP_Hizmet_Ici_Egitim_Takvimi [2](3)A.3.2.TIP_Akademik_Yukseltirme_Atanma_Yonergesi 3A.3.2.TIP_Hizmet_Ici_Egitim_Yonergesi [4](3)A.3.2.TIP_Idari_Personel_Disiplin_Yonergesi [5](3)A.3.2.TIP_Izin_Kullanimi_Yonergesi [6](3)A.3.2.TIP_Idari_Personel_Alma_Sureci_Is_Akis_Semasi [7](3)A.3.2.TIP_Idari_Personel_Memnuniyet_Anketi_Raporu [8](3)A.3.2.TIP_Ogretim_Elemanlari_Degerlendirme_Form_Sonucu
---	---

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
A.3.3. Finansal yönetim Temel gelir ve gider kalemleri tanımlanmıştır ve yıllar içinde izlenmektedir. Toplam Cari Bütçe (gelir) = Devlet eğitim katkısı (merkezi bütçeden gelen ve araştırma-geliştirme kategorisindeki faaliyetlere ait olmayan tüm gelirler) + öğrenci gelirleri (kaynağı öğrenci olan tüm gelirler: 1. ve 2. öğretim, tezsiz yüksek lisans, yaz okulu, hizmetler/harçlar, yemek-barınma ücreti vb.) + araştırma gelirleri (devletten merkezi bütçe içinde gelen + ulusal tahsis -yarışması projeler-) + ulusal yarışmacı araştırma destekleri + uluslararası araştırma destekleri [özel hesap, döner sermaye, vakıftan gelen veya başkaca muhasebeleştirilen] + toplumsal katkı gelirleri (tıp, dışçılık vb.) fakültelerin sağlık hizmeti geliri [döner sermaye veya başkaca muhasebeleştirilen] + mühendislik, mimarlık vb fakültelerinin bilgi ve teknoloji transferi/projeler/uygulamalar geliri [döner sermaye veya başkaca muhasebeleştirilen] + erişkin eğitimi/yaşam boyu eğitim gelirleri + kira gelirleri + laboratuvar/deney/ölçüm vb gelirler [özel hesap, döner sermaye, vakıftan gelen veya başkaca muhasebeleştirilen] + bağışlar (devlet dışı, şartlı veya şartsız olarak üniversiteye aktarılan kaynak) ayrıntısında izlenmektedir ve kurum profiliyle ilişkilendirilmektedir.	Kurumda finansal kaynakların yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.	Kurumda finansal kaynakların yönetimine ilişkin olarak stratejik hedefler ile uyumlu tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde finansal kaynakların yönetime ilişkin uygulamalar tanımlı süreçlere uygun biçimde yürütülmektedir.	Kurumda finansal kaynakların yönetim süreçleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar - Finansal kaynakların yönetimine ilişkin tanımlı süreçler ve uygulamalar (Kaynak dağılımı, kaynakların etkin ve verimli kullanılması, kaynak çeşitliliği) - Finansal kaynakların planlama, kullanım ve izleme uygulamalarının kurumun stratejik planı ile uyumunu gösteren belgeler - Finansal kaynakların yönetimi süreçlerine ilişkin izleme raporları ve	Önerilen OD: 2 Kurum, temel gelir ve gider kalemlerini tanımlamış ve bu kalemleri yıllar içinde sürekli olarak izlemektedir (1_OD2). Bu yaklaşım, finansal durumu etkileyen ana unsurları belirlemek, bütçe yönetimini sağlamak ve mali stratejileri oluşturmak amacıyla kullanılmaktadır. Temel gelir kalemleri, kurumun gelir kaynaklarını temsil ederken; temel gider kalemleri, harcamaları ve mali sorumlulukları içermektedir.				

analizleri ve iyileştirme kanıtları

- *Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar*

Kanıtlar:

[1](2)A.3.3.TIP_Faaliyet_Raporu.pdf

A.3. Yönetim Sistemleri

	1	2	3	4	5
A.3.4. Süreç yönetimi Tüm etkinliklere ait süreçler ve alt süreçler (uzaktan eğitim dahil) tanımlıdır. Süreçlerdeki sorumlular, iş akışı, yönetim, sahiplenme yazılıdır ve kurumca içselleştirilmiştir. Süreç yönetiminin başarılı olduğunun kanıtları vardır. Sürekli süreç iyileştirme döngüsü kurulmuştur. Örnek Kanıtlar - Süreç yönetim modeli ve/veya Süreç Yönetimi El Kitabı - Süreç Kılavuzları ve Süreç Sorumluları Eğitim Belgeleri - Süreç yönetimi uygulamaları (Uzaktan eğitim dahil) - Paydaş katılımına ilişkin kanıtlar - Süreç yönetim mekanizmalarının izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar - Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Kurumda eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim sistemi süreç ve alt süreçleri tanımlanmıştır.	Kurumun genelinde tanımlı süreçler yönetilmektedir.	Kurumda süreç yönetimi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:3 Tıp Fakültesinde süreçlerin yönetimi ilgili iş akışları, görev, yetki ve sorumluluklar ve PUKÖ döngülerine göre yürütülmekte ve yönetilmektedir. Bu süreçlere ilişkin bilgi üniversitemiz internet sitesinde Tıp Fakültesi Kalite sekmesi altında yer almaktadır [1_OD2] [2_OD2][3_OD2]. Üniversitede yürütülen tüm akademik ve idari süreçlerin kurumsal politika, stratejik hedefler ve kalite güvence mekanizmalarıyla uyumlu bir biçimde tanımlanmasını, standartlaştırılmasını, uygulanmasını ve iyileştirilmesini sağlamak amacıyla 2025 yılında Süreç Yönetimi El Kitabı hazırlanmıştır. [4_OD2]. Kanıtlar: [1](2)A.3.4.TIP_Tip_Fakultesi_Is_Akislari 2A.3.4.TIP_Tip_Fakultesi_Gorev_Yetki_ve_Sorumluluklar 3A.3.4.TIP_Tip_Fakultesi_PUKO_Donguleri [4](3)A.3.4.TIP_Tip_Fakultesi_Surec_Yonetimi_El_Kitabi					

A.4. Paydaş Katılımı

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

	1	2	3	4	5
A.4.1. İç ve dış paydaş katılımı İç ve dış paydaşların karar alma, yönetim ve iyileştirme süreçlerine katılım mekanizmaları tanımlanmıştır. Gerçekleşen katılımın etkinliği, kurumsallığı ve sürekliliği irdelenmektedir. Uygulama örnekleri, iç kalite güvencesi sisteminde özellikle öğrenci ve dış paydaş katılımı ve etkinliği mevcuttur. Sonuçlar değerlendirilmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir. Örnek Kanıtlar - Kurumun süreçlerine özgü oluşturulmuş iç ve dış paydaş listesi ile paydaşların önceliklendirilmesine ilişkin kanıtlar - Paydaş görüşlerinin alınması sürecinde kullanılan veri toplama araçları ve yöntemi (Anketler, odak grup toplantıları, çalıştaylar, bilgi yönetim sistemi vb.) - Karar alma süreçlerinde paydaş katılımının sağlandığını gösteren belgeler - Paydaş katılım mekanizmalarının işleyişine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları - Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra	Kurumun iç kalite güvencesi sistemine paydaş katılımını sağlayacak mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda kalite güvencesi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi ve uluslararasılaşma süreçlerinin PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak için planlamalar bulunmaktadır.	Tüm süreçlerdeki PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak üzere Kurumun geneline yayılmış mekanizmalar bulunmaktadır.	Paydaş katılım mekanizmalarının işleyişi ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	Önerilen OD: 3 Fakültemizde iç ve dış paydaşların karar alma, yönetim ve iyileştirme süreçlerine katılımı, tanımlı ve sürekli işleyen mekanizmalarla güvence altına alınmıştır. Bu kapsamda, özellikle en önemli iç paydaş olan öğrencilerin yönetim süreçlerine dahil olması, kurumsal yapı içerisinde resmi temsiliyet ve sistematik geri bildirim araçlarıyla sağlanmaktadır. Öğrenciler, Tıp Fakültesi Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu ile Dönem I'den Dönem VI'ya kadar tüm dönem kurullarında seçilmiş temsilcileri aracılığıyla yer alarak, eğitim programının izlenmesi ve güncellenmesi süreçlerinde doğrudan söz sahibi olmaktadır. [1_OD3] Kurumsal karar alma mekanizmalarındaki bu temsiliyetin yanı sıra, eğitim süreçlerine ilişkin öğrenci geri bildirimleri MEDU Öğrenme Yönetim Sistemi üzerinden yürütülen düzenli anketlerle toplanmaktadır. Her ders kurulu sonunda uygulanan "Öğrenciden Alınan Kurul Sonu Akademisyen Değerlendirme Formları" sayesinde öğrenciler; derslerin işlenişi, öğretim üyelerinin performansı, eğitim materyallerinin yeterliliği ve program uyumu konularında görüşlerini nicel ve nitel olarak iletebilmektedir[2_OD3] [3_OD3][4_OD3][5_OD3][6_OD3]. Ayrıca, Klinik Beceri Eğitimi gibi spesifik uygulamalar için de ayrı değerlendirme formları kullanılarak eğitimin etkinliği				

<i>kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	çok boyutlu olarak ölçülmektedir [7_OD3]. Öğrenci katılımının etkinliğini artırmak amacıyla anketlerin ötesinde, yüz yüze iletişim kanalları da kurumsallaştırılmıştır. Ders programlarına entegre edilen "Yönetimle Söyleşi" saatleri, Dekanlık tarafından düzenlenen "Kariyer Kahveleri" ve "İntörn Buluşmaları" gibi etkinlikler, öğrencilerin talep ve önerilerini doğrudan üst yönetime iletmelerine olanak tanımaktadır [8_OD3][9_OD3][10_OD3][11_OD3][12_OD5]. İç paydaş katılımının diğer önemli ayağını oluşturan akademik personel ise "Eğitici Geri Bildirim Formları" ve anabilim dalı kurulları aracılığıyla sürece dahil olmaktadır [13_OD3]. Eğitici, ders kurullarının amacı, süresi ve altyapı olanaklarına ilişkin değerlendirmelerini bu mekanizmalar üzerinden yönetime raporlamakta ve kalite komisyonu toplantılarıyla akreditasyon süreçlerine aktif katkı sunmaktadır [14_OD4][15_OD3]. Kurul sonu değerlendirme toplantılarında analiz edilen geri bildirimler neticesinde, programda yatay ve dikey entegrasyonun artırılması, soru bankasının zenginleştirilmesi ve ölçme-değerlendirme odaklı çalıştayların düzenlenmesi gibi kararlar alınarak hayata geçirilmektedir. Benzer şekilde, öğrencilerin sınav sorularına ilişkin geri bildirimleri "Sınav Soru Tartışma Oturumları"nda şeffaf bir şekilde değerlendirilmekte ve hatalı bulunan soruların iptali gibi düzeltici işlemler ivedilikle uygulanmaktadır [16_OD5]. Bu şekilde, paydaş katılımı sadece bir veri toplama aracı değil, sürekli iyileştirmeyi besleyen dinamik bir yönetim unsuru olarak kullanılmaktadır. Kanıtlar: [1](3)A.4.1.TIP_Kurullarda_Ogrenci_Temsilcisi [2](3)A.4.1.TIP_Akademisyen_Degerlendirme_Anket 3A.4.1.TIP_Ogrenci_Akademisyen_Degerlendirme_Anketi [4](3)A.4.1.TIP_Ogrenci_Geri_Bildirim_1 [5](3)A.4.1.TIP_Ogrenci_Geri_Bildirim_2 [6](3)A.4.1.TIP_MEDU_ornek_geribildirim_ve_analiz_sonucu [7](3)A.4.1.TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Ogrenci_Geribildirim_Ornegi [8](3)A.4.1.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_1 [9](3)A.4.1.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_2 [10](3)A.4.1.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_3 [11](3)A.4.1.TIP_oryantasyon_haftasi_dekan_konusmasi [12](5)A.4.1.TIP_yonetim_ile_ogrenci_iletisimli_ders_programi [13](3)A.4.1.TIP_Egitici_Geri_Bildirim_Formu [14](4)A.4.1.TIP_Kurul_sonu_degerlendirme_toplantisi [15](4)A.4.1.TIP_Anabilim_Dali_Geri_Bildirim_Ornegi
--	---

	[16](5)A.4.1.TIP_Soru_Tartisma_Saati_Tutanagi_ve_Soru_Iptal_Karari
--	--

A.4. Paydaş Katılımı

	1	2	3	4	5
A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri Öğrenci görüşü (ders, dersin öğretim elemanı, diploma programı, hizmet ve genel memnuniyet seviyesi, vb.) sistematik olarak ve çeşitli yollarla alınmakta, etkin kullanılmakta ve sonuçları paylaşılmaktadır. Kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması sağlanmıştır. Öğrenci şikayetleri ve/veya önerileri için muhtelif kanallar vardır, öğrencilerce bilinir, bunların adil ve etkin çalıştığı denetlenmektedir. Örnek Kanıtlar • Öğrenci geri bildirim elde etmeye ilişkin ilke ve kurallar • Tanımlı öğrenci geri bildirim mekanizmalarının tür, yöntem ve çeşitliliğini gösteren kanıtlar (Uzaktan/karma eğitim dahil) • Öğrenci geri bildirimleri kapsamında gerçekleştirilen iyileştirmelere ilişkin uygulamalar • Öğrencilerin karar alma mekanizmalarına katılımı örnekleri	Kurumda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda öğretim süreçlerine ilişkin olarak öğrencilerin geri bildirimlerinin (ders, dersin öğretim elemanı, program, öğrenci iş yükü vb.) alınmasına ilişkin ilke ve kurallar oluşturulmuştur.	Programların genelinde öğrenci geri bildirimleri (her yarıyıl ya da her akademik yıl sonunda) alınmaktadır.	Tüm programlarda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrenci katılımına dayalı biçimde iyileştirilmektedir. Geri bildirim sonuçları karar alma süreçlerine yansıtılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Tıp Fakültesinde öğrencilerin dersler, öğretim elemanları, program işleyişi ve genel memnuniyet seviyelerine ilişkin görüşleri, güvenilir ve sistematik araçlar kullanılarak çok kanallı bir yapıda toplanmakta, analiz edilmekte ve sürekli iyileştirme çalışmalarında temel girdi olarak kullanılmaktadır. Öğrenci geri bildirimleri, dijital altyapıya entegre edilmiş MEDU üzerinden düzenli olarak yürütülmektedir. Her ders kurulu bitiminde öğrencilere uygulanan "Öğrenci - Akademisyen Değerlendirme Anketi" aracılığıyla öğretim üyeleri; ders saatini etkin kullanma, interaktif ders işleme, rol model olma ve öğrenim hedeflerine ulaşma gibi spesifik parametrelerde değerlendirilmektedir. Veriler istatistiksel olarak analiz edilerek şeffaf bir şekilde ilgili kurullara raporlanmaktadır [1_OD3][2_OD3][3_OD3][4_OD3][5_OD3]. Teorik eğitimin yanı sıra, "Klinik Beceri Eğitimi Öğretim Elemanı Değerlendirme Formu" kullanılarak öğrencilerin uygulama derslerine yönelik nicel değerlendirmeleri ve açık uçlu önerileri sistematik olarak toplanmaktadır [6_OD3]. Eş zamanlı olarak uygulanan "Eğitici Geri Bildirim Formu" ile akademisyenlerin de süreç hakkındaki görüşleri alınmaktadır [7_OD3]. Öğrencilerin şikayet ve öneri süreçlerinin adil şekilde işlediğinin en önemli göstergelerinden biri sınav değerlendirme süreçleridir. Ders programlarında resmi olarak planlanan "Kurul Sınavı Değerlendirmesi" ve "Soru Tartışma Saatleri" ile öğrenciler, sınavlardaki					

• Öğrenci geri bildirim mekanizmasının izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik kanıtlar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar * 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.	sorulara yönelik itirazlarını ve bilimsel görüşlerini doğrudan komiteye iletebilmektedir. Bu tartışma oturumlarında tespit edilen maddi hatalar veya eksik ifade içeren sorular tutanak altına alınarak resmi iptal prosedürleri anında uygulanmakta, böylece öğrenci geri bildirimlerinin etkin ve adil sonuçlar doğurduğu denetlenebilir şekilde kayıt altına alınmaktadır [8_OD5][9_OD3]. Öğrencilerin karar alma süreçlerine katılımı ve yönetimle doğrudan iletişimi çeşitli yollarla güvence altına alınmıştır. Bu iletişim kültürü, öğrencilerin fakülteye adım attığı ilk hafta düzenlenen kapsamlı oryantasyon programlarında dekanlık ve idari birimlerin tanıtılmasıyla başlatılmaktadır [10_OD3]. Dönem içi ders programlarına düzenli olarak "Kurul Sınavı Değerlendirmesi" saatleri eklenerek, öğrencilere formal şikayet kanalları dışında doğrudan talep iletmeye imkanı sunulmaktadır [9_OD3]. Ayrıca Fakülte Dekanlığı tarafından organize edilen "Kariyer Kahveleri" ve intörn doktorlarla yapılan periyodik değerlendirme toplantıları, eğitim öğretim yöntemlerinin ve mezuniyet süreçlerinin öğrenci geri bildirimleriyle şekillenmesini sağlamaktadır [11_OD3][12_OD3][13_OD3]. Kanıtlar: [1](3)A.4.2.TIP_Ogrenci_Akademisyen_Degerlendirme_Anketi [2](3)A.4.2.TIP_MEDUda isimli anket imkani 3A.4.2.TIP_MEDU_ornek_geribildirim_ve_analiz_sonucu [4](3)A.4.2.TIP_Ogrenci_Geri_Bildirim_1 [5](3)A.4.2.TIP_Ogrenci_Geri_Bildirim_2 [6](3)A.4.2.TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Ogrenci_Geribildirim_Ornegi [7](3)A.4.2.TIP_Egitici_Geri_Bildirim_Formu [8](5)A.4.2.TIP_Soru_Tartisma_Saati_Tutanagi_ve_Soru_Iptal_Karari [9](3)A.4.2.TIP_yonetim_ile_ogrenci_iletisimli_ders_programi [10](3)A.4.2.TIP_oryantasyon_haftasi_dekan_konusmasi [11](3)A.4.2.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_1 [12](3)A.4.2.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_2 [13](3)A.4.2.TIP_Dekan_ogrenci_bulusmalari_3
--	---

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE

A.4. Paydaş Katılımı

	1	2	3	4	5
A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi Mezunların işe yerleşme, eğitime devam, gelir düzeyi, işveren/ mezun memnuniyeti gibi istihdam bilgileri sistematik ve kapsamlı olarak toplanmakta, değerlendirilmekte, kurum gelişme stratejilerinde kullanılmaktadır. Örnek Kanıtlar • Mezun izleme sisteminin özellikleri • Mezunların sahip olduğu yeterlilikler ve programın amaç ve hedeflerine ulaşılmasına ilişkin memnuniyet düzeyi • Mezun izleme sistemi kapsamında programlarda gerçekleştirilen güncelleme çalışmaları • Mezun geri bildirimler • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda mezun izleme sistemi bulunmamaktadır.	Programların amaç ve hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi amacıyla bir mezun izleme sistemine ilişkin planlama bulunmaktadır.	Kurumdaki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.	Mezun izleme sistemi uygulamaları izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda programlarda güncellemeler yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:3 Fakültemizde mezun ilişkileri, üniversite genelinde oluşturulan Mezunlar İzleme Birimi ve bu birimin çalışma usul ve esaslarını tanımlayan Mezunlar Birimi Yönergesi çerçevesinde yürütülmektedir [1_OD2]. Yönerge kapsamında mezunlarla iletişimin sürdürülmesi, mezun bilgilerinin güncel tutulması ve mezun–kurum bağının güçlendirilmesine yönelik faaliyetler planlanmakta ve yürütülmektedir. Fakültemizde mezunlara ilişkin verilerin toplanması ve güncellenmesi amacıyla Yüksek İhtisas Üniversitesi Mezun Bilgi Sistemi kullanılmakta olup, Tıp Fakültesi mezunlarının kayıtlarının oluşturulması ve mezun bilgilerinin izlenmesi bu sistem üzerinden sağlanmaktadır [2_OD3]. Mezun Bilgi Sistemi ayrıca mezunlarla iletişim kurulması ve mezunlara yönelik faaliyetlerin planlanması için altyapı sunmaktadır. Mezun Bilgi Sistemi’nde mezunların istihdam ve kariyer gelişimini desteklemek amacıyla mezunlara yönelik “Mezunlarımız için Kariyer Olanakları” sekmesi oluşturulmuştur. Bu sekme üzerinden mezunlara iş ilanları ve kariyer olanakları duyurulmakta, böylece mezun–kurum bağının güçlendirilmesine ve mezunların mesleki gelişimine katkı sağlanmaktadır. Mezun–fakülte etkileşimini artırmak ve mezunlarla sürekli iletişim sağlamak amacıyla üniversite bünyesinde					

yürütülen mezunlara yönelik sosyal medya hesapları aktif olarak kullanılmaktadır. Bu kapsamda mezunlara yönelik duyurular, etkinlikler ve bilgilendirmeler Mezunlar Instagram hesabı üzerinden paylaşılmakta; mezunların fakülte ve üniversite ile olan bağlarının sürdürülmesi desteklenmektedir [3_OD2]. Ayrıca mezun-fakülte etkileşimini güçlendirmek amacıyla düzenlenen Mezun Buluşmaları etkinlikleri gerçekleştirilmekte ve duyuruları yapılmaktadır [4_OD2].

Kanıtlar:

[1](2)A.4.3.TIP_Mezunlar_Birimi_Yonergesi

[2](3)A.4.3.TIP_Mezun_Bilgi_Sistemi

[3](2)A.4.3.TIP_Mezunlar_Kulubu_Instagram_Hesabi

[4](2)A.4.4.TIP_Mezun_Bulusmalari

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE

A.5. Uluslararasılaşma

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

	1	2	3	4	5
A.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi	Kurumun uluslararasılaşma süreçlerine ilişkin yönetsel ve organizasyonel yapılanması bulunmamaktadır.	Kurumun uluslararasılaşma süreçlerinin yönetim ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Kurumda uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin organizasyonel yapılanma tamamlanmış olup; şeffaf, kapsayıcı ve katılımcı biçimde işlemektedir.	Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyonel yapılanması izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Örnek Kanıtlar

- *Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı*
- *Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin uygulama kanıtları*
- *Yönetim ve organizasyonel yapıya ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları*

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

Önerilen OD: 3

Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde uluslararasılaşma süreçleri; üniversitenin "2024-2028 Stratejik Planı"nda belirlenen hedefler doğrultusunda, kurumsallaşmış bir yönetim ve organizasyonel yapı ile yürütülmektedir [1_OD3]. Sürecin yasal ve idari altyapısı "Erasmus+ Programı Yönergesi" ile güvence altına alınmış olup, Türkiye Ulusal Ajansı ile imzalanan "2025 Yılı Erasmus+ Hibe Sözleşmesi" çerçevesinde faaliyetler finanse edilmekte ve kurumun uluslararasılaşma politikasıyla tam uyumlu bir şekilde planlanmaktadır [2_OD3][3_OD4]. Kurumun yönetim yapısı, Erasmus Koordinatörlüğü web sayfasında şeffaf bir organizasyon şeması ile tanımlanmış; Tıp Fakültesi özelinde öğrenci ve personel hareketliliğinden sorumlu birim koordinatörleri (Dr. Öğr. Üyesi düzeyinde) atanarak süreçlerin etkin yönetimi birim tabanına yayılmıştır [4_OD3]. Yönetim ve organizasyonel yapının işleyişi, Erasmus Koordinatörlüğünün tanımlı "PUKÖ Döngüsü" belgesinde belirtilen adımlarla sistematik olarak gerçekleştirilmektedir [5_OD3]. Uygulama aşamasında adil, erişilebilir ve şeffaf bir seçim süreci işletilmektedir. Bu kapsamda "Erasmus Dil Sınavı Duyuruları" resmi kanallardan yapılmakta ve hareketlilikten faydalanmaya hak kazananların "Öğrenci Staj Hareketliliği" ile "Personel Eğitim Alma Hareketliliği" yerleştirme sonuçları tüm detaylarıyla kamuoyu ile paylaşılmaktadır [6_OD3][7_OD3][8_OD3][9_OD3].

Uluslararasılaşma süreçlerinin etkinliği ve yönetim yapısının işleyişi düzenli olarak izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Hareketlilik sürecini tamamlayan katılımcılardan "Öğrenci Yararlanıcı Anketi" ve "Personel Yararlanıcı Anketi" aracılığıyla sistematik geri bildirim toplanmaktadır [10_OD3][11_OD3]. Elde edilen bu veriler (örneğin personel hibelerinin yeterliliği veya Tıp Fakültesi öğrencilerinin staj sürelerine ilişkin kısıtlarına yönelik geri bildirimleri) ile kurum web sitesinde yayımlanan "Yararlanıcı Deneyimleri" (ör. Ferrara Üniversitesi ziyareti) sayesinde kurumsal hafıza oluşturulmakta, süreçlerin güçlü ve gelişime açık yönleri tespit edilmektedir [12_OD3].

Yapılan bu değerlendirmeler sonucunda, uluslararasılaşma yönetimi tarafından öğrenci ve personel lehine hızlı ve etkili iyileştirme adımları atılmaktadır. Örneğin, öğrencilerden alınan geri bildirimler doğrultusunda erişimi kolaylaştırmak amacıyla sınav organizasyonunda iyileştirmeye gidilmiş ve "Dil Sınav Yeri Güncellemesi" yapılarak Tıp Fakültesi öğrencileri için sınav yeri 100. Yıl Kampüsü olarak yeniden düzenlenmiştir [6_OD3]. Benzer şekilde, önceki döngülerdeki ihtiyaç analizleri sonucunda Tıp Fakültesi "2025-2026 Akademik Yılı Oryantasyon Programı" zenginleştirilmiş ve "Yabancı Dil Becerilerini Geliştirmek için Öneriler" gibi uluslararasılaşmayı teşvik edici özel oturumlar programa dahil edilmiştir [13_OD3].

Kanıtlar:

[1](3)A.5.1.TIP_Stratejik Plan 2024-2028_sayfa_5,52,56

[2](3)A.5.1.TIP_Erasmus_Yonergesi

[3](4)A.5.1.TIP_Yeni_Donem_Sozlesmesi

[4](3)A.5.1.TIP_Ana_Sayfa

[5](3)A.5.1.TIP_PUKO_Dongusu

[6](3)A.5.1.TIP_Erasmus_Dil_Sinavi_Duyurusu

[7](3)A.5.1.TIP_Dil_sinav_yeri_guncelleme

[8](3)A.5.1.TIP_Oğrenci_Hareketliliği_Yerlestirme_Sonuclari

[9](3)A.5.1.TIP_Personel_Hareketliliği_Yerlestirme_Sonuclari

[10](3)A.5.1.TIP_Oğrenci_Yararlanıcı_Anketi

[11](3)A.5.1.TIP_Personel_Yararlanıcı_Anketi

[12](3)A.5.1.TIP_Yararlanıcı_Deneyimleri

[13](3)A.5.1.TIP_farklılastirilmis_ve_ogrenci_eklenmis_oryantasyon

A. LİDERLİK, YÖNETİŞİM ve KALİTE

A.5. Uluslararasılaşma

	1	2	3	4	5
A.5.2. Uluslararasılaşma kaynakları Uluslararasılaşmaya ayrılan kaynaklar (mali, fiziksel, insan gücü) belirlenmiş, paylaşılmış, kurumsallaşmıştır. Bu kaynaklar nicelik ve nitelik bağlamında izlenmekte ve değerlendirilmektedir.	Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürülebilmesi için yeterli kaynak bulunmamaktadır.	Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.	Kurumun uluslararasılaşma kaynakları birimler arası denge gözetilerek yönetilmektedir.	Kurumda uluslararasılaşma kaynaklarının dağılımı izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Örnek Kanıtlar - Kurumun uluslararasılaşma faaliyetlerini sürdürebilmesine yönelik kaynakların planlama kanıtları - Uluslararası çalışmalar için ayrılan kaynaklarının yönetimine ilişkin belgeler (Erasmus vb. bütçelerin kullanım oranı, AB proje bütçelerinin yönetimi ve ikili protokoller kapsamında gerçekleşen kaynakların yönetimine ilişkin belgeler gibi) - Uluslararasılaşma kaynaklarının dağılımının izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar	Önerilen OD: 4 Üniversitemiz, uluslararasılaşma faaliyetleri için gerekli olan mali, fiziksel ve insan gücü kaynaklarını stratejik plan hedefleri doğrultusunda kurumsallaştırmış olup [1_OD2]; bu kaynakların dağılımını sistematik olarak izlemektedir. Bu kapsamda, 2025-1-TR01-KA131-HED-000311658 numaralı yeni Erasmus+ Hibe Sözleşmesi ile üniversitemize tahsis edilen mali kaynaklar ve kontenjanlar birimler arası denge ve liyakat gözetilerek şeffaf bir şekilde yönetilmektedir [2_OD3]. Kaynakların ve kontenjanların kullanım etkinliği, Erasmus+ Koordinatörlüğü tarafından hazırlanan dönemsel bütçe analizleri aracılığıyla Rektörlük makamı ve Türkiye Ulusal Ajansı ile paylaşılmaktadır. 2024-2025 döneminde, bütçe kullanım oranları değerlendirilerek kaynakların daha verimli yönetilmesi amacıyla ek hibe sözleşmeleri ve bütçe revizyonları gerçekleştirilmiştir [3_OD4]. Kaynak dağılım süreçleri; Erasmus+ Uygulama El Kitabı kriterleri ve Ulusal Ajansın mali yönetim kuralları çerçevesinde sürekli denetlenmekte, hibe ve kontenjanların kullanım performansına göre proje dönemi içinde ve gelecek dönem planlamalarında iyileştirilmektedir [3_OD4]. Bu doğrultuda kontenjanların verimli kullanımı için, boş kalan kontenjanların talep olan akademik birimlere aktarılması kararı bulunmaktadır [4_OD4]. Kanıtlar: [1](2)A.5.2.TIP_Erasmus_2025_Sozlesmesi [2](3)A.5.2.TIP_Erasmus_Ornek_Hareketlilik_ilaninda_kontenjan_dagilimi [3](4)A.5.2.TIP_ERASMUS_Ek_Sozlesme 4A.5.2.TIP_Bos_Kalan_Kontenjanlarin_Aktarilmasi_Karari				
Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar					

A.5. Uluslararasılaşma

A.5.3. Uluslararasılaşma performansı

Uluslararasılaşma performansı izlenmektedir. İzlenme mekanizma ve süreçleri yerleşiktir, sürdürülebilirdir, iyileştirme adımlarının kanıtları vardır.

1	2	3	4	5
Kurumda uluslararasılaşma faaliyeti bulunmamaktadır.	Kurumda uluslararasılaşma politikasıyla uyumlu faaliyetlere yönelik planlamalar bulunmaktadır.	Kurumun geneline yayılmış uluslararasılaşma faaliyetleri bulunmaktadır.	Kurumda uluslararasılaşma faaliyetleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Örnek Kanıtlar

- Stratejik plan ve uluslararasılaşma politikasına ilişkin performans göstergeleri
- Uluslararasılaşma faaliyetleri (Uluslararası kapsamda düzenlediği toplantılar, katılım sağladığı programlar, protokoller kapsamında faaliyetler vb.)
- Uluslararasılaşma hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere oluşturulan mekanizmalar
- Uluslararasılaşma süreçlerine ilişkin yıllık öz değerlendirme raporları ve iyileştirme çalışmaları
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

Önerilen OD:4

Üniversitemizin uluslararasılaşma hedefleri 2024-2028 Stratejik Planı'nda "A.1.2 Uluslararasılaşma Politikası Çerçevesinde Akademik Personel ve Öğrenci Hareketliliğini Artırmak" şeklinde verilmiştir [1_OD2] (s.4-6). Performans göstergeleri "P.G.1.2.1 Uluslararası Değişim Programlarından Yararlanan Öğrenci Sayısı P.G.1.2.2 Uluslararası Değişim Programlarından Yararlanan Akademik Personel Sayısı P.G.1.2.3 Yabancı Uyruklu Öğrenci Sayısı (Toplam Öğrenci Sayısına Oranı) P.G.1.2.4 Uluslararası İş Birliğine Dayanan Araştırma Projeleri Kapsamında Farklı Ükelere Giden Öğretim Elemanı Sayısı" olarak belirtilmiştir [1_OD2] (s.5). Bu doğrultuda hedef kartı oluşturulmuştur [1_OD2] (s.4-6, 51-54, 56). İlgili stratejik hedef ve performans göstergesi doğrultusunda uluslararasılaşma faaliyetleri planlanmıştır. Bu faaliyetlerden biri uluslararası öğrenci kabulüdür [2_OD2]. Diğeri ise ERASMUS+'dır [3_OD2].

ERASMUS+ kapsamında öğrenci ve personel hareketlilikleri planlandığı şekilde yürütülmektedir. Tıp Fakültesi, ERASMUS Öğrenci Hareketliliğinden en fazla yararlanan fakülte olarak öne çıkmaktadır [4_OD3]. Tıp Fakültesini temsilen ERASMUS koordinatörlüğü bünyesinde görevlendirilen hareketlilik sorumluları, koordinatörlüğe gelen tüm mailleri tizilikle cevaplamakta, adaylarla görüşmeler sağlamak ve yönlendirmektedir [5_OD3].

ERASMUS+ projesi kapsamında gerçekleştirilen hareketliliklerin sonuçları yararlanıcı anketleri, 2024-2028 Stratejik Plan İzleme Raporu aracılığıyla izlenmekte ve değerlendirilmektedir [6_OD4] [7_OD4] [8_OD4]. ERASMUS kapsamında kullanılan hibe oranları, kontenjanlar, gerçekleştirilen hareketliliklerin izleme ve değerlendirme sonuçları, iyileştirme çalışmalarına temel oluşturmaktadır. Örneğin, ERASMUS

Koordinatörlüğü' nün talebi ile Yabancı Diller Yüksekokulu' nun Dil Seviye Tespit Sınavı' na katılacağını belirten ancak katılmayan adayların ciddi bir zaman ve emek kaybına yol açtığı tespit edilmiş ve katılacağını belirtmesine rağmen katılmayan adaylara başvuru değerlendirmesinde eksi puan uygulamasına başlanmıştır [9_OD4]. Hareketlilik başvurusu kabul edilen, hibelenen, hakkını kullanmaktan vazgeçip Feragat Haftası içinde Feragat Dilekçesi vermeyen adaylara bir sonraki başvuru değerlendirmesinde eksi puan uygulanmaktadır [10_OD4]. Öğrenci hareketliliği için verilen kontenjanların dolmamasına yönelik bir iyileştirme olarak 2025 yılı oryantasyon programlarında, öğrenci hareketliliğinden yararlanan öğrenciler konuk edilmiş ve ERASMUS Tanıtım Saati' nde bu öğrencilerle soru-cevap şeklinde oturum gerçekleştirilmiştir. Tıp Fakültesi Türkçe Tıp ve İngilizce Tıp Programı için iki dilde ayrı sunumlar gerçekleştirilmiş, bu sunumlarda görev alan öğrencimiz de iki farklı dilde soru-cevap bölümünde görev almıştır [11_OD5]. Yine öğrenci hareketliliği kontenjanlarının etkin kullanımı ve öğrencilerin hareketlilikten yararlanmalarını kolaylaştırmaya yönelik olarak, öğrenci için kabul mektubu temin eden personel için Personel Hareketliliği Değerlendirme Tablosu' nda pozitif puan uygulamasına başlanmıştır. Bu uygulamalar üniversitemiz ERASMUS Koordinatörlüğü' ne has uygulamalar olup 2025 yılı boyunca rutin uygulamada yer verilmiştir [12_OD5].

Kanıtlar:

- [1](2).A.5.3.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan
- 2.A.5.3.TIP_Uluslararası_Oğrenci_Kabul_Yonergesi
- [3](2).A.5.3.TIP_ERASMUS_internet_sayfasi
- [4](2).A.5.3.TIP_ERASMUS_2025_Sozlesmesi
- [5](3).A.5.3.TIP_ERASMUS_ornek_basvuru_ilani_ve_sonucu
- [6](3).A.5.3.TIP_ERASMUS_dil_sinavi_ilani
- [7](4).A.5.3.TIP_ERASMUS_ornek_yararlanici_maili_ve_cevabi
- [6](4).A.5.3.TIP_ERASMUS_ornek_yararlanici_anketi
- [7](4).A.5.3.TIP_ERASMUS_yararlanici_deneyimleri_sayfasi
- [8](4).A.5.3.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan_Izleme_Raporu
- [9](4).A.5.3.TIP_ERASMUS_Dil_Sinavina_Katilmayan_Adaya_Eksi_Puan_Duyurusu
- [10](4).A.5.3.TIP_ERASMUS_Feragat_Haftasinda_Dilekce_Vermeyen_Adaya_Eksi_Puan_Duyurusu
- [11](5).A.5.3.TIP_ERASMUS_Oryantasyon_Haftasi_Hibeli_Oğrenci_Konuk
- [12](5).A.5.3.TIP_ERASMUS_Kabul_Mektubu_Teminine_Pozitif_Puan_Uygulaması

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

Kurum, öğretim programlarını Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikleri Çerçevesi ile uyumlu; öğretim amaçlarına ve öğrenme çıktılarına uygun olarak tasarlamalı, öğrencilerin ve toplumun ihtiyaçlarına cevap verdiğiinden emin olmak için periyodik olarak değerlendirmeli ve güncellemelidir.

	1	2	3	4	5
B.1.1. Programların tasarımı ve onayı Programların amaçları ve öğrenme çıktıları (kazanımları) oluşturulmuş, TYÇ ile uyumu belirtilmiş, kamuoyuna ilan edilmiştir. Program yeterlilikleri belirlenirken kurumun misyon- vizyonu göz önünde bulundurulmuştur. Ders bilgi paketleri varsa ulusal çekirdek programı, varsa ölçütler (örneğin akreditasyon ölçütleri vb.) dikkate alınarak hazırlanmıştır. Kazanımların ifade şekli öngörülen bilişsel, duyuşsal ve devinimsel seviyeyi açıkça belirtmektedir. Program çıktılarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, özellikle kurumun ortak (generic) çıktıların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmektedir. Öğrenme çıktılarının ve gerekli öğretim süreçlerinin yapılandırılmasında bölüm bazında ilke ve kurallar bulunmaktadır. Program düzeyinde yeterliliklerin hangi eylemlerle kazandırılacağı (yeterlilik-ders-öğretim yöntemi matrisleri) belirlenmiştir. Alan farklılıklarına göre yeterliliklerin hangi eğitim türlerinde (örgün, karma, uzaktan) kazandırılacağı tanımlıdır. Programların tasarımında, fiziksel ve teknolojik olanaklar dikkate alınmaktadır (erişim, sosyal mesafe vb.). Örnek Kanıtlar	Kurumda programların tasarımı ve onayına ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Kurumda programların tasarımı ve onayına ilişkin ilke, yöntem, TYÇ ile uyum ve paydaş katılımını içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Tanımlı süreçler doğrultusunda; Kurumun genelinde, tasarımı ve onayı gerçekleşen programlar, programların amaç ve öğrenme çıktılarına uygun olarak yürütülmektedir.	Programların tasarım ve onay süreçleri sistematik olarak izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 4 Birimde eğitim-öğretim programlarının tasarımı, amaçları, öğrenme çıktıları ve uygulanmasına ilişkin temel ilkeler, ilgili mevzuat ve kurumsal kalite güvencesi yaklaşımı doğrultusunda planlanmıştır. Program tasarım ve onay süreçleri; eğitim-öğretim, ölçme-değerlendirme, staj ve intörlük uygulamaları ile öğrenci kabul ve değerlendirme esaslarını kapsayacak şekilde tanımlanmış; programın amaçları ve öğrenme çıktılarının Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikler Çerçevesi (TYÇ) ile uyumu gözetilmiştir. Eğitim-öğretim süreçlerinin bütüncül ve sistematik biçimde yürütülmesi amacıyla ders kurulları, stajlar ve intörlük uygulamalarının planlanmasına ilişkin usul ve esaslar belirlenmiş; programın entegrasyonu, yatay ve dikey uyum ilkeleri çerçevesinde yapılandırılmıştır. Ayrıca program çıktılarının hangi öğretim süreçleri ve yöntemleri ile kazandırılacağı ve bu çıktılara ilişkin ölçme-değerlendirme esasları planlama aşamasında tanımlanmıştır. Bu kapsamda program tasarımı ve onayına ilişkin süreçler, kurumsal düzeyde resmi olarak belirlenmiş ve uygulanmak üzere yürürlüğe konulmuştur [1_OD2]. Birimde planlanan program tasarım ve onay süreçleri doğrultusunda Tıp Fakültesi eğitim-öğretim					

▪ Program tasarımı ve onayı için kullanılan tanımlı süreçler (Eğitim politikasıyla uyumu, el kitabı, kılavuz, usul ve esas vb.) ▪ Program tasarımı ve onayı süreçlerinin yönetsel ve organizasyonel yapısı (Komisyonlar, süreç sorumluları, süreç akışı vb.) ▪ Program amaç ve çıktılarının TYÇ ile uyumunu gösteren kanıtlar (ders program örnekleri, güncel ders izlençe örnekleri vb.) ▪ Uzaktan-karma program tasarımında bölüm/alan bazlı uygulama çeşitliliğine ilişkin kanıtlar (bölümlerin farklı uzaktan eğitim taleplerinin dikkate alındığına ilişkin kanıtlar vb.) ▪ Program tasarım süreçlerine paydaş katılımını gösteren kanıtlar ▪ Programların tasarım ve onay sürecinin izlendiği ve buna göre yapılan iyileştirilmelere ilişkin kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	programı uygulanmaktadır. Program; ders kurulları, klinik stajlar, intörnlik eğitimi ve seçmeli derslerden oluşacak şekilde yapılandırılmış; Program kapsamında yer alan dersler, stajlar ve uygulamalar ders planları ve bilgi paketleri aracılığıyla tanımlanmış[2_OD3]; her ders ve staj için içerik, öğrenme çıktıları, AKTS iş yükü ve öğretim yöntemleri belirlenerek uygulamaya alınmıştır [3_OD3]. -Program tasarımı ve uygulanmasına ilişkin izleme ve değerlendirme süreçleri sonucunda ortaya çıkan ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirici önlemler alınmıştır. Bu kapsamda Hekimliğe Uyum Programı ve Kanıta Dayalı Tıp derslerine ilişkin ölçme ve değerlendirme uygulamaları gözden geçirilmiş; Dönem I, II ve III programlarına ilişkin geçiş notu hesaplamalarında güncellemeler yapılmasına karar verilmiştir. Alınan kararlar Fakülte Kurulu tarafından değerlendirilerek onaylanmış, gerekli düzenlemelerin Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi'ne yansıtılması ve değişikliklerin öğrencilere duyurulması sağlanmıştır. Böylece programın amaç ve öğrenme çıktıları ile uyumunun güçlendirilmesine yönelik iyileştirme süreci işletilmiştir[4_OD4]. - Birimde program tasarımı ve uygulamasına ilişkin süreçler, düzenli olarak izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Bu kapsamda Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu ile Ölçme ve Değerlendirme Kurulu toplantıları aracılığıyla dönemsel başarı oranları, ders kurulu ve staj sonuçları, ölçme-değerlendirme uygulamaları ile öğrenci geri bildirimleri değerlendirilmiştir[5_OD4] [6_OD4]. Anabilim dallarından ve koordinatörlüklerden alınan geri bildirimler doğrultusunda ders içerikleri, sınav uygulamaları ve başarı düzeylerini etkileyen unsurlar kurul bazında ele alınmıştır[7_OD4]. Ayrıca sınav sonuçları, soru analizleri ve başarı yüzdeleri öğretim elemanlarıyla paylaşılmış; elde edilen veriler programın amaç ve öğrenme çıktılarıyla uyumu açısından izlenmiştir. Bu süreçler aracılığıyla programın etkinliği sistematik olarak kontrol edilmektedir. [1](2)B.1.1.1. TIP_FAKULTESİ_ EĞİTİM_OĞRETİM_YONERGESİ.pdf [2](3)B.1.1.1 TIP_FAKULTESİ_ BİLGİPAKETİ.pdf 3B.1.1.2 TIP_FAKULTESİ_ BİLGİ_PAKETİ.pdf 4B.1.1.1 TIP_FAKULTESİ_ FAKULTE_KURUL_KARARI.pdf [5](4)B.1.1.1 TIP_FAKULTESİ_ PROGRAM_GELİŞTİRME_VE_DEĞERLENDİRME.pdf [6](4)B.1.1.2 TIP_FAKULTESİ_ OLCME_VE_DEĞERLENDİRME.pdf [7](4)B.1.1.3 TIP_FAKULTESİ_ ANABİLİM_DALI_GERİ_BİLDİRİM_ORNEGİ.pdf
--	--

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1	2	3	4	5
<u>B.1.2. Programın ders dağılım dengesi</u> Programın ders dağılımına ilişkin ilke, kural ve yöntemler tanımlıdır. Ders dağılımında öğretim elemanlarının uzmanlık alanları ve iş yükleri gözetilir ve ders dağılımı katılımcı bir şekilde belirlenir. Öğretim programı (müfredat) yapısı zorunlu-seçmeli ders, alan-alan dışı ders dengesini gözetmekte, kültürel derinlik ve farklı disiplinleri tanıma imkânı vermektedir. Ders sayısı ve haftalık ders saati öğrencinin akademik olmayan etkinliklere de zaman ayırabileceği şekilde düzenlenmiştir. Bu kapsamda geliştirilen ders bilgi paketlerinin amaca uygunluğu ve işlevliliği izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler yapılmaktadır. Örnek Kanıtlar • Ders dağılımına ilişkin ilke ve yöntemler ile buna ilişkin kanıtlar • İlan edilmiş ders bilgi paketlerinde ders dağılım dengesinin gözetildiğine ilişkin kanıtlar • Eğitim komisyonu kararı, senato kararları vb • Ders dağılım dengesinin izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra	Ders dağılımına ilişkin, ilke ve yöntemler tanımlanmamıştır.	Ders dağılımına ilişkin olarak; öğretim elemanlarının uzmanlık alanına, alan/meslek bilgisi/genel kültür, zorunlu-seçmeli ders dengesine, kültürel derinlik kazanma, farklı disiplinleri tanıma imkânları gibi boyutlara yönelik ilke ve yöntemleri içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Ders dağılımı dengesine ilişkin tanımlı süreçlere uygun olarak kurum genelinde uygulamalar bulunmaktadır.	Programlarda ders dağılım dengesi izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:5 Tıp Fakültesi eğitim programında ders dağılımının dengeli biçimde yapılandırılması amacıyla planlama çalışmaları düzenli olarak yürütülmektedir. Program kapsamında yer alan zorunlu ve seçmeli derslerin dağılımı; öğrencilerin mesleki yeterliliklerini destekleyecek, farklı disiplinlerle etkileşimini artıracak ve bireysel ilgi alanlarına yönelmelerine imkân sağlayacak şekilde planlanmaktadır. Seçmeli derslerin belirlenmesi sürecinde öğretim elemanlarının uzmanlık alanları, ders içeriklerinin programa katkısı ve öğrenci ihtiyaçları dikkate alınmakta; bu süreç Seçmeli Ders Kurulu tarafından değerlendirilerek yapılandırılmaktadır [1_OD2]. Ayrıca ders kurulları ve haftalık ders programları aracılığıyla teorik ve uygulamalı ders saatlerinin dengesi ile öğrenci iş yükü uyumu planlama aşamasında gözetilmektedir[2_OD2]. Tıp Fakültesi eğitim programında ders dağılım dengesi, planlanan ilke ve yöntemler doğrultusunda uygulamaya yansıtılmaktadır. Program kapsamında dersler, dönemler ve ders kurulları bazında yapılandırılarak temel tıp bilimleri, klinik tıp bilimleri ve hekimliğe uyum dersler arasında dengeli bir dağılım sağlanmıştır[3_OD3].. Anabilim dallarının katkıları, her ders kurulunda teorik ve uygulamalı ders saatleri dikkate alınarak belirlenmiş; bu dağılım öğretim elemanlarının uzmanlık alanlarıyla uyumlu olacak şekilde planlanmıştır[4_OD3]. Bu sayede ders dağılımına ilişkin planlamalar, programın tüm sınıf ve dönemlerinde sistematik biçimde hayata geçirilmiştir[5_OD3]. Ders dağılım dengesinin izlenmesi sonucunda belirlenen ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirici ve önleyici kararlar alınmıştır. Bu kapsamda ders kurulları, Hekimliğe Uyum Programı ve Kanıta Dayalı Tıp derslerinin yapılandırılması yeniden ele alınmış; derslerin dönemlere ve kurullara dağılımında bütünlük sağlanmasına yönelik düzenlemeler					

kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

yapılmıştır[6_OD4]. Koordinatörler Kurulu ve ilgili kurullar tarafından yapılan değerlendirmeler sonucunda, ders saatleri, AKTS uyumu ve ölçme-değerlendirme katkıları gözden geçirilmiş; gerekli görülen derslerin program içindeki konumları güncellenmiştir[7_OD4] [8_OD4]. . Ayrıca seçmeli ders havuzunun genişletilmesi, derslerin Türkçe ve İngilizce programlar arasında dengeli sunulması ve öğrenci tercihlerini destekleyecek şekilde ders açılması yönünde kararlar alınarak uygulamaya geçirilmiştir[9_OD4]. Alınan bu kararlar Fakülte Kurulu tarafından onaylanmış ve ders dağılım dengesinin sürdürülebilir biçimde iyileştirilmesi sağlanmıştır[10_OD4].

Programda ders dağılım dengesinin etkililiği, düzenli olarak izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Bu kapsamda kurul sonu öğrenci geri bildirimleri aracılığıyla derslerin süreleri, teorik ve uygulamalı derslerin dengesi, program yoğunluğu ve derslerin birbiriyle uyumu hakkında nicel ve nitel veriler elde edilmektedir[11_OD5]. Öğrencilerden alınan geri bildirimler, ders programlarının uygulanabilirliği, ders saatlerinin dağılımı ve program değişikliklerinin zamanlaması açısından değerlendirilmekte; belirlenen güçlü ve iyileştirmeye açık alanlar ilgili kurullarla paylaşılmaktadır. Ayrıca dekanlık ve anabilim dalları düzeyinde gerçekleştirilen toplantılarda ders dağılımına ilişkin veriler ele alınmakta, dönemler arası karşılaştırmalar yapılarak programın bütünlüğü ve ders yükü dengesi izlenmektedir[12_OD5].

Bu süreçler aracılığıyla ders dağılım dengesine ilişkin uygulamalar sistematik olarak kontrol edilmektedir.

[1](2)B.1.2.1. TIP_SECMELİ_DERS_KURULU_TOPLANTIŞİ.pdf

2B.1.2.2. TIP_DERS_PROGRAMLARI.pdf

3B.1.2.1. TIP_KURUL_BAZLI_ANABİLİM_DALI_DERS_DAGILIMI

[4](3)B.1.2.2. TIP_KURUL_BAZLI_ANABİLİM_DALI_DERS_DAGILIMI

[5](3)B.1.2.3. TIP_DERS_PROGRAMLARI.pdf

[6](4)B.1.2.1 TIP_HUP_KDT_KURUL_KARARLARI.pdf

[7](4)B.1.2.2 TIP_KONTROL ET_KOORDİNATORLER_KURULU.pdf

[8](4)B.1.2.3 TIP_KOORDİNATORLER_TOPLANTIŞİ.pdf

[9](4)B.1.2.4 TIP_SECMELİ_DERS_TOPLANTIŞİ_TUTANAGİ.pdf

[10](4)B.1.2.5 TIP_TIP_FAKULTESİ_FAKULTE_KURUL_KARARİ.pdf

[11](5)B.1.2.1 TIP_OGRENCİ_GERİ_BİLDİRİM_FORMU.pdf

[12](5)B.1.2.2 TIP_DEKANLIK_VE_ANABİLİM_DALLARI_TOPLANTIŞİ_TUTANAKLARI.pdf

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1	2	3	4	5
B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu Derslerin öğrenme kazanımları (karma ve uzaktan eğitim de dahil) tanımlanmış ve program çıktıları ile ders kazanımları eşleştirmesi oluşturulmuş ve ilan edilmiştir. Kazanımların ifade şekli öngörülen bilişsel, duyuşsal ve devinimsel seviyeyi açıkça belirtmektedir. Ders öğrenme kazanımlarının gerçekleştiğinin nasıl izleneceğine dair planlama yapılmıştır, özellikle alana özgü olmayan (genel) kazanımların irdelenme yöntem ve süreci ayrıntılı belirtilmektedir. Örnek Kanıtlar • Kurumda, ders kazanımlarını değerlendirilmesi ve müfredat öğrenim hedeflerine ulaşılması ve bunların program çıktıları ile uyumunun nasıl ölçtüğüne dair etkili süreçleri nasıl gerçekleştireceğini gösteren yönerge ve planlama kanıtları • Program çıktıları ve ders kazanımlarının ilişkilendirilmesi • Program dışından alınan derslerin (örgün veya uzaktan) program çıktılarıyla uyumunu gösteren kanıtlar • Ders kazanımların program çıktılarıyla uyumunun izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Ders kazanımları program çıktıları ile eşleştirilmemiştir.	Ders kazanımlarının oluşturulması ve program çıktılarıyla uyumlu hale getirilmesine ilişkin ilke, yöntem ve sınıflamaları içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.	Ders kazanımları programların genelinde program çıktılarıyla uyumlandırılmıştır ve ders bilgi paketleri ile paylaşılmaktadır.	Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 4

Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi Program Bilgi Paketi'nde, program yeterlilikleri ile ders ve klinik stajlara ait öğrenme çıktıları açık biçimde tanımlanmış; her bir dersin program çıktılarıyla olan ilişkisi katkı matrisleri aracılığıyla planlama aşamasında ortaya konmuştur. Program bilgi paketinde ayrıca ders ve stajlara ait iş yükü, AKTS değerleri, mezuniyet koşulları ve ölçme-değerlendirme yöntemlerine yer verilerek ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumunun bütüncül ve şeffaf bir yapı içinde planlandığı görülmektedir [1_OD2].

Tıp Fakültesinde ders kazanımları ile program öğrenme çıktıları arasındaki uyum, ders bazında hazırlanan öğrenme çıktısı-program çıktısı katkı matrisleri aracılığıyla planlama aşamasında sistematik olarak ortaya konulmuştur. Bu matrislerde her bir dersin öğrenme çıktılarının, program öğrenme çıktılarına olan katkı düzeyleri tanımlanmış; dersin amaçları, öğrenme çıktıları, ölçme-değerlendirme yöntemleri ve AKTS iş yükü ile birlikte bütüncül bir planlama yaklaşımı benimsenmiştir. Böylece ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu şeffaf, izlenebilir ve dokümente edilmiş bir yapı içerisinde güvence altına alınmıştır [2_OD2].

Tıp Fakültesine ilişkin kurumsal yapı, akademik birimler ve bölümlere ait bilgiler, üniversitenin resmî web sitesinde yayımlanarak erişime açılmıştır. Fakülte web sayfasında temel tıp bilimleri, klinik öncesi ve klinik dönemleri kapsayan akademik yapılanma açık biçimde sunulmakta; bu yapı üzerinden yürütülen eğitim-öğretim faaliyetlerinin program çıktılarıyla uyumlu şekilde planlandığı görülmektedir. Web sitesinde yer alan bu bilgiler, ders ve program tasarım süreçlerinin şeffaf ve kurumsal bir çerçevede planlandığını göstermektedir [3_OD2].

Tıp Fakültesinde derslerin yürütülmesi, öğrenme çıktılarının öğrencilere sunulması ve eğitim-öğretim sürecine ilişkin uygulamalar, MEDU sistemi üzerinden aktif olarak gerçekleştirilmektedir. MEDU plaTİPormu aracılığıyla ders içerikleri, öğrenme çıktıları ve öğretim sürecine ilişkin bilgiler öğrenci ve öğretim üyelerinin erişimine açılarak planlanan ders kazanımlarının eğitim-öğretim sürecinde fiilen uygulandığı görülmektedir. Bu sistem, ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumlu biçimde eğitim ortamına aktarılmasını destekleyen kurumsal bir uygulama aracı olarak kullanılmaktadır [4_OD3].

Tıp Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumlu biçimde hayata geçirilmesi, ders kurulları kapsamında hazırlanan ayrıntılı kurul programları ve haftalık ders çizelgeleri aracılığıyla gerçekleştirilmektedir. Ders kurulu dokümanlarında teorik ve pratik ders saatleri, klinik beceri eğitimleri, laboratuvar uygulamaları ve sınav süreçleri planlanan öğrenme çıktıları doğrultusunda uygulanmakta; böylece ders kazanımlarının

eğitim-öğretim sürecinde fiilen karşılık bulduğu ve program çıktılarıyla uyumlu şekilde yürütüldüğü görülmektedir [5_OD3].

Tıp Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumunun izlenmesi ve değerlendirilmesi, MEDU sistemi üzerinden alınan ana bilim dalları bazlı sınav analizleri aracılığıyla gerçekleştirilmektedir. Bu analizlerde, ders kurullarında yer alan ana bilim dallarına ait soru sayıları, sınav içindeki oranları ve doğru cevaplanma yüzdeleri düzenli olarak incelenmekte; elde edilen veriler ders kazanımlarının hedeflenen öğrenme çıktılarıyla ne ölçüde örtüştüğünün kontrol edilmesine imkân sağlamaktadır. Böylece ders kazanımları ile program çıktıları arasındaki uyum, nicel verilere dayalı olarak sistematik biçimde izlenmektedir [6_OD4].

Tıp Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumunun ölçme-değerlendirme boyutunda izlenmesi amacıyla, ders kurullarına ait sınavlar için kapsam geçerlilik analizleri gerçekleştirilmektedir. Bu analizlerde, ana bilim dallarına göre soru dağılımları ile ders saatleri ve ders içerikleri karşılaştırılmakta; sınav sorularının planlanan ders kapsamını ve öğrenme çıktılarının ağırlıklarını ne ölçüde yansıttığı nicel verilerle değerlendirilmektedir. Elde edilen sonuçlar, ders kazanımları ile program çıktıları arasındaki uyumun nesnel ve sistematik biçimde kontrol edilmesini sağlamaktadır [7_OD4].

Tıp Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumunun ayrıntılı olarak izlenmesi amacıyla, MEDU sistemi üzerinden ders ve konu bazlı sınav analizleri yapılmaktadır. Bu analizlerde her bir ders konusuna ait soru sayıları, sınav içindeki oranları ve doğru cevaplanma yüzdeleri değerlendirilmektedir. Elde edilen veriler sayesinde ders içeriklerinin ve öğrenme çıktılarının ölçme-değerlendirme sürecine ne ölçüde yansıdığı izlenmekte; ders kazanımları ile program çıktıları arasındaki uyum veri temelli olarak kontrol edilmektedir [8_OD4].

Tıp Fakültesinde ölçme-değerlendirme süreçlerinin ders kazanımları ve program çıktılarıyla uyumunun izlenmesi amacıyla, MEDU sistemi üzerinden soru yazarları bazlı analizler yapılmaktadır. Bu analizlerde sınavlarda yer alan soruların hangi öğretim üyeleri tarafından hazırlandığı, soru sayıları ve başarı oranları izlenerek ölçme araçlarının ders içerikleri ve öğrenme çıktılarıyla uyumu değerlendirilmektedir. Böylece ölçme-değerlendirme sürecinin adil, dengeli ve program çıktılarıyla tutarlı biçimde yürütülüp yürütülmediği sistematik olarak kontrol edilmektedir [9_OD4].

Tıp Fakültesinde ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumunun izlenmesi amacıyla, MEDU sistemi üzerinden **sınav istatistikleri** düzenli olarak analiz edilmektedir. Bu kapsamda her bir sınav sorusuna ait doğru-yanlış-boş dağılımları, doğru cevap oranları, güçlük ve ayırt edicilik indeksleri incelenerek ölçme araçlarının ders

kazanımlarını ne ölçüde yansıttığı değerlendirilmektedir. Elde edilen istatistiksel veriler, ders kazanımları ile program çıktıları arasındaki uyumun nicel ve sistematik biçimde kontrol edilmesini sağlamaktadır [10_OD4].

Kanıtlar:

[1] (2) B.1.3.TIP_ogrenci_genel_bilgi_paketi_web_sitesi.pdf

[2] (2) B.1.3. TIP_ogrenme_ciktisi_katki_matrisi.pdf

[3] (2) B.1.3. TIP_web_sitesi.pdf

[4] (3) B.1.3. TIP_medu_web_sitesi.pdf

[5] (3) B.1.3. TIP_ders_kurulu.pdf

[6] (4) B.1.3. TIP_ana_bilim_dallari_analizi_ekran_goruntusu.pdf

[7] (4) B.1.3. TIP_kapsam_gecerlilik_analizi.pdf

[8] (4) B.1.3. TIP_dersler_analizi_ekran_goruntusu.pdf

[9] (4) B.1.3. TIP_soru_yazarlari_analizi_ekran_goruntusu.pdf

[10] (4) B.1.3. TIP_sinav_istatistigi.pdf

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1	2	3	4	5
B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı Tüm derslerin AKTS değeri web sayfası üzerinden paylaşılmakta, öğrenci iş yükü takibi ile doğrulanmaktadır. Staj ve mesleğe ait uygulamalı öğrenme fırsatları mevcuttur ve yeterince öğrenci iş yükü ve kredi çerçevesinde değerlendirilmektedir. Gerçekleşen uygulamanın niteliği irdelenmektedir. Öğrenci iş yüküne dayalı tasarımda uzaktan eğitimle ortaya çıkan çeşitlilikler de göz önünde bulundurulmaktadır. Örnek Kanıtlar • AKTS ders bilgi paketleri* (Uzaktan ve karma eğitim programları dahil) • Öğrenci iş yükü kredisinin mesleki uygulamalar, değişim programları, staj ve projeler için tanımlandığını gösteren kanıtlar* • İş yükü temelli kredilerin transferi ve tanınmasına ilişkin tanımlı süreçleri içeren belgeler • Programlarda öğrenci İş yükünün belirlenmesinde öğrenci katılımının sağlandığına ilişkin belgeler ve mekanizmalar • Diploma Eki • Derslerin AKTS kredileri ve AKTS hesaplama tablolarının takibini gösteren kanıtlar • AKTS hesaplama tabloları ve ek belgeler (örn; öğretim üyeleri ve öğrencilerle yapılan anketler)	Dersler öğrenci iş yüküne dayalı olarak tasarlanmamıştır.	Öğrenci iş yükünün nasıl hesaplanacağına ilişkin staj, mesleki uygulama hareketlilik gibi boyutları içeren ilke ve yöntemlerin yer aldığı tanımlı süreçler* bulunmaktadır.	Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur.	Programlarda öğrenci iş yükü izlenmekte ve buna göre ders tasarımı güncellenmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:5 Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesinde derslerin öğrenci iş yüküne dayalı olarak tasarlanması ve AKTS değerlerinin belirlenmesine ilişkin esaslar, Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi ile kurumsal düzeyde tanımlanmıştır. Yönergede AKTS'nin öğrenci iş yükünü esas alan bir kredi sistemi olduğu açıkça belirtilmiş; ders kurulları, stajlar ve intörlük eğitimi dâhil olmak üzere eğitim-öğretim sürecinin planlanması, ders süreleri, sınav yapıları ve mezuniyet için gerekli toplam AKTS yükü ayrıntılı biçimde düzenlenmiştir. Bu çerçeve, derslerin öğrenci iş yüküne dayalı olarak tasarlanmasına yönelik planlama sürecinin kurumsal olarak güvence altına alındığını göstermektedir [1_OD2]. Tıp Fakültesi eğitim programında yer alan dersler ve stajlar, program bilgileri ve ders içerikleri kapsamında haftalık ders saatleri, teorik–uygulamalı eğitim süreleri ve AKTS değerleri ile birlikte yapılandırılmıştır. Program bilgileri belgelerinde her sınıf düzeyi için ders planları ayrıntılı biçimde sunulmuş; derslerin toplam AKTS yükünün dönem ve sınıf bazında dengeli olacak şekilde planlandığı görülmektedir. Bu yapı, ders tasarımının öğrenci iş yükünü esas alan ve program bütünlüğünü gözetten bir planlama anlayışıyla oluşturulduğunu göstermektedir [2_OD2]. Tıp Fakültesine ait Program Bilgileri sayfası, üniversitenin resmî web sitesi üzerinden erişime açık olup ders planları, ders içerikleri, AKTS kredileri ve öğrenci iş yüküne ilişkin bilgilere şeffaf biçimde yer vermektedir. Program bilgileri web					

- *İş yükü temelli kredilerin geribildirimler doğrultusunda güncellendiğine ilişkin kanıtlar*
- *Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar*

* 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.

sayfasında, her bir dersin ve stajın AKTS değeri ile eğitim programı içindeki yeri açıkça sunularak ders tasarımının öğrenci iş yükünü esas alan bir anlayışla planlandığı görülmektedir. Bu yapı, öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımının paydaşlar tarafından izlenebilir ve erişilebilir şekilde planlandığını göstermektedir [3_OD2].

Tıp Fakültesinde derslere ve stajlara ait AKTS bilgi paketleri, Öğrenci Bilgi Sistemi ve ilişkili akademik sistemler üzerinden aktif olarak kullanılmaktadır. Bu paketlerde ders ve stajlara ait AKTS değerleri, toplam öğrenci iş yükleri ve dönem bazlı AKTS dağılımları uygulamada yer almakta; öğrencilerin aldıkları dersler ve stajlar karşılığında oluşan iş yükleri sistem üzerinden fiilen izlenebilmektedir. Böylece öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı, yalnızca planlama aşamasında değil, eğitim-öğretim sürecinde uygulamaya geçirilmiş durumdadır [4_OD3].

Tıp Fakültesi mezunlarına verilen Diploma Eki, programın toplam süresi, kazanılan AKTS miktarı ve öğrencinin eğitim sürecinde tamamladığı dersler ve stajlara ait kredi bilgilerini açık biçimde göstermektedir. Diploma Ekinde yer alan bilgiler, tıp programının 360 AKTS esasına dayalı olarak yürütüldüğünü ve derslerin öğrenci iş yüküne dayalı kredi sistemi çerçevesinde uygulandığını ortaya koymaktadır. Bu durum, öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımının eğitim sürecinde fiilen uygulandığının resmi ve bireysel düzeyde bir göstergesi niteliğindedir [5_OD3].

Tıp Fakültesinde derslere ait AKTS değerleri ve öğrenci iş yükü bilgileri, Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) üzerinden öğrenci ve öğretim elemanlarının erişimine açık olarak sunulmaktadır. ÖBS aracılığıyla öğrenciler, kayıtlı oldukları ders ve stajlara ilişkin kredi, AKTS ve iş yükü bilgilerini sistem üzerinden görüntüleyebilmekte; böylece öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımının eğitim-öğretim sürecinde fiilen uygulandığı görülmektedir. Bu yapı, derslerin iş yükü temelli olarak yürütülmesinin dijital ortamda desteklendiğini göstermektedir [6_OD3].

Tıp Fakültesinde derslerin öğrenci iş yüküne uygunluğunun izlenmesi amacıyla, öğrenci-akademisyen değerlendirme anketleri düzenli olarak uygulanmaktadır. Bu anketlerde derslerin planlanan süreye uygunluğu, ders saatlerinin etkin kullanımı, ders içeriğinin öğrenim hedeflerine ulaşma düzeyi ve eğitim sürecinin genel işleyişine ilişkin öğrenci görüşleri nicel verilerle toplanmaktadır. Elde edilen geri bildirimler, derslerin öğrenci iş yükü ve eğitim tasarımı açısından hedeflenen düzeyde yürütülüp yürütülmediğinin sistematik olarak kontrol edilmesine imkân sağlamaktadır [7_OD4].

Tıp Fakültesinde derslerin ve ders kurullarının öğrenci iş yüküne uygunluğunun izlenmesi amacıyla, kurul sonu öğrenci geri bildirim anketleri düzenli olarak uygulanmaktadır. Bu anketlerde kurul süresinin öğrenim hedeflerine ulaşma açısından yeterliliği, teorik ve pratik derslerin uyumu, sınavların kurul amaçlarını ölçme düzeyi ve genel öğrenci memnuniyeti nicel ve nitel verilerle değerlendirilmektedir. Elde edilen geri bildirimler, ders kurullarının öğrenci iş yükü

ve eğitim tasarımı açısından hedeflenen düzeyde yürütölüp yürütölmediğinin sistematik olarak kontrol edilmesine imkân sağlamaktadır [8_OD4].

Tıp Fakültesinde derslerin öğrenci iş yüküne dayalı tasarımına ilişkin izleme ve değerlendirme sonuçları doğrultusunda, AKTS kredi değerlerinin güncellenmesine yönelik iyileştirici kararlar alınmaktadır. Bu kapsamda Fakülte Kurulu tarafından, 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Türkçe ve İngilizce programlarında yer alan ders başlıkları ve AKTS kredileri, öğrenci geri bildirimleri ve eğitim sürecine ilişkin değerlendirmeler dikkate alınarak gözden geçirilmiş ve güncellenmiştir. Alınan bu kararlar, öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımına ilişkin sürekli iyileştirme döngüsünün işletildiğini ve gerekli önlemlerin kurumsal düzeyde hayata geçirildiğini göstermektedir [9_O5].

Tıp Fakültesi eğitim programında, öğrenci iş yükünün dengelenmesi ve öğrenme sürecinin desteklenmesi amacıyla bağımsız çalışma saatleri ders programlarına planlı ve sistematik biçimde entegre edilmiştir. Haftalık ders çizelgelerinde bağımsız çalışma zamanlarına açıkça yer verilerek, öğrencilerin ders dışı öğrenme faaliyetlerine ayrılan süreler yapılandırılmış ve programın AKTS temelli iş yükü yaklaşımı güçlendirilmiştir. Bu düzenleme, izleme ve değerlendirme sonuçları doğrultusunda öğrenci iş yükünü dengelemeye yönelik alınan somut bir iyileştirme önlemi niteliğindedir [10_OD5].

Kanıtlar:

[1] (2) B.1.4. TIP_Egitim_ogretim_sinav_yonergesi.pdf

[2] (2) B.1.4. TIP_program_bilgileri_ders_icerikleri.pdf

[3] (2) B.1.4. TIP_program_bilgileri_web_sitesi.pdf

[4] (3) B.1.4. TIP_akts_bilgi_paketleri_icerikleri.pdf

[5] (3) B.1.4. TIP_diploma_eki.pdf

[6] (3) B.1.4. TIP_ogrenci_bilgi_sistemi_web_sitesi.pdf

[7] (4) B.1.4. TIP_ogrenci_akademisyen_degerlendirme_anketi.pdf

[8] (4) B.1.4. TIP_ogrenci_kurul_sonu_anketi.pdf

[9] (5) B.1.4. TIP_akts_fakulte_kurul_karari.pdf

[10] (5) B.1.4. TIP_bagimsiz_calisma_ekran_goruntusu.png

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi**B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi**

Her program ve ders için (örgün, uzaktan, karma, açıktan) program amaçlarının ve öğrenme çıktılarının izlenmesi planlandığı şekilde gerçekleştirilmektedir. Bu sürecin isleyişi ve sonuçları paydaşlarla birlikte değerlendirilmektedir. Eğitim ve öğretim ile ilgili istatistiki göstergeler (her yarıyıl açılan dersler, öğrenci sayıları, başarı durumları, geri besleme sonuçları, ders çeşitliliği, lab uygulama, lisans/lisansüstü dengeleri, ilişki kesme sayıları/nedenleri,vb.) periyodik ve sistematik şekilde izlenmekte, tartışılmakta, değerlendirilmekte, karşılaştırılmakta ve kaliteli eğitim yönündeki gelişim sürdürülmektedir. Program akreditasyonu planlaması, teşviki ve uygulaması vardır; kurumun akreditasyon stratejisi belirtilmiş ve sonuçları tartışılmıştır. Akreditasyonun getirileri, iç kalite güvence sistemine katkısı değerlendirilmektedir.

Örnek Kanıtlar

- Programların izlenmesi ve güncellenmesine ilişkin periyot (yıllık ve program süresinin sonunda) ilke, kural, gösterge, plan ve uygulamalar
- Kurumun misyon, vizyon ve hedefleri doğrultusunda programlarını güncellemek üzere kurduğu mekanizma örnekleri
- Programların yıllık öz değerlendirme raporları (Program çıktıları açısından değerlendirme)
- Program çıktılarına ulaşıp ulaşılmadığını izleyen sistemler (Bilgi Yönetim Sistemi)
- Programların yıllık ve program süresi temelli

1

Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizma bulunmamaktadır.

2

Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin periyot, ilke, kural ve göstergeler oluşturulmuştur.

3

Programların genelinde program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizmalar işletilmektedir.

4

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

5

İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 4

Tıp Fakültesi'nin program yeterlilikleri belirlenmiş olup, bu yeterlilikler hem iç hem de dış paydaşların erişimine açık olacak şekilde fakültenin resmi web sitesinde yayımlanmıştır [1_OD2] (B.1.5.1). Program kapsamında yer alan tüm dersler için öğrenim hedefleri oluşturulmakta ve bu hedefler düzenli olarak iç paydaşlarla paylaşılmaktadır [2_OD2](B.1.5.2) .

Program çıktıları ile derslerin öğrenim hedeflerinin izlenmesi ve değerlendirilmesine ilişkin süreçler, "Eğitim-Öğretim ve Sınav Uygulamaları Yönergesi", "Koordinatörler Kurulu Yönergesi", "Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu Yönergesi" ve "Kanıta Dayalı Tıp Kurulu Yönergesi" ve "Ölçme ve Değerlendirme Kurulu Yönergesi" gibi çeşitli yönergeler doğrultusunda yürütülmekte ve bu yönergeler aktif olarak uygulanmaktadır (B.1.5.3) [3_OD2], (B.1.5.4) [4_OD2], (B.1.5.5) [5_OD2], (B.1.5.6) [6_OD2], (B.1.5.7) [7_OD2].

Fakülte bünyesinde program çıktılarının ve öğrenim hedeflerinin değerlendirilmesi, ilgili kurulların belirlediği esaslar çerçevesinde farklı ölçme-değerlendirme yöntemleri kullanılarak gerçekleştirilmektedir [8_OD3] (B.1.5.8), [9_OD3] (B.1.5.9), [10_OD3] (B.1.5.10). Öğrenciler başta olmak üzere iç paydaşlardan sözlü ve yazılı geribildirimler toplanmakta; bu veriler, programın etkinliğini değerlendirmek amacıyla analiz

<i>izlemelerden hareketle yapılan iyileştirmeler</i> • <i>Yapılan iyileştirmeler ve değişiklikler konusunda paydaşların bilgilendirildiği uygulamalar</i> • <i>Programın amaçlarına ulaşp ulaşmadığına ilişkin geri bildirimler</i> • <i>Doğal afet vb gibi olağan dışı durumlar karşısında programların yürütülmesi için gerekli sürdürülebilir öğretim modelinin oluşturulduğuna dair kanıtlar</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	edilmektedir [11_OD3] (B.1.5.11), [12_OD3] (B.1.5.12). Ayrıca, ölçme-değerlendirme sonuçlarına ilişkin istatistiksel veriler düzenli olarak ilgili kurullarca izlenmekte ve değerlendirilmektedir [13_OD3] (B.1.5.13), [14_OD3] (B.1.5.14),. Program çıktıları ve öğrenim hedeflerine yönelik analizler, öğrenci memnuniyet anketleri, akademik birimlerden alınan geribildirimler ve ölçme-değerlendirme verileri dikkate alınarak yapılmakta; bu doğrultuda program içeriği ve değerlendirme sistemi güncellenmektedir [15_OD4] (B.1.5.15),[16_OD4] (B.1.5.16). Kanıtlar: [1](2).B.1.5.1_TIP_Program_Yeterlilikleri_Bologna_Bilgi_Paketi_linki 2.B.1.5.2_TIP_Örnek_ogrenim_hedefleri_dosyası.pdf [3](2).B.1.5.3_TIP_Egitim_ogretim_ve_snav_uygulamaları_yonergesi.pdf [4](2).B.1.5.4_TIP_Koordinatorler_kurulu_yonergesi.pdf [5](2).B.1.5.5_TIP_Program_gelistirme_ve_degerlendirme_kurulu_yonergesi.pdf [6](2).B.1.5.6_TIP_Kanıtayaalı_tıp_kurulu_yonergesi.pdf [7](2).B.1.5.7_TIP_Ölme_ve_degerlendirme_yonergesi.pdf [8](3).B.1.5.8_TIP_Klinik_beceri_egitimi_ogretim_elemanı_degerlendirme_formu.pdf [9](3).B.1.5.9_TIP_Kanıtayaalı_tıp_dersi_ogretim_uyesi_degerlendirme_formu.pdf [10](3).B.1.5.10_TIP_Medu_ogrenci_snav_sonucu_ekrani.pdf [11](3).B.1.5.11_TIP_Öğrenci memnuniyet raporu.pdf [12](3).B.1.5.12_TIP_Öğrenci dekan_bulusması.pdf [13](3).B.1.5.13_TIP_Ölme_ve_degerlendirme_kurulu_toplantı_tutanagi.pdf [14](3).B.1.5.14_TIP_Temel_tıp_bilimleri_yıl_sonü_toplantı_gundemi.pdf [15](4).B.1.5.15_TIP_Program_Güncelleme_Toplantı_Tutanagi [16](4).B.1.5.16_TIP_Öğrenci_Geri_Bildirim_Degerlendirme_Raporu
--	--

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

	1	2	3	4	5
B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi Kurum, eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere; organizasyonel yapılanma (üniversite eğitim ve öğretim komisyonu, öğrenme ve öğretme merkezi, vb.), bilgi yönetim sistemi ve uzman insan kaynağına sahiptir. Eğitim ve öğretim süreçleri üst yönetimin koordinasyonunda yürütülmekte olup; bu süreçlere ilişkin görev ve sorumluluklar tanımlanmıştır. Eğitim ve öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine ilişkin kurum genelinde ilke, esaslar ile takvim belirlidir. Programlarda öğrenme kazanımı, öğretim programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma, açıktan), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumu ve tüm bu süreçlerin koordinasyonu üst yönetim tarafından takip edilmektedir. Örnek Kanıtlar - Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin organizasyonel yapılanma ve iş akış şemaları - Eğitim ve öğretim ile ölçme ve değerlendirme süreçlerinin yönetimine ilişkin ilke, kurallar ve takvim - Bilgi Yönetim Sistemi - Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları - İzleme çalışmalarına dair değerlendirme raporları, geri bildirimlerin analiz edildiği raporlar ya da analiz içeren dokümanlar ve bu dokümanlara dayanarak yapılan iyileştirmelere ilişkin yapılan düzenlemeler	Kurumda eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere bir sistem bulunmamaktadır.	Kurumda eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere sistem, ilke ve kurallar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde eğitim ve öğretim süreçleri belirlenmiş ilke ve kuralara uygun yönetilmektedir.	Kurumda eğitim ve öğretim yönetim sistemine ilişkin uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirme yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

Önerilen OD: 4

Tıp Fakültesinde eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi, kalite güvencesi yaklaşımı doğrultusunda PUKÖ (Planla-Uygula-Kontrol Et-Önlem Al) döngüsü esas alınarak yapılandırılmıştır (OD2) [1_OD2]. Eğitim-öğretim süreçleri; Dekanlığa bağlı olarak faaliyet gösteren Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu, Ölçme ve Değerlendirme Kurulu, Klinik Beceri Eğitim Kurulu, Kanıta Dayalı Tıp Kurulu ile Fakülte Kurulu ve Fakülte Yönetim Kurulu aracılığıyla yürütülmektedir (OD2) [2_OD2] [3_OD2] [4_OD2].

İlgili kurullar ile fakülte yönetiminde görev alan kişilerin görev, yetki ve sorumlulukları tanımlanmış; iç ve dış paydaşlarla fakülte internet sitesi üzerinden paylaşılmıştır (OD2) [5_OD2]. Eğitim-öğretim süreçlerinin yönetimi ve işleyişi; eğitim-öğretim ve sınav uygulamaları, ölçme-değerlendirme, klinik beceri eğitimi ve program geliştirme süreçlerine ilişkin yönergeler doğrultusunda planlı ve sistematik biçimde yürütülmektedir (OD2) [6_OD2] [7_OD2] [8_OD2] [9_OD2] [10_OD2].

Eğitim programının etkinliğini ve sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla akademisyen, anabilim dalı ve eğitim şekline göre ders yükleri analiz edilmekte; ders saatleri, AKTS uyumları ve bilgi paketi içerikleri düzenli olarak gözden geçirilmektedir (OD2) [11_OD2] [12_OD2] [13_OD2] [14_OD2] [15_OD2]. Ayrıca MEDU sisteminin etkin kullanımını sağlamak amacıyla kullanıcı kılavuzları hazırlanmış ve paydaşların erişimine sunulmuştur (OD2) [16_OD2] [17_OD2] [18_OD2] [19_OD2].

Planlanan eğitim-öğretim faaliyetleri, güncellenen müfredat doğrultusunda uygulanmış ve Fakülte Kurulu kararları ile resmîyet kazanmıştır (OD3) [20_OD3]. Seçmeli dersler ve eğitim içerikleri program yeterlilikleriyle uyumlu şekilde yürütülmüş; uygulamaya ilişkin süreçler Koordinatörler Kurulu toplantıları aracılığıyla izlenmiştir (OD3) [21_OD3] [22_OD3] [23_OD3] [24_OD3].

Eğitim-öğretim süreçlerinin etkililiğini değerlendirmek amacıyla öğrencilerden kurul sonlarında MEDU üzerinden akademisyen değerlendirme formları aracılığıyla sistematik geri bildirimler alınmıştır (OD4) [25_OD4]. Ayrıca Koordinatörler Kurulu toplantı tutanakları aracılığıyla uygulamaların program çıktılarıyla uyumu izlenmiş ve değerlendirilmiştir (OD4) [26_OD4].

Elde edilen geri bildirimler doğrultusunda Kanıta Dayalı Tıp Kurulu, Fakülte Kurulu ve Fakülte Yönetim Kurulu kararları ile kurul yapıları, yönergeler ve eğitim-öğretim süreçlerinde iyileştirmeye yönelik düzenlemeler yapılmıştır (OD5) [27_OD5] [28_OD5] [29_OD5] [30_OD5] [31_OD5] [32_OD5] [33_OD5]. Ayrıca güncellenen süreçleri kapsayacak şekilde yeni öğrenci rehberi hazırlanarak paydaşların kullanımına sunulmuştur (OD5)

[34_OD5].

Bu kapsamda Tıp Fakültesinde eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetiminin; planlanan, uygulanan, düzenli olarak izlenen ve elde edilen veriler doğrultusunda iyileştirilen bir yapı içerisinde sürdürüldüğü ve PUKÖ döngüsünün tüm aşamalarının etkin biçimde işletildiği görülmektedir.

[1](2).B.1.6.TIP_Puko_Dongusu.pdf

2.B.1.6.TIPDekanliga_Bagli_Kurullar.pdf

[3](2).B.1.6.TIP_Program_Gelistirme_ve_Degerlendirme_Kurulu_Yonergesi

[4](2).B.1.6.TIP_Olcme_Degerlendirme_Kurulu_Yonergesi

[5](2).B.1.6.TIP_Gorev_Yetki_ve_Sorumluluklar_Web

[6](2).B.1.6.TIP_Egitim_Ogretim_Sinav_Yonergesi

[7](2).B.1.6.TIP_Egitim_Ogretim_ve_Sinav_Uygulamalari_Yonergesi

[8](2).B.1.6.TIP_Klinik_Beceri_Egitim_Kurulu_Yonergesi

[9](2).B.1.6.TIP_onergeler_Web

[10](2).B.1.6.TIP_Fakulte_Kurulu

[11](2).B.1.6.TIP_Akademisyen_Ders_Sayilari_TR_1

[12](2).B.1.6.TIP_Akademisyen_Ders_Sayilari_TR_2

[13](2).B.1.6.TIP_Akademisyen_Ders_Sayilari_ENG

[14](2).B.1.6.TIP_Ana_Bilim_Dali_Ders_Sayilari

[15](2).B.1.6.TIP_Egitim_Sekli_Ders_Sayilari

[16](2).B.1.6.TIP_Bilgi_Paketi_AKTS

[17](2).B.1.6.TIP_MEDU_Kullanici_Kilavuzu_1

[18](2).B.1.6.TIP_MEDU_Kullanici_Kilavuzu_2

[19](2).B.1.6.TIP_MEDU_Kullanici_Kilavuzu_3

[20]B.1.6.TIP_2025_2026_Mufredat_Karari

[21] B.1.6.TIP_Fakulte_Kurulu_Karari_Secmeli_Dersler

[22] B.1.6.TIP_Koordinatorler_Kurulu_Toplanti_Tutanak

[23] B.1.6.TIP_Fakulte_Kurulu_Yonerge_Degisimi_Karari

[24] B.1.6.TIP_MEDU_Kullanici_Kilavuzu_4

[25] B.1.6.TIP_MEDU_Kurul_Sonu_Akademisyen_Degerlendirme_Formu

- | | |
|--|---|
| | <p>[26] B.1.6.TIP_Tip_Fakultesi_Koordinatorler_Kurulu_Toplanti_Tutanak_2</p> <p>[27] B.1.6.TIP_MEDU_Kurul_Sonu_Akademisyen_Degerlendirme_Formu</p> <p>[28] B.1.6.TIP_Kanita_Dayali_Tip_Kurul_Kararlari</p> <p>[29] B.1.6.TIP_Tip_Fakultesi_Fakulte_Kurul_Karari</p> <p>[30] B.1.6.TIP_Fakultesi_Fakulte_Kurulu_Yonerge_Degisimi_Karari</p> <p>[31] B.1.6.TIP_Fakultesi_HUP_KDT_Kurul_Kararlari</p> <p>[32] B.1.6.TIP_Yonetim_Kurulu_Uye_Guncellenme_Karari</p> <p>[33] B.1.6.TIP_Fakulte_Kurul_Karari_Copy</p> <p>[34] B.1.6.TIP_Yeni_Hazirlanmis_Ogrenci_Rehberi</p> |
|--|---|

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

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

Kurum, hedeflediği nitelikli mezun yeterliliklerine ulaşmak amacıyla öğrenci merkezli ve yetkinlik temelli öğretim, ölçme ve değerlendirme yöntemlerini uygulamalıdır. Kurum, öğrenci kabulleri, diploma, derece ve diğer yeterliliklerin tanınması ve sertifikalandırılmasına yönelik açık kriterler belirlemeli; önceden tanımlanmış ve ilan edilmiş kuralları tutarlı şekilde uygulamalıdır.

	1	2	3	4	5
B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri Öğretim yöntemi öğrenciyi aktif hale getiren ve etkileşimli öğrenme odaklıdır. Tüm eğitim türleri içerisinde (örgün, uzaktan, karma) o eğitim türünün doğasına uygun; öğrenci merkezli, yetkinlik temelli, süreç ve performans odaklı disiplinlerarası, bütüncü, vaka/uygulama temelinde öğrenmeyi önceleyen yaklaşımlara yer verilir. Bilgi aktarımından çok derin öğrenmeye, öğrenci ilgi, motivasyon ve bağlılığına odaklanılmıştır. Örgün eğitim süreçleri ön lisans, lisans ve lisansüstü öğrencilerini kapsayan; teknolojinin sunduğu olanaklar ve ters yüz öğrenme, proje temelli öğrenme gibi yaklaşımlarla zenginleştirilmektedir. Öğrencilerinin araştırma süreçlerine katılımı müfredat, yöntem ve yaklaşımlarla desteklenmektedir. Tüm bu süreçlerin uygulanması, kontrol edilmesi ve gereken önlemlerin alınması sistematik olarak değerlendirilmektedir. Örnek Kanıtlar - Ders bilgi paketlerinde öğrenci merkezli öğretim yöntemlerinin varlığı - Uzaktan eğitime özgü öğretim materyali geliştirme ve öğretim yöntemlerine ilişkin ilkeler, mekanizmalar - Aktif ve etkileşimli öğretim yöntemlerine ilişkin tanımlı süreçler ve uygulamalar - Eğiticilerin eğitimi program içeriğinde öğrenci merkezli öğrenme-öğretme yaklaşımına ilişkin	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımlar bulunmamaktadır.	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımın uygulanmasına yönelik ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.	Programların genelinde öğrenci merkezli öğretim yöntem teknikleri tanımlı süreçler doğrultusunda uygulanmaktadır.	Öğrenci merkezli uygulamalar izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen Olgunluk Düzeyi: 4 Üniversitemizin 2024–2028 Stratejik Planı’nda yer alan “Eğitim-öğretim kapasitesini geliştirmek” stratejik amacı doğrultusunda, öğrenci odaklı, yetkinlik temelli ve kalite güvencesiyle desteklenen öğretim yöntem ve tekniklerinin tüm akademik birimlerde yaygınlaştırılması hedeflenmiş [1_OD2] (s. 4); bu yaklaşım Tıp Fakültesinde öğretim yöntem ve tekniklerine ilişkin planlama süreçlerinin temelini oluşturmuştur. Kurumsal İzleme Raporu 2024’te “B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri” başlığı altında, derin öğrenme ve ters-yüz öğrenme yaklaşımlarının uygulama ve izleme süreçlerine ilişkin kanıtların kurum genelinde yeterince ortaya konulmadığı, öğrenci merkezli uygulamaların izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik sistematik bir çerçevenin tüm programlar için net biçimde gösterilemediği ifade edilmiştir [2_OD2] (s. 9-10). Fakültemizde 2024–2028 Stratejik Planı ile uyumlu biçimde ele alınmış; yetkinlik temelli, entegre ve uygulama ağırlıklı eğitim yaklaşımı eğitim müfredatının temelini oluşturacak şekilde gözden geçirilmiştir. Tıp Fakültesi BİDR 2024’te de belirtildiği üzere, bu yaklaşımın sürekliliğini sağlamak amacıyla teorik dersler, laboratuvar pratikleri, klinik					

uygulamalar

- Süreçlerin izlenmesine ve buna bağlı iyileştirme çalışmalarına yönelik kanıtlar

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

uygulamalar ve destekleyici programlar planlama aşamasında bütüncül bir çerçevede ele alınmıştır [3_OD2]. Fakültemizde, üniversitenin öğrenci odaklı üniversite yaklaşımıyla uyumlu olarak; teorik derslerin yanı sıra derin öğrenmeyi destekleyen, öğrenci merkezli uygulamaların izlenmesini ve öğrencilerin araştırma süreçlerine aktif katılımını esas alan ilke, kural ve düzenlemeler oluşturulmuştur ve sürdürülebilirliği sağlanmaktadır [4_OD2]. Fakültenin eğitim sistemi, entegre (bütünleşik, kurul sistemi) eğitim modeli esas alınarak; bilginin aktarılmasından çok öğrencinin öğrenme sürecinde etkin rol almasını ve öğrenme motivasyonunun güçlendirilmesini hedefleyecek şekilde farklı kurulların katkılarıyla planlanmıştır (OD2). Kurumsal İzleme Raporu 2024'te vurgulanan, planlanan öğretim yöntemlerinin uygulamaya yeterince yansıtılmadığına ilişkin eleştirilerin aksine, Tıp Fakültesinde öğrenci merkezli öğretim yöntem ve teknikleri programın tüm dönemlerinde fiilen uygulanmakta, iç paydaş olan öğrenciler ve öğretim elemanları ile paylaşılmaktadır. BİDR 2024'te de ayrıntılı olarak ortaya konulduğu üzere, prelinik dönemden itibaren fakültenin eğitim modeli entegre (kurul tipi) yapı üzerine kurgulanmış; teorik dersler, laboratuvar uygulamaları ve küçük grup etkinlikleri bir arada yürütülerek öğrencilerin aktif katılımı ve derin öğrenmesi desteklenmiştir.

Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi doğrultusunda, program yeterlilikleri, ders öğrenme çıktıları, öğretim yöntemleri ve değerlendirme yaklaşımlarının birbiriyle uyumlu biçimde tanımlanması esas alınmış; bu yaklaşım program bilgi paketlerine yansıtılarak her ders kurulu için kullanılan öğretim yöntem ve teknikleri açık biçimde belirlenmiştir. Böylece teorik dersler, laboratuvar uygulamaları, klinik beceri eğitimleri, stajlar ve araştırma temelli etkinlikler müfredat genelinde görünür ve izlenebilir bir planlama yapısı içinde tanımlanmıştır [5_OD2] [6_OD2] [7_OD2].

Müfredat planlaması öğrencilerin gelişimsel süreçleri dikkate alınarak yapılandırılmış; prelinik dönem (Dönem I–III), klinik dönem (Dönem IV–V) ve intörn hekimlik dönemi (Dönem VI) için farklılaşan öğrenme hedefleri ve öğretim yaklaşımları tanımlanmıştır [5_OD2]. Prelinik dönemde ders kurulları aracılığıyla temel tıp bilgisinin klinik yaklaşımlarla bütünleştirilmesi hedeflenmiş; ilk yıldan itibaren Hekimliğe Uyum Programı kapsamında Klinik Beceri Eğitimi, İletişim Becerileri, Kanıta Dayalı Tıp ile Eleştirel Düşünce ve Sanat uygulamaları planlama düzeyinde müfredata entegre edilmiştir [5_OD2]. Klinik ve intörn dönemleri ise hasta başı uygulamalar, vaka temelli öğrenme ve performans odaklı eğitim anlayışı doğrultusunda yapılandırılarak, öğrencinin mezuniyet öncesinde mesleki sorumluluk alma ve uygulama becerilerini geliştirmesi hedeflenmiştir [6_OD2] [7_OD2].

Hekimliğe Uyum Programı kapsamında yürütülen Klinik Beceri Eğitimi, İletişim Becerileri, Kanıta Dayalı Tıp, Eleştirel Düşünce ve Sanat ile Tıpta İnsan Bilimleri dersleri/uygulamaları, öğrencilerin erken dönemden itibaren

uygulama temelli, disiplinlerarası ve öğrenci merkezli öğrenme süreçlerine aktif olarak katılımını sağlayacak şekilde yürütülmektedir [8_OD3]. Klinik ve intörn dönemlerinde ise hasta başı ve vaka temelli öğrenme süreçleri etkin biçimde yürütülmüştür [9_OD3] [10_OD3]. Bu uygulamalar, planlama aşamasında tanımlanan öğrenci merkezli ve derin öğrenmeye dayalı yaklaşımın sahadaki karşılığını somut olarak göstermektedir. Bu kapsamda, prelinik dönemde ders kurulları aracılığıyla temel tıp bilgisi klinik yaklaşımlarla bütünleştirilmekte; öğrencilerin bilgiyi yalnızca edinmeleri değil, uygulama ve yorumlama becerileri kazanmaları hedeflenmektedir.

Klinik Beceri Eğitimi (KBE):

Tıp Fakültesinde Türkçe ve İngilizce Tıp programlarında Klinik Beceri Eğitimi, Klinik Beceri Eğitimi Kurulu yönergeleri ve eğitim rehberleri doğrultusunda, küçük gruplar halinde ve uygulama ağırlıklı olarak yürütülmektedir [8_OD3]. Öğrenciler, temel klinik becerileri yapılandırılmış uygulama basamakları, planlı pratik oturumlar ve önceden ilan edilen pratik-sınav programları çerçevesinde eğitici rehberliğinde fiilen uygulamaktadır. Klinik beceri eğitimleri uygulama ağırlıklı olarak gerçekleştirilmekte; öğrenciler temel klinik becerileri (el yıkama, enjeksiyon, damar yolu açma, sonda uygulamaları, dikiş atma vb.) bizzat uygulama fırsatı bulmaktadır [9_OD3]. Klinik beceri eğitiminin standartlaştırılmış ve planlı şekilde yürütülmesi, beceri kazanımının program genelinde güvence altına alındığını göstermektedir.

Eleştirel Düşünce ve Sanat:

Tıp Fakültesinde Türkçe ve İngilizce Tıp programlarında Eleştirel Düşünce ve Sanat uygulamaları, kurul yönergesi doğrultusunda etkileşimli ve öğrenci merkezli yöntemlerle yürütülmektedir [8_OD3]. Tartışma, analiz ve yorumlamaya dayalı etkinlikler yoluyla öğrencilerin sorgulama, çok boyutlu düşünme ve eleştirel değerlendirme becerilerinin gelişimi desteklenmektedir. Bu uygulamalar, prelinik dönemden itibaren müfredata entegre edilerek öğrencilerin bilişsel ve entelektüel yetkinliklerini, eleştirel düşünme ve araştırma okuryazarlığı becerilerini sistematik biçimde geliştirilmesini sağlamaktadır.

İletişim Becerileri:

Tıp Fakültesinde Türkçe ve İngilizce Tıp programlarında İletişim Becerileri eğitimi, ilgili eğitim kurulu yönergesi ve ders programları çerçevesinde yürütülmektedir [8_OD3]. Öğrenciler, hasta-hekim iletişimi, ekip içi iletişim ve mesleki tutumlara yönelik becerilerini geliştirmektedirler. Bu yaklaşım, iletişim becerilerinin yalnızca kuramsal düzeyde değil, mesleki uygulamayla bütünlük biçimde kazandırıldığını göstermektedir.

Kanıtı Dayalı Tıp (KDT):

Tıp Fakültesinde Türkçe ve İngilizce Tıp programlarında Kanıtı Dayalı Tıp uygulamaları, ilgili kurul yönergesi ve ders programları doğrultusunda öğrenci sunumları, literatür taramaları ve vaka temelli çalışmalar aracılığıyla yürütülmektedir. Öğrenciler araştırma sorusu oluşturma, bilimsel kanıtı değerlendirme ve klinik bağlamda

yorumlama süreçlerine aktif olarak katılmakta; bu uygulamalar ders kurulları içinde düzenli olarak yer almaktadır [8_OD3] [10_OD3]. Böylece KDT, teorik aktarımın ötesine geçerek uygulama temelli, ters-yüz öğrenme içeren ve araştırma odaklı bir öğrenme alanı olarak hayata geçirilmektedir.

Klinik dönemlerde (Dönem IV ve V) öğrenci merkezli yaklaşım, hasta başı uygulamalar, vaka temelli öğrenme ve küçük grup pratikleri yoluyla sürdürülmektedir. Staj programları kapsamında öğrenciler poliklinik, servis ve ameliyathane ortamlarında aktif rol almakta; klinik karar verme süreçlerine eğitici gözetiminde katılmaktadır [11_OD3] [12_OD3]. İntörn hekimlik döneminde ise öğrenciler, sorumluluk temelli ve performans odaklı bir eğitim anlayışı çerçevesinde klinik uygulamalara doğrudan katılım sağlamaktadır.

Eğitim-öğretim süreçleri, Tıp Eğitimi Yönetim Sistemi (MEDU) üzerinden desteklenmekte; ders içerikleri, öğrenim hedefleri, uygulama biçimleri ve duyurular dijital ortamda paylaşılmaktadır. MEDU sistemi aracılığıyla yüz yüze ve dijital öğrenme ortamları birlikte kullanılarak öğrenci merkezli öğretim yöntemlerinin uygulanması güçlendirilmektedir [13_OD3].

Kurumsal İzleme Raporu 2024'te öğrenci merkezli uygulamaların izlenmesine ilişkin sistematik kanıtların kurum genelinde sınırlı olduğu belirtilmiştir. Ancak Tıp Fakültesi bünyesinde öğrenme-öğretme süreçlerinin etkililiği çok boyutlu izleme ve değerlendirme mekanizmalarıyla düzenli olarak kontrol edilmektedir. BİDR 2024'te de yer aldığı üzere, teorik dersler için gerçekleştirilen kuurl sınavlarına ait soru analizleri, anabilim dalı başarı yüzdeleri, öğrenci başarı durumuna ait veriler MEDU üzerinden sistematik olarak hazırlanmakta, öğrenci ve öğretim elemanları ile paylaşılmaktadır [14_OD4] [15_OD4] [16_OD4] [17_OD4] [18_OD4] [19_OD4] [20_OD4].

Klinik Beceri Eğitiminde öğrencilerin beceri kazanım düzeyleri, yapılandırılmış klinik beceri değerlendirme formları ve standart puanlama cetvelleri kullanılarak süreç ve performans odaklı biçimde izlenmektedir [21_OD4]. Kanıta Dayalı Tıp uygulamalarında ise öğrencilerin yalnızca bilgi düzeyleri değil; araştırma sorusu oluşturma, uygun literatürü belirleme, kanıt düzeylerini ayırt etme, bilimsel makaleleri eleştirel değerlendirme ve klinik bağlamda yorumlama becerileri çok boyutlu değerlendirme araçları aracılığıyla takip edilmektedir. Bu değerlendirmeler, ders kurulları ve dönem içi ölçme-değerlendirme sistemine entegre şekilde yürütülmektedir.

Kurumsal İzleme Raporu 2024'te izleme sonuçlarının iyileştirme ve önlem alma süreçlerine yeterince yansıtılamadığına dikkat çekilmiştir. Ancak Tıp Fakültesinde izleme ve değerlendirme çıktıları, BİDR 2024'te de

belirtildiği üzere, kurul sonu sınav değerlendirme toplantıları, Ölçme ve Değerlendirme Kurulu ile Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu kararları aracılığıyla somut iyileştirme adımlarına dönüştürülmektedir MEDU üzerinden yürütülen öğrenci geri bildirimleri, sınav ve soru analizleri ile kurul ve komisyon toplantıları aracılığıyla öğretim yöntemlerinin etkililiği izlenmekte; elde edilen veriler ölçme ve değerlendirme süreçlerinin gözden geçirilmesinde kullanılmaktadır [23_OD4]. Ayrıca öğrenci görüşleri Dekan-Öğrenci Buluşmaları, yönetim-öğrenci etkileşimli ders programları, Kurul Sınavı Tartışma Saati ile süreçlerine yansıtılmakta; böylece öğrenci merkezli öğretim uygulamalarının izlenmesi kurumsal düzeyde güvence altına alınmaktadır [20_OD4]. Öğrenci geri bildirimleri, sınav analizleri, Kurul sonu değerlendirme toplantıları ve Program Geliştirme ve Değerlendirme Kurulu kararları doğrultusunda Tıp Fakültesinde öğretim yöntem ve tekniklerine ilişkin düzeltici ve iyileştirici önlemler alınarak, ders içerikleri, uygulama süreleri, değerlendirme yöntemleri ve öğrenme hedeflerinde güncellemeler yapılmış; alınan kararlar müfredata yansıtılarak uygulamaya geçirilmiştir [25_OD4] [26_OD4]. Öğrenci geri bildirimleri doğrultusunda öğrenim hedeflerinin netleştirilmesine yönelik talepler değerlendirilmiş; öğretim elemanları için öğrenim hedefi yazımı ve ölçme-değerlendirme uyumuna ilişkin kılavuzlar hazırlanarak MEDU sistemi üzerinden erişime açılmıştır [22_OD4]. Ayrıca sınav ve soru analizleri sonucunda öğrenme çıktılarıyla uyumu zayıf olduğu belirlenen sorular iptal edilmiş veya revize edilmiş; bu süreçler yazılı tutanaklarla kayıt altına alınarak ölçme-değerlendirme sisteminin niteliği güçlendirilmiştir [24_OD4]. Yine geri bildirimler doğrultusunda, ders ve sınav süreçlerine ilişkin teknik ve pedagojik iyileştirmeler yapılmış; farklı türde sınav kitapçığı kullanımı, anketlerin anonimleştirilmesi ve geri bildirim mekanizmalarının erişilebilirliğinin artırılması sağlanmıştır [25_OD4]. Böylece Kurumsal İzleme Raporu'nda vurgulanan gelişmeye açık yönler karşılık olarak, fakülte düzeyinde PUKÖ döngüsünün önlem alma aşaması etkin biçimde işletilmektedir. Bu düzenlemeler, fakülte kurulu ve ilgili kurulların kararlarıyla güvence altına alınarak sürdürülebilir hâle getirilmiştir [28_OD5].

Kanıtlar:

- [1](2).B.2.1_TIP_2024-2028_Stratejik_Plani.pdf
- 2.B.2.1_TIP_Kurumsal_Izleme_Raporu_2024.pdf
- [3](2).B2.1_TIP_BIDR_2024_Egitim_Ogretim_Bolumu.pdf
- [4](2).B.2.1_TIP_Egitim_ogretim_yonergesi.pdf
- [5](2).B.2.1_Kurul_Yonergeleri_Toplu.pdf
- [6](2).B.2.1_TIP_Program_Bilgi_Paketleri_AKTS.pdf
- [7](2).B.2.1_TIP_Donem_VI_Intorn_Hekimlik_Egitimi_Yonergesi.pdf

[8](3).B2.1_TIP_Ornek_Hekimlige_Uyum_Programlari.pdf
 [9](3).B2.1_TIP_Ornek_KBE_Rehberi_TR_ENG.pdf
 [10](3).B2.1_TIP_KDT_Ogrenci_Sunumlari.pdf
 [11](3).B2.1_TIP_Ornek_Staj_Programlari.pdf
 [12](3).B2.1_TIP_Ornek_Staj_Rehberi.pdf
 [13](3).B2.1_TIP_MEDU_Ornek_Menuler.pdf
 [14](4).B2.1_TIP_MEDU_Ogrenci_Basari_Durum_Analizi.pdf
 [15](4).B.2.1_TIP_MEDU_Anabilim_Dali_Soru_Analizi.pdf
 [16](4).B2.1_TIP_MEDU_Akademisyen_Soru_Analizi.pdf
 [17](4).B2.1_TIP_MEDU_Kurul_Sonu_Ogrenci_Geri_Bildirimleri.pdf
 [17](4).B2.1_TIP_MEDU_Kurul_Sonu_Ogrenci_Geri_Bildirim_Formu.pdf
 [18](4).B2.1_TIP_MEDU_Anabilim_Dali_Soru_Analizi.pdf
 [19](4).B.2.1_TIP_MEDU_Ogrenim_Hedefi_Analizi.pdf
 [20](4).B.2.1_TIP_Soru_Tartisma_Saati_Tutanagi_ve_Soru_Iptal_Karari.pdf
 [21](4).B2.1_TIP_KBE_Degerlendirme_Formu.pdf
 [22](4).B.2.1_TIP_MEDU_Ogrenim_Hedefi_Soru_Hazirlama_Ekrani_ve_kilavuzu.pdf
 [23](4).B.2.1_TIP_Kurullarin_Degerlendirme_Gundemi.pdf
 [24](4).B.2.1_TIP_Dekan_Ogrenci_Bulusma_Saati.pdf
 [25](4).B.2.1_TIP_MEDU_farkli_turde_kitapcik_imkani.pdf
 [26](5).B.2.1_TIP_Kisaltilmis_Kurul_Programi.pdf
 [27](5).B.2.1_TIP_Degistirilmis_Kurul_Programi.pdf
 [28](5).B.2.1_TIP_Fakulte_Kurul_Kararlari.pdf

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

	1	2	3	4	5
B.2.2. Ölçme ve değerlendirme Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme, yetkinlik ve performans temelinde yürütülmekte ve öğrencilerin kendini ifade etme olanakları mümkün olduğunca çeşitlendirilmektedir. Ölçme ve değerlendirmenin sürekliliği çoklu sınav olanakları ve bazıları süreç odaklı (formatif) ödev, proje, porTIPolyo gibi yöntemlerle sağlanmaktadır. Ders kazanımlarına ve eğitim türlerine (örgün, uzaktan, karma) uygun sınav yöntemleri planlamakta ve uygulanmaktadır. Sınav uygulama ve güvenliği (örgün/çevrimiçi sınavlar, dezavantajlı gruplara yönelik sınavlar) mekanizmaları bulunmaktadır. Ölçme ve değerlendirme uygulamalarının zaman ve kişiler arasında tutarlılığı ve güvenilirliği sağlanmaktadır. Kurum, ölçme-değerlendirme yaklaşım ve olanaklarını öğrenci-öğretim elemanı geri bildirimine dayalı biçimde iyileştirmektedir. Bu iyileştirmelerin duyurulması, uygulanması, kontrolü, hedeflerle uyumu ve alınan önlemler irdelenmektedir. Örnek Kanıtlar Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme yaklaşımlarını içeren planlama dokümanları, organizasyon yapıları ve görev tanımları	Programlarda öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme yaklaşımları bulunmamaktadır.	Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirmeye ilişkin ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.	Programların genelinde öğrenci merkezli ve çeşitlendirilmiş ölçme ve değerlendirme uygulamaları bulunmaktadır.	Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen Olgunluk Düzeyi: 4 Tıp Fakültesinde ölçme ve değerlendirme süreçleri; eğitim-öğretim hedefleri, program yeterlilikleri ve ulusal çekirdek eğitim programı doğrultusunda yapılandırılmıştır. Bu süreçlerin çerçevesi, fakülte eğitim-öğretim sınav yönergesi ile ölçme ve değerlendirme yönergesi kapsamında tanımlanmış; Ölçme ve Değerlendirme Kurulunun görev, yetki ve sorumlulukları belirlenmiştir (OD2) [1_OD2] [2_OD2] [3_OD2]. Ölçme ve değerlendirme uygulamaları, teorik ve pratik eğitim bileşenlerini kapsayacak şekilde yürütülmektedir. Klinik beceri eğitimlerine ilişkin kılavuzlar doğrultusunda uygulamalar gerçekleştirilmekte; örnek puanlama cetvelleri, değerlendirme formları, pratik ve sınav programları ile süreçler standardize edilmektedir (OD3) [4_OD3] [5_OD3] [6_OD3] [7_OD3]. Ölçme ve değerlendirme süreçlerinde MEDU sistemi aktif olarak kullanılmakta; akademisyenler için çoktan seçmeli soru hazırlama ekranları, öğrenciler için sınav sonuç ekranları ve sistem arayüzleri uygulamada yer almaktadır (OD3) [8_OD3] [9_OD3] [10_OD3] [11_OD3]. Sınavların ardından ölçme ve değerlendirme süreçleri sistematik biçimde izlenmekte ve analiz edilmektedir. Sınav istatistikleri, MEDU üzerinden alınan sınav analiz örnekleri, öğretim elemanı soru analizleri ve soru başarı analizleri ile süreçler kontrol edilmektedir (OD4) [12_OD4] [13_OD4] [14_OD4] [15_OD4]. Soru yazarlığına ilişkin analizler, akademisyen bazlı ekran görüntüleri ve kurul tutanakları ile desteklenmektedir (OD4) [16_OD4] [17_OD4] [18_OD4] [19_OD4]. Ayrıca sınav soru tartışma tutanakları, soru iptal talepleri ve bu taleplere verilen yanıtlar kayıt altına alınarak ölçme ve değerlendirme süreçlerinin şeffaflığı sağlanmaktadır (OD4) [20_OD4] [21_OD4] [22_OD4]. Yönetim ile öğrenci arasında iletişimli ders programları Türkçe ve İngilizce olarak uygulanmakta; MEDU sisteminde farklı kitapçık türleri ve isimli anket uygulamaları kullanılmaktadır (OD4) [23_OD4] [24_OD4] [25_OD4]. Öğrencilerden kurul süreçlerine yönelik					

- Programlardaki ölçme ve değerlendirme çeşitliliğine ilişkin uygulama örnekleri
- Örgün/uzaktan/karma derslerde kullanılan sınav örnekleri (programda yer verilen farklı ölçme araçlarına ilişkin)
- Ölçme ve değerlendirme uygulamalarının ders kazanımları ve program yeterlilikleriyle ilişkilendirildiğini, öğrenci iş yükünü temel aldığı* gösteren ders bilgi paketi örnekleri
- Dezavantajlı gruplar ve çevrimiçi sınavlar gibi özel ölçme türlerine ilişkin mekanizmalar
- Sınav güvenliği mekanizmaları
- İzleme ve paydaş katılımına dayalı iyileştirme kanıtları
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

* 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.

iletilen talepler de süreç izleme kapsamında değerlendirilmektedir (OD4) [26_OD4]. Elde edilen analiz ve geri bildirimler doğrultusunda iyileştirme faaliyetleri hayata geçirilmektedir. Kurul süreleri kısaltılmış programlar hazırlanmakta, MEDU öğrenci sınav analiz ekranları ve akademisyen soru yazarlığı analizleri iyileştirme amacıyla kullanılmaktadır (OD5) [27_OD5] [28_OD5] [29_OD5]. Öğrencilerden alınan kurul sonu geri bildirim değerlendirme formları, MEDU'da akademisyen isimli anket uygulamaları ve kurul sonu değerlendirme toplantılarında alınan kararlar doğrultusunda eğitim süreçleri geliştirilmektedir (OD5) [30_OD5] [31_OD5] [32_OD5]. Klinik beceri eğitimine ilişkin program geliştirme ve değerlendirme kararları ile ölçme ve değerlendirme sürecinde sürekli iyileştirme sağlanmaktadır (OD5) [33_OD5].

Kanıtlar:

- [1] (2) B.2.2_TIP_egitim_ogretim_snav_yonergesi
- [2] (2) B.2.2_TIP_olcme_degerlendirme_yonergesi
- [3] (2) B.2.2_TIP_olcme_degerlendirme_kurulu_gorev_yetki_sorumluluklari
- [4] (3) B.2.2_TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Kilavuzu
- [5] (3) B.2.2_TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Ornek_Puanlama_Cetveli
- [6] (3) B.2.2_TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Pratik_ve_Snav_Programi
- [7] (3) B.2.2_TIP_Klinik_Beceri_Egitimi_Ornek_Degerlendirme_Formu
- [8] (3) B.2.2_TIP_Medu_Akademisyen_Coktan_Secmeli_Sorular_Web_Ekran
- [9] (3) B.2.2_TIP_Medu_Anasayfa_Web_Ekran_Goruntusu
- [10] (3) B.2.2_TIP_Klinik_Beceri_Snav_Formu_Ornegi
- [11] (3) B.2.2_TIP_Ogrenci_Snav_Sonucu_Ekran_Goruntusu
- [12] (4) B.2.2_TIP_Snav_Istatistigi
- [13] (4) B.2.2_TIP_Medu_Snav_Analizi_Ornegi
- [14] (4) B.2.2_TIP_MEDU_Ogretim_Eleman_Soru_Analizi_ve_Bildirim_Ornegi
- [15] (4) B.2.2_TIP_Soru_Basari_Analizi
- [16] (4) B.2.2_TIP_Soru_Yazarlari_Analizi_Ekran_Goruntusu
- [17] (4) B.2.2_TIP_Tip_Fakultesi_Akademisyen_Soru_Analizi_Ekrani
- [18] (4) B.2.2_TIP_Tip_Fakultesi_Olcme_Degerlendirme_Kurulu_Tutanak
- [19] (4) B.2.2_TIP_Tip_Fakultesi_Soru_Yazarlari_Analizi_Ekran_Goruntusu
- [20] (4) B.2.2_TIP_Snav_Soru_Tartisma_Tutanagi_1_Sayfa
- [21] (4) B.2.2_TIP_Snav_Soru_Tartisma_Tutanagi_2_Sayfa_Soru_Iptali
- [22] (4) B.2.2_TIP_Soru_Iptal_Talebi_ve_Cevabi
- [23] (4) B.2.2_TIP_Yonetim_Ile_Ogrenci_Iletisimli_Ders_Programi
- [24] (4) B.2.2_TIP_Yonetim_Ile_Ogrenci_Iletisimli_Ders_Programi_ENG

- [25] (4) B.2.2_TIP_MEDU_Farkli_Kitapcik_ve_Isimli_Anket
- [26] (4) B.2.2_TIP_Ogrenciden_Kurul_Suresi_Kisaltma_Talebi
- [27] (4) B.2.2_TIP_Kurul_Suresi_Kisaltirilmis_Program
- [28] (4) B.2.2_TIP_Medu_Ogrenci_Sinav_Analizi_Ekrani_Ornegi
- [29] (4) B.2.2_TIP_Tip_Fakultesi_Akademisyen_Sinav_Soru_Yazarlari_Analizi_Ornegi
- [30] (4) B.2.2_TIP_Tip_Fakultesi_Ogrenciden_Alinan_Kurul_Sonu_Geri_Bildirim_Degerlendirme_Formu
- [31] (4) B.2.2_TIP_MEDU_Akademisyen_Isimli_Anket_Imkani
- [32] (4) B.2.2_TIP_Kurul_Sonu_Degerlendirme_Toplantisi_ve_Ogretim_Elemanı_Egitim_Karari
- [33] (4) B.2.2_TIP_Klinik_Beceriye_Ait_Program_Gelistirme_ve_Degerlendirme_Kararlari

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

	1	2	3	4	5
<u>B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi*</u> Öğrenci kabulüne (merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan öğrenciler dahil) ilişkin ilke ve kuralları tanımlanmış ve ilan edilmiştir. Bu ilke ve kurallar birbiri ile tutarlı olup, uygulamalar şeffaftır. Diploma, sertifika gibi belge talepleri titizlikle takip edilmektedir. Önceki öğrenmenin (örgün, yaygın, uzaktan/karma eğitim ve serbest öğrenme yoluyla edinilen bilgi ve becerilerin) tanınması ve kredilendirilmesi yapılmaktadır. Uluslararasılaşma politikasına paralel hareketlilik destekleri, öğrenciyi teşvik, kolaylaştırıcı önlemler bulunmaktadır ve hareketlilikte kredi kaybı olmaması yönünde uygulamalar vardır. Örnek Kanıtlar • Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin ilke ve kurallar • Önceki öğrenmelerin tanınmasında öğrenci iş yükü temelli kredilerin kullanıldığına dair belgeler • Uygulamaların tanımlı süreçlerle uyumuna ve sürekliliğine ilişkin kanıtlar, • Paydaşların bilgilendirildiği mekanizmalar • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar * 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.	Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Kurumda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin ilke, kural ve bağlı planlar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin planlar dahilinde uygulamalar bulunmaktadır.	Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler izlenmekte, iyileştirilmekte ve güncellemeler ilan edilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Kurumumuzda öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin uygulamalar, eğitim kurumlarının daha kapsayıcı, esnek ve erişilebilir hale gelmesini sağlamak için kritik öneme sahiptir. Bu bağlamda, öğrenci kabulüne ilişkin ilke ve kuralları tanımlanmış ve ilan edilmiştir. Bu ilke ve kuralları, birbirleriyle tutarlı olup uygulamalar şeffaftır. Diploma, sertifika gibi belge talepleri titizlikle takip edilmektedir. Önceki öğrenmenin (örgün, yaygın, uzaktan/karma eğitim ve serbest öğrenme yoluyla edinilen bilgi ve becerilerin) tanınması ve kredilendirilmesi yapılmaktadır. Vakıf Yükseköğretim Kurumları'na öğrenci kabulleri, Yükseköğretim Kurulu tarafından belirlenen Merkezi Yerleştirme ile yapılır [1_OD2]. Yurt içindeki kurumlar arası ve yurt dışından yurt içi kurumlarına yatay geçiş ile öğrenci kabulüne ilişkin yönerge bulunmaktadır [2_OD2]. Yatay geçişler, 20.06.2022 tarih ve 2022/33 sayılı Senato Kararı ile kabul edilen "Yüksek İhtisas Üniversitesi Yatay Geçiş, Çift Anadal ve Yandal Programı Yönergesi"ne göre yapılmaktadır [2_OD2]. Yatay geçişlerde denklikler, ilgili komisyon tarafından incelenerek onaylanmaktadır [3_OD2]. Yatay geçişler, 24.04.2010 tarih ve 27561 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Yükseköğretim Kurumlarında Ön Lisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Çift Anadal Yandal ile Kurumlar Arası Kredi Transferi Yapılması Esaslarına İlişkin Yönetmelik" uyarınca yapılmaktadır. Uluslararası öğrenci kabulü ile ilgili					

yönerge bulunmaktadır [4_OD2]. Önceki öğrenmelerin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin planlar bulunmaktadır [5_OD2].

Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne kayıt kabul için öğrencinin; lise diploması ve merkezi olarak yapılan ulusal üniversite yerleştirme sınavı ile yerleştirmenin yapılmış olması ya da Yükseköğretim Kurulu'nun uluslararası öğrenci kabulü ile ilişkili düzenlemeleri gereğince gerekli koşulları karşılamış olması gerekmektedir [5_OD2] [6_OD3]. Kayıt koşullarına uygun olarak merkezi yerleştirme ile kayıt yaptırılmıştır [5_OD3]. Yönerge, yatay geçiş başvuru formu, başvuru takvimi, önceki yılların taban ve tavan puanları, kontenjanlar, kayıt için gerekli belgeler internet sitesinde yayınlanmaktadır [7_OD3] [8_OD3]. Uluslararası öğrenci kabulü, "Yüksek İhtisas Üniversitesi Uluslararası Öğrenci Kabul Yönergesi"ne göre yapılmaktadır ve kabul şartları ve başvuruya ilişkin bilgiler internet sitesinde yayınlanmaktadır [4_OD2] [9_OD3] [10_OD3] [11_OD3]. Öğrenciler, daha önce kaydoldukları yükseköğretim kurumlarından veya denkliği kabul edilmiş bir kuruluştan almış ve başarmış oldukları derslerden muaf olmak için başvuruda bulunabilirler. Muafiyet istekleri, gerekli hallerde, ilgili dersi veren öğretim elemanın görüşü alınarak, yönetim kurulunca karara bağlanır [5_OD2] [12_OD3]. Yönerge, yatay geçiş başvuru formu, başvuru takvimi, önceki yılların taban ve tavan puanları, kontenjanlar, kayıt için gerekli belgeler internet sitesinde yayınlanmaktadır [7_OD3](OD3). Bu çerçevede yapılan kayıtlar mevcuttur [8_OD3]. Uluslararası öğrenci başvurusu için detaylı bilgiler internet sitesinde yayınlanmaktadır [9_OD3](OD3) [10_OD3] (OD3). Bu çerçevede yapılan kayıtlar mevcuttur [11_OD3]. Önceki öğrenmelerin kabul edilmesi ve kredilendirilmesine yönelik yapılmış örnekler mevcuttur [12_OD3].

Kanıtlar:

[1](2)B.2.3.TIP_tip_fakultesi_kayit_ve_kabul_kosullari

2B.2.3.TIP_yatay_gecis_yonergesi

[3](2)B.2.3.TIP_yatay_gecis_komisyonu_internet_sitesi_ekran_goruntusu

[4](2)B.2.3.TIP_uluslararasi_ogrenci_kabul_yonergesi

[5](2)B.2.3.TIP_onceki_ogrenmenin_taninmasi_internet_sayfasi_ekran_goruntusu

[6](3)B.2.3.TIP_merkezi_yerlestirme_kayitli_ogrenci

[7](3)B.2.3.TIP_yatay_gecis_bilgilendirme_internet_sitesi_ekran_goruntusu

[8](3)B.2.3.TIP_yatay_gecis_kayitli_ogrenci

[9](3)B.2.3.TIP_uluslararası_ogrenci_basvuru_bilgilendirme_internet_sitesi_ekran_goruntusu

[10](3)B.2.3.TIP_uluslararası_ogrenci_kabul_sartlari_internet_sitesi_ekran_goruntusu

[11](3)B.2.3.TIP_uluslararası_ogrenci_kabulu_kayitli_ogrenci

[12](3)B.2.3.TIP_muafiyet_tutanagi

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

	1	2	3	4	5
B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma Yeterliliklerin onayı, mezuniyet koşulları, mezuniyet karar süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde tanımlanmış ve kamuoyu ile paylaşılmıştır. Sertifikalandırma ve diploma işlemleri bu tanımlı sürece uygun olarak yürütülmekte, izlenmekte ve gerekli önlemler alınmaktadır. Örnek Kanıtlar • Öğrencinin akademik ve kariyer gelişimini izlemek, diploma onayı ve yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin tanımlı süreçler ve mevcut uygulamalar • Merkezi yerleştirmeye gelen öğrenci grupları dışında kalan yatay geçiş, yabancı uyruklu öğrenci sınavı (YÖS), çift anadal programı (ÇAP), yandal öğrenci kabullerinde uygulanan kriterler • Öğrenci iş yükü kredisinin değişim programlarında herhangi bir ek çalışmaya gerek kalmaksızın tanındığını gösteren belgeler* • Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar * 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri	Kurumda diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.	Kurumda diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin kapsamlı, tutarlı ve ilan edilmiş ilke, kural ve süreçler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin uygulamalar bulunmaktadır.	Uygulamalar izlenmekte ve tanımlı süreçler iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen olgunluk düzeyi (OD): 4 Tıp Fakültesi program yeterliliklerine fakültenin internet sitesinden erişilebilmektedir [1_OD2](B.2.4.1). Fakültede, Yükseköğretim Kurulu tarafından belirlenen yükseköğretim yeterlilikler çerçevesi doğrultusunda, ilgili diploma programını tamamlayan öğrencilerin edinmesi beklenen bilgi, beceri ve yetkinlere derslerin katkısını gösteren öğrenme kazanımları esas alınarak Avrupa Kredi Transfer Sistemi (AKTS) uygulanmaktadır. Bu kapsamda AKTS değerleri; ders saatleri ile öğrenciler için öngörülen diğer öğrenme faaliyetlerine ayrılması gereken toplam iş yükü dikkate alınarak hesaplanmaktadır. AKTS uygulamasının yasal altyapısının oluşturulması amacıyla, “Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” temel alınarak “Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi” hazırlanmıştır [2_OD2] [3_OD2]. Mezuniyet koşullarına ilişkin ayrıntılı bilgilere Yüksek İhtisas Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği üzerinden ulaşılabilmektedir. Kazanılan Derece: Altı yıllık tıp fakültesi eğitim programını başarıyla tamamlayan öğrenciler “tıp doktoru” unvanını kazanırlar. Bununla birlikte, tıp fakültesi mezunlarına ait mezuniyet diplomaları, iki yıllık zorunlu hizmet yükümlülüğünün tamamlanmasını takiben Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanarak düzenlenmektedir. İstihdam Olanakları: Tıp fakültesi mezunları, “tıp doktoru” unvanı ile mesleki faaliyetlerini yürütürler. Mezunlar, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan kura kapsamında iki yıllık zorunlu hizmetlerini, birinci basamak sağlık kuruluşlarında, toplum					

taşımaktadır.

sağlığı birimlerinde ve kamu hastanelerinin acil servisleri gibi farklı sağlık hizmeti sunulan birimlerde yerine getirirler. Yılda iki kez gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda (TUS) başarı sağlayan hekimler ise üniversite hastaneleri veya T.C. Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde uzmanlık eğitimi sürecinde asistan doktor olarak görev almaktadır [4_OD3]. Tıp fakültesi mezuniyet koşulları, kazanılan derece ve mezunlara sunulan istihdam olanaklarına ilişkin bilgilere ilgili kaynaktan yer verilmektedir [4_OD3](B.2.4.4).

Tıp fakültesinde, Avrupa Yükseköğretim Alanı'nın yeniden yapılandırılmasına yönelik olarak Bologna Süreci kapsamında yürütülen Avrupa Kredi Transfer Sistemi, Diploma Eki ve Tanınma, Kalite Güvencesi, Yeterlilikler, Öğrenme Çıktıları, Hareketlilik, Öğrenci Katılımı ve Sosyal Boyut başlıklarındaki faaliyetler, "Yüksek İhtisas Üniversitesi Bologna Eşgüdüm Komisyonu Yönergesi" doğrultusunda sürdürülmektedir [5_OD2]. Ayrıca diploma onay süreçlerine ilişkin uygulamalar da ilgili mevzuat çerçevesinde sürdürülmektedir [5_OD2]. Bu kapsamda diploma ve mezuniyet belgelerine ilişkin süreçler, Yüksek İhtisas Üniversitesi'ne bağlı fakülte, yüksekokul, enstitü ve meslek yüksekokullarında öğrenim gören öğrenciler ile Sürekli Eğitim Merkezinde eğitim alan kursiyerlere ve benzeri kişilere verilecek bitirme belgelerinin hazırlanmasına ilişkin usul ve esasları düzenleyen "Yüksek İhtisas Üniversitesi Diploma, Diploma Eki ve Diğer Mezuniyet Belgeleri Yönergesi" çerçevesinde gerçekleştirilmektedir [6_OD2].

Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin verilen diplomaların takibini yaptığı bir "diploma defteri" bulunmaktadır [7_OD3]. Üniversitenin web sitesinde yer alan mezun öğrenci sayılara ilişkin istatistikler aracılığıyla mezun sayıları düzenli olarak takip edilmekte, bu kapsamda her yıl mezun olan öğrenci sayısı ve cinsiyet dağılımı gibi veriler kalite güvencesi süreçlerinde izlenmektedir [8_OD4](B.2.4.8)

Yüksek İhtisas Üniversitesi'nde mezunlara ilişkin süreçlerin sistematik biçimde izlenmesi, değerlendirilmesi ve mezun-üniversite ilişkisinin sürdürülebilirliğinin sağlanması amacıyla, üniversite genelinde "Mezunlar Birimi"nin çalışma usul ve esaslarını düzenleyen "Yüksek İhtisas Üniversitesi Mezunlar Birimi Yönergesi" esas alınmaktadır [9_OD2].

Kanıtlar:

[1](2).B.2.4_TIP_Program_Yeterlilikleri

2.B.2.4_TIP_Yiu Egitim_Ogretim_Sinav_Yonetmeligi

[3](2).B.2.4_TIP_Tip_Fakultesi_Egitim_Ogretim_Sinav_Yonergesi

[4](3).B.2.4_TIP_Tip_Fakultesi_Mezuniyet_Kosullari

[5](2).B.2.4_TIP_Bologna_Esgudum_Komisyonu_Yonergesi

[6](2).B.2.4_TIP_Diploma_Diplomaeki_Diger_Mezuniyet_Belgeleri_Yonergesi

[7](3).B.2.4_TIP_Diploma_Defteri

[8](4).B.2.4_TIP_Mezun_Olan_Ogrenci_Sayisi

[9](2).B.2.4_TIP_Mezunlar_Birimi_Yonergesi

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

Kurum, hedeflediği nitelikli mezun yeterliliklerine ulaşmak ve eğitim- öğretim faaliyetlerini yürütmek için uygun altyapıya, kaynaklara ve ortamlara sahip olmalı ve öğrenme olanaklarının tüm öğrenciler için yeterli ve erişilebilir olmasını güvence altına almalıdır. Kurum öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri sağlamalıdır.

	1	2	3	4	5
B.3.1. Öğrenme ortam ve kaynakları Sınıf, laboratuvar, kütüphane, stüdyo; ders kitapları, çevrimiçi (online) kitaplar/belgeler/videolar vb. kaynaklar uygun nitelik ve niceliktedir, erişilebilirdir ve öğrencilerin bilgisine/kullanımına sunulmuştur. Öğrenme ortamı ve kaynaklarının kullanımı izlenmekte ve iyileştirilmektedir. Kurumda eğitim-öğretim ihtiyaçlarına tümüyle cevap verebilen, kullanıcı dostu, ergonomik, eş zamanlı ve eş zamansız öğrenme, zenginleştirilmiş içerik geliştirme ayrıca ölçme ve değerlendirme ve hizmetiçi eğitim olanaklarına sahip bir öğrenme yönetim sistemi bulunmaktadır.	Kurumun eğitim-öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.	Kurumun eğitim-öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte öğrenme kaynaklarının (sınıf, laboratuvar, stüdyo, öğrenme yönetim sistemi, basılı/e-kaynak ve materyal, insan kaynakları vb.) oluşturulmasına yönelik planları vardır.	Kurumun genelinde öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.	Öğrenme kaynaklarının geliştirilmesine ve kullanımına yönelik izleme ve iyileştirilme yapılmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Öğrenme ortamı ve kaynakları öğrenci-öğrenci, öğrenci-öğretim elemanı ve öğrenci-materyal etkileşimini geliştirmeye yönelmektedir.

Örnek Kanıtlar

- Öğrenme kaynakları ve bu kaynakların yeterlilik durumu, geliştirilmesine ilişkin planlamalar ve uygulamalar
- Öğrenci el kitabı (kurumun sunduğu öğrenme ortam ve kaynaklarını anlatan)
- Öğrencilerin (kütüphane, laboratuvar vb.) erişim analizleri
- Öğrenme kaynaklarına erişilebilirlik kanıtları (Uzaktan eğitim dahil)
- Öğrenme yönetim sistemi uygulamalarına ilişkin

Önerilen OD: 3

Tıp fakültesi teorik eğitimleri ve sınavları Yüzüncü Yıl yerleşkesinde, klinik eğitimler, öğrencilere klinik beceri kazandıran öğrenme ortamı sunan afiliye ve anlaşmalı hastanelerde sürdürülmektedir [1_OD2].
Türkçe ve İngilizce program bulunan Tıp Fakültesinde ilk üç senelik teorik eğitimler, her programdaki her bir dönemin kendi amfisinde olmak üzere toplam kapasitesi 714 kişilik olan 6 amfide yürütülmektedir. Amfiler, ilgili dönemin öğrenci sayısını karşılar niteliktedir ve her amfide ergonomik olarak tasarlanmış ve yeterli sayıda koltuk, bilgisayar, projeksiyon, beyaz tahta, mikrofon ve ses sistemi mevcuttur [2_OD3].
Dönem 1, 2 ve 3’de uygulanan Anatomi, Histoloji ve Embriyoloji, Fizyoloji, Mikrobiyoloji, Tıbbi Biyokimya ve Tıbbi Biyoloji pratik eğitimleri 3 adet multidisipliner laboratuvar ve 1 adet anatomi laboratuvarında gruplar halinde dönüşümlü olarak gerçekleştirilmektedir. Eğitimler için gerekli cihaz ve ekipmanlar (mikroskop, kadavra ve maketler gibi) kendi laboratuvarında yer almaktadır [3_OD3].
Tüm laboratuvarlar için gerekli sarf ve demirbaş malzemelerin miktarı ve niteliği öğrenci sayısı dikkate alınarak sağlanmaktadır. Her eğitim dönemi öncesinde eksik ve gerekli materyal tespiti ilgili ana bilim dallarınca yapılmakta ve malzeme istekleri Satın Alma Birimine iletilerek teminleri birim tarafından gerçekleştirilmektedir [4_OD4].
Klinik beceri eğitimleri, Dönem 4 ve Dönem 5 teorik dersleri ile sınavları 100. Yıl yerleşkesinde bulunan ek binada sürdürülmeye devam etmektedir [5_OD3], [6_OD3].
Tıp fakültesi öğrenme yönetim ortamı MEDU sistemi üzerinden uygulanmaya devam etmektedir.

örnekler

- Öğrencilere sunulan öğrenme kaynakları ile ilgili öğrenci geri bildirim araçları (Anketler vb.)
- Öğrenme kaynaklarının düzenli izlendiğine ve iyileştirildiğine ilişkin kanıtlar

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

MEDU sistemi ile öğrencilerin sınav takvimine, ders programlarına, derslere yönelik öğrenim hedeflerine, öğretim elemanlarının sisteme yüklediği derslere ait kaynaklara, yoklama bilgilerine kolaylıkla ulaşması sağlanmaktadır [7_OD3], [8_OD3], [9_OD3], [10_OD3].

MEDU sistemi üzerinden öğrencilere ders kurulları ve öğretim elemanları ile ilgili olarak anketler uygulanarak öğrenci talep ve ihtiyaçlarına yönelik ders düzenlemeleri gerçekleştirilebilmektedir. Ayrıca, öğretim elemanlarına yönelik ders kurulu eğitici geri bildirim ile hem öğrenci hem eğitici açısından ders kurulları değerlendirilebilmektedir [11_OD4], [12_OD4], [13_OD4].

Tıp fakültesinde ortak dersler (Türk Dili ve Edebiyatı, Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi, İngilizce) hariç tüm dersler yüz yüze yürütülmektedir. Dönem 1 öğrencilerinin aldığı ortak dersler, MEDU sistemi üzerinden çevrimiçi şekilde işlenmektedir [14_OD3].

Ayrıca, Tıp fakültesi komite ve final/bütünleme sınav hazırlıkları ve sınavlara yönelik ölçme ve değerlendirme süreçleri, ilgili dönem koordinatörleri tarafından MEDU sistemi üzerinden gerçekleştirilmektedir [15_OD3], [16_OD3].

Öğrenciler MEDU sistemi üzerinden sınav notlarını ve analizleri görebilmekte, sınava yönelik geri bildirim anketlerini doldurabilmektedirler. Aynı zamanda, akademisyenlerin e-posta adresine her sınav sonrasında sistem üzerinden gönderilen Soru Yazarları Analizi ile derslere yönelik öğrenim hedefleri çıktıları takip edilebilmektedir [17_OD4].

Tıp fakültesi binasında öğrenciler, akademik ve idari personellerin kullanımına açık olan merkez kütüphane faaliyetlerine devam etmektedir. Kütüphaneden yararlanma koşulları, internet sayfasında yer alan Yüksek İhtisas Üniversitesi Kütüphane ve Dökümantasyon Daire Başkanlığı Yönergesinde belirtildiği şekilde yürütülmektedir [18_OD3]. Kütüphane üyelik işlemleri ve ödünç verme işlemleri, iş akış şemalarında detaylı olarak açıklanmıştır [19_OD3].

Tıp fakültesi kütüphanesi bünyesinde, 2182 adet basılı, 4149 elektronik kitap ve 6735 e-dergi yer almaktadır. Ayrıca, ClinicalKey, UpToDate, MEDLINE Complete, SOBİAD Atıf Dizini, İdeal Online Türkçe Tıp olmak üzere 5 adet veri tabanı erişimi mevcuttur. Abone olunan veritabanlarına kişisel kayıt yaparak şifre alındığında kolaylıkla erişim sağlanabilmektedir [20_OD3].

Kütüphane kullanımı hakkında Tıp Fakültesi dönem 1 öğrencilerine oryantasyon haftası kapsamında bilgilendirme toplantısı düzenlenmiştir [21_OD3]. Tıp Fakültesi öğrencilerine UpToDate ve Elsevier ClinicalKey veritabanlarının kullanımı konusunda eğitim planlanmıştır [22_OD2]. Planlanan eğitim özellikle fakülteye yeni katılan dönem 1 öğrencilerinin katılımı ile gerçekleşmiştir [23_OD3].

Kütüphane kaynaklarına uzaktan erişim için web sayfamızdaki e-hizmetler bölümünde yer alan proxy ayarlarını yaparak bağlantı sağlanabilmektedir [24_OD3].

Basılı kaynakların genişletilmesine ve iyileştirmesine yönelik her akademik yıl başında ve yıl süresince kitap talepleri alınarak, basılı yayın satın alma iş akışında belirtilen şekilde yeni alımlar yapılabilmektedir [25_OD4].

Kanıtlar:

- [1](2)B.3.1.TIP_2024-2028_stratejik_plan_s26
- [2](3)B.3.1.TIP_Tıp_fakültesi_amfi_görselleri
- 3B.3.1.TIP_Öğrenci_laboratuvar_görselleri
- 4B.3.1.TIP_Laboratuvar_malzeme_talep_yazısı
- [5](3)B.3.1.TIP_KBE_ek_bina_ders_programı
- [6](3)B.3.1.TIP_ek_bina_staj_teorik_ders_programı
- [7](3)B.3.1.TIP_Eğitim_yönetim_sistemi_giriş_sayfası
- [8](3)B.3.1.TIP_MEDU_ders_programı
- [9](3)B.3.1.TIP_MEDU_ders_kaynakları_paylaşımı
- [10](3)B.3.1.TIP_MEDU_yoklama_özellği
- [11](4)B.3.1.TIP_MEDU_kurul_sonu_öğrenci_anketi
- [12](4)B.3.1.TIP_MEDU_kurul_sonu_akademisyen_değerlendirme_anketi
- [13](4)B.3.1.TIP_MEDU_Kurulu_eğitici_geri_bildirim_anketi
- [14](3)B.3.1.TIP_MEDU_çevrimiçi_dersler
- [15](3)B.3.1.TIP_MEDU_sınav_yönetimi
- [16](3)B.3.1.TIP_MEDU_sınav_sonuçları_analizleri
- [17](4)B.3.1.TIP_MEDU_soru_yazarı_analizi
- [18](3)B.3.1.TIP_Kütüphane_dökümantasyon_daire_başkanlığı_yönergesi
- [19](3)B.3.1.TIP_Kütüphane_üyelik_ve_ödünç_verme_iş_akış_şemaları
- [20](3)B.3.1.TIP_Kütüphane_yayın_veritabanı_bilgileri
- [21](3)B.3.1.TIP_Oryantasyon_kütüphane_bilgilendirme_toplantısı
- [22](2)B.3.1.TIP_UpToDate_ElsevierClinicalKey_veritabanı_eğitim_uyurusu
- [23](3)B.3.1.TIP_UpToDate_ElsevierClinicalKey_veritabanı_eğitim_tutanağı
- [24](3)B.3.1.TIP_Kütüphane_uzaktan_erişim_ayar_sayfası
- [25](4)B.3.1.TIP_Kütüphane_basılı_yayın_satın_alma_iş_akış_şeması

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

	1	2	3	4	5
B.3.2. Akademik destek hizmetleri Öğrencinin akademik gelişimini takip eden, yön gösteren, akademik sorunlarına ve kariyer planlamasına destek olan bir danışman öğretim üyesi bulunmaktadır. Danışmanlık sistemi öğrenci porTIPolyosu gibi yöntemlerle takip edilmekte ve iyileştirilmektedir. Öğrencilerin danışmanlarına erişimi kolaydır ve çeşitli erişimi olanakları (yüz yüze, çevrimiçi) bulunmaktadır. Psikolojik danışmanlık ve kariyer merkezi hizmetleri vardır, erişilebilirdir (yüz yüze ve çevrimiçi) ve öğrencilerin bilgisine sunulmuştur. Hizmetlerin yeterliliği takip edilmektedir. Örnek Kanıtlar • Akademik destek hizmetleri için kullanılan kullanılan tanımlı süreçler • Varsa uzaktan eğitimde akademik ve teknik öğrenci danışmanlığı mekanizmaları ve tanımlı süreçler • Öğrencilerin danışmanlara erişimine ilişkin mekanizmalar • Psikolojik danışmanlık veya kariyer merkezi organizasyonel yapılanması • Rehberlik, psikolojik danışmanlık ve kariyer hizmetlerine ilişkin planlama ve uygulamalar • Kariyer merkezi uygulamaları • Öğrencilerin katılımına ilişkin kanıtlar • Öğrencilere sunulan hizmetlerle ilgili öğrenci geri bildirim araçlarının sonuçları ve izleme kanıtları	Kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri bulunmamaktadır.	Kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlaması süreçlerine ilişkin tanımlı ilke ve kurallar bulunmaktadır.	Kurumda öğrencilerin akademik gelişim ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri tanımlı ilke ve kurallar dahilinde yürütülmektedir.	Kurumda öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Tıp fakültesi akademik danışmanlık hizmeti, Akademik Danışmanlık Yönergesi çerçevesinde Öğrenci Bilgi Sistemi üzerinden yürütülmektedir [1_OD3]. OBS sistemi ile öğretim üyesi ve öğrenci erişimi sağlanabilmektedir [2_OD3]. Üniversitemiz öğrencilerine yönelik Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik hizmeti, Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına bağlı olarak birim sorumlusu Klinik Psk. Cansu ÖZTÜRK tarafından yürütülmektedir [3_OD3]. Birimimizden destek almak isteyen öğrenciler, Psikolojik Danışma ve Rehberlik Görüşmeleri İş Akış Şemasında belirlenen adımları izleyerek hizmetten faydalanabilmektedirler [4_OD3]. 2025 yılı içerisinde Tıp Fakültesi'nden 7 öğrenci birimden fayda sağlamıştır [5_OD3]. Ek olarak, Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimimiz, özellikle öğrenci ihtiyaçlarına yönelik Psikoloji Seminerleri Düzenleme İş Akış Şemasına göre çeşitli seminerler düzenlemektedir [6_OD3]. Öğrencilerin, psikolojik danışmanlık biriminden eğitim ihtiyaçları anketler üzerinden kontrol edilmektedir [7_OD4]. Kanıtlar:					

• Sürece ilişkin yapılan güncelleme ve iyileştirme kanıtları Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	[1](3)B.3.2.TIP_Akademik_danışmanlık_yönergesi [2](3)B.3.2.TIP_Öğrenci_bilgi_sistemi_akademik_danışmanlık 3B.3.2.TIP_Psikolojik_danışmanlık_rehberlik_birimi [4](3)B.3.2.TIP_Psikolojik_danışma_rehberlik_görüşmeleri_iş_akış_şeması [5](3)B.3.2.TIP_PDR_birim_raporu_s17 [6](3)B.3.2.TIP_Psikoloji_seminerleri_düzenleme_iş_akış_şeması [7](4)B.3.2.TIP_PDR_birimi_eğitim_talebi_çalışması
--	---

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

	1	2	3	4	5
B.3.3. Tesis ve altyapılar Tesis ve altyapılar (yemekhane, yurt, teknoloji donanımlı çalışma alanları; sağlık, ulaşım, bilişim hizmetleri, uzaktan eğitim altyapısı) ihtiyaca uygun nitelik ve niceliktedir, erişilebilirdir ve öğrencilerin bilgisine/kullanımına sunulmuştur. Tesis ve altyapıların kullanımı irdelenmektedir. Örnek Kanıtlar • Tesis ve altyapının kullanımına yönelik ilke ve kurallar • Erişim ve kullanıma ilişkin uygulamalar • Tesis ve altyapının kurumsal büyüme ile ilişkili olarak gelişim durumu (Örneğin, birim sayısındaki artış ile fiziksel alanlardaki artış arasındaki ilişki gibi) • Kurumda uzaktan eğitim programları ve uygulamaları varsa; bunlara yönelik alt yapı, tesis, donanım ve yazılım durumları • Tesis ve altyapı hizmetlerinin izlenmesi, çeşitlendirilmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda uygun nitelik ve nicelikte tesisler ve altyapı bulunmamaktadır.	Kurumda uygun nitelik ve nicelikte tesis ve altyapının (yemekhane, yurt, sağlık, kütüphane, ulaşım, bilgi ve iletişim altyapısı, uzaktan eğitim altyapısı vb.) kurulmasına ve kullanımına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde tesis ve altyapı erişilebilirdir ve bunlardan fırsat eşitliğine dayalı olarak yararlanılmaktadır.	Tesis ve altyapının kullanımı izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Tıp Fakültesi binasında yer alan yemekhaneden akademik ve idari personeller ücretsiz sıcak yemek hizmetinden 150 TL ücret ile faydalanabilmektedir [33_OD3]. Tıp fakültesi merkez kütüphanesinde yer alan bilgisayarlardan e-kaynaklara ulaşım sağlanabilmektedir [34_OD3]. Yüzüncü Yıl Yerleşkesinde 200 kişi kapasiteli bir adet konferans salonu bulunmaktadır. Konferans salonu hem yüz yüze hem çevrimiçi olarak toplantı, seminer ve konferans yapılmasına imkan sağlayan açılır tablalı ergonomik koltuklar, modern ses ve görüntü sistemi ile donatılmıştır. Bina bünyesinde ayrıca iki adet toplantı salonu bulunmaktadır [35_OD3]. Kanıtlar: [1](3)B.3.3.TIP_Tıp_fakültesi_yemekhane_ücretine_dair_karar_belgesi [2](3)B.3.3.TIP_Kütüphane_internet_sayfası_görseli 3B.3.3.TIP_Yüzüncü_yıl_yerleşkesi_konferans_salonu_görseli					

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

	1	2	3	4	5
B.3.4. Dezavantajlı gruplar Dezavantajlı, kırılgan ve az temsil edilen grupların (engelli, yoksul, azınlık, göçmen vb.) eğitim olanaklarına erişimi eşitlik, hakkaniyet, çeşitlilik ve kapsayıcılık gözetilerek sağlanmaktadır. Uzaktan eğitim alt yapısı bu grupların ihtiyacı dikkate alınarak oluşturulmuştur. Üniversite yerleşkelerinde ihtiyaçlar doğrultusunda engelsiz üniversite uygulamaları bulunmaktadır. Bu grupların eğitim olanaklarına erişimi izlenmekte ve geri bildirimleri doğrultusunda iyileştirilmektedir. Örnek Kanıtlar - Dezavantajlı öğrenci gruplarına sunulacak hizmetlerle ilgili planlama ve uygulamalar (Kurullarda temsil, engelsiz üniversite uygulamaları, varsa uzaktan eğitim süreçlerindeki uygulamalar vb.) - Dezavantajlı gruplardan alınan geri bildirimlerin izleme ve iyileştirme mekanizmalarında kullanıldığına ilişkin belgeler - Engelsiz üniversite uygulamalarına ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin planlamalar bulunmamaktadır.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına nitelikli ve adil erişimine ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin uygulamalar yürütülmektedir.	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine yönelik uygulamalar izlenmekte ve dezavantajlı grupların görüşleri de alınarak iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Dezavantajlı grupların eğitimine olanak sağlayan sosyal destek bursu, engelli öğrenci indirimi gibi uygulamalar, Yüksek İhtisas Üniversitesi Burs Yönergesinin usul ve esaslarına göre yürütülmektedir [1_OD3]. Üniversitemiz bünyesinde engelli öğrencilere hizmet sunan Engelli Öğrenci Birimi kurulmuştur [2_OD2]. Birim faaliyetlerini Yüksek İhtisas Üniversitesi Engelli Öğrenci Birimi Yönergesi kapsamında sürdürmektedir [3_OD3]. Engelli Öğrenci Biriminde, Tıp Fakültesi öğrencilerine eğitim sürecinde yardımcı olmak amacıyla danışmanlık hizmeti veren Tıp Fakültesi öğretim üyesi ve Engelli Öğrenci Temsilcisi Tıp Fakültesi öğrencisi yer almaktadır [4_OD3]. Birim, yıl içerisinde gerçekleştirdikleri faaliyetleri web sayfamızda yıllık rapor şeklinde sunmaktadır [5_OD3]. Engelli Öğrenci Birimi, dezavantajlı gruplara yönelik performansın izlenmesi ve geliştirilmesine olanak sağlayacak PUKÖ döngüsü şemasına göre faaliyet göstermektedir [6_OD4].					

Kanıtlar:

[1](3)B.3.4.TIP_YİU_burs_yönergesi

2B.3.4.TIP_YİU_engelli_öğrenci_birimine_yönelik_senato_kararı

3B.3.4.TIP_YİU_engelli_öğrenci_birimi_yönergesi

[4](3)B.3.4.TIP_YİU_engelli_öğrenci_birimi

[5](3)B.3.4.TIP_YİU_engelli_öğrenci_birimi_2024-2025_faaliyet_raporu

[6](4)B.3.4.TIP_YİU_engelli_öğrenci_birimi_pukö_döngüsü

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

	1	2	3	4	5
B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler Öğrenci toplulukları ve bu toplulukların etkinlikleri, sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerine yönelik mekân, bütçe ve rehberlik desteği vardır. Ayrıca sosyal, kültürel, sportif faaliyetleri yürüten ve yöneten idari örgütlenme mevcuttur. Gerçekleştirilen faaliyetler izlenmekte, ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirilmektedir. Örnek Kanıtlar • Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin planlanması ve yürütülmesine ilişkin kanıtlar • Yıl içerisinde öğrencilere yönelik yıllık sportif, kültürel, sosyal faaliyetlerin listesi (Faaliyet türü, konusu, katılımcı sayısı vb. bilgilerle) • Faaliyetlerin erişilebilirliği ve fırsat eşitliğini gözettiğine dair kanıt örnekleri • Faaliyetlerin çeşitliliği ve paydaş geribildirimlerinin göze alındığını gösteren kanıtlar • Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin izlenmesine ilişkin araçlar, izleme raporları, iyileştirme ve çeşitlendirme kanıtları Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda uygun nitelik ve nicelikte sosyal, kültürel ve sportif faaliyet olanakları bulunmamaktadır.	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet olanaklarının yaratılmasına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde sosyal, kültürel ve sportif faaliyetler erişilebilirdir ve bunlardan fırsat eşitliğine dayalı olarak yararlanılmaktadır.	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet mekanizmaları izlenmekte, ihtiyaçlar/talepler doğrultusunda faaliyetler çeşitlendirilmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 ağlık, Kültür ve Spor Daire Bakanlığı, topluluk kurmayı amaçlayan öğrenciler için öğrenci toplulukları kurulma iş akış şemasına göre süreci yönetmektedir [1_OD3]. Etkinliklerin düzenlenmesi öğrenci toplulukları etkinlik gerçekleştirme iş akış şemasına göre yürütülmektedir [2_OD3]. 2025 yılında Sağlık, Kültür ve Spor Daire Bakanlığı bünyesinde toplam 23 adet öğrenci topluluğu bulunmaktadır [3_OD3]. Başkanlık, kültür, spor ve sağlık faaliyetlerini yıllık rapor halinde sunmaktadır [4_OD3]. Kanıtlar: [1](3)B.3.5.TIP_Öğrenci_toplulukları_kurulma_iş_akış_şeması [2](3)B.3.5.TIP_Öğrenci_toplulukları_etkinlik_gercekleştirme_iş_akış_şeması 3B.3.5.TIP_SKS_öğrenci_toplulukları_listesi [4](3)B.3.5.TIP_SKS_2024-2025_faaliyet_raporu					

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.4. Öğretim Kadrosu

Kurum, öğretim elemanlarının işe alınması, atanması, yükseltilmesi ve ders görevlendirmesi ile ilgili tüm süreçlerde adil ve açık olmalıdır. Hedeflenen nitelikli mezun yeterliliklerine ulaşmak amacıyla, öğretim elemanlarının eğitim-öğretim yetkinliklerini sürekli geliştirmek için olanaklar sunmalıdır.

	1	2	3	4	5
B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri Öğretim elemanı (uluslararası öğretim elemanları dahil) atama, yükseltme ve görevlendirme süreç ve kriterleri belirlenmiş ve kamuoyuna açıktır. İlgili süreç ve kriterler akademik liyakati gözetip, fırsat eşitliğini sağlayacak niteliktedir. Uygulamanın kriterlere uygun olduğu kanıtlanmaktadır. Öğretim elemanı ders yükü ve dağılım dengesi şeffaf olarak paylaşılır. Kurumun öğretim üyesinden beklentisi bireylerce bilinir. Kurum dışından ders vermek üzere görevlendirilenlerin seçiminde liyakate dikkat edilir ve yarıyıl sonunda performanslarının değerlendirilmesi şeffaf ve etkindir. Kurumda eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyum gözetilmektedir.	Kurumun atama, yükseltme ve görevlendirme süreçleri tanımlanmamıştır.	Kurumu n atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri tanımlanmış; ancak planlamada alana özgü ihtiyaçlar irdelenmemiştir.	Kurumun tüm alanlar için tanımlı ve paydaşlarca bilinen atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri uygulanmakta ve karar almalarda (eğitim-öğretim kadrosunun işe alınması, atanması, yükseltilmesi ve ders görevlendirmeleri vb.) kullanılmaktadır.	Atama, yükseltme ve görevlendirme uygulamalarının sonuçları izlenmekte ve izlem sonuçları değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 4

Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesinde akademik kadro planlaması, Üniversitenin İnsan Kaynakları Politikası ve Akademik Yükseltme ve Atanma Yönergesi doğrultusunda yapılmaktadır. Fakülte düzeyinde kadro ihtiyacı her yıl stratejik plan hedefleri, öğrenci sayısı, açılan yeni dersler ve program akreditasyon gereklilikleri dikkate alınarak belirlenir. Atama ve yükseltme kriterleri belirlenirken, Yüksek İhtisas Üniversitesi Akademik Yükseltme ve Atanma Yönergesi temel alınmakta olup, adaylardan istenen bilimsel faaliyetler ve puan tabloları bu yönerge ile açıklanmaktadır **[1_OD4]**: 2025 yılı itibarıyla fakültemizde öğretim üyesi kadrolarının güncel dağılımı dengeli biçimde sürdürülmektedir. İlgili akademik birim tarafından talep edilen kadrolar, öğretim üyesi alım ilanları şeffaf çerçevede yönergeye uygun bir şekilde düzenlenir **[2_OD4]**—Akademik yükseltme süreçlerinde yalnızca mevzuata dayalı ölçütler kapsamında akademik yükseltme ve atanma kurulu tarafından inceleme yapılır ve yönetmelik kapsamında atama yükseltme ve gerektiğinde görevlendirme uygulanır **[3_OD4]**—Atama ve yükseltme süreçlerinin etkinliği her yıl anabilim dallarının performansları, geri bildirimleri ve önerileri temel tıp kurulu faaliyet raporu ile izlenmektedir **[4_OD4]**: İzleme sonuçlarına ve taleplere göre eksik kalan alanlarda hedefe yönelik kadro güçlendirme kapsamında hazırlıklar gerçekleştirilerek ilan süreçleri planlanır. 2025 yılında

Örnek Kanıtlar

1. Öğretim elemanı atama, yükseltme ve görevlendirme kriterlerinin tanımlı ve kamuoyuna açık olduğunu gösterir kanıtlar
2. Akademik kadronun uzmanlık alanı ile yürüttükleri ders arasında uyumun sağlanmasına yönelik uygulamalar
3. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri izleme ve iyileştirme kanıtları

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

temel bilimlerde akademik personel sayısını artırmaya yönelik yeni kadro ilanı süreci başlatılmıştır [5_OD4](B-

Kanıtlar:

[1] B.4.1.TIP_Akademik_yUkseltme_ve_atanma_yönergesi

[2] B.4.1.TIP_Kadro_talep_belgesi

[3] B.4.1. TIP_Akademik_yukseltme_ve_atanma_kurulu

[4] B.4.1. TIP_Atama_kararı

[5] B.4.1. TIP_Görevlendirme_kararı

[6] B.4.1. Temel_tıp_kurulu_kararı

[7] B.4.1. TIP_Öğretim_üyesi_alım_ilanı

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.4. Öğretim Kadrosu

B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

Öğretim yetkinliği geliştirme süreçleri ihtiyaç analizleri temelinde planlanır, yaygın biçimde yürütülür ve etkililiği düzenli olarak izlenir. Tüm öğretim elemanlarının etkileşimli-aktif ders verme yöntemlerini ve uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi etkinlikleri (kurs, çalıştay, ders, seminer vb.) ve bunu üstlenecek/ gerçekleştirecek öğretme-öğrenme merkezi yapılanması vardır. Öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterlilikleri artırılmaktadır. Kurumun öğretim yetkinliği geliştirme performansı değerlendirilmektedir.

Örnek Kanıtlar

- A. Eğitimcilerin eğitimi uygulamalarına ilişkin planlamalara (kapsamı, veriliş yöntemi, katılım bilgileri vb.) ait kanıtlar (Uzaktan eğitim uygulamaları dahil)
- B. Öğrenme öğretme merkezi uygulamalarına ilişkin kanıtlar
- C. Eğitimcilerin eğitimi uygulamalarına (kapsamı, veriliş yöntemi, katılım bilgileri vb.) ilişkin kanıtlar (Uzaktan eğitim uygulamaları dahil)
- D. Eğitimcilerin eğitimi dışında öğretim elemanı öğretim yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar
- E. Eğitim kadrosunun eğitim-öğretim performansını izleme süreçlerini gösteren belgeler ve dokümanlar

1	2	3	4	5
Kurumda öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere planlamalar bulunmamaktadır.	Kurumun öğretim elemanlarının; öğrenci merkezli öğrenme, uzaktan eğitim, ölçme değerlendirme, materyal geliştirme ve kalite güvencesi sistemi gibi alanlardaki yetkinliklerinin geliştirilmesine ilişkin planlar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde öğretim elemanlarının öğretim yetkinliğini geliştirmek üzere uygulamalar vardır.	Öğretim yetkinliğini geliştirme uygulamalarından elde edilen bulgular izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte irdelenerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 4

Fakültemizde öğretim elemanlarının eğitim-öğretim yetkinliklerini artırmak üzere yıllık planlar, Eğitim-Öğretim Komisyonu işbirliğiyle hazırlanır. Bu planlarda, eğitimcilerin pedagojik yeterlilikleri, ölçme-değerlendirme becerileri ve dijital eğitim teknolojilerine uyum düzeyi öncelikli gelişim alanları olarak belirlenmiştir. Ayrıca tıp fakültesi müfredat çalışmaları koordinatörler kurulu ve ilgili anabilim dalları işbirliği ile güncellenir. Bu amaçla ölçme değerlendirme kurulu toplanarak kararlar alır. Ayrıca tıp fakültesinin stratejik planı kapsamında planlamalar gerçekleştirilir **[1_OD3]**. Her akademik yılda öğretim üyelerinin katılımına açık olacak şekilde seminer etkinlikleri, Ölçme-Değerlendirme çalışmaları ve Dijital Öğretim PlaTİPormu Kullanımı (MEDU) konulu eğitimler ve bilgilendirme videoları düzenlenmektedir. Ayrıca kurul derslerinin içerikleri, anlatacak öğretim üyesinin bilgileri web sitesinde ilan edilen kurul programına uygun olarak MEDU sisteminde tanımlanarak süreç izlenmektedir. Ayrıca çevrim içi modüller geliştirilmiş, öğretim elemanlarının bu modul üzerinden erişimi kolaylaştırılmıştır **[2_OD4]**. Bu eğitim faaliyetlerinin etkinliği, eğitim sonrası anketlerle, kurul sonu ve akademik yıl sonu değerlendirmelerle ölçülmektedir. Fakültemiz anabilim dalı özelinde değerlendirme yapabildiği gibi, öğretim üyesi ve hazırlanan sorular kapsamında da analizler yapılarak öğretim üyelerine geri bildirim verilmektedir **[3_OD4]**. İzleme sonuçlarına göre eğitim etkinliklerinde tespit edilen ihtiyaç alanlarına yönelik Ölçme ve değerlendirme kurulu yeni kararlar alarak pukö döngüsünü kapatmıştır **[4_OD4]**:-

Kanıtlar:

F. Öğretim elemanlarının izleme ve iyileştirme süreçlerine katılımını gösteren kanıtlar

G. Öğretim yetkinliği geliştirme süreçlerine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları

Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

[1] B.4.2.TIP_Ölçme_değerlendirme_kurulu_kararı

[2] B.4.2.TIP_Stratejik_plan

[3] B.4.2.TIP_Fakulte_mufredat_karari

[4] B.4.2.TIP_MEDU_ders_mufredati

[5] B.4.2.TIP_Soru_analizi_geri_bildirimi

[6] B.4.2.TIP_Ders_analizi_geri_bildirimi

[7] B.4.2.TIP_Ölçme_değerlendirme_kurulu_karari

B.4. Öğretim Kadrosu

	1	2	3	4	5
B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme Öğretim elemanları için yaratıcı/yenilikçi eğitimi uygulamalarını ve bu alanda rekabeti arttırmak üzere “iyi eğitim ödülü” gibi teşvik ve ödüllendirme süreçleri vardır. Eğitim ve öğretimi önceliklendirmek üzere atama ve yükseltme kriterlerinde yaratıcı eğitim faaliyetlerine yer verilir. Örnek Kanıtlar • Eğitim kadrosunun eğitim-öğretim performansını takdir etmek, tanımak ve ödüllendirmek için kurumun geneline yayılmış teşvik mekanizmaları/tanımlı süreçler • Bu alanda yürütülen faaliyetlere ilişkin uygulama örnekleri • Eğitim kadrosunun eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirmeye ilişkin kanıtlar • Eğitim kadrosunun eğitim-öğretim performansını takdir-tanım ve ödüllendirmek üzere yürütülen faaliyetlere ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Öğretim kadrosuna yönelik teşvik ve ödüllendirilme mekanizmaları bulunmamaktadır.	Teşvik ve ödüllendirme mekanizmalarının; yetkinlik temelli, adil ve şeffaf biçimde oluşturulmasına yönelik planlar bulunmaktadır.	Teşvik ve ödüllendirme uygulamaları kurum geneline yayılmıştır.	Teşvik ve ödül uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 3 Akademik personele yönelik akademik teşvik ödül süreçleri Bilimsel Yayın ve Çalışmaları Teşvik Programı Yönergesine göre uygulanmaktadır[1_OD3]. Akademik personelin ulusal ve uluslararası eğitim ve araştırma temalı bilimsel etkinliklere katılımının teşvik edilmesi 2024-2028 Stratejik plan dahilinde yer almaktadır[2_OD4]. Yüksek İhtisas Üniversitesi, öğretim üyelerinin eğitim faaliyetlerine aktif katılımını desteklemek amacıyla Bilimsel Araştırma Projeleri ilgili Uygulama Yönergesine uygun olarak projeler kabul edilmekte ve desteklenmektedir [3_OD3].—Akademisyenlerin kendilerini geliştirmeleri ve güncellemelerini sağlamak amacıyla Egiticilerin Eğitimi Kurulu Kurulu ve Çalışma Yönergesi oluşturulmuş ve planlamalar hedeflenmiştir [4_OD2]. Kanıtlar: [1] B.4.3.TIP_ Bilimsel_yayın_ve_çalışmaları_tesvik_yönergesi [2] B.4.3.TIP_ Stratejik_plan [3] B.4.3.TIP_ Akademik_tesvik_değerlendirme_yönergesi [4] B.4.3.TIP_ Bilimsel_arastirmalar_kurulu_toplantı_kararlari [5] B.4.3.TIP_ Egiticilerin_egitimi_kurulu_kurulus_calisma_yönergesi					

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

Kurum, öğretim elemanları ve araştırmacıların bilimsel araştırma ve sanat yetkinliğini sürdürmek ve iyileştirmek için olanaklar (eğitim, iş birlikleri, destekler vb.) sunmalıdır.

	1	2	3	4	5
<u>C.2.1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi</u> Doktora derecesine sahip araştırmacı oranı, doktora derecesinin alındığı kurumların dağılımı; kümelenme/ uzmanlık birikimi, araştırma hedefleri ile örtüşme konularının analizi, hedeflerle uyumu irdelenmektedir. Akademik personelin araştırma ve geliştirme yetkinliğini geliştirmek üzere eğitim, çalıştay, proje pazarları vb. gibi sistematik faaliyetler gerçekleştirilmektedir.	Kurumda, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar yürütülmektedir.	Kurumda, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 5

- Tıp Fakültesinde öğretim üyelerinde kendi ana bilim dalında doktora derecesine sahip olma şartı aranmaktadır. Ayrıca, atama ve yükseltme kriterleri ile öğretim üyelerinin araştırma yetkinlikleri izlenmektedir. Düzenlenen eğitim ve seminerler ile araştırmacıların araştırma yetkinlikleri arttırmakta ve gelişimlerine katkıda bulunmaktadır.
- Üniversitenin 2024-2028 Stratejik Planı kapsamında “Araştırma Faaliyetlerinin Sayısını Artırmak” ve “Araştırma Altyapısını ve İşbirliklerini Geliştirmek” ile ifade edilen hedefleri bulunmaktadır[1_OD2](OD2). Tıp Fakültesi araştırma hedeflerinde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik araştırma hedefleri bulunmaktadır [2_OD2](OD2).
- AR-GE süreçlerinin planlanması, yönetimi ve organizasyonu Rektörlüğe bağlı Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi (BAP) ve Araştırma Merkezleri bulunmaktadır [3_OD2] [4_OD2](OD2). Ayrıca Akademisyenlere yönelik bilimsel araştırma projeleri için çağrı duyurusu yapılmakta ve akademik teşvik ile de bilimsel araştırmalar ve faaliyetler desteklenmektedir [5_OD2] [6_OD2].Eğiticilerin eğitime yönelik faaliyetlerin yanı sıra ilgili yönetmelikler de bulunmaktadır [7_OD2].Bu doğrultuda Tıp fakültemizde eğiticilerin eğitime yönelik faaliyetler planlanmıştır [8_OD2].
- Araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamaların sonucunda birçok proje BAP desteği almış ve çok sayıda akademisyen Akademik Teşvik’ten yararlanmıştır [9_OD3][10_OD3].
- Eğiticilerin eğitime yönelik Tıp Fakültesinde bilimsel araştırma etkinlikleri, lisansüstü seminerleri ve bilimsel toplantılar gerçekleştirilmiştir [11_OD3][12_OD3][13_OD3][14_OD3][15_OD3][16_OD3][17_OD3][18_OD3].
- Kurumda, öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır[19_OD4][20_OD4].
- Yapılan çalışmalar ve iç değerlendirmeler sonucunda akademisyenlere yönelik akademik teşvik yönergesi düzenlenmiştir ve güncellenmiştir. Bu sayede daha sürdürülebilir hale gelmesi sağlanmıştır[21_OD5].

Kanıtlar:

- [1](2) C.2.1.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan_(s.4)
- 2 C.2.1.TIP_Araştırma_Hedefleri
- [3](2) C.2.1.TIP_BAP_Yönerge
- [4](2) C.2.1.TIP_Araştırma_Merkezleri
- [5](2) C.2.1.TIP_Bilimsel_Arastırma_Projeleri_Cagrı_Duyurusu
- [6](2) C.2.1.TIP_Akademik_Tesvik_Degerlendirme_Yönergesi_Eski
- [7](2) C.2.1.TIP_Egiticilerin_Egitimi_Kurulu_Kurulus_ve_Calıma_Yonergesi
- [8](2) C.2.1.TIP_CK_UTD_Egtim_Afisi
- [9](3) C.2.1.TIP_BAP_Desteklenen_Projeler_ve_Butceleri
- [10](3) C.2.1.TIP_Akademik_Tesvik_Alan_Ogretim_Uyeleri
- [11](3) C.2.1.TIP_Uptodate_ve_Clinicalkey_toplantı_tutanagi
- [12](3) C.2.1.TIP_Western_Blot_Egitimi

	[13](3) C.2.1.TIP_Bilimsel_Arastırma_Semineri
	[14](3) C.2.1.TIP_Lisans_Ustu_Egitim_Semineri
	[15](3) C.2.1.TIP_Lisans_Ustu_Egitim_Semineri_2
	[16](3) C.2.1.TIP Nörobilimde Kok Hucre Semineri
	[17](3) C.2.1.TIP_Biyokimya_Gunu_Bilimsel_Etkinligi
	[18](3) C.2.1.TIP_Tibbi_ve_Aromatik_Bitkiler_Semineri
	[19](4) C.2.1.TIP_Bap_Toplantı_Tutanagi_1
	[20](4) C.2.1.TIP_Bap_Toplantı_Tutanagi_2
	[21](5) C.2.2.TIP_Akademik_Tesvik_Degerlendirme_Yönergesi_Eski (Hocam, burada yeni yönergeyi koymak daha iyi olur)

C.2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

	1	2	3	4	5
C.2.2. Ulusal ve uluslararası ortak programlar ve ortak araştırma birimleri Kurumlararası işbirliklerini, disiplinlerarası girişimleri, sinerji yaratacak ortak girişimleri özendirecek mekanizmalar mevcuttur ve etkindir. Ortak araştırma veya lisansüstü programları, araştırma ağlarına katılım, ortak araştırma birimleri varlığı, ulusal ve uluslararası işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri tanımlanmıştır, desteklenmektedir ve sistematik olarak izlenerek kurumun hedefleriyle uyumlu iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir. Örnek Kanıtlar 1. Ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri oluşturulmasına yönelik mekanizmalar 2. Ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetlerine yönelik ikili anlaşmalar ve iş birliklerine ilişkin kanıtlar 3. Kurumun dahil olduğu araştırma ağları, kurumun ortak programları ve araştırma birimleri, ortak araştırmalardan üretilen çalışmalar ve projeler 4. Paydaş geri bildirimleri 5. Ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetlerinin izlenmesine ve iyileştirilmesine yönelik kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri oluşturma yönünde mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri ile araştırma ağlarına katılım ve iş birlikleri kurma gibi çoklu araştırma faaliyetlerine yönelik planlamalar ve mekanizmalar bulunmaktadır.	Kurumun genelinde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri yürütülmektedir.	Kurumda ulusal ve uluslararası düzeyde kurum içi ve kurumlar arası ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 5 • Üniversitemizin 2024-2028 stratejik planında, ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma birimleri ile alakalı araştırma geliştirme hedefleri ve ilgili performans göstergeleri tanımlanmıştır [1_OD2](OD2). Üniversitemizin stratejik planı ile uyumlu olarak Tıp Fakültesinde araştırma geliştirme hedefleri tanımlanmıştır [2_OD2]. Ulusal ortak programlar TÜBİTAK vb kurumlardan fonlanırken, uluslararası ortak programlar için fonlar ERASMUS+ gibi kuruluşlardan sağlanmaktadır [3_OD2][4_OD2][5_OD2][6_OD2]. TÜBİTAK vb. kurumlardan sağlanan fonlar ile öğrenci ve akademisyenlerin araştırmaya yönelik çalışmaları desteklenirken; ERASMUS+, COST gibi fonlardan sağlanan destek ile akademisyenler ve öğrencilerin yurtdışı araştırma faaliyetlerine katılımı desteklenmektedir. • Üniversitemiz web sitesinde ERASMUS+ Öğrenci Staj Hareketliliği ve ERASMUS+ Personel Eğitim Alma Hareketliliği adı altında ERASMUS+ programının duyuruları yapılmaktadır [7_OD2][8_OD2] [9_OD2][10_OD2]. Üniversite personelinin ve öğrencilerin nihai değerlendirmeleri aynı web sitesi üzerinden iç ve dış paydaşlarla paylaşılmaktadır [11_OD3][12_OD3][13_OD3][14_OD3]. Ayrıca giden öğrenci ve akademik personele genel süreç hakkında bilgi veren yol gösteren oryantasyon programı ve akış şemaları bulunmaktadır [15_OD3][16_OD3] (OD3). • Avrupa Birliği' nin araştırmacı hareketliliğini desteklemek amacıyla oluşturduğu bir platform olan COST (European Cooperation in Science and Technology)' ta Tıp Fakültesi akademisyenleri görev almakta ve periyodik					

toplantılara katılmaktadır [17_OD3].

- Tıp Fakültesi akademisyen ve öğrencileri, ERASMUS+ hareketliliklerinden sonra gerek üniversite internet sayfasından gerekse ERASMUS+’ un dijital platformundan deneyimlerini paylaşmakta ve geri bildirimde bulunmaktadır [18_OD4] [19_OD4][20_OD4] (OD4). Her ERASMUS+ proje dönemi sonunda elde edilen geri bildirimler ve ERASMUS iç işleyişindeki değişimler doğrultusunda sözleşme yenilenmekte ve imzalanmaktadır [21_OD4] .
- Tıp fakültesi kurum içi geri bildirimler, değerlendirme ve düzeltmeler kapsamında ERASMUS belgelerin düzenlenmesine dair ilgili bölüm akademisyenleri tarafından düzenlenme isteminde bulunulmuş [22_OD4] ve gerekli düzenlemeler ERASMUS koordinatörlüğü tarafından yapılmıştır [23_OD5]. Yapılan düzenlemeler sonucunda Erasmus El Kitabı yenilenmiş, öğrenci ve personel için erasmus öncesi ve sonrası iş akış şemaları yenilenmiştir [24_OD5][25_OD5][26_OD5][27_OD5][28_OD5][29_OD5].
- ERASMUS+ hareketliliğinden yararlanan öğrenci ve personelden alınan geri bildirimler doğrultusunda ERASMUS+ tanıtımı ve işleyişi düzenlenmektedir. Bu doğrultuda, Tıp Fakültesi Dönem-I öğrencilerine dönem başından uygulanan Oryantasyon Programı’ nda ERASMUS+ Programı için müstakil tanıtım saati ayrılmıştır. Bu durum oryantasyon programının öğrenci geri bildirimleri eklenerek içselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalardan biri olması sağlanmıştır [30_OD5](OD5).

Kanıtlar:

(Kalite veri havuzu drive’ına eklenen kanıtların olgunluk düzeyine göre isimleri buraya yazılmalı)

[1](2) C.2.2.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan_(s.4, 5, 53, 59, 60)

2 C.2.2.TIP_Amac_ve_Hedefleri_Ekran_Goruntusu

[3](2) C.2.2.TIP_ERASMUS_Yonergesi

[4](2) C.2.2.TIP_ERASMUS_El_Kitabi_Eski

[5](2) C.2.2.TIP_Ogrenci_Hareketliliği_Akış_Seması_Eski

[6](2) C.2.2.TIP_TUBITAK_Ogrenci_Proje_Destegi_Karari

[7](2) C.2.2.TIP_ERASMUS_Ogrenci_Staj_Hareketliliği_Duyurusu_2025_1

[8](2) C.2.2.TIP_Yaz_Dönemi_Erasmus_Ogrenci_Staj_Haretliligi_Basvurusu_2025_2

[9](2) C.2.2.TIP_ERASMUS_Personel_Egitim_Alma_Hareketliliği_Basvuru_Cagrisi_2025_1

[10](2) C.2.2.TIP_ERASMUS_Personel_Egitim_Alma_Hareketliliği_Basvuru_Cagrisi_2

[11](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Basvuru_Sonuc_Duyurular_Web_Sitesi

[12](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Personel_Hareketliliği_Sonuclari_2025-1

- [13](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Ogrenci_Staj_Hareketliligi_Sonuçları_2025_1
- [14](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Ogrenci_Staj_Hareketliligi_Sonuçları_2005_2
- [15](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Oryantasyon_Programı_Eski
- [16](3) C.2.2.TIP_ERASMUS_Koordinatorlugu_Ogrenci_Ogretim_Hareketliligi_Giden_Ogrenci_Akıs_Seması_Eski
- [17](3) C.2.2.TIP_Avrupa_Birligi_COST_Programı_Uyeleri
- [18](4) C.2.2.TIP_ERASMUS_Ogrenci_Deneyimleri_Web_Sayfası
- [19](4) C.2.2.TIP_Akademik_Personel_Yararlanici_Anketi
- [20](4) C.2.2.TIP_Ogrenci_Yararlanici_Anketi
- [21](4) C.2.2.TIP_ERASMUS_2025_Sozlesme_Donemi
- [22](4) C.2.2.TIP_ERASMUS_Belgelerinin_Duzenlenmesine_Dair_Talep_Maili
- [23](5) C.2.2.TIP_ERASMUS_Belgelerinin_Düzenlendigine_Dair_Cevap_Maili
- [24](5) C.2.2.TIP_Ogrenci_Hareketliligi_Hareketlilik_Oncesi_Yeni
- [25](5) C.2.2.TIP_Ogrenci_Hareketliligi_Hareketlilik_Sonrası_Yeni
- [26](5) C.2.2.TIP_Ogrenci_Hareketliligi_Hareketlilik_Sirasinda_Yeni
- [27](5) C.2.2.TIP_Personel_Hareketliligi_Hareketlilik_Oncesi_Yeni
- [28](5) C.2.2.TIP_Personel_Hareketliligi_Hareketlilik_Sonrası_Yeni
- [29](5) C.2.2.TIP_ERASMUS_El_Kitabı_Yeni_2025
- [30](5) C.2.2.TIP_ERASMUS_Oryantasyon_Programı_Yeni

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

C.3. Araştırma Performansı

Kurum, araştırma faaliyetlerini verilere dayalı ve periyodik olarak ölçmeli, değerlendirmeli ve sonuçlarını yayımlamalıdır. Elde edilen bulgular, kurumun araştırma ve geliştirme performansının periyodik olarak gözden geçirilmesi ve sürekli iyileştirilmesi için kullanılmalıdır.

	1	2	3	4	5
<u>C.3.1. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi</u> Kurum araştırma faaliyetleri yıllık bazda izlenir, değerlendirilir, hedeflerle karşılaştırılır ve sapmaların nedenleri irdelenir. Kurumun odak alanlarının üniversite içi bilinirliği, üniversite dışı bilinirliği; uluslararası görünürlük, uzmanlık iddiası konularının analizi, hedeflerle uyumu sistematik olarak analiz edilir. Performans temelinde teşvik ve takdir mekanizmaları kullanılır. Rakiplerle rekabet, seçilmiş kurumlarla kıyaslama (benchmarking) takip edilir. Performans değerlendirmelerinin sistematik ve kalıcı olması sağlanmaktadır. Örnek Kanıtlar • Araştırma performansını izlemek üzere geçerli olan tanımlı süreçler • Araştırma hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere oluşturulan mekanizmalar • Paydaş geri bildirimleri • Araştırma performansının izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmaktadır.	Kurumda araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde araştırma performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.	Kurumda araştırma performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD:4 Üniversitemizin 2024-2028 Stratejik Planı'nda yer alan vizyon, hedefler ve ilgili performans göstergeleri ile uyumlu olarak [1_OD2] (s. 2, 4, 5) Tıp Fakültesinde araştırma geliştirme faaliyetleri yürütülmektedir. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla üniversitemiz bünyesinde Teknoloji Transfer Ofisi (TTO) kurulmuş olup, akademik personelin gerçekleştirdiği bilimsel proje, yayın ve diğer araştırma performans göstergelerinin TTO aracılığıyla izlenmesi planlanmıştır [2_OD2] [3_OD2]. TTO, periyodik olarak hazırladığı faaliyet raporları aracılığı ile üniversitemizde gerçekleştirilen araştırma faaliyetlerini kamuoyunu bilgilendirmekte, araştırma faaliyetlerinin izlenmesi ve değerlendirilmesi misyonunu yerine getirmektedir [4_OD3]. Ayrıca, 2024-2028 Stratejik Plan İzleme Raporu ile araştırma faaliyetleri izlenmektedir [5_OD4] (s.16, 17). Kanıtlar: [1](2) C.3.1.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan_(s.2, 4, 5) 2 C.3.1.TIP_Teknoloji_Transfer_Ofisi_Organizasyon_Semasi [3](2) C.3.1.TIP_Teknoloji_Transfer_Ofisi_Yonergesi [4](3) C.3.1.TIP_Teknoloji_Transfer_Ofisi_Faliyet_Raporu					

[5](4) C.3.1.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan_İzleme_Raporu (s.16, 17)

D.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları

Kurum, toplumsal katkı faaliyetlerini stratejik amaçları ve hedefleri doğrultusunda yönetmelidir. Bu faaliyetler için uygun fiziki altyapı ve mali kaynaklar oluşturmali ve bunların etkin şekilde kullanımını sağlamalıdır.

	1	2	3	4	5
D.1.1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi Kurumun toplumsal katkı politikası kurumun toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsallaşmıştır. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetim ve organizasyonel yapısı kurumun toplumsal katkı politikası ile uyumludur, görev tanımları belirlenmiştir. Yapının işlerliği izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir. Örnek Kanıtlar • Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyon yapısını gösteren kanıtlar • Toplumsal katkı yönetişim modelini gösteren kanıtlar • Toplumsal katkı faaliyetlerini yürüten birimler ve uygulama örnekleri • Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliğine ilişkin izleme ve iyileştirme kanıtları Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar	Kurumda toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin bir planlama bulunmamaktadır.	Kurumun toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamaları bulunmaktadır.	Kurumun genelinde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.	Kurumda toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
	Önerilen OD: 2 Üniversitemizin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı, 2024–2028 Stratejik Planı’nda tanımlanan toplumsal katkı hedefleriyle uyumlu biçimde planlanmıştır [1_OD2] (s.2, 4, 6, 21, 22, 53, 54, 63, 64). Üniversitemizin misyon, vizyon ve 2024-2028 Stratejik Planı ile uyumlu olarak Tıp Fakültesi amaç ve hedefleri arasında Hizmet Hedefleri tanımlanmış, bu hedefler içinde “Toplumsal fayda yaratan sosyal sorumluluk çalışmalarını arttırma” şeklinde ifade edilen toplumsal katkı hedefine yer verilmiştir [7_OD2]. Kanıtlar: [1](2)D.1.1_TIP_Tip_Fakultesi_Toplumsal_Katki_Hedefi_Ekran_Goruntusu.pdf				

D. TOPLUMSAL KATKI					
D.1. Toplumsal Katkı Süreçlerinin Yönetimi ve Toplumsal Katkı Kaynakları					
	1	2	3	4	5
<u>D.1.2. Kaynaklar</u> Toplumsal katkı etkinliklerine ayrılan kaynaklar (mali, fiziksel, insan gücü) belirlenmiş, paylaşılmış ve kurumsallaşmış olup, bunlar izlenmekte ve değerlendirilmektedir.	Kurumun toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.	Kurumun toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.	Kurum toplumsal katkı kaynaklarını toplumsal katkı stratejisi ve birimler arası dengeyi gözeterek yönetmektedir.	Kurumda toplumsal katkı kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Önerilen OD: 3

Üniversitemizin Toplumsal Katkı Koordinatörlüğü ve akademik birimlerin toplumsal katkı proje faaliyetlerine yönelik fiziksel ve insan gücüne yönelik ihtiyaçlar fakültemiz tarafından cevap verilebilmektedir. Tıp fakültesi toplumsal katkı etkinliklerinin sürdürebilmesi için ayrılmış müstakill bir bütçesi olmamakla beraber, iç ve dış paydaşlar tarafından gerçekleştirilen konferans, seminer, toplantı gibi aktiviteler için uygun nitelik ve nicelikte fiziki ve teknik destek ile insan gücü desteği sağlanmaktadır. Tıp Fakültesi bünyesindeki öğretim üyeleri toplumsal katkı faaliyetlerinde yer almakta, bu faaliyetlerin uygulayıcısı olarak önemli rol üstlenmektedir [2_OD3] [4_OD3] (OD3). Tıp Fakültesi, toplumsal katkıya yönelik faaliyetlerin uygulayıcısı olduğu gibi, üniversitemizin farklı birimlerinin gerçekleştirdiği toplumsal katkı faaliyetlerine öğretim elemanı görevlendirmekte, ev sahipliği yapmakta, toplumsal katkıya yönelik faaliyetlerde fiziksel kaynak temini bakımından önemli rol oynamaktadır (OD3) (OD3) (OD3).

Kanıtlar:

[1](3)D.1.2.TIP_toplumsal_katki_koordinatorlugunde_tip_fak_uyeleri.pdf

D. TOPLUMSAL KATKI

D.2. Toplumsal Katkı Performansı

Kurum, toplumsal katkı stratejisi ve hedefleri doğrultusunda yürüttüğü faaliyetleri periyodik olarak izlemeli ve sürekli iyileştirmelidir.

	1	2	3	4	5
<u>D.2.1.Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi</u> Kurum, BM Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları ile uyumlu, dezavantajlı gruplar dahil toplumun ve çevrenin ihtiyaçlarına cevap verebilen ve değer yaratan toplumsal katkı faaliyetlerinde bulunmaktadır. Ulusal ve uluslararası düzeyde kurumsal iş birlikleri, çeşitli kamu kurum ve kuruluşlarına yapılan görevlendirmeler ile kurumun bünyesinde yer alan birimler aracılığıyla yürütülen eğitim, hizmet, araştırma, danışmanlık vb. Örnek Kanıtlar - Kurumun hedefleriyle uyumlu toplumsal katkı faaliyetleri - Toplumsal katkı performansını izlemek ve değerlendirmek üzere geçerli olan tanımlı süreçlere ait kanıtlar - Toplumsal katkı hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere oluşturulan mekanizmaları gösteren kanıtlar - Kurumda yürütülen toplumsal katkı faaliyetlerinin değerlendirildiğini gösteren kanıtlar/izleme raporları - Toplumsal katkı faaliyetlerine ilişkin izlemeye dayalı iyileştirmelerin yapıldığını gösteren kanıtlar/raporlar - İşbirliği yapılan kurumlarla imzalanan protokoller ve anlaşmalar	Kurumda toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.	Kurumda toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.	Kurumun genelinde toplumsal katkı performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.	Kurumda toplumsal katkı performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
Önerilen OD: 2 Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi, topluma hizmete yönelik çalışmaları eşitlik ilkesi doğrultusunda tüm paydaşları kapsayacak şekilde teşvik etmekte ve desteklemektedir. Bu çalışmalar öğrenciler, akademik kadro ve üniversitenin idari birimlerinin işbirliği ile yürütülmektedir. Yüksek İhtisas Üniversitesi 2024-2028 Stratejik Planı doğrultusunda, toplumsal katkı faaliyetlerinin artırılmasına yönelik hedefler belirlenmiştir [1_OD2] (OD2) (s. 2, 4, 6, 63, 64). “Toplumsal gelişime katkı sağlamayı amaçlayan sağlık profesyonelleri yetiştirme” ile verilen misyon uyarınca, “Toplumsal Katkı Sağlayan İş Birliklerini Artırmak” şeklinde verilen amaç doğrultusunda, “Dezavantajlı Bireylere Yönelik Gerçekleştirilen Uygulamaların Niceliğini Artırmak, Üretilen Akademik Bilginin Kullanıldığı Toplumsal Katkı Sağlayan Faaliyetlerin Sayısını Artırmak” şeklinde verilen hedefler doğrultusunda ve ilgili performans göstergeleri kapsamında Tıp Fakültesi’nde toplumsal katkıya yönelik bir PUKÖ döngüsü [2_OD2] hazırlanmış ve Üniversitemiz internet sitesinde yayımlanmıştır (OD2) (OD2). Tıp Fakültesi için bu yönerge doğrultusunda PUKÖ döngüsü hazırlanarak Fakültemiz internet sayfasında yayınlanmıştır (OD2). Kanıtlar:					

• <i>Paydaş geri bildirimleri</i> • <i>Toplumsal katkı performansının izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar</i> • <i>Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra kurumun ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım</i> <i>ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar</i>	[1](2).D.2.1.TIP_2024-2028_Stratejik_Plan.pdf 2.D.2.1.TIP_PUKO_Dongusu.pdf
--	---