



**T.C.**  
**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ**  
**BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU (BİDR)**

**2025**

## ÖZET

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü BİDR (Birim İç Değerlendirme Raporu) amacı, hazırlanma süreci ve kapsamı, bölümün eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı ve yönetim faaliyetlerinin kalite güvencesi yaklaşımı doğrultusunda sistematik olarak değerlendirilmesini sağlamaktır. BİDR hazırlanma sürecinde; ilgili akademik ve idari paydaşların görüşleri alınmakta, mevcut durum analiz edilmekte ve kurumsal stratejik plan, performans göstergeleri ile mevzuat esas alınmaktadır. Rapor kapsamında; bölümün güçlü yönleri, iyileştirmeye açık alanları, önceki dönemlere ait gerçekleştirme düzeyleri ve sürekli iyileştirmeye yönelik planlanan faaliyetler ele alınmakta, elde edilen bulgular karar alma süreçlerine ve kalite geliştirme çalışmalarına girdi sağlamaktadır.

## AKADEMİK BİRİM HAKKINDA BİLGİLER

### 1. İletişim Bilgileri

İstanbul Gelişim Üniversitesi

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkanı Öğr. Gör. Almina DURMUŞ KOÇ

[aldurmus@gelisim.edu.tr](mailto:aldurmus@gelisim.edu.tr)

<https://avesis.gelisim.edu.tr/aldurmus>

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkan Yardımcısı Dr. Öğr. Üyesi Ali KARAAĞAÇ

[akaraagac@gelisim.edu.tr](mailto:akaraagac@gelisim.edu.tr)

<https://avesis.gelisim.edu.tr/akaraagac>

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkan Yardımcısı Öğr. Gör. Sevde Nur AKTAŞ

[snaktas@gelisim.edu.tr](mailto:snaktas@gelisim.edu.tr)

<https://avesis.gelisim.edu.tr/snaktas>

Cihangir Mahallesi Şehit Jandarma Komando Er Hakan Öner Sk. No:1 Avcılar / İSTANBUL

0212 422 70 00

### 2. Tarihsel Gelişimi

İstanbul Gelişim Üniversitesi'nin Yükseköğretim Kurulu'na yaptığı başvuru sonucunda Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı 2019 yılında eğitim ve öğretim hayatına başlamıştır. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı akademik kadrosunda 2 öğretim elemanı, 1 doktor öğretim üyesi bulunmaktadır. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı'nda toplam 77 öğrenci eğitim görmektedir.

### 3. Misyonu, Vizyonu ve Değerleri

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nün misyonu; toplumun sağlık ihtiyaçlarına duyarlı, etik değerlere bağlı, bilimsel bilgi ve teknolojiyi etkin şekilde kullanan, hasta odaklı hizmet anlayışını benimseyen nitelikli sağlık profesyonelleri yetiştirmek ve öğrencilerine güvenli bakım sunma, multidisipliner ekiplerle etkili iletişim kurma, sağlıkta kalite ilkelerini uygulama ve yaşam boyu öğrenme kültürünü benimseme becerilerini kazandırmayı amaçlamaktır. Bölümün vizyonu ise; ulusal ve uluslararası düzeyde tercih edilen, yenilikçi eğitim anlayışıyla öne çıkan, araştırma ve uygulama da kaliteyi esas alan bir eğitim kurumu olmayı amaçlayan sağlık bakım hizmetlerinde teknolojik gelişmeleri takip eden, sürdürülebilir ve insan odaklı bakım uygulamalarını destekleyen, toplum sağlığına katkı sağlayan öncü bir akademik yapı haline gelmeyi hedeflemektedir.

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü olarak değerlerimiz;

- Atatürk İlkelerine bağlılık, herkes için fırsat eşitliği ve ifade özgürlüğü, - Evrensel ve toplumsal değerlere saygı ve insan haklarının ön planda tutulması,
- Hukukun üstünlüğü,
- Bilimsel etik kurallara uygunluk,

- Bilimin evrenselliğine inanmak, gerçekçi değerler ile çevreye ve insana saygı, - Hayal gücü ve yaratıcılığı destekleyen bir ekip ruhunu benimseme,
  - Yaşam boyu öğrenme ve geliştirme,
  - Üretilen bilgileri güncelleme ve pratikte uygulama,
  - Araştırmacı, yenilikçi, paylaşımcı ve katılımcı olma,
  - Kalite
  - Çalışanların, öğrencilerin ve paydaşlarımızın memnuniyeti,
  - Kurumsal kimliği destekleyen verimli çalışmalar yapmak, kendimizi sürekli geliştirme ve iyileşme olmalıdır.
- Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü olarak hedeflerimiz;
- Bilimsel yayın kalitesinin artırılması ve ortak araştırmaların yapılması,
  - Bilimsel yayınların proje destekli olmasına özen gösterilmesi ve atıf sayısının artırılması,
  - Okul-sağlık sektörü işbirliğini geliştirecek ulusal ve uluslararası projelere katılımın artması,
  - Okul imajının etkin tanıtımı için paydaşlarla ilişkilerin geliştirilmesi,
  - Donanım ve altyapı eksikliklerinin giderilmesi,
  - Öğrencilere etkili rehberlik ve danışmanlık hizmeti verilmesi

4. Aşağıda yer alan başlıkların yazımı için ***İstanbul Gelişim Üniversitesi Akademik Birim İç Değerlendirme Raporu (A-BİDR) Hazırlama Rehberi*** ve ***YÖKAK Dereceli Değerlendirme Anahtarı*** kullanılmalıdır.

## **A. LİDERLİK, YÖNETİM ve KALİTE**

### **A.1. Liderlik ve Kalite**

Üniversitemizin vizyon ve misyonu sürdürülebilirlik açısından önem taşımaktadır. Üniversitemiz Kalite Koordinatörlüğü önderliğinde, Birim İç Değerlendirme Raporu için oluşturulan çalışma ekiplerinde bölüm başkanları SHMYO kalite komisyonu üyeleri ile birlikte çalışmaktadır. Birimlerin genelinde uygulanan bu çalışma düzeniyle akademik personel ve birim yöneticileri (akademik/idari) arasında etkili bir iletişim hedeflenmiştir. Birim İç Değerlendirme Raporunun yazımı için gerçekleştirilen toplantılar aracılığıyla, kalite kültürünün yerleşme hızının artırılması amaçlanmıştır. Bu başarılı liderlik ve rehberlik uygulamaları, birim yöneticileri ve süreç liderlerine de örnek oluşturmaktadır.

#### **A.1.1. Yönetim modeli ve idari yapı**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü yönetim modeli ve idari yapısı, yasal düzenlemeler çerçevesinde kurumsal yaklaşım, gelenekler ve tercihler doğrultusunda oluşturulmuştur. Karar verme mekanizmaları, kontrol ve denge unsurları etkin bir şekilde işlemekte; kurulların çok sesliliği, bağımsız hareket kabiliyeti ve paydaşların temsili sağlanmaktadır. Öngörülen yönetim modeli ile gerçekleşme arasındaki tutarlılık sürekli olarak gözlemlenmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin misyonuyla uyumlu ve stratejik hedeflerini gerçekleştirmeyi sağlayacak bir yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin misyon ve stratejik hedeflerine ulaşmasını güvence altına alan ve süreçleriyle uyumlu yönetim modeli ve idari yapılanması belirlenmiştir.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimin yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması akademik birim ve alanların genelini kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimin yönetim ve organizasyonel yapılanmasına ilişkin uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar



*Şekil 1. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Yönetişim Modeli ve Organizasyon Şeması*

### A.1.1.Podoloji Programı Öğretim Elemanı Toplantı Tutanağı

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜM ORGANİZASYON ŞEMASI**
- ❖ **YÖNETİM VE ORGANİZASYONEL YAPILANMAYA İLİŞKİN KANITLAR**
- ❖ **BÖLÜM İÇİ GÖREVLENDİRME YAPILDIYSA BUNLARIN TOPLANTI TUTANAK ÖRNEKLERİ**
- ❖ **BÖLÜM KURUL KARARLARINDA ALINAN YÖNETİM MODELİNİN UYGULANDIĞINA DAİR KANITLAR (ÖĞR. ELEMANI, TEKNİKER TALEPLERİ, DERS YÜKÜ TALEPLERİ, İLGİLİ KONULARA AİT ÖĞRENCİ YA DA PAYDAŞ KATILIMLI TOPLANTI ÖRNEKLERİ)**
- ❖ **YARIYIL BAŞINDA BÖLÜMDE DERS VEREN ÖĞRETİM ELEMANLARI İLE YAPILAN TOPLANTI KANITLARI**

**Not:** 2547 Sayılı Yükseköğretim Kanununda geçen yapılanma ve raporlama sistemi haricindeki uygulamalar belirtilecektir.

#### **A.1.2. Liderlik**

Kalite güvence kültürü üzerine odaklanan üniversitenin vizyon ve misyonu sürdürülebilirlik açısından önem taşımaktadır. Kalite kültürü, yapısal ve yönetsel süreçlerin yanında kültürel ve psikolojik unsurları da içermektedir. Kalite kültürünün oluşturulmasında; yapısal ve yönetsel unsurlar ile kültürel ve psikolojik unsurlar arasındaki etkileşimi sağlamanın en önemli iki aracı liderlik ve iletişimdir. Kalite güvencesi kültürünü geliştirmek üzere yapılan planlamalar ve uygulamalar birimlerde Kalite Koordinatörlüğü'ne bağlılık göstermekte, çalışmalar bu doğrultuda sürdürülmektedir. Bu süreçte Birim Kalite Koordinatörlerinin liderlik özellikleri ve iletişim becerileri de önem taşımaktadır. Üniversitemiz Kalite Koordinatörlüğü önderliğinde, Birim İç Değerlendirme Raporu için oluşturulan çalışma ekiplerinde bölüm başkanları diğer kalite komisyonu üyeleri ile birlikte çalışmaktadır. Birimlerin genelinde uygulanan bu çalışma düzeniyle akademik personel ve birim yöneticileri (akademik/idari) arasında etkili bir iletişim hedeflenmiştir. Birim İç Değerlendirme Raporunun yazımı için gerçekleştirilen toplantılar aracılığıyla, kalite kültürünün yerleşme hızının artırılması amaçlanmıştır. Bu başarılı liderlik ve rehberlik uygulamaları, birim yöneticileri ve süreç liderlerine de örnek oluşturmaktadır.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde kalite güvencesi sisteminin yönetilmesi ve kalite kültürünün içselleştirilmesini destekleyen etkin bir liderlik yaklaşımı bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde liderlerin kalite güvencesi sisteminin yönetimi ve kültürünün içselleştirilmesi konusunda sahipliği ve motivasyonu bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimin geneline yayılmış, kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimini destekleyen etkin liderlik uygulamaları bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Liderlik uygulamaları ve bu uygulamaların kalite güvencesi sistemi ve kültürünün gelişimine katkısı izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

**Kanıtlar**

[A.1.2.1.SHMYO Bölüm ve Program Bazında Misyon ve Vizyon Önerilerine Dair Kalite Kurulu Toplantı Tutanağı](#)

**SHMYO KANITLAR LİSTESİ****❖ BÖLÜMÜN KALİTE KURULUNA KATILIMI VE KALİTE KURULUNA SUNULAN KARAR ÖRNEĞİ ÖRNEKLERİ****A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, yükseköğretim ekosistemindeki değişimleri, küresel sağlık trendlerini, ulusal sağlık politikalarını ve paydaş beklentilerini dikkate alarak gelecekte daha hazırlıklı bir yapı oluşturmayı amaçlamaktadır. Bu kapsamda, değişim yönetimi, yenilik yönetimi ve kıyaslama gibi stratejik yaklaşımlar benimsenerek akademik bölümün çevik yönetim kapasitesi daha da güçlendirilecektir.

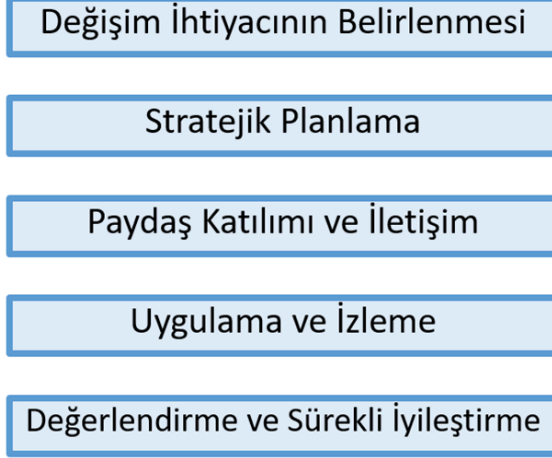
Bölüm, misyon ve hedefleri doğrultusunda eğitim, öğretim ve araştırma faaliyetlerini iyileştirmek üzere sürekli izleme ve değerlendirme mekanizmalarını daha etkin hale getirecektir. Değişim ihtiyacı, paydaş geri bildirimleri ve performans göstergeleri aracılığıyla daha sistematik bir şekilde belirlenecek; geliştirilen stratejiler bölüm geneline yayılacak ve uygulamalar süreklilik arz edecek şekilde sürekli iyileştirilecektir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde değişim yönetimi bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde değişim ihtiyacı belirlenmiştir.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Değişim yönetimi yaklaşımı akademik birimin geneline yayılmış ve bütüncül olarak yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Amaç, misyon ve hedefler doğrultusunda gerçekleştirilen değişim yönetimi uygulamaları izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Değişim Yönetim Modeli



[A.1.3.1. 21.08.2025 Tarihli Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Kurulu Toplantı Tutanağı](#)  
[A.1.3.2.Podoloji Programı Doluluk Oranı](#)

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜMÜN KALİTE KURULUNA KATILIMI VE KALİTE KURULUNA SUNULAN KARAR ÖRNEĞİ ÖRNEKLERİ**
- ❖ **BÖLÜME AİT SON 3 YILLIK DOLULUK ORANI KIYASLAMASI VE DEĞERLENDİRİLMESİ**
- ❖ **DEĞİŞİM PLANLARI (YAPILAN MÜFREDAT DEĞİŞİKLİĞİNE İLİŞKİN GEREKÇELERE AİT KANITLAR**

#### **A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları**

İç kalite standartlarına uyum eylem planı, her yıl hazırlanan birim faaliyet raporları doğrultusunda Bölüm Başkanları ve Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından yerine getirilmektedir. İstanbul Gelişim Üniversitesi kalite güvencesi sistemi içerisinde yapmış olduğu faaliyetlerini değerlendirmek, geliştirmeye açık yönlerini belirlemek amacıyla geçerli ve güvenilir araç ve mekanizmalar (memnuniyet anketleri, öğrenci ders değerlendirme anketleri, danışmanlık hizmetleri, öğrenci konseyi değerlendirmeleri, dış paydaş görüş öneri ve talepleri vb.) kullanmakta, elde edilen sonuçları incelemekte ve iyileştirme faaliyetlerini şeffaflık ilkesi içinde özenle sürdürmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin tanımlanmış bir iç kalite güvencesi sistemi bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimin iç kalite güvencesi süreç ve mekanizmaları tanımlanmıştır.
<input type="checkbox"/>	3	İç kalite güvencesi sistemi akademik birimin geneline yayılmış, şeffaf ve bütüncül olarak yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	İç kalite güvencesi sistemi mekanizmaları izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

[A.1.4.1. Podoloji Programı Öğrenci Oryantasyonu Toplantı Tutanağı](#)  
[A.1.4.2. Podoloji Programı Öğrenci Oryantasyonu Toplantı Tutanağı](#)

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜMDE ALINAN İÇ VE DIŞ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM KANITLARI**
- ❖ **YILLIK AÇILAN AKSİYON, DF, PUKÖ ÖRNEKLERİ**
- ❖ **ÖĞRENCİ ÖĞRETİM ELEMANI ORYANTASYON KANITLARI VE DEĞERLENDİRME RAPORLARI VARSA ALINAN GERİ BİLDİRİMLERE YÖNELİK YAPILAN İYİLEŞTİRMELER**
- ❖ **İZLEMELERE YÖNELİK YAPILAN İYİLEŞTİRME ÖRNEKLERİNİN KANITLARI**

#### **A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı, kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik ilkelerini benimsemekte ve bu doğrultuda sistematik bir yaklaşım sergilemektedir. Akademik birimin web sayfası, doğru, güncel ve kolay erişilebilir bilgiler sunarak şeffaflığı sağlamaktadır. Kamuoyunu bilgilendirme için belirlenen kanallar etkin bir şekilde kullanılmakta ve süreçler erişilebilir bir şekilde ilan edilmektedir. Bölüm, iç ve dış hesap verebilirlik yöntemlerini tanımlamış, bu yöntemlerin etkinliğini sürekli olarak değerlendirmektedir. Akademik birimin faaliyetleri düzenli olarak raporlanmakta ve ilan edilen takvim çerçevesinde kamuoyuyla paylaşılmaktadır. Geri bildirim mekanizmaları aracılığıyla alınan görüşler, süreçlerin iyileştirilmesine yönelik adımlar atılmasını sağlamaktadır.

<b>Kriter</b>	<b>Mevcut Durum</b>	<b>İyileştirme Alanı</b>
Web Sayfası	Güncel ve erişilebilir bilgiler mevcut	Daha fazla detaylı bilgi paylaşımı
Hesap Verebilirlik Süreçleri	Tanımlı süreçler mevcut	Süreçlerin daha sık değerlendirilmesi
Geri Bildirim Mekanizmaları	Paydaş görüşleri alınmıyor	Geri bildirimlerin daha etkin kullanımı
Paydaş Katılımı	Paydaşlarla düzenli iletişim kuruluyor	Daha fazla iş birliği ve etkileşim

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde kamuoyunu bilgilendirmek ve hesap verebilirliği gerçekleştirmek üzere mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde şeffaflık ve hesap verebilirlik ilkeleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirmek üzere tanımlı süreçler bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birim tanımlı süreçleri doğrultusunda kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmalarını işletmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimin kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik mekanizmaları izlenmekte ve paydaş görüşleri doğrultusunda iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

[A.1.5.1. I. Zonguldak Podoloji Zirvesi Seminer](#)

[A.1.5.2. GETAT Ziyareti](#)

[A.1.5.3. Podoloji Programı Mezun Söyleşisi](#)

[A.1.5.4. Podoloji Günü](#)

[A.1.5.5. Topuktan\\_Parmak\\_Ucuna\\_Ayak\\_Sağlığı\\_Farkındalık\\_Paneli](#)

A.1.5.6. Web Sayfası:

<https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-bolum-podoloji>

<https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-bolum-podoloji-haber-topuktan-parmak-ucuna-ayak-sagligi-farkindalik-paneli>

## **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜMDE BÜLTENE YAZILAN YAZI VE HABER LİSTESİ**
- ❖ **WEB SAYFASINDA BÖLÜM KURULLARININ İLAN EDİLDİĞİNE DAİR LİNK (METİN İÇİNDE VERİLECEK)**
- ❖ **PAYDAŞ LİSTESİ**

### **A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar**

#### **A.2.1. Misyon ve vizyon**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nün misyonu; toplumun sağlık ihtiyaçlarına duyarlı, etik değerlere bağlı, bilimsel bilgi ve teknolojiyi etkin şekilde kullanan, hasta odaklı hizmet anlayışını benimseyen nitelikli sağlık profesyonelleri yetiştirmek ve öğrencilerine güvenli bakım sunma, multidisipliner ekiplerle etkili iletişim kurma, sağlıkta kalite ilkelerini uygulama ve yaşam boyu öğrenme kültürünü benimseme becerilerini kazandırmayı amaçlamaktadır. Bölümün vizyonu ise; ulusal ve uluslararası düzeyde tercih edilen, yenilikçi eğitim anlayışıyla öne çıkan, araştırma ve uygulama da kaliteyi esas alan bir eğitim kurumu olmayı amaçlayan sağlık bakım hizmetlerinde teknolojik gelişmeleri takip eden, sürdürülebilir ve insan odaklı bakım uygulamalarını destekleyen, toplum sağlığına katkı sağlayan öncü bir akademik yapı haline gelmeyi hedeflemektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde tanımlanmış misyon, vizyon ve politikalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde tanımlanmış ve akademik birimce özgü misyon, vizyon ve politikaları bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birim genelinde misyon, vizyon ve politikalarla uyumlu uygulamalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmamaktadır.

#### **Kanıtlar**

[A.2.1.1.Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Kurulu 12.12.2025 tarihli 2025-13-03 Karar Örneği](#)

## **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜMDE MİSYON VİZYONUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ ÇALIŞMASININ KANITLARI**

#### **A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü kapsamında, İGÜ 2024–2028 Stratejik Planı ile uyumlu olacak şekilde mevcut dönemi kapsayan kısa, orta ve uzun vadeli amaç ve hedefler belirlenmiştir. Bu hedefler doğrultusunda alt hedefler ve bu hedeflere ulaşmayı destekleyen eylem planları oluşturulmuş; söz konusu eylemler için zamanlama, önceliklendirme ve sorumlu birimler/personeller açıkça tanımlanmıştır. Belirlenen amaç ve hedeflerin gerçekleşme düzeyi, yıllık olarak hazırlanan performans göstergeleri tablosu aracılığıyla sistematik biçimde izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Elde edilen veriler, ilgili akademik ve idari kurullarda düzenli olarak ele alınarak tartışılmakta; ortaya çıkan ihtiyaçlar ve riskler doğrultusunda iyileştirici ve önleyici tedbirler planlanmakta ve uygulamaya alınmaktadır. Bu süreç sayesinde bölümün eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme ve toplumsal katkı faaliyetlerinde sürdürülebilir kalite gelişimi hedeflenmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin stratejik hedefleri bulunmamaktadır.
--------------------------	---	---

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin ilan edilmiş bir stratejik hedefleri bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimin bütünsel, tüm akademik birimleri tarafından benimsenmiş ve paydaşlarınca bilinen stratejik hedef ve bu planıyla uyumlu akademik birim uygulamaları vardır.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birim uyguladığı stratejik hedef izlemekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirerek gelecek planlarına yansıtılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### *SHMYO KANITLAR LİSTESİ*

#### **❖ STRATEJİK PLANDA BELİRLENEN PERFORMANS GÖSTERGELERİ VE 2024 TE ULAŞILAMAYAN HEDEFLER İÇİN YAPILAN ÇALIŞMALARLA DAİR KANITLAR**

**Not: BİRİM GÖSTERGE VERİLERİ VE HEDEFLERİ TABLOSU** 2024 yılı için gerçekleştirilmeyen hedefler için açıklama ve hangi yeni aksiyonların devreye alacağı istenmiştir. Bu aksiyonlara bölümlerin nasıl dahil olduğu belirtilmelidir.

### **A.2.3. Performans Yönetimi**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümünde performans yönetimi, kurumun 2024–2028 Stratejik Planı ile uyumlu, bütüncül ve veri temelli bir yaklaşımla yürütülmektedir. Bölümün eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme ve toplumsal katkı faaliyetlerine ilişkin performans verileri, kurumsal bilişim sistemleri aracılığıyla düzenli olarak izlenmekte; verilerin doğruluğu, güvenilirliği, izlenebilirliği ve karar alma süreçlerine aktarılabilirliği güvence altına alınmaktadır.

Performans yönetimi süreci; öğretim elemanları, öğrenciler, mezunlar, uygulama alanı sorumluları ve sağlık sektörü paydaşlarının katılımıyla yürütülmekte, bölüm performans göstergeleri belirli aralıklarla değerlendirilerek iç kalite güvence sistemi ile ilişkilendirilmektedir. Kurumsal stratejik planda yer alan performans göstergeleri doğrultusunda yıllık izleme ve değerlendirme çalışmaları yapılmakta; hedeflere ulaşılan ve ulaşılamayan göstergeler sistematik biçimde raporlanmaktadır.

Hedeflere ulaşılamayan performans göstergeleri için kök neden analizi yapılarak iyileştirici ve önleyici faaliyetler planlanmakta, uygulamaya alınmakta ve sonuçları izlenerek raporlanmaktadır. Elde edilen bulgular; müfredat güncellemeleri, uygulamalı eğitim süreçlerinin geliştirilmesi, klinik ve saha uygulama alanlarının çeşitlendirilmesi, kurum dışı iş birliklerinin güçlendirilmesi ve öğrenci danışmanlık hizmetlerinin iyileştirilmesi gibi bölüm karar süreçlerine doğrudan yansıtılmaktadır.

Performans göstergelerinin yıllar içerisindeki değişimi ile gerçekleştirilen iyileştirme faaliyetlerine ilişkin kayıtlar düzenli olarak arşivlenmekte; bu süreç çıktıları, Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümünde planla-uygula-kontrol et-önlem al (PUKÖ) döngüsünün hem bölüm hem de kurum düzeyinde etkin biçimde işletildiğini ortaya koymaktadır.

## Kanıtlar

### [A.2.3.1. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Performans Değerlendirme Raporu](#)

### *SHMYO KANITLAR LİSTESİ*

- ❖ İGÜ 2024-2028 STRATEJİK PLANINA GÖRE İZLENEN PERFORMANS GÖSTERGELERİNDE HEDEFİ TUTAN VE TUTMAYANLAR**
- ❖ TUTMAYANLARA YÖNELİK YAPILAN ÇALIŞMALARIN AYRINTILI RAPORU**

### A.3. Yönetim Sistemleri

ALMS, tamamen Advancity bünyesi içinde geliştirilmiş yüzde yüz yerli yapım bir eğitim yönetimi sistemi (LMS) yazılımıdır. Örgün ve uzaktan eğitim sistemi olarak öğrenci ve öğretim üyelerinin tüm iletişim ve paylaşım ihtiyaçlarını karşılamaktadır. Herhangi bir yazılım gereksinimi olmadan mobil cihazlar ve bilgisayar üzerinden rahatlıkla kullanılmaktadır. Sanal sınıflar üzerinden eğitim imkanı sağlamaktadır. Aynı zamanda sınav ve ödevler içinde kolay bir sistem olarak tasarlanmıştır.

“PERSİS” isimli otomasyon programı akademik personel tarafından kullanılmaktadır. İçerisinde akademik ve kişisel bilgiler, ders, sınav programları ve pek çok İnsan Kaynakları modüllerindeki bilgilerden faydalanılmaktadır. QDMS – Entegre Yönetim Sistemi, üniversitenin her türlü standartların yönetilmesini ve takibini gerçekleştirmek için geliştirilmiş bir yazılımdır. Bu yazılım sayesinde birimler arasındaki revizyonlar ile dokümanların gözden geçirilmesi gibi tüm görevlerin takip edilmesi amaçlanmaktadır.

#### A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde insan kaynakları yönetimine ilişkin süreçler henüz sistematik olarak tanımlanmamış ve stratejik bir çerçeve içerisinde yapılandırılmamıştır. Akademik ve idari personelin işe alım, yetkinliklerin artırılması, hizmet içi eğitim ve teşvik mekanizmaları gibi insan kaynakları uygulamaları kurumsal düzeyde genel politikalar doğrultusunda yürütülmektedir. Ancak, bu uygulamaların bölüm özelinde tanımlanmış, izlenebilir ve değerlendirilebilir bir yapıya tam anlamıyla kavuşmadığı görülmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde stratejik hedefleriyle uyumlu insan kaynakları yönetimine ilişkin tanımlı süreçler bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birim genelinde insan kaynakları yönetimi doğrultusunda uygulamalar tanımlı süreçlere uygun bir biçimde yürütülmektedir
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde insan kaynakları yönetimi uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### Kanıtlar

[A.3.2.1.Sağlık\\_Bakım\\_Hizmetleri\\_17.06.2025\\_Tarihli\\_Bölüm\\_Kurulu\\_Toplantı\\_Tutanağı](#)

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **AKADEMİK PERSONEL VE TEKNİKER GİBİ İDARİ PERSONEL İHTİYAÇLARININ GÖRÜŞÜLDÜĞÜ TOPLANTI ÖRNEKLERİ**
- ❖ **VARSA BÖLÜMÜ İLGİLENDİREN ŞİKAYET VE ÖNERİLERİN DEĞERLENDİRİLDİĞİ TOPLANTI KANITLARI VE ALINAN AKSİYONLAR**

#### A.4. Paydaş Katılımı

##### A.4.1 İç ve Dış Paydaş Katılımı

Üniversitemiz Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, Podoloji Programı mezunları ile iletişim devam ettirilmektedir. Ayak sağlığı merkezi olan ve işletmesini yapan mezunlarımıza stajyer öğrenci gönderilmektedir. Bu dış paydaşlarımızdan düzenli aralıklarla Dış Paydaş Anketi doldurması istenmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde iç kalite güvencesi sistemine paydaş katılımını sağlayacak mekanizmalar bulunmamaktadır.
--------------------------	---	---

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde kalite güvencesi, eğitim ve öğretim, araştırma ve geliştirme, toplumsal katkı, yönetim sistemi ve uluslararasılaşma süreçlerinin PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak için planlamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Tüm süreçlerdeki PUKÖ katmanlarına paydaş katılımını sağlamak üzere akademik birimin geneline yayılmış mekanizmalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	4	Paydaş katılım mekanizmalarının işleyişi izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### Kanıtlar

A.4.1.1. Podoloji\_Programı\_Dış\_Paydaş\_Anketi: <https://anket.gelisim.edu.tr/Anket.aspx?AnketID=62804107-b>

A.4.1.2. 07.07.2025\_tarihli\_Bölüm\_Kurulu\_Karar\_Örneği

#### SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ İÇ VE DIŞ PAYDAŞ LİSTESİ
- ❖ YIL İÇİNDE YAPILAN PAYDAŞ TOPLANTILARI
- ❖ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİMLERİNİN ALINDIĞINA DAİR KANITLAR
- ❖ GERİ BİLDİRİMLERE YÖNELİK YAPILAN İYİLEŞTİRME KANITLARI

#### A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri

Üniversitemiz öğrencilerinin ders, dersin öğretim elemanı, diploma programı, hizmet ve genel memnuniyet seviyesi gibi konularda görüşlerini almak ve değerlendirmek üzere anket çalışmaları düzenlemektedir.

#### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde öğretim süreçlerine ilişkin olarak öğrencilerin geri bildirimlerinin (ders, dersin öğretim elemanı, program, öğrenci iş yükü* vb.) alınmasına ilişkin ilke ve kurallar oluşturulmuştur.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Programların genelinde öğrenci geri bildirimleri (her yarıyıl ya da her akademik yılsonunda) alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Tüm programlarda öğrenci geri bildirimlerinin alınmasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrenci katılımına dayalı biçimde iyileştirilmektedir. Geri bildirim sonuçları karar alma süreçlerine yansıtılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### Kanıtlar

A.4.2.1. <https://kalite.gelisim.edu.tr/tr/idari-icerik-paydas-katilimi>

A.4.2.2. Podoloji\_Programı\_Öğrenci\_Toplantısı\_Randevu\_Mail\_Sistemi

A.4.2.3. Öğrencilerden Alınan Öğretim Elemanı Ders Değerlendirme Anketlerine İlişkin Rapor

**Not:** Üniversite tarafından yapılan anketler haricinde birimin kendi yürüttüğü, yaptığı anketler ve çalışmalar eklenecektir.

#### SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ ÖĞRENCİLERDEN ALINAN ÖĞRETİM ELEMANI-DERS DEĞERLENDİRME ANKETLERİNE İLİŞKİN RAPORLAR
- ❖ RAPORLARA YÖNELİK VARSA YAPILAN İYİLEŞTİRMELER

Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

❖ **ÖĞRENCİ KATILIMLI TOPLANTI ÖRNEKLERİ**  
❖ **ÖĞRENCİLERDEN ALINAN GERİBİLDİRİMLERE YÖNELİK YAPILAN İYİLEŞTİRMELER**

**A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi**

İstanbul Gelişim Üniversitesi Mezunlar ve Mensuplar Koordinatörlüğü farklı alanlarda mezun olmuş öğrencilerimizin birbirleriyle ve üniversitemizle sürekli iletişim halinde olmasını sağlayarak mezunlarımıza ve mensuplarımıza yönelik düzenlenen sosyal, kültürel, sportif faaliyetlerle onların yaşamlarına değer katmak ve mesleki alanlarda gelişimlerini sağlamaktadır. İstanbul Gelişim Üniversitesi Mezunlar ve Mensuplar Koordinatörlüğü'nün vizyonu; üniversitemizden mezun olmuş bireylerle uzun süreli ilişkiler kurup aidiyet duygusu yaratmak, geliştirmek; ayrıca öğrenci, akademik ve idari kadroyu da kapsayan paydaşlarda mensubiyet bilinci oluşturmak ve yerleştirmek, mezun ve mensup üyelerini bir çatı altında birleştirmektir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde mezun izleme sistemi bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Programların amaç ve hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi amacıyla bir mezun izleme sistemine ilişkin planlama bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimdeki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.
<input type="checkbox"/>	4	Mezun izleme sistemi uygulamaları izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda programlarda güncellemeler yapılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

**Kanıtlar**

[A.1.5.3.Podoloji\\_Programı\\_Mezun\\_Söyleşisi](#)

[A.4.3.1.İGÜ\\_Mezunlar\\_Günü](#)

[A.4.3.2. https://mezun.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa](https://mezun.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa)

**SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **MEZUN SÖYLEŞİLERİNE AİT KANITLAR**
- ❖ **MEZUNLARLA YAPILAN TOPLANTI VE GÖRÜŞME KANITLARI**

**A.5. Uluslararasılaşma**

Türkiye'de bulunan vakıf üniversiteleri arasında İstanbul Gelişim Üniversitesi'nin uluslararası öğrenci ve akademisyen sayısı bakımından ilk sıralarda yer alması için uluslararasılaşma konusunda stratejik bir yol haritası çizilmiştir.

**A.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi**

Uluslararasılaşma politikasının temelinde nitelikli uluslararası öğrenciler ve akademisyenler açısından en fazla tercih edilen üniversite olma hedefi yer almaktadır. Farklı kültürlerden öğrenci ve akademisyenleri bir araya getirerek kültürel zenginliği yüksek bir kampüs hayatı sunmayı hedeflemekteyiz. Bu doğrultuda, yurtdışındaki üniversitelerle ikili anlaşmalar yapılmaya başlanmıştır. Bunun dışında akreditasyon çalışmaları, öğrenci ve öğretim elemanı değişim programları da yürütülmektedir ve önümüzdeki yıllarda bölüm öğrencilerimizin uluslararası değişim programına katılımı hususunda bilgilendirme ve teşvik etme çalışmaları yapılacaktır.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin uluslararasılaşma süreçlerine ilişkin yönetsel ve organizasyonel yapılanması bulunmamaktadır.
--------------------------	---	--

<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimin uluslararasılaşma süreçlerinin yönetim ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimine ilişkin organizasyonel yapılanma tamamlanmış olup; şeffaf, kapsayıcı ve katılımcı biçimde işlemektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyonel yapılanması izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

**Not:** Uluslararası Ofis Müdürlüğü ve UDİOK Birimlerinin haricinde birimin kendi yaptığı çalışmalar yazılacaktır.

### [A.5.1.1.Sağlık Bakım\\_Hizmetleri\\_Bölümü\\_Podoloji\\_Programı\\_Erasmus\\_Koordinatörü\\_Görevlendirme\\_Yazısı](#)

## SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ BÖLÜM ERASMUS KOORDİNATÖRÜ GÖREV YAZILARI
- ❖ BÖLÜMDEKİ ULUSLARARASI ÖĞRENCİ SAYILARININ SON 3 YILLIK ANALİZİ

### A.5.2. Uluslararasılaşma performansı

Eğitimde uluslararasılaşmaya büyük önem veren İstanbul Gelişim Üniversitesi, uluslararası akreditasyon ve yabancı üniversitelerle imzaladığı protokoller ile öğrenci ve mezunlarına dünyanın her yerinde eğitimine devam etme ve işe yerleşme imkânları sunmaktadır. Aynı zamanda Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı'nda 4 Yabancı Uyruklu öğrenci aktif olarak öğrenim görmeye devam etmektedir. Ayrıca SHMYO Erasmus Koordinatörü olarak atanan Bölüm Öğretim Üyelerinden Öğr. Gör. Raheele Zaheer; bilgilendirme toplantısı yapmıştır.

### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde uluslararasılaşma faaliyeti bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde uluslararasılaşma politikasıyla uyumlu faaliyetlere yönelik planlamalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birim geneline yayılmış uluslararasılaşma faaliyetleri bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde uluslararasılaşma faaliyetleri izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### [A.5.2.1 Erasmus Toplantı Tutanağı](#)

## SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ ERASMUS FAALİYETİNDEN YARARLANAN ÖĞRENCİ VE ÖĞRETİM ELEMANI KANITLARI
- ❖ BÖLÜMDE ULUSLARARASI TOPLANTILARA KATILIM LİSTELERİ

## B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

### B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde 2025 yılı içerisinde açılan bir program bulunmamaktadır. 2025 Güz yarıyılı Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

için ders önerisi kapsamında Bölüm Seçmeli ders olarak Ayak Ortopedisi dersi eklenmiştir. Sosyal Seçmeli Ders olarak Müşteri İlişkileri Dersi eklenmiştir. Bölüm müfredatının oluşturulmasında öğrencilerin program ile ilgili yeterli beceri ve bilgi birikimine ulaşması hedeflenmiştir. Bu doğrultuda ilk dönemden itibaren uygulamalı kısmı olan ve laboratuvarında verilen derslere müfredatta yer verilmiştir. Uygulamalı derslerde C Blok 4. Katta yer alan Podoloji Laboratuvarı öğrencilerimizin pratik becerilerini geliştirebilmeleri için imkan sağlamaktadır. Bölümde yer alan öğretim elemanları ve öğrencilerden anketler aracılığıyla gelen dönüşler doğrultusunda gerek görüldüğü takdirde ilgili güncellemeler bölüm kurul toplantılarında görüşülür ve SHMYO Müdürlüğü'ne sunulur.

#### **B.1.1. Programların tasarımı ve onayı**

MEDEK Kapsamında; program amaç ve çıktıları güncellenmiş ve Bölüm Kurulu Tutanağına işlenmiştir. Programların amaçları ve öğrenme çıktıları (kazanımları) oluşturulmuş, TYYÇ ile uyumu belirtilmiş, kamuoyuna ilan edilmiştir. Program yeterlilikleri belirlenirken akademik birimin misyon vizyonu göz önünde bulundurulmuştur .

**Not:** QDMS'de yayınlanan Eğitim Öğretim Program Geliştirme Rehberi ve yayınlanacak olan eğitim videosuna göre yapılan gözden geçirme ve iyileştirme çalışmalarına yer verilmelidir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde programların tasarımı ve onayına ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde programların tasarımı ve onayına ilişkin ilke, yöntem, TYYÇ ile uyum ve paydaş katılımını içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Tanımlı süreçler doğrultusunda; Akademik birimin genelinde, tasarımı ve onayı gerçekleşen programlar, programların amaç ve öğrenme çıktılarına uygun olarak yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Programların tasarım ve onay süreçleri sistematik olarak izlenmekte ve ilgili paydaşlarla birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

[B.1.1. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı Bilgi Paketi](#)

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

##### **❖ BÖLÜMDE YENİ PROGRAM AÇILIŞI ÖNERİSİ YAPILDIYSA BUNA DAİR KANITLAR**

Sağlık Bakım Hizmetleri Podoloji Programı'nın 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 işlerliği izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler yapılmaktadır.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Ders dağılımına ilişkin, ilke ve yöntemler tanımlanmamıştır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	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.
<input type="checkbox"/>	3	Ders dağılımı dengesine ilişkin tanımlı süreçlere uygun olarak akademik birim genelinde uygulamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Programlarda ders dağılım dengesi izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.
--------------------------	---	---

### Kanıtlar

[B.1.2.1. 20.10.2025 tarihli Bölüm Kurulu Toplantı Tutanağı](#)

[B.1.2.2. 28.11.2025 tarihli 2025-12-02 Sayılı Karar Örneği](#)

### SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ DÖNEMLİK DERS DAĞILIMI ÖNERİSİ TOPLANTI KARAR ÖRNEKLERİ
- ❖ DÖNEMLİK AÇILAN ZORUNLU/SEÇMELİ DERS LİSTELERİ
- ❖ DERS BİLGİ PAKETLERİNİN GÖZDEN GEÇİRİLDİĞİNE DAİR KANITLAR

### B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu

PERSİS'te ders kazanımlarıyla program çıktıları dizilimleri bulunmaktadır. Bu dizilimlere göre ders sorumluları, ders kazanımları ile program çıktıları uyumunu belirleyip, sisteme girişini gerçekleştirmektedir. Ders öğrenme kazanımları hazırlanarak, program çıktılarıyla uyumu sağlanır.

**Not:** QDMS'de yayınlanan Eğitim Öğretim Program Geliştirme Rehberi ve yayınlanacak olan eğitim videosuna göre yapılan gözden geçirme ve iyileştirme çalışmalarına yer verilmelidir.

### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Ders kazanımları program çıktıları ile eşleştirilmemiştir.
<input type="checkbox"/>	2	Ders kazanımlarının oluşturulması ve program çıktılarıyla uyumlu hale getirilmesine ilişkin ilke, yöntem ve sınıflamaları içeren tanımlı süreçler bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Ders kazanımları programların genelinde program çıktılarıyla uyumlandırılmıştır ve ders bilgi paketleri ile paylaşılmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	4	Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### Kanıtlar

[B.1.3.1. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Ders Program Çıktı İlişkisi](#)

[B.1.3.2. 2025 Güz Dönemi Ders Sunumları Kontrol Raporu](#)

[B.1.3.3. Uygulama Dersleri Öğrenme Çıktıları Anket Raporu](#)

[B.1.3.4. LMS](#)

### SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ DERS ÖĞRENME KAZANIMLARININ GBS DE İLAN EDİLDİĞİNE DAİR KANIT LİNKİ (METİN İÇERİSİNDE OLACAK)
- ❖ HAFTALIK DERS ÖĞRENME KAZANIMLARININ ORTAK SLAYTLAR İLE ÖĞRENCİ İLE PAYLAŞILDIĞINA DAİR KANIT ÖRNEKLERİ
- ❖ ALAN DERSLERİ İÇİN YAPILAN ÖĞRENME ÇIKTILARI ANKET SONUÇLARI VE RAPORLARI VARSA BAĞLI İYİLEŞTİRME KANITLARI

### B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı

Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımına ilişkin tanımlı süreçler bulunmakta olup, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı web sayfasından ilan edilmektedir. Üniversitemiz, eğitim programlarında yer

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

alan tüm derslerin Bloom Taksonomiye göre AKTS kredileri tanımlanmış ve üniversitemiz ders bilgi paketlerinin yer aldığı Web sayfasında ilan edilmiştir. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Programı'nda uygulama kısmı olan Podoloji I, Podoloji II, Podoloji III ve Podoloji IV gibi dersler C Blokte yer alan Podoloji Programı Laboratuvarında alana özgü cihazlar kullanılarak gerçekleştirilmektedir. Laboratuvarımızda dönem boyunca yapılan uygulamalar 'Uygulama Değerlendirme Ölçeği' kriterlerine göre değerlendirilmektedir.

**Not:** QDMS'de yayınlanan Eğitim Öğretim Program Geliştirme Rehberi ve yayınlanacak olan eğitim videosuna göre yapılan gözden geçirme ve iyileştirme çalışmalarına yer verilmelidir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Dersler öğrenci iş yüküne dayalı olarak tasarlanmamıştır.
<input type="checkbox"/>	2	Öğrenci iş yükünün nasıl hesaplanacağına ilişkin staj, mesleki uygulama hareketlilik gibi boyutları içeren ilke ve yöntemlerin yer aldığı tanımlı süreçler* bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur.
<input type="checkbox"/>	4	Programlarda öğrenci iş yükü izlenmekte ve buna göre ders tasarımı güncellenmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

[B.1.4.1. GBS Program bilgileri oluşturma kılavuzu](#)

[B.1.4.2. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Web Sayfası](#)

[B.1.4.3. Uygulama Değerlendirme Ölçeği](#)

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

❖ AKTS ders bilgi paketleri\* (Uzaktan ve karma eğitim programları dâhil)

#### **B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü Podoloji Program öğrencilerinin seçmeli derslerine 'Müşteri İlişkileri' ve 'Ayak Ortopedisi' dersleri eklenmiştir. GBS sistemi güncellenmiştir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizma bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin periyot, ilke, kural ve göstergeler oluşturulmuştur.
<input type="checkbox"/>	3	Programların genelinde program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizmalar işletilmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Program çıktıları bu mekanizmalar ile izlenmekte ve ilgili paydaşların görüşleri de alınarak güncellenmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

#### **B.1.5.1. Podoloji I dersi GBS Paketi**

**Not:** Program tasarımı gözden geçirme süreç akışına göre (Ensemble'da yayınlanan) yapılan ve GBS Ders İçeriği Değişiklik Takip Formu ve Yeni Ders Öneri Takip Formuna işlenen çalışmalar değerlendirilmelidir.

#### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

- ❖ MÜFREDAT DEĞİŞİKLİĞİ ÇALIŞMALARINI KANITLARI
- ❖ BÖLÜMDE YENİ EKLENEN, GBS PAKETİ DEĞİŞTİRİLEN DERSLERE AİT KANITLARI

### B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

Eğitim ve öğretim süreçleri, Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde, Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı, Eğitim-Öğretim Planlama Koordinatörlüğü ve Kalite Koordinatörlüğü işbirliğiyle yönetilmektedir. Bu süreçler, üst yönetimin koordinasyonunda yürütülmekte olup, eğitim ve öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine yönelik ilke, esaslar ve takvim belirlenmiştir. Programlar, öğrenme kazanımları, öğretim yöntemleri, eğitim hizmeti türü (örgün, uzaktan, karma, açıktan) ve ölçme-değerlendirme uyumu açısından belirli kurallar çerçevesinde yönetilmekte, tüm süreçler üst yönetim tarafından denetlenmektedir.

#### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere bir sistem bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde eğitim ve öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere sistem, ilke ve kurallar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde eğitim ve öğretim süreçleri belirlenmiş ilke ve kuralara uygun yönetilmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde eğitim ve öğretim yönetim sistemine ilişkin uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçlarına göre iyileştirme yapılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### Kanıtlar

Süreç Aşaması	Sorumlu Birim	Açıklama
Eğitim Süreçlerinin Planlanması	Eğitim-Öğretim Planlama Koordinatörlüğü	Eğitim programlarının hedefler, içerik ve yöntemler açısından tasarlanması.
Programların Uygulanması	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	Eğitim programlarının öğrencilere duyurulması ve kayıt süreçlerinin yönetimi.
Kalite Takibi ve Denetim	Kalite Koordinatörlüğü	Eğitim süreçlerinin kalite standartlarına uygunluğunun izlenmesi ve raporlanması.
Değerlendirme Faaliyetleri	Eğitim-Öğretim Planlama Koordinatörlüğü	Eğitim sonuçlarının değerlendirilmesi ve performans ölçümleri.
Raporlama ve Denetim	SHMYO Müdürlüğü	Süreçlerin tamamının izlenmesi, değerlendirilmesi ve gerektiğinde iyileştirme çalışmalarının başlatılması.

[B.1.6.1. 2025-2026 Ders Öğretim Elemanı Dağılımına Yönelik Bölüm Kurulu Toplantı Tutanağı](#)

[B.1.6.2. Ders Öğrenim Çıktıları Anketi Oluşturma Kılavuzu](#)

B.1.6.3. <https://oidb.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa>

B.1.6.4. <https://eopk.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa>

B.1.6.5. <https://kalite.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa>

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

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde her dönem başında ders dağılımları öğretim elemanlarının uzmanlık alanlarına göre ve her öğretim elemanına eşit ders yükü verilmesi hedeflenerek yapılır. Bölümümüzde yer alan Podoloji Programı daha çok uygulama ağırlıklı ve el becerisi gerektiren bir program olduğu için öğrencilerle birebir çalışmayı sağlayacak şekilde laboratuvar uygulamalarıyla teorik dersleri destekleyen, öğrenci merkezli bir eğitim öğretim yapılması hedeflenmektedir.

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

### B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, kapsamlı bir laboratuvara sahiptir. Laboratuvarda; Podoloji I, Podoloji II, Podoloji III, Podoloji IV, Ayak ve Tırnak Hastalıklarına Bütünsel Yaklaşım gibi derslere ait güncel uygulamalar yapılmaktadır. Podoloji laboratuvarı, 30 kişiye aynı anda eğitim olanağı veren, öğrencilerin dersle ilgili teknik ve temel uygulamaları gerçekleştirebilecekleri teknik cihaz ve sarf malzemeler ile bir derslik olanağı sunar. Laboratuvarda yer alan projeksiyon yardımı ile öğretim üyesi, öğrencilere ders detaylarını kolaylıkla aktarabilmektedir. Öğrencilerimiz birinci yılın sonunda 30 iş günü olmak üzere zorunlu yaz stajı ve ikinci sınıf Güz ve Bahar dönemlerinde 10 hafta aralığında dönem içerisinde Mesleki Uygulamalar I ve II dersleri kapsamında staj yapmaktadırlar. 1. Sınıftan itibaren laboratuvar ortamında öğrendiği ve pratik uygulamalarını gerçekleştirdikleri Podoloji alanına özgü uygulamaları devlet hastaneleri, özel hastaneler ve ayak sağlığı merkezlerinde tatbik etme şansı bulmaktadırlar.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımlar bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımın uygulanmasına yönelik ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Programların genelinde öğrenci merkezli öğretim yöntem teknikleri tanımlı süreçler doğrultusunda uygulanmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Öğrenci merkezli uygulamalar izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

B.2.1.1. <https://gbs.gelisim.edu.tr/bolum-genel-bilgiler>

[B.2.1.2. Podoloji Uygulama Ders Görseli](#)

### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

#### **❖ ÖĞRENCİ MERKEZLİ ÖĞRETİM YÖNTEMLERİNE İLİŞKİN UYGULAMA ÖRNEKLERİ**

### B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

Podoloji Programında açılan derslerin başarı kriterleri öğretim elemanları tarafından öğrencilerle paylaşılır. Uygulama şeklinde olan dersler için de öğretim elemanları kriterleri öğrencilere dönem başında duyurmaktadır. Uygulama kısmı olan Podoloji I, Podoloji II, Podoloji III ve Podoloji IV gibi derslerde dönem boyunca yapılan uygulamalar ‘Uygulamalı Ders Değerlendirme Ölçütü’ kriterlerine göre değerlendirilmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Programlarda öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme yaklaşımları bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirmeye ilişkin ilke, kural ve planlamalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Programların genelinde öğrenci merkezli ve çeşitlendirilmiş ölçme ve değerlendirme uygulamaları bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirme uygulamaları izlenmekte ve ilgili iç paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

[B.1.2.1. 20.10.2025 tarihli Bölüm Kurulu Toplantı Tutanağı](#)

[B.1.4.3. Uygulama Değerlendirme Ölçeği](#)

## SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİNİ GÖSTERİR KANITLAR
- ❖ UYGULAMA DERSLERİN ÖLÇME DEĞERLENDİRME KRİTERLERİNİN BELİRLENDİĞİ TOPLANTI KANITLARI
- ❖ DEZAVANTAJLI ÖĞRENCİ VARSA BUNLARA YÖNELİK YAPILAN SINAV UYGULAMA KANITLARI

### B.2.3. Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesi\*

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde, öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine yönelik süreçler tanımlanmış ve bu süreçlere uygun uygulamalar hayata geçirilmiştir. Bu kapsamda:

- İlke ve Kurallar: Öğrenci kabulüne ilişkin ilkeler (merkezi yerleştirme, yatay geçiş, ÇAP vb.) açık bir şekilde tanımlanmış ve ilan edilmiştir.
- Şeffaf Uygulamalar: Tüm süreçler, öğrencilerin kolay erişebileceği ve anlaşılabilir şekilde yürütülmektedir.
- Önceki Öğrenmenin Tanınması: Örgün, yaygın, uzaktan/karma eğitim ve serbest öğrenme ile edinilen bilgi ve becerilerin tanınması ve kredilendirilmesi yapılmaktadır.
- Uluslararasılaşma ve Hareketlilik: Uluslararası hareketlilik desteklenmekte, kredi kaybı olmaması için gereken düzenlemeler yapılmakta ve teşvik edici önlemler alınmaktadır.
- Diploma ve Sertifika Süreçleri: Mezuniyet, diploma ve sertifika işlemleri titizlikle takip edilmektedir.

### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin ilke, kural ve bağlı planlar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin planlar dâhilinde uygulamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin süreçler izlenmekte, iyileştirilmekte ve güncellemeler ilan edilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### Kanıtlar

#### [B.2.3.1.İGÜ Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliği](#)

\* 2015 AKTS Kullanıcı Kılavuzu'ndaki anahtar prensipleri taşımaktadır.

### B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Üniversitede, diploma, derece ve diğer yeterliliklerin onaylanması ile mezuniyet koşulları ve karar süreçleri Yükseköğretim Kurulu (YÖK) kuralları ve Üniversite Senatosu kararları doğrultusunda tanımlanmış ve kamuoyu ile paylaşılmıştır. Bu süreçler:

- Açık ve Tutarlı İlkeler: Mezuniyet koşulları, yeterliliklerin onayı ve sertifikalandırma süreçleri açık, anlaşılır, kapsamlı ve tutarlı şekilde düzenlenmiştir.
- İlan Edilmiş Süreçler: Tüm süreçler, paydaşların erişimine açık şekilde ilan edilmiştir.
- Tanımlı Süreçlere Uygun Uygulamalar: Diploma ve sertifikalandırma işlemleri, belirlenen süreçlere uygun şekilde yürütülmektedir.
- İzleme ve Önlemler: Uygulamalar düzenli olarak izlenmekte, süreçlerin etkinliği değerlendirilmekte ve gerekli iyileştirme önlemleri alınmaktadır.

### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

<input type="checkbox"/>	1	Diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin süreçler tanımlanmamıştır.
<input type="checkbox"/>	2	Diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin kapsamlı, tutarlı ve ilan edilmiş ilke, kural ve süreçler bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin uygulamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Uygulamalar izlenmekte ve tanımlı süreçler iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### [B.2.3.1.İGÜ Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği](#)

## B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

### B.3.1. Öğrenme ortam ve kaynakları

Üniversitemizde eğitim öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için sınıf, laboratuvar, kütüphane, stüdyo, atölye, basılı ve/veya elektronik kaynak, basılı ve/veya elektronik materyal vb. öğrenme ortamı ve kaynakları Üniversitemizin ve birimlerin stratejik planlarında ve/veya faaliyet raporlarında yer almaktadır. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, kapsamlı bir laboratuvara sahiptir. Laboratuvarında; Podoloji I, Podoloji II, Podoloji III, Podoloji IV, Ayak Ve Tırnak Hastalıklarına Bütünsel Yaklaşım gibi derslere ait uygulamalar yapılmaktadır. Podoloji laboratuvarı, 30 kişiye aynı anda eğitim olanağı veren, öğrencilerin dersle ilgili teknik ve temel uygulamaları gerçekleştirebilecekleri teknik cihaz ve sarf malzemeler ile bir derslik olanağı sunar. Laboratuvarında yer alan projeksiyon yardımı ile öğretim üyesi, öğrencilere ders detaylarını kolaylıkla aktarabilmektedir. Öğrencilerimiz birinci yılın sonunda 30 iş günü olmak üzere zorunlu yaz stajı ve ikinci sınıf Güz ve Bahar dönemlerinde 10 hafta süre ile dönem içerisinde Mesleki Uygulamalar I ve II dersleri kapsamında staj yapmaktadırlar. 1. Sınıftan itibaren laboratuvar ortamında öğrendiği ve pratik uygulamalarını gerçekleştirdikleri Podoloji alanına özgü uygulamaları devlet hastaneleri, özel hastaneler ve ayak sağlığı merkezlerinde tatbik etme şansı bulmaktadırlar.

**Not:** Merkezi kütüphane olanaklarına bu bölümde yer verilmeyecektir. Ancak merkezi kütüphanede bölüme ait spesifik kaynaklar hakkında bilgi verilebilir.

### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin eğitim - öğretim faaliyetlerini sürdürebilmek için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin 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.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve akademik birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Öğrenme kaynaklarının geliştirilmesine ve kullanımına yönelik izleme ve iyileştirilme yapılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### [B.2.1.2. Podoloji Uygulama Görseli](#)

## SHMYO KANITLAR LİSTESİ

- ❖ BÖLÜME AİT LABORATUVAR SAYISI LİSTESİ
- ❖ YENİ YILDA LABORATUVAR İYİLEŞTİRMEYE YÖNELİK YAPILAN FAALİYET VARSA KANITLARI

### B.3.2. Akademik destek hizmetleri

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü tüm öğrencileri öğretim elemanlarının her akademik dönemin başında belirlemiş *Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

oldukları danışmanlık saatlerinde tüm konularla ilgili danışmanlık hizmeti almaktadırlar. Danışmanlık saatleri dışında da tüm öğretim elemanları kurumsal mailleri aracılığıyla öğrenciler ile iletişim halindedirler. Düzenli aralıklarla Program başkanı tarafından danışmanlık toplantıları gerçekleştirilmekte, bilgilendirmeler yapılmakta ve öğrenciler ile soru cevap şeklinde tüm merak edilen konular açıklığa kavuşturulmaktadır.

**Not:** Akademik biriminize özel danışmanlık ve kariyer destek hizmetlerine ilişkin planlama ve uygulamalara yer verilmelidir.

### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlaması süreçlerine ilişkin tanımlı ilke ve kurallar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde öğrencilerin akademik gelişim ve kariyer planlamasına yönelik destek hizmetleri tanımlı ilke ve kurallar dâhilinde yürütülmektedir.
<input checked="" type="checkbox"/>	4	Akademik birimde öğrencilerin akademik gelişimi ve kariyer planlamasına ilişkin uygulamalar izlenmekte ve öğrencilerin katılımıyla iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### **Kanıtlar**

#### **B.3.2.1. Danışmanlık\_Randevu\_Sistemi**

### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **DANIŞMAN ATAMA SAYILARI ÖĞRETİM ELEMANLARINA DAĞILIM LİSTESİ**
- ❖ **DANIŞMANLIK TOPLANTISI KANITLARI**

### **B.3.3. Tesis ve altyapılar**

İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde, Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkanlığı Podoloji Programı öğretim sürecinde uygulamalı derslerde aktif olarak kullanılan laboratuvarlar bulunmaktadır. Bu laboratuvarlar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu binası olan C blok içerisinde yer almaktadır.

### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde uygun nitelik ve nicelikte tesisler ve altyapı bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde uygun nitelik ve nicelikte tesis ve altyapının (ulaşım, bilgi ve iletişim altyapısı, uzaktan eğitim altyapısı vb.) kurulmasına ve kullanımına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde tesis ve altyapı erişilebilirdir ve bunlardan fırsat eşitliğine dayalı olarak yararlanılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Tesis ve altyapının kullanımı izlenmekte ve ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### **Kanıtlar**

PODOLOJİ LAB	SHMYO	Podoloji	4.	47,7 m <sup>2</sup>	30
--------------	-------	----------	----	---------------------	----

### **B.3.4. Dezavantajlı gruplar**

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, dezavantajlı öğrencilerin eğitim süreçlerini desteklemek ve bu süreçleri eşitlikçi bir şekilde sürdürmelerini sağlamak amacıyla çeşitli düzenlemeler yapmaktadır. Bu bağlamda, bölümümüzde dezavantajlı öğrencilerin fiziki, akademik ve mental gereksinimlerini karşılamaya yönelik kapsamlı bir yaklaşım benimsenmiştir. 2024-2025 eğitim-öğretim yılı itibarıyla Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde dezavantajlı öğrenci bulunmamaktadır. Ancak bu durum, bölümümüzün konuya yönelik hazırlıklarını ve destek mekanizmalarını sürekli güncel tutmasını engellemektedir. Aynı yıl, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde Engelli Komisyonu kurulmuş ve bu komisyon, dezavantajlı öğrenciler için gerekli fiziki ve mental düzenlemeleri planlayarak hayata geçirme görevini üstlenmiştir. Bunun yanı sıra, İstanbul Gelişim Üniversitesi Engelli Koordinasyon Merkezi, dezavantajlı öğrencilerin taleplerini karşılamak, erişim sorunlarını çözmek ve gerekli destek hizmetlerini sunmak amacıyla çalışmalarını sürdürmektedir. Merkez, öğrencilere akademik, sosyal ve fiziksel alanlarda rehberlik sağlayarak onların üniversite yaşamlarını kolaylaştırmayı hedeflemektedir. Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, dezavantajlı öğrencilerin taleplerini hızlı ve etkin bir şekilde karşılamayı, eğitim süreçlerini kolaylaştırmayı ve her bireyin potansiyelini en üst düzeye çıkarabileceği kapsayıcı bir öğrenme ortamı oluşturmayı amaçlamaktadır. Bu doğrultuda, ilgili tüm düzenlemeler ve destek mekanizmaları kararlılıkla uygulanmaya devam edilmektedir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin planlamalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına nitelikli ve adil erişimine ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine ilişkin uygulamalar yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimine yönelik uygulamalar izlenmekte ve dezavantajlı grupların görüşleri de alınarak iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

**Kanıtlar**

B.3.4.1. <https://engelsiz.gelisim.edu.tr/tr/idari-anasayfa>

**B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler**

Bölümümüz tarafından podoloji mesleğinin tanıtılması, ayak sağlığına yönelik farkındalığın artırılması ve öğrencilerin mesleki gelişimlerinin desteklenmesi amacıyla çeşitli akademik ve sosyal faaliyetler planlanmış ve uygulanmıştır. Bu kapsamda I. Zonguldak Podoloji Zirvesi düzenlenerek alanında uzman akademisyenler, podologlar ve sağlık profesyonelleri bir araya getirilmiş; güncel podoloji uygulamaları, multidisipliner yaklaşımlar ve mesleğin geleceğine yönelik konular ele alınmıştır. Zirve, öğrencilerin mesleki vizyonlarını geliştirmelerine ve bilimsel bakış açısı kazanmalarına katkı sağlamıştır. Mesleki deneyim aktarımını güçlendirmek amacıyla gerçekleştirilen Mezun Söyleşisi etkinliğinde, bölüm mezunları öğrencilerle bir araya gelerek çalışma alanları, kariyer planlaması, karşılaşılan mesleki zorluklar ve çözüm önerileri hakkında bilgi ve deneyimlerini paylaşmıştır. Bu etkinlik, öğrencilerin mezuniyet sonrası süreçlere hazırlanmasına ve motivasyonlarının artırılmasına katkı sunmuştur. Öğrencilerin tamamlayıcı ve geleneksel tıp uygulamaları hakkında bilgi edinmelerini sağlamak amacıyla GETAT Ziyareti düzenlenmiş; ziyaret kapsamında ilgili birimlerin işleyişi, uygulama alanları ve podoloji ile ilişkili yaklaşımlar yerinde gözlemlenmiştir. Bu sayede öğrencilerin farklı sağlık uygulamalarına yönelik farkındalıkları artırılmıştır. Mesleki kimliğin güçlendirilmesi ve toplumsal görünürlüğün artırılması amacıyla Podoloji Günü Kutlaması gerçekleştirilmiş; etkinlik kapsamında ayak sağlığının korunması, podologların sağlık sistemindeki yeri ve önemi vurgulanmıştır. Akademik personel ve öğrencilerin katılımıyla gerçekleştirilen kutlama, mesleki aidiyet duygusunu pekiştirmiştir. Ayrıca toplumda ayak sağlığı bilincinin artırılması hedefiyle "Topuktan Parmak Ucuna: Ayak Sağlığı Farkındalık Paneli" düzenlenmiş; panelde ayak sağlığının yaşam kalitesi üzerindeki etkisi, koruyucu podolojik yaklaşımlar ve sık karşılaşılan ayak problemleri ele alınmıştır. Panel, hem öğrenciler hem de katılımcılar için bilgilendirici ve farkındalık artırıcı nitelikte olmuştur. Gerçekleştirilen bu faaliyetler, bölümün eğitim-öğretim hedefleriyle uyumlu olup, öğrencilerin mesleki bilgi ve becerilerinin geliştirilmesine, toplumsal farkındalığın

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

artırılmasına ve podoloji mesleğinin tanınırlığının güçlendirilmesine önemli katkılar sağlamıştır.

**Not:** Akademik birime özel faaliyetlere bu bölümde yer verilecektir. SKS birimine yapılan başvuru öncesi süreçler ve yapılan faaliyetler sonrası değerlendirmeler ve iyileştirme çalışmaları tanımlanabilir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde uygun nitelik ve nicelikte sosyal, kültürel ve sportif faaliyet olanakları bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet olanaklarının yaratılmasına ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetler erişilebilirdir ve bunlardan fırsat eşitliğine dayalı olarak yararlanılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet mekanizmaları izlenmekte, İhtiyaçlar/talepler doğrultusunda faaliyetler çeşitlendirilmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

**Kanıtlar**

[A.1.5.1. I. Zonguldak Podoloji Zirvesi Seminer](#)

[A.1.5.2. GETAT Ziyareti](#)

[A.1.5.3. Podoloji Programı Mezun Söylesisi](#)

[A.1.5.4. Podoloji Günü](#)

[A.1.5.5. Topuktan Parmak Ucuna Ayak Sağlığı Farkındalık Paneli](#)

**SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **BÖLÜMDE YAPILAN YILLIK FAALİYET LİSTELERİ VE KANITLARI (TARİH SIRASINA GÖRE, FAALİYET ADI, KATILIMCI, SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI VE BM KALKINMA HEDEFLERİNDEN HANGİLERİNE HİZMET ETTİĞİ)**

**B.4. Öğretim Kadrosu**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde, öğretim elemanlarının işe alınması, atanması, yükseltilmesi ve ders görevlendirmesi süreçleri adil, şeffaf ve belirlenmiş kriterler doğrultusunda yürütülmektedir.

**B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri**

İĞÜ Atama Yükseltme Kriterleri Yönergesi'ne Göre yürütülür. Belirlenmiş ve Açık Kriterler: Atama, yükseltme ve görevlendirme süreç ve kriterleri net bir şekilde tanımlanmış, kamuoyuna açık hale getirilmiştir. Bu kriterler, akademik liyakati gözetmekte ve fırsat eşitliği sağlamaktadır. Şeffaf ve Dengeli Görev Dağılımı: Öğretim elemanlarının ders yükü ve dağılımı dengeli bir şekilde planlanmış olup, bu bilgiler şeffaf bir şekilde paylaşılmaktadır. Performans Değerlendirmesi: Kurum dışından ders vermek üzere görevlendirilenlerin seçiminde liyakate dikkat edilmekte ve performansları yarıyıl sonunda etkin bir şekilde değerlendirilmektedir. Eğitim-Öğretim Kültürüne Uyum: Akademik birimde görev yapan öğretim elemanlarının, kurumun eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyumu önemsenmektedir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Atama, yükseltme ve görevlendirme süreçleri tanımlanmamıştır.
<input type="checkbox"/>	2	Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri tanımlanmış; ancak planlamada alana özgü ihtiyaçlar irdelenmemiştir.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	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.

<input type="checkbox"/>	4	Atama, yükseltme ve görevlendirme uygulamalarının sonuçları izlenmekte ve izlem sonuçları değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### [B.4.1. İGÜ Atama ve Yükseltme Kriterleri Yönergesi](#)

**Not:** Kanun ve yönetmelikler burada tekrar edilmemelidir. Akademik birime özel uygulamalara yer verilmelidir.

### B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, öğretim yetkinliği geliştirme süreçlerini ihtiyaç analizleri temelinde planlamakta ve etkin bir şekilde yürütmektedir. Öğretim elemanlarının etkileşimli ve aktif ders anlatım yöntemlerini, uzaktan eğitim süreçlerini öğrenmeleri ve kullanmaları için sistematik eğitimcilerin eğitimi programları (kurslar, çalıştaylar, dersler, seminerler vb.) düzenlenmektedir. Bu faaliyetler, öğretme-öğrenme merkezinin destekleriyle gerçekleştirilmektedir. Bölüm öğretim elemanlarının pedagojik ve teknolojik yeterliliklerini artırmaya yönelik sürekli gelişim sağlanırken, akademik birimin öğretim yetkinliği geliştirme performansı da düzenli olarak değerlendirilmektedir. Bu süreçlerin koordinasyonu ve takibi Eğitim Komisyonu tarafından yürütülmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

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

## Kanıtlar

### B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde, öğretim elemanlarının yaratıcı ve yenilikçi eğitim uygulamalarını teşvik etmek ve bu

alandaki başarılarını ödüllendirmek için planlanmış ve uygulanmakta olan mekanizmalar bulunmaktadır.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Öğretim kadrosuna yönelik teşvik ve ödüllendirilme mekanizmaları bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Teşvik ve ödüllendirme mekanizmalarının; yetkinlik temelli, adil ve şeffaf biçimde oluşturulmasına yönelik planlar bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Teşvik ve ödüllendirme uygulamaları akademik birimin geneline yayılmıştır.
<input type="checkbox"/>	4	Teşvik ve ödül uygulamaları izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### [B.4.3. İGÜ Teşvik Yönergesi](#)

## C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

### C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, araştırma faaliyetlerini stratejik plan çerçevesinde belirlenen akademik önceliklere ve yerel, bölgesel, ulusal kalkınma hedeflerine uygun olarak yönetmektedir. Araştırmaların değer *Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

üretebilmesi ve toplumsal faydaya dönüştürülebilmesi hedeflenmektedir. Bu doğrultuda, uygun fiziki altyapının oluşturulması, mali kaynakların sağlanması ve bu kaynakların etkin kullanımı temel öncelikler arasındadır. Süreç, İstanbul Gelişim Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri (İGÜ BAP) Koordinatörlüğü tarafından yürütülmekte ve desteklenmektedir.

#### **C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, araştırma faaliyetlerini stratejik plan çerçevesinde belirlenen akademik önceliklere ve yerel, bölgesel, ulusal kalkınma hedeflerine uygun olarak yönetmektedir. Araştırmaların değer üretebilmesi ve toplumsal faydaya dönüştürülebilmesi hedeflenmektedir. Bu doğrultuda, uygun fiziki altyapının oluşturulması, mali kaynakların sağlanması ve bu kaynakların etkin kullanımı temel öncelikler arasındadır. Süreç, İstanbul Gelişim Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri (İGÜ BAP) Koordinatörlüğü tarafından yürütülmekte ve desteklenmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin bir planlama bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin yönlendirme ve motive etme gibi hususları dikkate alan planlamaları bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Araştırma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

##### **C.1.1. İGÜ Bap Koordinatörlüğü**

##### **C.1.2. İç ve dış kaynaklar**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, iç ve dış kaynaklara ilişkin hususlarda üniversite genelinde yapılan bilgilendirmelere ek olarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından düzenli olarak bilgilendirilmektedir. Bölümde kullanılan kaynakların çeşitliliği ve yeterliliği sistematik olarak izlenmekte, ihtiyaçlar doğrultusunda iyileştirme çalışmaları yürütülmektedir. Araştırma potansiyelinin geliştirilmesi amacıyla proje destekleri, konferans katılımları, bilimsel seyahatler, alanında uzman davetleri, kişisel fon olanakları ile motivasyonu artırmaya yönelik ödül ve rekabetçi yükseltme kriterleri uygulanmaktadır. İç kaynakların yıllar içerisindeki değişimi; bu olanakların etkinliği, yeterliliği, geliştirilmesi gereken yönleri ve beklentileri karşılama düzeyi düzenli olarak değerlendirilmektedir. Bölümün misyon ve hedefleriyle uyumlu biçimde üniversite dışı kaynaklara yönelim teşvik edilmekte; bu kapsamda destek sağlayan akademik birimler ve kullanılan yöntemler açık şekilde tanımlanmış olup, araştırmacılar tarafından bilinmektedir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimin araştırma ve geliştirme faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birim araştırma ve geliştirme kaynaklarını araştırma stratejisi ve akademik birimler arası dengeyi gözeterek yönetmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Araştırma kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

### C.1.3. Doktora programları ve doktora sonrası imkanlar

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü akademik biriminin doktora programı ve doktora sonrası imkanları bulunmamaktadır.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input checked="" type="checkbox"/>	1	Akademik birimin doktora programı ve doktora sonrası imkanları bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu doktora programı ve doktora sonrası imkanlara ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimin araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu ve destekleyen doktora programları ve doktora programı sonrası imkanlar yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde doktora programları ve doktora sonrası imkanlarının çıktuları düzenli olarak izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

#### **Kanıtlar**

- Doktora programları ve doktora sonrası imkanlara ilişkin kanıtlar
- Bu programlar ve imkanlardan yararlanan öğrenci/araştırmacı sayıları ve bunların birimlere göre dağılımı
- Doktora programları ve doktora sonrası imkanlara yönelik izleme ve iyileştirme kanıtları
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği yaklaşım ve uygulamalara ilişkin kanıtlar

### C.2. Araştırma Yetkinliği, İş birlikleri ve Destekler

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümünde görev yapan öğretim elemanlarının bilimsel araştırma yetkinliklerini korumak ve geliştirmek amacıyla, üniversite düzeyinde sunulan araştırma, proje ve akademik gelişim olanakları hakkında düzenli bilgilendirme yapılmaktadır. Bu bilgilendirmeler yoluyla öğretim elemanlarının mevcut destek mekanizmalarından etkin şekilde yararlanmaları teşvik edilmekte; araştırma kapasitesinin sürekliliği ve niteliğinin artırılması hedeflenmektedir.

#### C.2.1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümünde araştırma yetkinliklerinin geliştirilmesi ve sürdürülebilirliğinin sağlanması temel öncelikler arasında yer almaktadır. Bu doğrultuda öğretim elemanlarının bilimsel araştırma, proje geliştirme ve yayın üretme kapasitelerini güçlendirmeye yönelik çalışmalar yürütülmekte; araştırma kültürünü destekleyen seminer ve eğitim faaliyetlerine katılım sağlanmaktadır. Üniversite tarafından sunulan iç ve dış destek mekanizmaları aracılığıyla akademik gelişim teşvik edilmekte, araştırma performansı belirlenen göstergeler doğrultusunda izlenerek sürekli iyileştirme süreçlerine dâhil edilmektedir. Bölümde yer alan doktor öğretim üyesi ve diğer öğretim elemanları ile proje toplantıları yapılmıştır.

**Not:** Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü (BAP-K) tarafından yürütülen çalışmalar/egitimler haricinde, akademik birimde gerçekleştirilen faaliyetlere yer verilmelidir.

#### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesi ne yönelik uygulamalar yürütülmektedir.

<input type="checkbox"/>	4	Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

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

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü öğretim elemanlarının uzmanlık alanları göz önüne alınarak diğer bölümlerde yer alan öğretim elemanları ile gerçekleşecek olan proje kapsamında Etik Kurul Başvurusunda bulunulmuş ve ayrıca bir proje içinde toplantı gerçekleştirmiştir.

#### Olgunluk düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma akademik birimleri oluşturma yönünde mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	2	Akademik birimde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma akademik birimleri ile araştırma ağlarına katılım ve iş birlikleri kurma gibi çoklu araştırma faaliyetlerine yönelik planlamalar ve mekanizmalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri yürütülmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde, ulusal ve uluslararası düzeyde kurum içi ve kurumlar arası ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### C.3. Araştırma Performansı

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü yıllık bazda İGÜ Performans Gösterge ve Hedef Tablosuna işlemekte ve değerlendirmektedir.

#### C.3.1. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü bünyesinde yürütülen akademik araştırma faaliyetleri, yıllık bazda düzenli olarak izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Bölüm akademik kadrosunun bilimsel üretkenliği; yayın, proje, bildiri, atf ve akademik etkinlik katılımları gibi göstergeler üzerinden performans temelli bir yaklaşımla ele alınmaktadır. Bu kapsamda, bölümün odak alanlarının üniversite içi ve üniversite dışı bilinirliği, ulusal ve uluslararası görünürlüğü, uzmanlık alanlarında oluşturduğu akademik iddia ve bu unsurların üniversitenin stratejik hedefleriyle uyumu sistematik biçimde analiz edilmektedir.

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde elde edilen araştırma çıktıları, kalite güvencesi yaklaşımı doğrultusunda değerlendirilerek güçlü yönler ve gelişime açık alanlar belirlenmekte; bu doğrultuda akademik üretkenliği artırmaya yönelik iyileştirme planları oluşturulmaktadır. Akademik performansın teşvik edilmesi amacıyla, teşvik ve takdir mekanizmaları etkin biçimde kullanılmakta; nitelikli bilimsel çalışmalar, proje geliştirme faaliyetleri ve disiplinlerarası iş birlikleri desteklenmektedir.

Akademik performans değerlendirmelerinin sistematik, şeffaf ve sürdürülebilir şekilde yürütülmesini sağlamak amacıyla AVESİS (Akademik Veri Yönetim Sistemi) aktif olarak kullanılmaktadır. AVESİS üzerinden elde edilen veriler, bölümün yıllık akademik faaliyet raporlarına girdi oluşturmakta ve karar alma süreçlerinde temel veri kaynağı olarak kullanılmaktadır. Bu kapsamda, 2025 yılı AVESİS verilerine göre Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'ne bağlı programlarda görev yapan akademik kadronun bilimsel faaliyetlerine ilişkin değerlendirme sonuçları, bölümün araştırma kapasitesini ve gelişim eğilimini ortaya koymaktadır.

*Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

Bu yaklaşım, Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nün araştırma kültürünü güçlendirmeyi, ulusal ve uluslararası düzeyde görünürlüğünü artırmayı ve eğitim–araştırma bütünlüğünü sürdürülebilir şekilde geliştirmeyi hedefleyen stratejik bir yönetim anlayışının göstergesidir. Tablo aşağıda belirtilmiştir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde araştırma performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde araştırma performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

**Kanıtlar**

Unvan	Ad Soyad	Toplam Yayın	Makale	Kitap	Kitap a Bölüm	Bildiri	Uluslararası Proje	Ulusal Proje
Dr. Öğr. Üyesi	ALİ KARAAĞAÇ	2	0	0	0	2	0	1
Öğretim Görevlisi	ALMİNA DURMUŞ KOÇ	0	0	0	0	0	0	1
Öğretim Görevlisi	SEVDE NUR AKTAŞ	1	1	0	0	0	0	0

C.3.1. <https://avesis.gelisim.edu.tr/report/researcheractivitycounts>

**SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ STRATEJİK PLANDA ARAŞTIRMAYA YÖNELİK İZLENEN GÖSTERGELERİN HEDEF VE GERÇEKLEŞME SAYILARI LİSTELERİ
- ❖ BUNLARA YÖNELİK YAPILAN ÇALIŞMALAR
- ❖ YILLIK MAKALE, BİLDİRİ, PROJE SAYILARI ÖZET TABLOLARI

**Not:** Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü (BAP-K) tarafından yürütülen çalışmalar (APSİS ve BAPSİS) haricinde, akademik birimde gerçekleştirilen faaliyetlere yer verilmelidir.

**C.3.2. Öğretim elemanı/araştırmacı performansının değerlendirilmesi**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü'nde öğretim elemanlarının araştırma performanslarını paylaşımları beklenmekte olup, bu süreçler tanımlı ve ilgili paydaşlar tarafından bilinir durumdadır. Araştırma performansı yıllık olarak izlenmekte, değerlendirilmekte ve elde edilen veriler kurumsal politikalar doğrultusunda kullanılmaktadır. Performans çıktıları, grup ortalamaları ve dağılım değerleri şef af bir şekilde paylaşılmakta, değerlendirmelerin sistematik ve kalıcı olması sağlanmaktadır. Tüm bu süreçler, İstanbul Gelişim Üniversitesi (İGÜ) Teşvik Yönergesi'ne uygun olarak yürütülmektedir.

**Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.

Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma-geliştirme performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma-geliştirme performansı izlenmekte ve öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### C.3.2. İGÜ Teşvik Yönergesi

## SHMYO KANITLAR LİSTESİ

### ❖ BÖLÜMDE YAPILAN APSİS DEĞERLENDİRMELERİ

### ❖ BÖLÜMDE APSİS ÖDÜLÜ ALAN ÖĞRETİM ELEMANLARI

**Not:** Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü (BAP-K) tarafından yürütülen çalışmalar (APSİS ve BAPSİS) haricinde, akademik birimde gerçekleştirilen faaliyetlere yer verilmelidir.

## D. TOPLUMSAL KATKI

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

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü toplumsal katkı çerçevesinde yürütülebilecek çalışmalarla, toplumun iyiliğini hedeflemektedir.

#### D.1.1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi

Bölümümüzde toplumsal katkı faaliyetleri; üniversitenin misyonu, stratejik hedefleri ve kalite güvencesi sistemi ile uyumlu olacak şekilde planlı, sürdürülebilir ve izlenebilir bir yapı içerisinde yürütülmektedir. Toplumsal katkı süreçlerinin etkin şekilde yönetilmesi amacıyla görev, yetki ve sorumluluklar açık biçimde tanımlanmış; katılımcı ve iş birliğine dayalı bir organizasyon yapısı oluşturulmuştur.

#### Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin bir planlama bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısına ilişkin planlamaları bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsal tercihler yönünde uygulanmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	4	Akademik birimde toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısının işlerliği ile ilişkili sonuçlar izlenmekte ve önlemler alınmaktadır.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

## Kanıtlar

### D.1.2. Kaynaklar

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü toplumsal katkı etkinliklerinde insan kaynağı olarak öğrencileri aktif biçimde sürece dâhil etmekte olup, katılım öncelikli olarak gönüllülük esasına dayandırılmaktadır. Öğrenciler, akademik danışmanlık ve öğretim elemanlarının rehberliğinde gerçekleştirilen toplumsal katkı faaliyetlerinde uygulayıcı ve destekleyici roller üstlenmektedir.

Bunun yanı sıra bölümde yürütülen bazı ders içi uygulamalar ve saha çalışmaları, toplumsal katkı hedefleriyle uyumlu şekilde yapılandırılarak, topluma hizmet niteliği taşıyan etkinlikler kapsamında değerlendirilmektedir. Bu Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

doğrultuda ders içerikleri, toplumun ayak sağlığına yönelik ihtiyaçları gözetilerek planlanmakta ve öğrencilerin mesleki bilgi ve becerilerini gerçek yaşamla ilişkilendirmelerine olanak sağlanmaktadır.

Toplumsal katkı faaliyetlerinin planlanması ve uygulanması sürecinde öğrenci kulüpleri ile Sağlık, Kültür ve Spor (SKS) Daire Başkanlığı ile iş birliği yapılmakta; organizasyon, duyuru ve lojistik destek bu birimler aracılığıyla sağlanmaktadır. Bu iş birlikleri sayesinde toplumsal katkı etkinliklerinin sürdürülebilirliği ve yaygın etkisi güçlendirilmektedir.

### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmesi için yeterli kaynağı bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin toplumsal katkı faaliyetlerini sürdürebilmek için uygun nitelik ve nicelikte fiziki, teknik ve mali kaynakların oluşturulmasına yönelik planları bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde toplumsal katkı kaynaklarını toplumsal katkı stratejisi ve akademik birimler arası dengeyi gözeterek yönetmektedir.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde toplumsal katkı kaynaklarının yeterliliği ve çeşitliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### **Kanıtlar**

#### **D.2. Toplumsal Katkı Performansı**

##### **D.2.1. Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi**

Bölümümüz tarafından toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesine katkı sağlamak amacıyla, diyabetli bireylerde sık karşılaşılan ayak problemlerine yönelik farkındalığın artırılması hedeflenerek “Diyabetik Ayak Bakımı Eğitimi” gerçekleştirilmiştir. Eğitim faaliyeti, diyabetik ayak komplikasyonlarının önlenmesi, erken risklerin tanınması ve doğru ayak bakım uygulamalarının yaygınlaştırılmasına yönelik olarak planlanmıştır. Eğitim kapsamında; diyabetik ayak oluşum mekanizmaları, risk faktörleri, günlük ayak muayenesinin önemi, doğru tırnak kesimi, uygun ayakkabı ve çorap seçimi, cilt bakımı, bası ve yara oluşumundan korunma yöntemleri ile hangi durumlarda sağlık profesyoneline başvurulması gerektiği konularında katılımcılara bilgi verilmiştir. Anlatımlar, anlaşılır ve uygulamaya dönük bir dil kullanılarak gerçekleştirilmiş; görsel materyaller ve örnek uygulamalarla desteklenmiştir. Faaliyet, başta diyabetli bireyler ve hasta yakınları olmak üzere toplumun farklı kesimlerine açık olarak düzenlenmiş; katılımcıların kendi ayak sağlıklarını koruyabilmelerine yönelik bilgi ve beceriler kazanmaları hedeflenmiştir. Eğitim süresince katılımcıların soruları yanıtlanmış, yanlış uygulamalara ilişkin farkındalık oluşturulmuştur. Gerçekleştirilen diyabetik ayak bakımı eğitimi ile diyabete bağlı ayak yaralarının ve amputasyon riskinin azaltılmasına katkı sağlanması, bireylerin yaşam kalitesinin artırılması ve koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi amaçlanmıştır.

Ben Anne Oldum Projesinde Bölümümüzden bir Dr. Öğr. Üyesi ve bir öğretim elemanı araştırmacı olarak yer almıştır.

TUBİTAK 2209-A Afet Durumlarında Ayak Hijyeni İçin Taşınabilir Bakım Seti Geliştirilmesi Podoloji Programından bir öğrencimizin yürütücülüğünde, Podoloji Programında yer alan bir öğretim elemanımız danışman olarak başvuruda yer almıştır.

Geriatrik popülasyona yönelik gerçekleşmesi planlanan Geriatrik Bireylerde Ayak Bakım Eğitiminin Fonksiyonel Ayak Bakımı Üzerine Etkisi başlıklı Sosyal Sorumluluk Projesi için Etik Kurul Başvurusunda bulunulmuştur. Bölümümüzden bir öğretim elemanı, 2 podoloji öğrencisi araştırmacı olarak yer alacaktır. Diğer bölümlerde öğretim elemanları projede yer almaktadır.

Bu faaliyetler, üniversitemizin toplumsal katkı misyonu ve bölümümüzün sağlık eğitimi alanındaki sorumlulukları ile uyumlu şekilde yürütülmüştür.

### **Olgunluk Düzeyi (akademik birimin iç kalite güvence süreciyle uyumlu olan seçilmelidir)**

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimde toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin toplumsal katkı performansının izlenmesine ve değerlendirmesine yönelik ilke, kural ve göstergeler bulunmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Akademik birimde toplumsal katkı performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Akademik birimde toplumsal katkı performansı izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

### **Kanıtlar**

[D.2.1.1. Diyabetik Ayak Bakımı Eğitimi Afışı.](#)

[D.2.1.2. Anne Destek Projesi \(Anne Oldum\) Projesi.](#)

[D.2.1.3. Afet Durumlarında Ayak Hijyeni İçin Taşınabilir Bakım Seti Geliştirilmesi](#)

### **SHMYO KANITLAR LİSTESİ**

- ❖ **TOPLUMSAL KATKI AMAÇLI ETKİNLİK LİSTELERİ, FORM VE AFİŞLERİ**
- ❖ **VARSA SOSYAL SORUMLULUK PROJESİ SAYILARI VE KANITLARI**

### **5. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME**

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü kalite güvencesi ve sürekli iyileştirme yaklaşımını temel alan yönetim anlayışıyla kurumsal gelişimini sistematik ve sürdürülebilir biçimde sürdürmektedir. Eğitim-öğretim süreçlerinin planlanması, uygulanması, izlenmesi ve değerlendirilmesi; belirlenen stratejik amaçlar ve performans göstergeleri doğrultusunda yürütülerek kalite yönetim sistemi ile bütünleşik bir yapı oluşturulmuştur.

Program bünyesinde yürütülen çalışmalar, kalite kültürünün yalnızca yönetsel bir süreç olarak değil, tüm iç paydaşlar tarafından benimsenen bir kurum kültürü haline gelmesini sağlamıştır. Bu doğrultuda elde edilen çıktılar düzenli olarak izlenmekte, geri bildirimler doğrultusunda gerekli iyileştirmeler yapılmakta ve kalite döngüsü etkin biçimde işletilmektedir. Sağlık alanında edinilen akreditasyon deneyiminin Podoloji Programı'na yansıtılması, eğitim kalitesinin artırılmasına ve programın ulusal ölçekte örnek gösterilebilir bir yapıya kavuşmasına katkı sağlamıştır.

Ayrıca kurumsal ve kurumlar arası iş birliklerinin güçlendirilmesi, programın eğitim, araştırma ve toplumsal katkı faaliyetlerinin etki alanını genişletmiş; paydaşlarla sürdürülebilir ilişkiler kurulmasına olanak tanımıştır. Bu iş birlikleri, program hedefleriyle uyumlu şekilde izlenmekte ve değerlendirilerek kalite güvencesi süreçlerine dâhil edilmektedir.

Sonuç olarak Podoloji Programı; kalite odaklı yönetim anlayışı, sürekli gelişimi esas alan stratejik planlaması ve paydaş katılımını önceleyen yaklaşımıyla, nitelikli insan kaynağı yetiştirme hedefini kararlılıkla sürdürmektedir. Program, önümüzdeki dönemlerde de ulusal ve uluslararası kalite standartlarını gözeterek, yenilikçi ve sürdürülebilir bir eğitim modeli ile gelişimini devam ettirmeyi hedeflemektedir.

### **6. PERFORMANS GÖSTERGELERİ**

[Performans Göstergeleri ve Hedefler Tablosu akademik birim bazında doldurularak gönderilmelidir.](#)