



T.C.
İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ
BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU
(BİDR)

2025

AKADEMİK BİRİM HAKKINDA BİLGİLER

1. İletişim Bilgileri

Ünvanı	Görevi	İletişim Bilgileri
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı YÜCEOL	Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanı	0212-422-70-00 /517 nyuceol@gelisim.edu.tr İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Cihangir Mahallesi Şehit Jandarma Komando Er Hakan Öner Sk. No:1 Avcılar / İSTANBUL
Dr. Öğr. Üyesi İlksen SARI O	Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkan Yardımcısı	0212-422-70-00/7480 isari@gelisim.edu.tr İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Cihangir Mahallesi Şehit Jandarma Komando Er Hakan Öner Sk. No:1 Avcılar / İSTANBUL

Üyeler

ÜYELER	İLETİŞİM BİLGİLERİ
Öğr. Gör. Sibel BULUT HAKLI	shakli@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Nermin KOÇ	nekoc@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Murat KARA	murkara@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Busenur KARAGÖZ	bkaragoz@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Emel ÇAKAR	ecakar@gelisim.edu.tr

Öğr. Gör. İkbal DEMİRALP	idemiralp@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Fadime Aybüke KILIÇ	fakilic@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi Nihan ÜNLÜ	nunlu@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Tuba YILDIZ	tsenol@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi İlksen SARI O	isari@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi Arzu KAYA KOÇDOĞAN	akocdogan@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi Vesile KÜÇÜK	vekucuk@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı YÜCEOL	nyuceol@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Başak GÖKSEL KARAAĞAÇ	bgoksel@gelisim.edu.tr
Öğr. Gör. Muhammet YURTSEVEN	myurtseven@gelisim.edu.tr
Dr. Öğr. Üyesi Arzu ÖZGEN	aozgen@gelisim.edu.tr

2. Tarihsel Gelişimi

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 2010-2011 Eğitim-Öğretime yılında faaliyete başlamış olup şuan 16 programdan oluşmaktadır. Programlardan 13 tanesinde Örgün Öğretim ve İkinci Öğretim bulunurken, 3 tanesinde yalnızca Normal Öğretim ile eğitim-öğretime devam etmektedir. Programların tamamında hazırlık isteğe bağlıdır. Bölümde yer alan programlar, program sorumluları ve programların eğitim-öğretime başlama tarihleri Tablo 1’de yer almaktadır.

Tablo 1: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde Bulunan Programlar ve Program Sorumluları

TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ	Program Adı	2.Ö	Program Başkanı	BAŞLANGIÇ TARİHİ
	Ameliyathane Hiz.	Var	Öğr. Gör Sibel Bulut Haklı	2013-2014-GÜZ
	Anestezi	Var	Öğr. Gör. Nermin Koç	2012-2013-GÜZ

	Diyaliz	Var	Öğr. Gör. İkbal Demiralp	2012-2013-GÜZ
	Elektronörofizyoloji	Var	Öğr. Gör. Murat Kara	2013-2014-GÜZ
	Fizyoterapi (Türkçe)	Var	Gör. Muhammet Yurtseven	2012-2013-GÜZ
	İlk Ve Acil Yardım	Var	Öğr. Gör. Dr. Emel Çakar	2012-2013-GÜZ
	Odyometri	Var	Öğr. Gör. Fadime Aybüke Kılıç	2013-2014-GÜZ
	Optisyenlik	Var	Dr. Öğr. Üyesi Nihan Ünlü	2013-2014-GÜZ
	Ortopedik Protez Ve Ortez	Yok	Öğr. Gör. Tuba Şenol Yıldız	2013-2014-GÜZ
	Patoloji Lab. Teknik.	Var	Dr. Öğr. Üyesi Arzu Kaya Koçdoğan	2013-2014-GÜZ
	Radyoterapi	Var	Öğr. Gör. Başak Göksel	2013-2014-GÜZ
	bi Doküman. ve Sekr	Var	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı Yüceol	2010-2011-GÜZ
	Tıbbi Görüntüleme Teknik.	Var	Dr. Öğr. Üyesi Vesile Küçük	2012-2013-GÜZ
	bbi Laboratuvar Tek.	Var	Dr. Öğr. Üyesi Arzu Özgen	2013-2014-GÜZ
	Otopsi Yardımcılığı	Yok	Dr. Öğr. Üyesi İlksen Sarı O	2019-2020-GÜZ
	Fizyoterapi (İngilizce)	Yok	Öğr. GÖR. BUSENUR KARAGÖZ	2024-2025-GÜZ

3. Misyonu, Vizyonu ve Değerleri

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü misyonu, vizyonu, değerleri ve genel hedefleri 2025-2026 Güz Yarıyılı itibari ile Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu misyon ve vizyonu ile paralel olarak güncellenmiştir. Güncel misyon ve vizyon Tablo 2’de sunulmuştur.

Tablo 2: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Misyon, Vizyon, Değer ve Hedefleri

BÖLÜMÜN GENEL AMACI	Alanı ile ilgili bilgi ve ilkeleri benimsemiş, evrensel bilim ve eğitimi temel alan, almış olduğu teorik ve uygulamalı eğitimi pratikle birleştirebilen, alanında tıbbi hizmet verebilecek teknik donanıma sahip, sağlık sektöründe görev alabilecek nitelikte meslek elemanlar yetiştirmektir.
BÖLÜMÜN HEDEFLERİ	<ul style="list-style-type: none">• 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
MİSYONU	Sağlık hizmetlerinin farklı uzmanlık alanlarında görev alabilecek, mesleki uygulama becerileri güçlü, etik ilkelere bağlı, disiplinler arası düşünebilen, uluslararası bakış açısına sahip ve sağlık teknolojilerini etkin kullanan nitelikli sağlık teknikerleri yetiştirmek; sürdürülebilirlik, kalite ve sürekli iyileştirme anlayışıyla hasta güvenliği, hizmet kalitesi ve toplumsal faydayı önceleyen uygulama odaklı eğitim sunmak.
VİZYONU	Teknik ve klinik uygulamalarda yenilikçi yaklaşımları benimseyen, sağlık teknolojilerini eğitim süreçlerine entegre eden, evrensel sağlık eğitimi anlayışıyla mezunlarıyla sağlık sistemine değer ve bilimsel üretkenlik katan; insan odaklı, etik ve hasta merkezli hizmet anlayışını esas alan; ulusal ve uluslararası standartlarla uyumlu, sürdürülebilir eğitim programlarıyla tercih edilen ve sağlık alanında örnek gösterilen bir bölüm olmak.

BÖLÜMÜN DEĞERLERİ	<ul style="list-style-type: none"> • 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, • Çalışanların, öğrencilerin ve paydaşlarımızın memnuniyeti, • Kurumsal kimliği destekleyen verimli çalışmalar yapmak, kendimizi sürekli geliştirme ve iyileşme olmalıdır.
--------------------------	--

Bölümde yer alan programların amaçları Tablo 3'te verilmiştir.

Tablo 3: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne Bağlı Programların Amaçları

PROGRAM ADI	PROGRAMIN AMACI
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	Ameliyathane Hizmetleri programının amacı ameliyathanede kullanılan alet ve malzemenin ameliyata hazır hale getirilmesine, cerrahi ekibe malzeme sağlanmasına ve ameliyathane ortamının ameliyatın özelliğine göre uygun hale getirilmesine yönelik iş ve eylemleri yapan ve ameliyata giren ekipte yer alıp uygulama açısından destek veren, bilgili, deneyimli sağlık personeli yetiştirmektir.
ANESTEZİ	Ameliyat olacak hastanın genel sağlık durumunu inceleyecek, hastanın sağlık durumunu göz önünde bulundurarak gerekli anestezi (narkoz, uyutucu madde) miktarını hekimin gözetiminde belirleyerek hastayı uyutacak, hastanın hazır olduğunu, ameliyatı yapacak hekime bildirecek, Ameliyat boyunca hastanın durumunu gözleyerek yaşamı tehlikeye girdiğinde hekimle birlikte müdahale edebilecek, uyandırma sırasında hastanın genel sağlık durumunu kontrol edebilecek, cerrahi vakalarda hastaya anestezi yönünden gerekli tüm

	yöntemleri uygulayabilecek düzeyde el becerileri gelişmiş yetkin ve sorumlu eleman yetiştirmek amaçlanmaktadır.
DIYALİZ	<p>Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Diyaliz Programı öğrencilerimiz, diyaliz tedavi süreçlerinde görev alabilecek nitelikli Diyaliz Teknikerleri olarak mezun olurlar. Mezunlarımız;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Diyaliz tedavisinde kullanılan cihaz, ekipman ve su arıtma sistemlerinin çalışma prensiplerini kavrayan ve bunları güvenli biçimde kullanabilen mezunlar yetiştirmek. 2- Hastaların diyaliz öncesi, sırası ve sonrası bakım ihtiyaçlarını bilimsel ilkelere göre değerlendirebilen ve uygun klinik uygulamaları gerçekleştirebilen sağlık teknikerleri kazandırmak. 3- Kronik böbrek yetmezliği başta olmak üzere diyaliz tedavisi gerektiren hastalara sunulan sağlık hizmetlerinde aktif rol alarak, tedavi süreçlerinin güvenli ve etkin şekilde yürütülmesine katkı sağlayan diyaliz teknikerleri yetiştirmek 4- Diyaliz tedavi süreçlerinde hasta güvenliğini, enfeksiyon kontrolünü ve kalite standartlarını uygulayan profesyoneller yetiştirmektir.
ELEKTRONÖROFİ ZYOLOJİ	<p>Elektronörofizyoloji Programının temel amacı; merkezi ve periferik sinir sisteminin incelenmesinde kullanılan ileri teknoloji tıbbi cihazları yetkinlikle kullanabilen, nörofizyolojik yöntemlerin uygulanmasında uzmanlaşmış, mesleki etik değerlere ve bilimsel disipline sahip nitelikli sağlık teknikerleri yetiştirmektir.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mezunlarımız; kamu ve özel sağlık kuruluşlarının nöroloji, psikiyatri, KBB, göğüs hastalıkları ve uyku laboratuvarlarında, EEG, EMG ve PSG cihazlarını yetkinlikle kullanan Elektronörofizyoloji Teknikeri olarak görev alırlar. 2. Mesleki kariyerlerinde, hızla gelişen tıbbi teknolojilere ve dijital sağlık uygulamalarına adapte olarak yaşam boyu öğrenme prensibiyle bilgi ve becerilerini güncel tutarlar. 3. Sağlık ekibinin bir üyesi olarak; hekimler, hemşireler ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurarak, hasta güvenliği ve etik kurallar çerçevesinde multidisipliner çalışmalara katkı sağlarlar. 4. Dikey Geçiş Sınavı (DGS) ile Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, Hemşirelik gibi ilgili lisans programlarına geçiş yaparak veya alanlarında uzmanlaşarak akademik ve mesleki kariyerlerini ilerletirler.
FİZYOTERAPİ	<p>Fizyoterapi alanı ile ilgili konularda yeterli alt yapıya sahip ve edindiği temel düzeydeki bilgi ve becerileri kullanarak verileri değerlendirebilen, sorunları tanımlayabilen çözüm önerileri geliştirebilen, alanı ile ilgili uygulamalar için gerekli yöntemleri belirleyerek etkin bir şekilde kullanabilen, karşılaştığı problemlere çözüm üretebilen, grup çalışmalarında sorumluluk alabilen veya bireysel çalışabilme becerisine sahip, alanındaki yenilikleri takip edebilecek düzeyde bir yabancı dil bilgisine sahip meslek elemanları yetiştirmektir.</p>

İLK VE ACİL YARDIM	<p>İlk ve Acil Yardım Programının Amacı; hastane öncesi acil sağlık hizmetlerini bilimsel, etik ve profesyonel ilkeler doğrultusunda sunabilecek, hasta ve yaralıların esas tedavisi yapıncaya kadar geçen kritik süreçte yaşam kurtarıcı ve sakat kalmayı önleyici tıbbi müdahaleleri etkin bir şekilde uygulayabilecek nitelikli yardımcı sağlık personeli yetiştirmektir.</p>
ODYOMETRİ	<p>Odyometri Programı, işitme cihazı ve odyolojik test uygulamalarında bilgi, beceri ve yetkinlik sahibi; farklı yaş gruplarında etkin çalışabilen ve mesleki sorumluluklarını yerine getiren nitelikli sağlık teknikerleri yetiştirmeyi amaçlar.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Farklı yaş gruplarına yönelik odyolojik değerlendirme ve tarama protokollerini bilir ve açıklar. 2.İşitme cihazı ve yardımcı dinleme teknolojilerini uygular. 3.Odyolojik ölçümlerde kalite, kalibrasyon ve güvenilirliği analiz eder. 4.Klinik iletişim ve profesyonel sorumluluk süreçlerinde uygun davranışları planlar.
OPTİSYENLİK	<p>Göz ve görme sağlığı alanında görev alabilecek nitelikli Optisyenler olarak mezun olurlar. Mezunlarımız;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Görme sistemine ilişkin temel bilim bilgilerini kullanarak optik uygulamalarda doğru karar verebilen meslek elemanları olarak yetişirler. 2.Optik cihaz ve ekipmanlarını güvenli şekilde kullanarak doğru ölçüm ve montaj yapabilen sağlık teknikerleri olarak yetişirler. 3.Kontakt lens temel prensiplerini dikkate alarak hastaya uygun lens seçimi ve danışmanlığını sağlayabilen teknik elemanlar olarak yetişirler. 4.Görme kusurlarının optik çözüm yöntemlerini değerlendirerek doğru yönlendirme yapabilen mezunlar olarak yetişirler. 5.Mesleki mevzuatı ve etik kuralları dikkate alarak optik satış ve sağlık hizmetlerini yasal çerçevede yürütebilen optisyenler olarak yetişirler. <p>Teknolojik yenilikleri takip ederek optik ürün ve sistemlerde güncel uygulamaları kullanabilen mezunlar olarak yetişirler.</p>
ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZ	<p>Ortez- protez üretim ve alçılama süreçlerinde görev alabilecek nitelikli sağlık personelleri olarak mezun olurlar.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Biyomekanik ve anatomik prensiplere hakim, son teknoloji materyalleri ve üretim tekniklerini kullanarak, hastanın ihtiyacına tam uygun, fonksiyonelliği ve konforu en üst düzeyde tutan protez ve ortez cihazlarını standartlara uygun şekilde tasarlayabilen ve üretebilen teknikerler yetiştirmektir. 2. Protez/ortezin hastaya doğru adaptasyonunu sağlamak, cihazın statik ve dinamik ayarlarını yapan; ayrıca cihaz kullanımı, bakımı ve hijyeni konusunda hastayı ve ailesini kapsamlı bir şekilde eğiten ve bu süreci yöneten teknikerler yetiştirmektir. 3. Hastane ortamında (acil servis ve poliklinikler dahil) kırık, çıkık ve burkulmalara yönelik alçı, atel, sargı, bandajlama ve traksiyon gibi ilk

	<p>müdahale ve tedavi gerektiren tüm ortopedik teknik işlemleri, hastanın durumuna uygun hızda ve steril koşullarda doğru bir şekilde uygulayabilen tekniklerler yetiştirmektir.</p> <p>Mesleki etik ilkelere ve hasta haklarına titizlikle uyararak, sağlık ekibinin bir parçası olarak disiplinler arası etkili iletişim kurabilen; alanındaki bilimsel ve teknolojik gelişmeleri sürekli takip ederek kendini geliştirmeyi amaç edinen teknikerler yetiştirmektir.</p>
OTOPSİ YARDIMCILIĞI	<p>Otopsi öncesi, sırası ve sonrasındaki tüm işlemleri bilen, gerekli işlemleri uygulayabilecek bilgi/beceriye sahip, otopsi birimlerinin kalite kontrol ve güvencesini bilen teknikerler yetiştirmek ve mezuniyet sonrasında Adli Tıp Kurumlarında ve hastanelerin otopsi yapılan birimlerinde, adli tıp uzmanı ile birlikte çalışarak otopsi sonrası ceset ve dokular üzerinde yapılacak işlemleri en iyi şekilde yapabilecek yardımcı personel yetiştirmektir.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cenazeden alınan örnekleri korur, ilgili laboratuvara teslim eder ya da gönderebilen, 2. Otopsi sonrası cenazenin transferi ve bir sonraki vaka için cerrahi alet ve malzemeleri kullanıma hazır hale getirebilen, 3. Otopsi ile ilgili kanuni düzenlemeleri bilen, 4. Otopsi öncesi otopsi salonundaki tüm hazırlıkları yapabilen, <p>Meslek alanı ile ilgili bilimsel bilgiye ulaşma, değerlendirme ve uygulayabilme becerisine sahip adli tıp teknikeri yetiştirmektir.</p>
PATOLOJİ LAB. TEKNİK.	<p>Modern patoloji laboratuvarlarında doku ve hücre örneklerinin işlenmesi, değerlendirilmesi ve raporlama süreçlerine destek verebilecek bilgi, beceri ve yetkinliğe sahip nitelikli sağlık teknikeri yetiştirmektir.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patolojinin temel kavramları, laboratuvar süreçleri ve kullanılan teknolojiler hakkında yeterli teorik bilgiye sahip mezunlar yetiştirmek. 2. Doku takibi, kesit alma, boyama teknikleri ve laboratuvar cihazlarının kullanımı gibi uygulamalı patoloji işlemlerini doğru, güvenli ve standartlara uygun şekilde yapabilen teknik beceriler kazandırmak. 3. Biyogüvenlik, kalite kontrol, etik kurallar ve laboratuvar güvenliği ilkelerine uygun çalışma alışkanlığı geliştiren, sorumluluk sahibi ve profesyonel mezunlar yetiştirmek. 4. Ekip çalışmasına uyumlu, iletişim becerileri güçlü, mesleki gelişime açık ve güncel patoloji uygulamalarını takip edebilen yetkin bireyler yetiştirmek.
RADYOTERAPİ	<p>Makine ve ekipmanların kontrolünü yaparak, maske, hasta pozisyon kalıbı, kurşun blok, hastayı tedavi ve simülasyona hazırlama işlemleriyle, ışın tedavisi ve simülasyon yapma bilgi ve becerisine sahip nitelikli sağlık teknikeri yetiştirilmesi amaçlanmaktadır.</p> <p>İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Radyoterapi programından öğrencilerimiz, Radyoterapi Teknikeri olarak mezun olurlar. Mezunlarımız;</p>

	<p>1. Alanları ile ilgili kamu ve özel sektörde çalışırlar.</p> <p>2. Mezunlarımız Dikey Geçiş Sınavı ile Acil Yardım ve Afet Yönetimi, Hemşirelik ve Sağlık Yönetimi alanlarında lisans eğitimini sürdürürler.</p> <p>3. Hastanelerin Radyasyon Onkolojisi biriminde çalışırlar.</p> <p>4. Radyasyon güvenliği ilkelerine uygun çalışırlar.</p>
<p>TIBBİ DOKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK</p>	<p>Sağlık kurum ve kuruluşlarının kamu ve özel alanlarında ihtiyaç duyduğu, tıbbi ve idari süreçleri etkin biçimde yürütebilen, hasta hizmetleri, tıbbi dokümantasyon ve klinik kodlama alanlarında yetkin tıbbi sekreterler yetiştirmektir.</p> <p>Bu amaç doğrultusunda program;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sağlık hizmet sunumunun sürekliliğini destekleyecek şekilde randevu, hasta kabul, taburcu ve transfer işlemlerini yürütebilen, 2. Hastaya ait tıbbi ve idari kayıtları tutabilen, elektronik ve sesli kayıtları tıbbi belgelere dönüştürebilen, 3. Hasta dosyaları, belge ve raporların dosyalama, arşivleme ve hizmete sunulması süreçlerini yönetebilen, <p>Klinik kodlama, tıbbi istatistiklerin derlenmesi ve üst yönetime raporlanması ile kurum içi ve kurumlar arası iletişimi sağlayabilen meslek elemanları yetiştirmeyi amaçlar.</p>
<p>TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ</p>	<p>Hastalıkların tanısı için kullanılan tıbbi görüntüleme cihazlarını etkin bir şekilde kullanabilen Tıbbi Görüntüleme Teknikeri olarak mezun olurlar. Mezunlarımızı;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tıbbi görüntüleme cihazlarını etkili ve güvenli bir şekilde kullanabilen ve bu alanda teknik bilgi birikimini uygulayabilen bireyler olarak yetiştirmek, 2 Meslek ahlakına uygun davranışlar sergileyen ve sağlık hizmetlerinde hasta haklarına özen gösteren teknikerler yetiştirmek. 3. Mesleki bilgi ve becerilerini geliştirmeye devam eden, sağlık teknolojilerindeki yeniliklere hızla uyum sağlayan ve toplum sağlığı konusunda bilinçli Tıbbi Görüntüleme Teknikerleri yetiştirmeyi amaçlamaktayız.
<p>TIBBİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ</p>	<p>Sağlık kurumları bünyesinde bulunan tanı ve teşhis laboratuvarlarında hastanın durumu ile ilgili olarak, hekimin gerekli gördüğü tıbbi analizleri yapabilecek düzeyde eğitim görmüş Yüksekokul mezunu kalifiye tıbbi laboratuvar teknikerlerini ülkemize kazandırmaktır.</p>

A. LİDERLİK, YÖNETİM ve KALİTE

A.1. Liderlik ve Kalite

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü karar alma süreçlerinde Bölüm Kurulu ve Yüksekokul Kurulu ile gündem maddelerini belirlemektedir ve bağlı olma/rapor verme ilişkileri Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurul Toplantılarında alınan kararların yazılı, onaylı olarak Müdürlük Makamına sunulması ile gerçekleştirilmektedir.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü için 2024-2025 Eğitim-Öğretim yılında yapılmış olan Bölüm Kurullarına ilişkin bilgiler Tablo 4'te sunulmuştur. Bölüm Kurul Kararları; (A.1.1, A.1.2, A.1.3, A.1.4, A.1.5, A.1.6, A.1.7, A.1.8, A.1.9)'da sunulmuştur. Bölüm kurulu, bölüme bağlı programlar ile birlikte, eğitim-öğretim uygulama ve araştırma faaliyetlerinin programlarının, araç, gereç ve fiziksel imkanlarından en etkin biçimde yararlanmak için gerekli planların ve işbirliği esaslarının hazırlanması hususunda görüş bildirir. Bölüm kurulunun bu konularda hazırlayacağı öneriler, bölüm başkanının onayından sonra Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nun onayına sunulup, onaylandıktan sonra uygulanmaya başlanmaktadır.

Tablo 4: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurul Kararları

Toplantı Tarihi	Toplantı Sayısı	Gündem Maddeleri
10.02.2025	2025-01	<ol style="list-style-type: none">2025-01 Sayılı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.Staj kurum danışmanı tarafından yönlendirilen ve çeşitli kurumlardan elde edilen Dış Paydaş Anketlerinin Değerlendirilmesi ve raporlanması hakkında görüşülmesi.Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Programlardan mezun takip sistemi ve mezunlar ile gerçekleştirilen etkinlikler bünyesinde veri elde etmek ve elde edilen verileri programların sürekli iyileştirilmesi ve güncellenmesi amacıyla kullanmak üzere yapılacaklar hakkında görüşülmesi.Kurumlardan belirli periyotlarla alınmakta olan Dış Paydaş Anketlerine ilaveten, yine belirli periyotlarla anlaşmalı kurumlardan ilgili/yetkili kişiler ile görüş, öneri ve değerlendirmelerini almak üzere online ve/veya yüz yüze olacak şekilde görüşmeler planlanması hakkında görüşülmesi.İç paydaş katılımını teşvik etmek üzere Staj Komisyonu Başkanı Öğr. Gör. Zehra SEYİTOĞLU ve Kurum Staj Danışmanı Dr. Öğr. Üyesi Ayşe DÜŞÜNÜR'ün Bölüm Kurulu'na davet edilmesi hakkında görüşülmesi.Mezun takip sistemi ile ilgili olarak görüş ve iyileştirme önerilerinin alınması ve iç paydaş katılımının teşvik edilmesi için İGÜ KARYÖN Merkezi Müdür Yardımcısı Öğr. Gör. Aylin KOÇ'un bölüm kuruluna davet edilmesi.

		<p>7. 2024-2025 Bahar Döneminde verilecek dersler ile ilgili GBS üzerinden yapılacak düzenlemeler ve kullanılacak form ve Bölüm Başkanlığına son teslim tarihi hakkında görüşülmesi.</p>
12.03.2025	2025-02	<ol style="list-style-type: none">1. 2025-02 Sayılı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.2. 05.05.2025 tarihinde gerçekleştirilecek olan “Mezunlar, İşverenler, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor-Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Süreç İyileştirme Çalıştayı-I” için davet edilecek kurum/işveren, mezun, öğrenci ve akademik kadronun belirlenmesi hakkında görüşülmesi.3. Çalıştaya ilişkin moderatör ve raportörlerin belirlenmesi hakkında görüşülmesi.4. 2024-2025 Bahar dönemi programlarda verilmekte olan Uygulama derslerinin “Uygulama Kriterlerinin” Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.5. 2024-2025 Bahar döneminde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Program Başkanlarının danışmanlık gün ve saatlerinin Bölüm Başkanlığına üst yazı ile teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.6. 2024-2025 Bahar döneminde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Program Başkanlarının laboratuvarları ile ilgili taleplerini Bölüm Başkanlığı üzerinden iletmesi hakkında görüşülmesi.7. 2024-2025 Bahar döneminde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Programlarda staj öncesi gerçekleştirilen “Sahaya Çıkış Oryantasyonu” için alınan imza listelerinin bir örneğinin üst yazı ile Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.
28.05.2025	2025-03	<ol style="list-style-type: none">1. 2025-03 Sayılı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.2. 05.05.2025 tarihinde gerçekleştirilecek olan “Mezunlar, İşverenler, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor-Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Süreç İyileştirme Çalıştayı-I” çıktıkları ve çalıştay raporu hakkında görüşülmesi.3. 21.05.2025 tarih ve 2025-06 sayılı Kalite Komisyonu kararlarının Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Program Başkanları ile paylaşılması hakkında görüşülmesi4. 2024 yılı APSİS başvurularının Program Başkanları aracılığı ile Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi
25.09.2025	2025-04	<ol style="list-style-type: none">1. 2025-04 Sayılı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.

		<p>2. Her Öğretim Elemanının programında yer alan ve kendi uygun gördüğü bir boşluğu akademik çalışmaları için kullanmak üzere üst yazı ile Bölüm Başkanlığına teslim etmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>3. Danışmanlık saatlerinin belirlenmesi, ofis kapılarında paylaşılması, PERSİS üzerinden öğrencilere mesaj yolu ile bildirilmesi ve randevu sistemi üzerinden tüm dönemi kapsayacak şekilde girişinin yapılması, danışmanlık gün ve saatlerinin üst yazı ile Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>4. Programda yer alan hocalara danışmanlık ataması yapılması hakkında görüşülmesi.</p> <p>5. Dönemin başlamasını takip eden 1,5 aylık süre içerisinde derslerin GBS bilgi paketlerinin girişlerinin yapılması hakkında görüşülmesi.</p>
02.10.2025	2025-05	<p>1. 2025-05 Sayılı Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.</p> <p>2. Güncel sunum şablonlarının paylaşılması hakkında görüşülmesi.</p> <p>3. Programda ilk kez ders verecek olan Öğretim Elemanları ile süreçler hakkında bilgilendirme toplantısı yapılması ve tutanak ile kayıt altına alınan toplantının Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>4. Program Başkanlarının programda ders veren Öğretim Elemanları ile dönem başı toplantısı yapması ve tutanak ile kayıt altına alınan toplantının Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>5. Koordinatörü bulunan dersler için bilgilendirme yapılması ve koordinatörlerin uygulama dersleri için kriterleri belirleyerek Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>6. Öğrencilere yönelik oryantasyonların ilk iki hafta içerisinde yapılması ve tutanak ile kayıt altına alınarak excel dosyasına girilmesi ve tutanakların Bölüm Başkanlığına teslim edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>7. Mesai saatlerine özen gösterilmesi hakkında görüşülmesi.</p>
06.11.2025	2025-06	<p>1. 2025-06 Sayılı bölüm kurulu gündeminin görüşülmesi.</p> <p>2. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü I. Süreç İyileştirme Çalıştay Raporu sonuçlarının ve izlenecek yol haritasının Program Başkanları ile paylaşılması hakkında görüşülmesi.</p> <p>3. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü I. Süreç İyileştirme Raporu sonuçlarının Staj Komisyonu ile ilgili maddelerinin görüşülmesi için Staj Komisyonunun bölüm kuruluna davet edilmesi.</p>

		<p>4. Program Başkanlıklarına ait antetli kağıtların oluşturulması hakkında görüşülmesi.</p> <p>5. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'na ait antetli kağıtların tüm Program Başkanları ile paylaşılması hakkında görüşülmesi.</p> <p>6. Birim İç Değerlendirme Raporunun yazılması için oluşturulan Drive dosyasının Program Başkanları ile paylaşılması ve ilgili evrakların dosyaya eklenmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>7. Kaşelerin kurum bilgisini içerecek şekilde güncellenmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>8. Öğr. Gör. Çiğdem GENÇ YURDAGÜL tarafından iletilen SMP287 ders kodu ekle Sağlık Etiği (2/0/2/5) dersi ders bilgi paketi güncelleme talebi hakkında görüşülmesi.</p> <p>9. Dr. Öğr. Üyesi İlksen SARI O'nun Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkan Yardımcısı olarak atanması hakkında görüşülmesi.</p>
17.11.2025	2025-07	<p>1. 2025-07 Sayılı bölüm kurulu gündeminin görüşülmesi.</p> <p>2. İlk ve Acil Yardım Programı IYP108 Mesleki Uygulamalar I (0/6/3/6) dersinin müfredat isim değişikliği hakkında görüşülmesi.</p> <p>3. İlk ve Acil Yardım Programı Laboratuvarında görev alacak tekniker ihtiyacı hakkında görüşülmesi.</p> <p>4. Dijital Sağlık Sistemleri Teknikerliği Programı Program Seçmeli ders havuzunda yer alan SDP155 ders kodlu "Sağlıkta Yeni Teknolojiler ve Mobilite" (3/0/3/5) dersinin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesindeki tüm programların program seçmeli ders havuzuna eklenmesinin önerilmesi hakkında görüşülmesi.</p>
09.12.2025	2025-08	<p>1. 2025-08 Sayılı Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu Gündeminin Görüşülmesi.</p> <p>2. Dış paydaş anketlerinin ilgili kurumlara iletilmesi ve doldurulan anket sayısının artırılmasına yönelik öneri almak üzere Staj Komisyonunun Bölüm Kuruluna davet edilmesi.</p> <p>3. Öğretim elemanlarına ait AVESİS bilgilerinin güncellenmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>4. Danışmanlık randevu sisteminin etkin ve aktif biçimde kullanımının artırılmasına yönelik EBYS üzerinden gelen E-66304580-779-194002 Sayılı ve 05.12.2025 tarihli yazı hakkında bilgi verilmesi.</p> <p>5. Öğrenci bilgilendirmesine yönelik "Sınav Diyagramı" oluşturulması hakkında görüşülmesi.</p>

		<p>6. Gerçekleştirilen etkinliklere ilişkin oluşturulan “Etkinlik Değerlendirme Formlarının” kullanımının artırılmasına yönelik öneriler hakkında görüşülmek üzere anket sorumlusu Sevde Nur AKTAŞ’ın davet edilmesi.</p> <p>7. Program kurullarına mezun öğrenci davet edilmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>8. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü’ne bağlı programlarda Program Başkanı tarafından hazırlanacak Bahar Dönemi Öğretim Elemanı-Ders dağılımı çizelgelerinin teslimi hakkında görüşülmesi.</p>
16.12.2025	2025-09	<p>1. 2025-09 Sayılı Bölüm Kurulu gündeminin görüşülmesi.</p> <p>2. Optisyenlik Programı 05.12.2025 tarih ve 2025-02 sayılı Program Kurulu ile iletilmiş olan tekniker ihtiyacı talebi hakkında görüşülmesi.</p> <p>3. 2025-2025 Güz dönemi içerisinde gözden geçirilerek güncellenen Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Vizyon ve Misyonu doğrultusunda Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Vizyon ve Misyonunun belirlenmesi hakkında görüşülmesi.</p> <p>4. Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı 15.12.2025 tarih ve 2025-05 sayılı Program Kurulu ile iletilmiş olan “Mesleki Uygulama I-II Öğrenciye Yönelik Değerlendirme Anketi” önerisi hakkında görüşülmesi.</p> <p>5. Rektör Yardımcısı Sayın Prof. Dr. Nuri KURUOĞLU’nun 12.12.2025 tarihli İGÜ Akademik Personeline yönelik ilettiği “Türkçe Programlar 1.Sınıf Yabancı Uyruklu öğrenciler için Ek ders ve Sınav eğitimi vermek” konulu maili ve aynı tarih ve 195063 sayılı yazısında belirtilen toplantıya istinaden talep edilen anket hakkında görüşülmesi.</p>

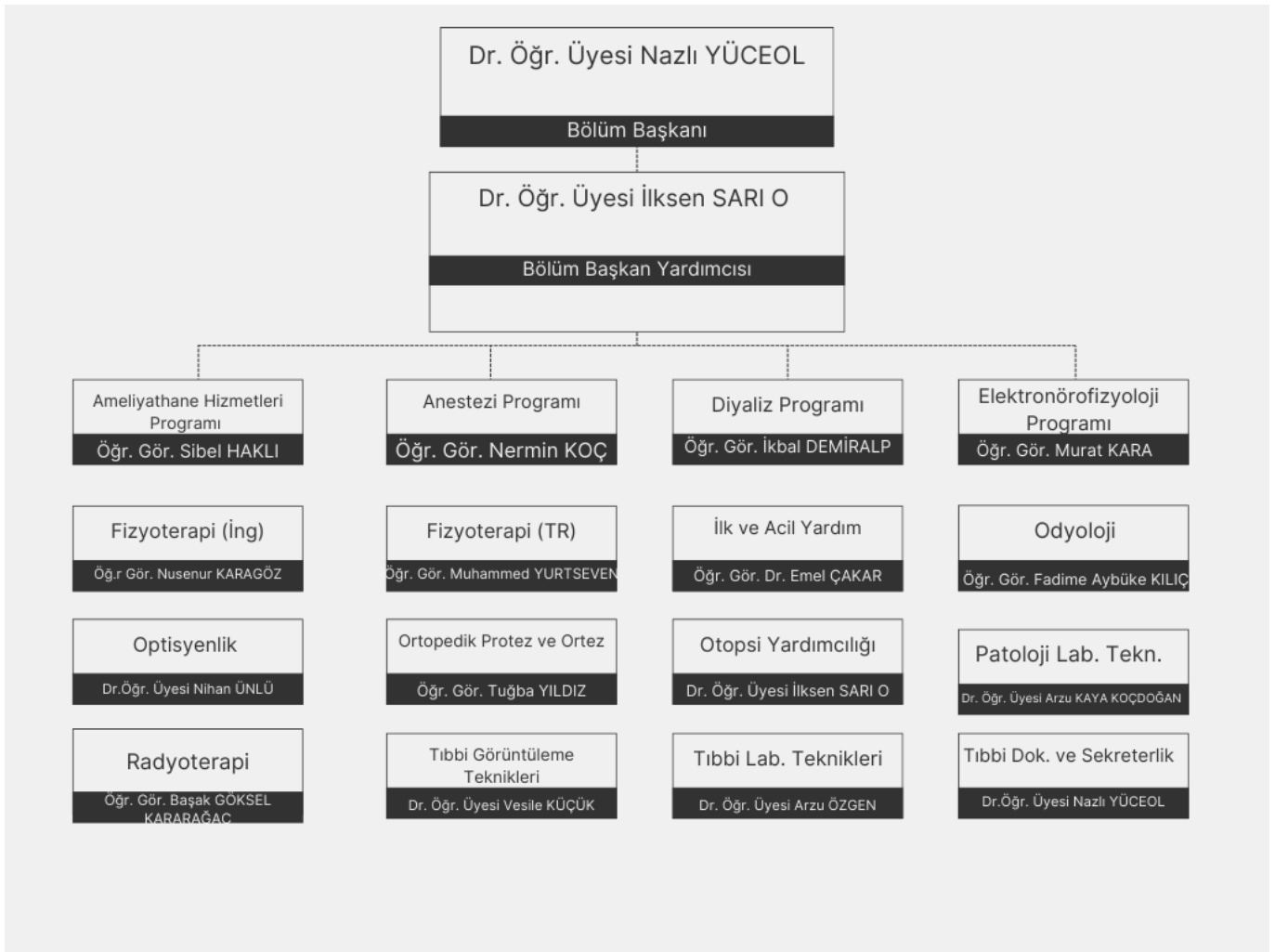
Kanıtlar

- A.1.1_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-01_Sayılı_Kararı
- A.1.2_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-02_Sayılı_Kararı
- A.1.3- Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-03_Sayılı_Kararı
- A.1.4_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-04_Sayılı_Kararı
- A.1.5_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-05_Sayılı_Kararı
- A.1.6_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-06_Sayılı_Kararı
- A.1.7_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-07_Sayılı_Kararı
- A.1.8_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-08_Sayılı_Kararı
- A.1.9_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-09_Sayılı_Kararı

A.1.1. Yönetim modeli ve idari yapı

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yönetim modeli ve idari yapı (yasal düzenlemeler çerçevesinde kurumsal yaklaşım, gelenekler, tercihler) karar verme mekanizmaları, kontrol ve denge unsurları; kurulların çok sesliliği ve bağımsız hareket kabiliyeti, paydaşların temsil edilmesi; öngörülen yönetim modeli ile gerçekleşmenin karşılaştırılması, modelin kurumsallığı ve sürekliliği yerleşmiş ve benimsenmiştir.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yöneticilerin çalışma tarzı, yetki ve sorumlulukları, akademik birimin akademik ve idari camiasıyla iletişimi; üst yönetim tarzının hedeflenen kurum kimliği ile uyumu yerleşmiş ve benimsenmiştir. Organizasyon şeması ve bağlı olma/rapor verme ilişkileri; görev tanımları, süreçleri vardır ve gerçeği yansıtmaktadır; ayrıca bunlar yayımlanmış ve işleyişin paydaşlarca bilinirliği sağlanmıştır.



Şekil 1: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Organizasyon Şeması

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanı;

- Bölümün her düzeydeki eğitim-öğretim ve araştırmalarından ve bölümle ilgili her türlü faaliyetin düzenli ve verimli olarak yürütülmesinden, kaynakların etkili bir biçimde kullanılmasını sağlamaktan sorumludur.

- Fakülte veya yüksekokul kuruluna katılır ve bölümü temsil eder.
- Bölüme bağlı Program Başkanlarının görevlerini yapmaları bölüm başkanı tarafından izlenir ve denetlenir.
- Her öğretim yılı sonunda bölümün geçmiş yıldaki eğitim-öğretim ve araştırma faaliyeti ile gelecek yıldaki çalışma planını açıklayan raporu, bağlı bulunduğu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne sunar.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu, Bölüm Başkanının tespit ettiği gündemdeki konuları konuşmak üzere eğitim-öğretim yılı süresince ayda en az bir defa toplanmaktadır. 2025 yılı içerisinde toplamda 9 Bölüm Kurulu gerçekleştirilmiştir. İlgili kanıtlar A.1 Bölümünde (A.1.1, A.1.2, A.1.3, A.1.4, A.1.5, A.1.6, A.1.7, A.1.8, A.1.9) şeklinde sunulmuştur.

Bölüm Başkanlığına bağlı olarak görev yapan bir adet bölüm başkan yardımcısı bulunmaktadır. Bölüm Başkan Yardımcısı Bölüm Kurulu ile oy birliği sağlanarak seçilmiş ve atanmıştır. 06.11.2025 Tarih ve 2025-06 Sayılı Bölüm Kurul Kararı kanıt olarak (A.1.6)'da sunulmuştur.

Bölüm Kurullarında öğretim elemanı ve tekniker talepleri görüşülerek oy birliği ile karara bağlanmıştır. İlk ve Acil Yardım ve Optisyenlik Programlarından, Program toplantısı ile kayıt altına alınan talepler Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kuruluna üst yazı ile teslim edilmiş olup, ilgili talepler kurulda görüşülerek karar alınarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'na iletilmiştir. Talepler ilişkin 17.11.2025 tarih ve 2025-07 sayılı ve 16.12.2025 Tarih ve 2025-09 Sayılı Bölüm Kurul Kararları (A.1.7, A.1.9)'da kanıt olarak sunulmuştur.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde Bölüm Kurullarına dış ve iç paydaş katılımını sağlamak önem arz etmektedir. Bu doğrultuda düzenli olarak bölüm kurullarına dış ve iç paydaş davet edilmiş ve görüşleri alınarak aksiyona dönüştürülmüştür. 2025-01 Sayılı Bölüm Kuruluna Staj Komisyonu ve KARYÖN Müdürü davet edilmiş ve katılım sağlamıştır. İlgili kanıt (A.1.1)'de sunulmuştur.

05.05.2025 tarihinde “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” gerçekleştirilmiş olup 5 mezun öğrenci, 8 anlaşmalı kurum yetkilisi, 5 SHMYO kalite kurulu üyesi, 5 Öğretim elemanı ve 5 aktif öğrencinin de katılımı ile gerçekleştirilen çalıştayda dış ve iç paydaşların, belirlenen konu başlıkları ile ilgili görüş ve önerileri alınmıştır. Ayrıca alınan geri dönüşler kayıt altına alınarak bir çalıştay raporu hazırlanmış ve hazırlanan rapor yayın haline getirilmek üzere İstanbul Gelişim Üniversitesi Yayınevi tarafından e-kitap şeklinde basımı 2025-16-04 sayılı ve 31.12.2025 tarihli Yönetim Kurulu Kararı ile karara bağlanmıştır. İlgili kanıt (A.1.1.1)'de sunulmuştur.

2025-06 Sayılı Bölüm kuruluna Staj Komisyonu üyeleri davet edilmiş ve katılım sağlamıştır. 2025-08 sayılı bölüm kuruluna Anket Komisyonundan Sevde Nur AKTAŞ davet edilmiş ve katılım sağlamıştır. 2025-09 sayılı Bölüm kurulunda Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Program toplantısında öğrencilerden gelen “Mesleki Uygulama I-II Dersleri için Kurum Değerlendirme Anketi” önerisi görüşülmüş ve karar görüşülmek üzere Müdürlük makamına iletilmiştir. Bölüm Kurullarına ilişkin kanıtlar (A.1.6, A.1.8, A.1.9) da sunulmuştur.

Dönem başında yeni başlayan veya programda ilk kez ders verecek öğretim elemanlarına oryantasyon yapılması ve bilgi verilmesi amacı ile toplantı yapılması hakkında 2025-05 sayılı Bölüm Kurul Kararı (A.1.5)'de sunulmuştur. Ayrıca kullanılacak olan oryantasyon sunumu (A.1.1.2) 'de sunulmuştur.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlara ait laboratuvarlar ile ilgili talepler bölüm program toplantıları ile kayıt altına alınarak bölüme iletilmiştir. Bölümde ise Bölüm Kurulu ile karar alınarak Müdürlüğe iletilmiştir. Ayrıca laboratuvarlarda gerçekleşen ve tespit edilen arızalar için de yine aynı mekanizma izlenmiştir. 2025-02 sayılı bölüm Kurulunda 2024-2025 Bahar döneminde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Program Başkanlarının laboratuvarları ile ilgili taleplerini Bölüm Başkanlığı üzerinden iletmeleri hakkında görüşülmüştür. Taleplere ilişkin kanıtlar (A.1.2)'de sunulmuştur.

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 type="checkbox"/>	3	Akademik birimin yönetim modeli ve organizasyonel yapılanması akademik birim ve alanların geneline kapsayacak şekilde faaliyet göstermektedir.
<input checked="" 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

- A.1.1_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-01_Sayılı_Kararı
- A.1.2_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-02_Sayılı_Kararı
- A.1.3- Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-03_Sayılı_Kararı
- A.1.4_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-04_Sayılı_Kararı
- A.1.5_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-05_Sayılı_Kararı
- A.1.6_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-06_Sayılı_Kararı
- A.1.7_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-07_Sayılı_Kararı
- A.1.8_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-08_Sayılı_Kararı
- A.1.9_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-09_Sayılı_Kararı
- A.1.1.1_2025_1_04_sayılı_ve_31.12.2025_tarihli_yönetim_kurulu_karar_örneği
- A.1.1.2_2025-2026_yılı_yeni_öğretim_elemanı_otryantasyon_sunumu

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

A.1.2. Liderlik

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde liderlik anlayışı; katılımcı yönetim ilkeleri doğrultusunda, kalite güvencesi süreçlerini destekleyen, paydaş geri bildirimlerini karar alma mekanizmalarına sistematik biçimde dâhil eden ve koordinasyonu güçlendiren bir yapı içerisinde yürütülmektedir.

05.05.2025 tarihinde “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” kapsamında Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Kalite Kurulu üyeleri çalışmaya davet edilmiş ve bağlı buldukları masada belirlenmiş olan gündem ile ilgili olarak geri bildirimleri ve görüşleri kayıt altına alınmıştır. İlgili kanıtlar (A.1.2.1)'de sunulmuştur.

2025-03-03 sayılı ve 21.05.2025 tarihli Bölüm Kurulunda Kalite Komisyonu kararlarının Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Program Başkanları ile paylaşılması hakkında görüşülmüştür. Kalite toplantısında üzerinde görüşülen daha önce Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurul Kararı ile Müdürlüğe sunulmuş olan “Dış Paydaş Anketi İyileştirme/Rervizyon Önerisi” nin Üniversite Kalite Kuruluna iletilmesi hakkında bilgi verilmiştir. Çalıştay çıktıları kapsamında, dış paydaş önerilerinden biri olan, stajyer öğrencilerin İstanbul Gelişim Üniversitesi logolu üniforma giyebilmesi adına çalışma başlatılması ve yaka kartı kullanabilmeleri için kart hazırlanması süreçlerinin başlatılması ile ilgili önerinin görüşülmek üzere Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlük makamına iletilmesine oy birliği ile karar verilmiştir.

2025-07 Sayılı Bölüm Kurulund, Tıbbi Hizmetler ve Teknikler 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı kapsamında dış paydaşlardan gelen, müfredatta dijital teknolojiler ile ilgili daha fazla teorik ve uygulamalı ders olması önerisi dikkate alınmıştır. Bu görüş doğrultusunda Dijital Sağlık Sistemleri Teknikerliği Programı Program Seçmeli ders havuzunda yer alan SDP155 ders kodlu Sağlıkta Yeni Teknolojiler ve Mobilite (3/0/3/5) dersinin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesindeki tüm programların, program seçmeli ders havuzuna eklenmesi için Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eğitim-Öğretim Komisyonunda görüşülmek üzere Müdürlük Makamına iletilmesi oy birliği ile kabul edilmiştir.

2025-08 sayılı Bölüm Kurulunda Öğrenci bilgilendirmesine yönelik “Sınav Diyagramı” oluşturulması hakkında görüşülmüştür. 2025-2026 Güz Dönemi Vize Sınav haftasında yaşanan aksaklıklar göz önüne alınarak, sınavlarda yaşanacak aksaklıkların önüne geçmek ve azaltılmasını sağlamak üzere hazırlanan “Sınav Diyagramı”nın Eğitim-Öğretim komisyonunda görüşülmek üzere Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne sunulmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

2025-09 sayılı Bölüm Kurulunda, Karar No: 2025-09-04 ile Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı 15.12.2025 tarih ve 2025-05 sayılı Program Kurulu ile iletilmiş olan “Mesleki Uygulama I-II Öğrenciye Yönelik Değerlendirme Anketi” önerisi hakkında görüşülmüştür. Öğrencilerden gelen talep üzerine; staj kurumlarının öğrencileri ve kurumu değerlendirebildiği ve geri bildirim verebildiği bir mekanizma olan “Dış Paydaş Anketleri” ile görüşleri alındığı gibi, öğrencilerinde Mesleki Uygulama I ve II dersi süreçlerini (uygulama öncesi, uygulama sırasında ve evrakların teslim edilmesi ile sürecin sonlanması aşamalarını) değerlendirip geri bildirim verebileceği bir mekanizmanın olması gerekliliği yönündeki görüşleri alınmıştır. Buna yönelik olarak bir anketin tasarlanması ile ilgili önerinin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Anket Komisyonu’na sunulmasına oy birliği ile sunulmasına karar verilmiştir. 16.12.2025 tarih ve 2025-09 sayılı Bölüm Kurul Kararı A bölümünde (A.1.9_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-09 Sayılı Bölüm_Kurul_Kararı) olarak sunulmuştur.

2025-09 sayılı Bölüm Kurulunda Karar No: 2025-09-05 ile Rektör Yardımcısı Sayın Prof. Dr. Nuri KURUOĞLU’nun 12.12.2025 tarihli İGÜ Akademik Personeline yönelik ilettiği “Türkçe Programlar 1.Sınıf Yabancı Uyruklu öğrenciler için Ek ders ve Sınav eğitimi vermek” konulu maili ve aynı tarih ve 195063 sayılı yazısında belirtilen toplantıya istinaden talep edilen anket hakkında

görülmüştür. Rektör Yardımcısı Sayın Prof. Dr. Nuri KURUOĞLU'nun 12.12.2025 tarihli İGÜ Akademik Personeline yönelik iletmış olduğu "Türkçe Programlar 1.Sınıf Yabancı Uyruklu öğrenciler için Ek ders ve Sınav eğitimi vermek." konulu maili ve aynı tarih ve 195063 sayılı yazısında belirtilen toplantıya istinaden talep edilen anket "Bilgilendirme Toplantısı Geri Bildirim Anketi Taslağı" olarak hazırlanmıştır. Anket görüşmek üzere Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Anket Komisyonu'na gönderilmesine oy birliği ile karar verilmiştir. Bölüm Kurul kararı ile anket komisyonuna iletilen "Uluslararası Öğrenciler için Bilgilendirme Toplantısı-Geri Bildirim Anketi Taslağı" (A.1.2.2)'de sunulmuştur.

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 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 checked="" 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_ 1_ Süreç İyileştirme_Çalıştay_Raporu

A.1.2.2_Bilgilendirme_Toplantısı_Geri_Bildirim_Anketi_Taslağı

A.1.3. Kurumsal dönüşüm kapasitesi

Bölümümüzde, yükseköğretim ekosistemindeki güncel gelişmeler, küresel eğilimler, ulusal öncelikler ve paydaş beklentileri dikkate alınarak akademik birimin geleceğe uyum kapasitesini artırmaya yönelik çevik bir yönetim anlayışı uygulanmaktadır. Bu doğrultuda; amaç, misyon ve hedefler temel alınarak değişim yönetimi, kıyaslama ve yenilik yönetimi yaklaşımlarıyla akademik yapı sürekli olarak geliştirilmektedir.

Bu doğrultuda ilk olarak bölümün misyon ve vizyonu güncel gelişmeler, küresel eğilimler, ulusal öncelikler ve paydaş beklentileri dikkate alınarak revize edilmiştir. Revizyona ilişkin Bölüm Kurul karar örneği (A.1.9)'da sunulmuştur.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programların doluluk oranlarını sistematik bir biçimde izlenmektedir. İzleme faaliyetleri üniversite stratejik plan ve hedefleri ile paralel bir biçimde takip edilmektedir. Tablo 5'te bölüme bağlı programların son 3 yıllık doluluk oranları yer almaktadır.

Tablo 5: Bölüme Bağlı Programların Son 3 Yıllık Doluluk Oranları

DOLULUK ORANLARI (%)			
PROGRAM	2023-2024	2024-2025	2025-2026
TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ	85	76	96
İLK VE ACİL YARDIM	94	81	91
ANESTEZİ	100	95	86
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	92	77	72
TIBBİ LABORATUVAR TEKNOLOJİSİ	94	74	68
TIBBİ DOKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK	99	76	66
OPTİSYENLİK	90	59	63
OTOPSİ YARDIMCILIĞI	79	51	59
FİZYOTERAPİ	83	69	47
ODYOMETRİ	80	56	44
DİYALİZ	87	47	39
PATOLOJİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	93	47	34
RADYOTERAPİ	92	42	30
ORTOPEDİK ORTEZ VE PROTEZ	84	50	23
ELEKTRONÖROFİZYOLOJİ	86	25	21
FİZYOTERAPİ (İNGİLİZCE)	-	28	21

Program Bazında (2023–2024 / 2024–2025 / 2025–2026) Karşılaştırmalı Yorumlar

• **Tıbbi Görüntüleme Teknikleri**

2024–2025 döneminde yaşanan düşüşün ardından 2025–2026 yılında güçlü bir toparlanma ve belirgin bir artış eğilimi görülmektedir.

• **İlk ve Acil Yardım**

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

Doluluk oranları genel olarak yüksek seviyesini korumakla birlikte yıllar itibarıyla sınırlı dalgalanmalar göstermektedir.

- **Anestezi**

Doluluk oranlarında 2023–2026 döneminde kademeli ve süreklilik arz eden bir azalış eğilimi dikkat çekmektedir.

- **Ameliyathane Hizmetleri**

Doluluk oranlarında yıllar itibarıyla düzenli bir düşüş eğilimi gözlenmektedir.

- **Tıbbi Laboratuvar Teknolojisi**

Doluluk oranları her üç yılda da azalma göstermiş olup, belirgin bir gerileme eğilimi söz konusudur.

- **Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik**

2023–2026 döneminde doluluk oranlarında sürekli ve belirgin bir düşüş eğilimi görülmektedir.

- **Optisyenlik**

2024–2025 döneminde yaşanan sert düşüşün ardından 2025–2026 yılında sınırlı bir toparlanma gözlenmektedir.

- **Otopsi Yardımcılığı**

Doluluk oranlarında dalgalı bir seyir izlenmekle birlikte genel eğilim düşüş yönündedir.

- **Fizyoterapi (Türkçe)**

Doluluk oranlarında yıllar itibarıyla belirgin ve hızlanan bir azalış eğilimi dikkat çekmektedir.

- **Odyometri**

Doluluk oranlarında 2023–2026 döneminde düzenli ve keskin bir düşüş eğilimi görülmektedir.

- **Diyaliz**

Doluluk oranlarında her yıl bir önceki yıla kıyasla azalma yaşanmış olup, ciddi bir gerileme söz konusudur.

- **Patoloji Laboratuvar Teknikleri**

Doluluk oranlarında 2024–2025 döneminden itibaren keskin bir düşüş yaşandığı görülmektedir.

- **Radyoterapi**

Doluluk oranlarında yıllar itibarıyla sürekli ve yüksek oranlı bir düşüş eğilimi dikkat çekmektedir.

- **Ortopedik Ortez ve Protez**

Doluluk oranlarında 2023–2026 döneminde belirgin ve hızlı bir gerileme gözlenmektedir.

- **Elektronörofizyoloji**

Doluluk oranlarında ciddi ve süreklilik arz eden bir düşüş eğilimi söz konusudur.

- **Fizyoterapi (İngilizce)**

Programın ilk yıllarında doluluk oranlarının düşük seviyelerde seyrettiği ve düşüş eğilimi gösterdiği görülmektedir.

2025 Eğitim-Öğretim yılı içerisinde Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu programlarının tamamında müfredat güncellemesine gidilmiştir. Süreç SHMYO Eğitim-Öğretim komisyonu tarafından organize edilmiş olup 28.05.2025 tarih ve 2025-03 sayılı ve 20.06.2025 tarih ve 2025-06 sayılı toplantı ile karar bağlanmıştır. İlgili kanıtlar (A.1.3.1_ve A.1.3.2)'da sunulmuştur. İlgili karara istinaden Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı tüm programlarda müfredatlar güncellenmiş ve Eğitim-Öğretim komisyonu tarafından program bazında görevlendirilen komisyon üyesi tarafından kontrolü sağlanmıştır. İlgili görevlendirmeye(<https://mail.google.com/mail/u/0/?q=nuri+#search/m%C3%BCfredat/FMfcgzQcpKfdNpLgbFzXHDDTISnnRhQb?compose=new&projector=1&messagePartId=0.1>) adresinden erişim sağlanabilir.

İstanbul Gelişim Üniversitesi olarak son derece önemsenen ve Üniversite genelinde uygulanan Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri bağlamında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı etkinlik ve faaliyetler gerçekleştirilmiştir. SDG 4 – Nitelikli Eğitim: 31 etkinlik, SDG 3 – Sağlık ve Kaliteli Yaşam: 7 etkinlik, SDG 5 – Toplumsal Cinsiyet Eşitliği: 2 etkinlik, SDG 9 – Sanayi, Yenilikçilik ve Altyapı: 1 etkinlik, SDG12 – Sorumlu Üretim ve Tüketim: 1 etkinlik, SDG17 – Amaçlar için Ortaklıklar: 6 etkinlik gerçekleştirmiştir. Tablo'da belirtilmiş olup ilgili kanıt <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1LyyMT0Tz6NQFuidnlZpOrvXjRpv9mFYxSI94e3EmF9o/edit?gid=0#gid=0> sunulmuştur. Aynı zamanda Coffe Talks etkinlikleri kapsamında 4 etkinlik gerçekleştirilmiştir. Tablo 6'da belirtilmiştir.

Tablo 6: Coffe Talks Etkinlikleri

Etkinlik türü	Etkinlik Tarihi	Etkinlik Başlığı	İlgili SDG Maddesi	Öğretim Elemanı Ünvan Ad-Soyad
Coffee Talks	08.10.2025	Kadınların İş Hayatına Katılımı ve Karar Mekanizmalarında ki Yeri: Cam Tavanlara Çarpmak Mı? Cam Uçurumlardan Düşmek Mi?	SDG- Madde 5 -Toplumsal Cinsiyet Eşitliği	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı YÜCEOL
Coffee Talks	15.10.2025	DNA'mız Kaderimiz mi?	SDG3-Sağlıklı ve Kaliteli Yaşam	Dr.Öğr.Üyesi İlksen Sarı O
Coffee Talks	12.11.2025	cfDNA'lar, Anti-sense	SDG3-Sağlıklı ve Kaliteli Yaşam	Dr.Öğr.Üyesi Onur DİRİCAN

		Oligolar ve Gen Tedavilerinin Geleceği		
Coffee Talks	19.11.2025	DNA'nın hukuki yolculuğu: Olay yerindeki sessiz tanık	SDG16: Barış Adalet ve Güçlü Kurumlar	Dr.Öğr.Üyesi İlksen Sarı O

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 type="checkbox"/>	3	Değişim yönetimi yaklaşımı akademik birimin geneline yayılmış ve bütüncül olarak yürütülmektedir.
<input checked="" 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

A.1.3.1. 2025-06 sayılı eğitim-öğretim komisyonu toplantı karar tutanağı

A.1.3.2 2026 03 sayılı eğitim öğretime komisyonu toplantı karar tutanağı

A.1.4. İç kalite güvencesi mekanizmaları

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yerleşmiş iç kalite güvence mekanizmaları mevcuttur. Bu mekanizmalar temelde PUKÖ adımlarını esas almaktadır. Bu anlamda;

- **Planla:** Sistemin ve proseslerin amaçlarını, kuruluşun politikası ile uyumlu olacak sonuçları ortaya koyacak kaynakları oluşturma, riskleri ve fırsatları belirleme,
- **Uygula:** Planlananların yerine getirilmesi,
- **Kontrol et:** Prensipler, amaçlar, şartlar ve planlanan faaliyetler doğrultusunda prosesleri, son ürünleri ve hizmeti izleme, ölçme ve sonuçları raporlama,
- **Önlem Al:** Performansı iyileştirmek için gerekli aksiyonu alma aşamaları takip edilmektedir.

Yapılacak uygulamalar ile ilgili olarak takvim yılı temelinde hangi işlem, süreç, mekanizmaların devreye gireceği planlanmıştır. Sorumluluklar ve yetkiler tanımlanmıştır. Gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir. Takvim yılı temelinde tasarlanmayan diğer kalite döngülerinin ise tüm katmanları içerdiği kanıtları ile belirtilmiştir, gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir. Bölüm Kurulları iç kalite güvencesi sisteminin oluşturulması ve geliştirilmesinde etkin rol alır. Bölüm Kurulları gerçekleştirilen etkinliklerin sonuçlarını değerlendirir. Bu değerlendirmeler karar alma mekanizmalarını etkiler.

İstanbul Gelişim Üniversitesi Kalite Yönetim Sistemi kapsamında, kalite sisteminin getirdiği tüm işlem adımlarının takip edileceği “QDMS – İGÜ Kalite Yönetim Sistemi” uygulanmaktadır. Bu kapsamda Dokümantasyon, Düzeltici/Önleyici Faaliyet, Aksiyon Yöntemleri, Müşteri şikâyetleri ve Anket gibi

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

uygulamalar QDMS programı üzerinden bilgisayar ortamında takip edilmektedir. İç Kalite Güvence Mekanizmaları kapsamında QDMS sistemi üzerinden PUKÖ ve Düzenleyici Faaliyet (DF) çalışmaları yapılmaktadır. İlgili yılda Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne ait DF, çalışmaları bulunmaktadır. 26.02.2025 tarihli olarak kayda alınan ve çalışan gözlemine dayanan DF, Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na EBYS etkinlik formlarında çalıştay kategorisi bulunmadığı gerekçesi ile açılmıştır. İlgili DF e ilişkin kanıt (A.1.4.1)'de sunulmuştur. 29.09.2025 tarihinde açılan DF çalışan gözlemine dayanmaktadır. İlgili DF Bilgi İşlem Daire Başkanlığına, İSG belgelerinin basım sürecini iyileştirmek ve sürdürülebilirlik faaliyetlerine katkı sunmak maksadı ile açılmıştır. İlgili DF e ilişkin kanıt (A.1.4.2)'de sunulmuştur. 24.12.2025 tarihinde açılan DF çalışan gözlemine dayanmaktadır ve Bilgi İşlem Daire Başkanlığına SHMYO girişindeki ekranların çalışmamasından kaynaklı olarak açılmıştır. İlgili DF e ilişkin kanıt (A.1.4.3)'te sunulmuştur.

İGÜ öğrencileri için her yıl dönem başlangıcından itibaren iki hafta içerisinde ilgili Program Başkanı tarafından belirlenen gün ve saatte 1. Sınıf Normal Öğretim, 1. Sınıf İkinci Öğretim, Yabancı uyruklu öğrenciler ve Ek yerleştirme ile gelen öğrenciler için ayrı ayrı yapılmak üzere “Oryantasyon” gerçekleştirilmektedir. Bu oryantasyon için standart hale getirilmiş bir Oryantasyon Sunum Şablonu kullanılmaktadır. İlgili şablon Bölüm Başkanlığı üzerinden Program Başkanına iletilmekte ve programa özel bilgilerin eklenmesi ile birlikte gerçekleştirilmektedir. 2025 yılı “Öğrenci Oryantasyon Sunum Şablonu” (A.1.4.4)'te verilmiştir. Oryantasyon sonunda katılım sağlayan öğrencilerden imza alınmış ve imza listeleri, standart hale getirilmiş “İGÜ SHMYO Oryantasyon Toplantı Tutanağı” ile program başkanı tarafından kayıt altına alınmıştır. İlgili tutanak (A.1.4.5)'te sunulmuştur. İlgili toplantı tutanağı Program Başkanı tarafından üst yazı ile Bölüm Başkanlığına iletilmektedir. Program Başkanları tarafından gerçekleştirilen oryantasyonlara ilişkin öğrencilerden geri bildirim almak ve gerekli iyileştirmeleri planlamak üzere “Oryantasyon Değerlendirme Anketi” hazırlanmış ve 2024-2025 Güz Yarıyılında gerçekleştirilen oryantasyonlar için geri bildirim alınmıştır. İlgili ankete (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfE7vcjUtw9fC9t74Sgf5iqI7DIa_h9OOtOcxua1ztUzgc06w/vi ewform?usp=header) linki üzerinden erişim sağlanabilir. Anket sonuçlarına ilişkin sunulan rapor (A.1.4.6)'da sunulmuştur.

İGÜ öğrencilerin staj prosedürleri bölüm başkanlığınca ve staj komisyonunca takip edilmektedir. Burada Mesleki Uygulamalar I ve Mesleki Uygulamalar II olmak üzere Güz ve Bahar döneminde, ikinci sınıfların haftada 1 gün toplamada en az 10 hafta olacak şekilde dönem içi uygulama organizasyonları yapılmaktadır. Bunun dışında 1. sınıfın veya 2. sınıfın sonunda, toplam 30 iş günü olacak şekilde Yaz Stajı organizasyonu yapılmaktadır.

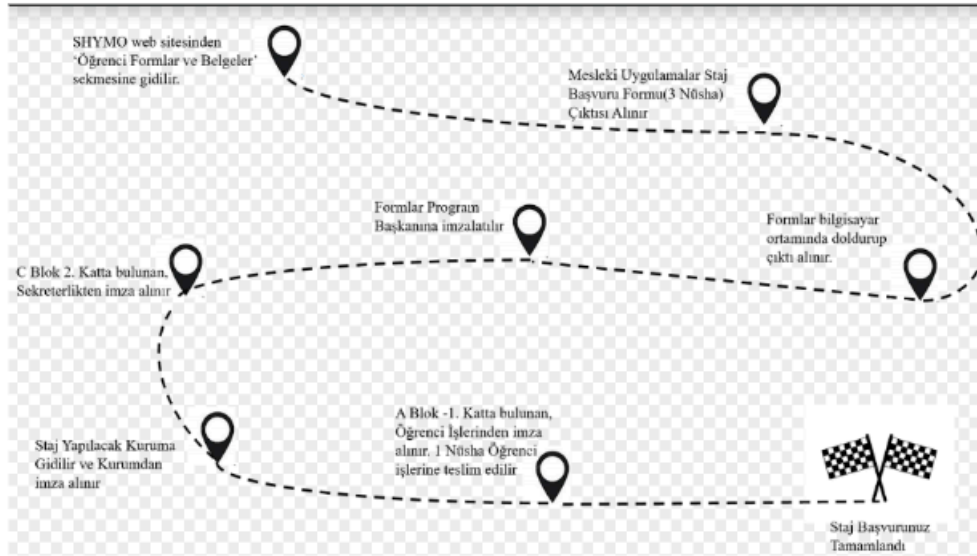
Staj öncesi öğrencilerin süreçler, evrak/form işleri ve takibi ile ilgili bilgilendirilmesini sağlamak üzere Staj Komisyonu tarafından “Staj Oryantasyonu” gerçekleştirilmektedir. Staj Oryantasyonuna ait sunum (A.1.4.7)'de sunulmuştur. Ayrıca Mesleki Uygulama Stajına gönderilen öğrenciler için Sağlık Kurum ve Kuruluşlarından alınan Dış Paydaş Anketlerinin değerlendirilmesi üzerine Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 30.04.2024 tarih ve 2024-06 sayılı Bölüm Kurul Kararına istinaden Staj Komisyonundan “Sahaya Çıkış Oryantasyonu/Adaptasyonu” başlıklı bir oryantasyon 2024 yılı itibari ile uygulamaya konmuş ve bu oryantasyona katılım Mesleki Uygulama Değerlendirme Kriterlerine eklenmiştir ve 2025 yılında da uygulanmaya devam etmiştir. İlgili oryantasyon staj kriterlerinden biri olup bu oryantasyona katılan öğrenciler 20 puan alır katılım sağlamayanlar ise bu kriterden 0 puan alarak değerlendirilir. İlgili kriterlere ilişkin görsel (A.1.4.8)'de sunulmuştur.

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

Öğrenciler staja gönderilmeden önce kurum tarafından iş sağlığı ve güvenliği eğitimine tabi tutulmakta ve bu eğitimin sonunda sınavda başarılı olan öğrenciler 1 yıl geçerliliği olan İş Sağlığı ve Güvenliği Temel Eğitim Sertifikası kazanma hakkını sahip olmaktadır. Bunun yanı sıra yine staj komisyonunca, staja çıkacak öğrencilerin sigorta işlemleri takip edilmektedir. Öğrencilerin staj süreçlerini takip edebilmesini sağlayabilmek üzere hazırlanmış olan Staj Akış Şeması Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Web sayfasında “Öğrenci Form ve Belgeler” sekmesinde yer almaktadır <https://oidb.gelisim.edu.tr/tr/idari-icerik-form-ve-belgeler>. Akış şeması Şekil 2 ve Şekil 3’te verilmiştir.



Şekil 2: Staj Akış Şeması 1



Şekil 3: Staj Akış Şeması 2

Öğrenciler staj başlangıcından en az 15 gün önce staj evraklarını OBİS üzerinden doldurarak online başvuru sistemi aracılığı ile yüklemektedir. İlgili evraklar program başkanı tarafından PERSİS üzerinden onaylandıktan sonra Dekanlık/Müdürlük onayı sonrası Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından onaylanmaktadır. Staj sürecini tamamlayan öğrenciler staj defterlerini doldurarak ilgili kurumdan onay almaktadır. Daha sonra staj defterlerini OBİS üzerinden sistem yüklemektedir. Yükleme gerçekleştirilen staj defterleri program başkanı tarafından kontrol edilerek puanlanmaktadır.

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

İGÜ-SHMYO Bülten ve WEB komisyonu tarafından oluşturulan yıllık takvimde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü öğretim elemanları tarafından hazırlanan kısa bilgilendirme yazıları, haber kaynakları vb. faaliyetler [Tüm Haberler - Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu](#) adresinde güncel olarak yayınlanmaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde bir takvim yılı içerisinde yapılacak uygulamalar ile ilgili hangi işlem, süreç, mekanizmaların ne zaman ve kim tarafından devreye gireceği planlanmıştır. Sorumluluklar ve yetkiler tanımlanmıştır. Gerçekleşen uygulamalar değerlendirilmektedir. Tüm bu değerlendirmelerin yapılabilmesi adına standart hale getirilmiş olan “Program Başkanı Çalışma Takvimi” kullanılmaktadır. İlgili takvim Bölüm Başkanlığı tarafından Program Başkanları ile paylaşmakta olup Bölüm Kurulunda görüşülerek işlemlerin süreleri hakkında detaylı bilgi verilmektedir. İlgili takvim (A.1.4.9)’da yer almaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde iç ve dış paydaş görüşlerini düzenli olarak alındığı yerleşmiş uygulamalar mevcuttur. Ayrıca alınan bu geri bildirimlere ilişkin olarak düzenli olarak aksiyon almakta ve uygulamaya konmaktadır. Bölümde 2025 yılı içerisinde alınan iç ve dış paydaş geri bildirimlerine ve izlemelere yönelik yapılan iyileştirme örneklerine ilişkin Bölüm Kurul Kararları ve kanıtları ekte sunulmuştur.

- Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı 15.12.2025 tarih ve 2025-05 sayılı Program Kurulu ile iletilmiş olan “Mesleki Uygulama I-II Öğrenciye Yönelik Değerlendirme Anketi” önerisi
- Gerçekleştirilen etkinliklere ilişkin oluşturulan “Etkinlik Değerlendirme Formlarının” kullanımının artırılmasına yönelik öneriler hakkında görüşülmek üzere anket sorumlusu Sevede Nur AKTAŞ’
- İç paydaş katılımını teşvik etmek üzere Staj Komisyonu Başkanı Öğr. Gör. Zehra SEYİTOĞLU ve Kurum Staj Danışmanı Dr. Öğr. Üyesi Ayşe DÜŞÜNÜR’ün Bölüm Kurulu’na davet edilmesi hakkında görüşülmesi.
- Mezun takip sistemi ile ilgili görüş ve iyileştirme önerilerinin alınması ve iç paydaş katılımının teşvik edilmesi için İGÜ KARYÖN Merkezi Müdür Yardımcısı Öğr. Gör. Aylin KOÇ’un bölüm kuruluna davet edilmesi.
- Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü I. Süreç İyileştirme Raporu sonuçlarının Staj Komisyonu ile ilgili maddelerinin görüşülmesi için Staj Komisyonunun bölüm kuruluna davet edilmesi.
- Öğr. Gör. Çiğdem GENÇ YURDAGÜL tarafından iletilen SMP287 ders kodu ekle Sağlık Etiği (2/0/2/5) dersi ders bilgi paketi güncelleme talebi hakkında görüşülmesi.
- İlk ve Acil Yardım Programı IYP108 Mesleki Uygulamalar I (0/6/3/6) dersinin müfredat isim değişikliği hakkında görüşülmesi.
- İlk ve Acil Yardım Programı Laboratuvarında görev alacak tekniker ihtiyacı hakkında görüşülmesi.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü dış paydaş görüşlerine son derece önem vermektedir. Bu anlamda yerleşmiş ve periyodik bir hal almış uygulamaları mevcuttur. Dış Paydaş Anketi kullanılmakta olup bu anket 2025 yılı itibari ile hem yüz yüze hem de Google formlar üzerinden Online olarak gerçekleştirilmektedir. Anket ile ilgili iyileştirme yapılmış olup 2025-01 sayılı Bölüm Kurulu 2025-01-02 sayılı karar ile önerilen güncelleme ve iyileştirmeler uygulanmış ve form güncel hali ile 2025 yılında kullanılmaya devam etmiştir. Kurumlardan alınan geri bildirimler Bölüm Başkanlığında rapor haline getirmekte olup Bölüm Kurulunda sunumu gerçekleştirilmektedir. 2025 yılı içerisinde alınan dış paydaş görüşlerine ilişkin hazırlanmış rapor (A.1.4.10)’da sunulmuştur. Anketin güncel versiyonu (A.1.4.11)’de sunulmuştur.

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

05.05.2025 tarihinde gerçekleştirilen “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” bir rapor haline getirilmiş ve yönetim kurulu kararı ile e-kitap olarak basılmasına oy birliği ile karar verilmiştir. İlgili kanıt (A.1.4.12 ve A.1.4.13)’de sunulmuştur. Ayrıca çalıştaydan elde edilen çıktılar çerçevesinde aşağıdaki aksiyonlar planlanmış ve hayata geçirilmiştir.

2025-03-03 sayılı ve 21.05.2025 tarihli Bölüm Kurulunda Çalıştay çıktıları kapsamında, dış paydaş önerilerinden biri olan, stajyer öğrencilerin İstanbul Gelişim Üniversitesi logolu üniforma giyebilmesi adına çalışma başlatılması ve yaka kartı kullanabilmeleri için kart hazırlanması süreçlerinin başlatılması ile ilgili önerinin görüşülmek üzere Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlük makamına iletilmesine oy birliği ile karar verilmiştir.

-Çalıştay kapsamında paydaş görüşlerine dayanan “Dijital yeterliliklerin artırılması amacı ile yapılması gerekenler için bir araya gelmesi ve önerilerin geliştirilmesi” maddesine istinaden “Dijital Sağlık Sistemleri Teknikerliği Programı Program Seçmeli ders havuzunda yer alan SDP155 ders kodlu “Sağlıkta Yeni Teknolojiler ve Mobilite” (3/0/3/5) dersinin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesindeki tüm programların program seçmeli ders havuzuna eklenmesinin önerilmesi hakkında görüşülmüş ve ilgili karar Müdürlük Makamına iletilmiştir.

-Çalıştay raporunda yer alan “Dış paydaşlar ile yüz yüze veya online olarak düzenli bir periyot belirlenerek bir araya gelmesi ve görüşlerinin alınmasının sağlanması” maddesine istinaden dış paydaş anketleri online platforma taşınmıştır. Staj komisyonundan Dış Paydaş Anketleri ile ilgili görevlendirilmiş komisyon üyesi tarafından Mesleki Uygulama I, Mesleki Uygulama II ve Yaz Stajı (1. ve 2. grup) için ayrı ayrı başlangıç ve bitişte tekrarlanmak üzere kurumlara yönlendirilmesi uygulamasına geçilmiştir.

-Çalıştay raporunda yer alan “Program çıktılarının ve müfredatların sektörün ihtiyaçlarını karşılayabilmesi adına görüş alışverişinde bulunulması” maddesine istinaden Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde bulunan tüm programlar için program çıktıları güncellenmiş olup, müfredat güncellemesine gidilmiştir.

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

Kanıtlar

A.1.4.1_26.02.2025_tarihli_DF_kanıtı

A.1.4.2_29.09.2025_tarihi_DF_kanıtı

A.1.4.3_24.12.2025_tarihli_DF_kanıtı

A.1.4.4_öğrenci_oryantasyon_sunum

A.1.4.5_Oryantasyon_Toplantı_Tutanağı

A.1.4.6_Oryantasyon_değerlendirme_sonucu

A.1.4.7_Sahaya_Çıkış_Oryantasyonu

A.1.4.8_Mesleki_Uygulama_Değerlendirme_Kriterlerine

A.1.4.9_Program_başkanları_takvimi

A.1.4.10_Mesleki_Uygulamalara_İlişkin_Dış_Paydaş_Anketi_Değerlendirmesi

A.1.4.11_Mesleki_Uygulamalara_İlişkin_Dış_Paydaş_Anketi_Güncel

A.1.4.12_1. Süreç iyileştirme çalıştayı raporu

A1.4.13_1. Süreç iyileştirme çalıştayı kitap basım karar örneği

A.1.5. Kamuoyunu bilgilendirme ve hesap verebilirlik

Kamuoyunu bilgilendirme ilkesel olarak benimsenmiştir, hangi kanalların nasıl kullanılacağı tasarlanmıştır, erişilebilir olarak ilan edilmiştir ve tüm bilgilendirme adımları sistematik olarak atılmaktadır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne ait Bölüm Kurul Kararları şeffaflık ilkesi gereği “İGÜ SHMYO Web Sayfası” üzerinden düzenli olarak paylaşılmaktadır. İlgili paylaşımın yapılması adına Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 27.05.2024 tarih ve 2024-07 sayılı Bölüm Kuruluna Web Sayfası sorumlusu Öğretim Elemanı davet edilmiş ve Bölüm Kurul Kararlarının web sayfasında şeffaflık ve hesap verilebilirlik ilkesi gereği ilan edilmesi oy çokluğu ile kabul edilmiştir. İlgili bölüm kurul kararı A.1.5.1’de yer almaktadır. Akademik birim web sayfası doğru, güncel, ilgili ve kolayca erişilebilir bilgiyi vermektedir; bunun sağlanması için gerekli mekanizma mevcuttur. İç ve dış hesap verme yöntemleri kurgulanmıştır ve uygulanmaktadır. İlgili Bölüm Kurul Kararı SHMYO Müdürlüğe sunulmakta ve sonrasında Sekreterlik üzerinden Web Sorumluları ile paylaşılarak İGÜ SHMYO Web sayfasından ilan edilmektedir. İlgili Bölüm Kurul Kararlarına <https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-icerik-yuksekokul-bolum-kurulu-karar-ornekleri> linkinden erişim sağlanmaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlardan düzenli olarak bülten ve web sayfasına haber metinleri gönderilmektedir. İlgili haber metinleri, gerçekleştirilen etkinlikler, yayımlara ilişkin haberler, öğrencilerden gelen bülten özel yazıları, özel gün ve kutlamalara ilişkin yazılar da dahil olmak üzere pek çok farklı alanda yazılmakta ve belirli periyotlar ile yayımlanmaktadır. Yüksekokulumuza ait bültenlere <https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-icerik-bultenler> linkinden erişim sağlanmaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 16 programdan oluşan bir bölüm olmakla birlikte öncelikli iç paydaşları Bölüme bağlı faaliyet gösteren Program Başkanlığından oluşmaktadır.

Tablo 7: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde Bulunan Programlar ve Program Sorumluları

PROGRAM ADI	PROGRAM BAŞKANI
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	ÖĞR. GÖR. SİBEL BULUT HAKLI
ANESTEZİ	ÖĞR. GÖR. NERMİN KOÇ
DİYALİZ	ÖĞR. GÖR. İKBAL DEMİRALP

ELEKTRONÖROFİZYOLOJİ	ÖĞR. GÖR. MURAT KARA
FİZYOTERAPİ (TÜRKÇE)	ÖGR. GÖR. MUHAMMET YURTSEVEN
İLK VE ACİL YARDIM	ÖĞR. GÖR. DR. Emel ÇAKAR
ODYOMETRİ	ÖĞR. GÖR. FADİME AYBÜKE KILIÇ
OPTİSYENLİK	DR. ÖĞR. ÜYESİ NİHAN ÜNLÜ
ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZ	ÖĞR. GÖR. TUBA ŞENOL YILDIZ
PATOLOJİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	DR. ÖĞR. ÜYESİ ARZU KAYA KOÇDOĞAN
RADYOTERAPİ	ÖĞR. GÖR. BAŞAK GÖKSEL
TIBBİ DOKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK	DR. ÖĞR. ÜYESİ NAZLI YÜCEOL
TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ	DR. ÖĞR. ÜYESİ VESİLE KÜÇÜK
TIBBİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	DR. ÖĞR. ÜYESİ ARZU ÖZGEN
OTOPSİ YARDIMCILIĞI	DR. ÖĞR. ÜYESİ İLKSEN SARI O
FİZYOTERAPİ (İNGİLİZCE)	Öğr. GÖR. BUSENUR KARAGÖZ

Bölümün dış paydaşları ise öncelikli olarak anlaşmalı kurum ve kuruluşlardan oluşmaktadır. Kurum ve kuruluşlar Devlet ve Özel kurumlar olarak ikiye ayrılmaktadır. Devlete bağlı kuruluşlar ile olan bağlantılar İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne Bağlı Tüm Kamu Sağlık Kuruluşları (Devlet Hastaneleri) ve T.C. Adalet Bakanlığı Adli Tıp Kurumu Grup Başkanlıkları ve Şube Müdürlükleri kanalı ile gerçekleştirilmektedir. Özel kurum ve kuruluşlara ilişkin liste ise Tablo 8’de sunulmuştur.

Tablo 8: Anlaşmalı Kurumlar Listesi (Dış Paydaşlar)

	<ul style="list-style-type: none"> • ÖZEL BHT CLINIC İSTANBUL TEMA HASTANESİ • TÜRKİYE HASTANESİ ÖZEL TÜRKİYE GAZETESİ HASTANESİ • ÖZEL AVRASYA HASTANESİ • ÖZEL ZEYTİNBURNU TIP MERKEZİ
--	--

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

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI

- ÖZEL YUNUS EMRE CERRAHİ TIP MERKEZİ
- ÖZEL ABAT TIP MERKEZİ
- ÖZEL ELİTİUM CERRAHİ TIP MERKEZİ
- ÖZEL ELİT KLİNİK TIP MERKEZİ
- ÖZEL NEOLIFE TIP MERKEZİ
- PATOMED PATOLOJİ VE SİTOLOJİ LABORATUVARI
- MARMARA PATOLOJİ LABORATUVARI
- ÖZEL POLAT PATOLOJİ LABORATUVARI
- MEDİLAB LABORATUVAR VE GÖRÜNTÜLEME MERKEZİ
- NEWLIFE AMBULANS
- NET AMBULANS
- RİTİM AMBULANS
- GALATASARAY YAZ SPOR OKULLARI
- RENTEK DİYALİZ MERKEZLERİ
- SULTANGAZİ DİYALİZ MERKEZİ
- İDM DİYALİZ MERKEZLERİ
- AVRASYA AYAK SAĞLIĞI MERKEZİ
- ESENTENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
- ÖZEL VETLAB VETERİNER LABORATUVARI

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

Kanıtlar

A.1.5.1_27_05_2024_tarih_ve_2024_07_Sayılı_Bölüm_Kurul_Kararı

A.2. Misyon ve Stratejik Amaçlar

A.2.1. Misyon ve vizyon

İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nun misyon ve vizyon ifadesi 2025 yılında güncellenmiş olup kurumun web sayfasında ilan edilmiştir. Misyon ve vizyon ifadelerine <https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-icerik-misyon-ve-vizyon> linkinden erişim sağlanabilir. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün misyon ve vizyon ifadesi de SHMYO'nun güncellenen misyon ve

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

vizyonu dikkate alınarak revize edilmiştir. Misyon ve Vizyon ifadeleri akademik birime özeldir, sürdürülebilir bir gelecek yaratmak için yol göstericidir. Misyon ve vizyon ifadesi oluşturulurken, paydaş katılımı sağlanmış olup kurumun ve birimin kalite politikaları dikkate alınmıştır. Misyon ve vizyon güncellemesi bölüm 2025-09 sayılı Bölüm Kurulu ile oy birliği sağlanarak gerçekleştirilmiştir. İlgili kanıt (A.1.9_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-09_Sayılı_Bölüm_Kurul_Kararı) adı ile sunulmuştur.

Tablo 9: Misyon ve Vizyonu

TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ	
<i>İstanbul Gelişim Üniversitesi ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu kalite politikaları çerçevesinde;</i>	
MİSYONU	Sağlık hizmetlerinin farklı uzmanlık alanlarında görev alabilecek, mesleki uygulama becerileri güçlü, etik ilkelere bağlı, disiplinler arası düşünebilen, uluslararası bakış açısına sahip ve sağlık teknolojilerini etkin kullanan nitelikli sağlık teknikerleri yetiştirmek; sürdürülebilirlik, kalite ve sürekli iyileştirme anlayışıyla hasta güvenliği, hizmet kalitesi ve toplumsal faydayı önceleyen uygulama odaklı eğitim sunmak.
VİZYONU	Teknik ve klinik uygulamalarda yenilikçi yaklaşımları benimseyen, sağlık teknolojilerini eğitim süreçlerine entegre eden, evrensel sağlık eğitimi anlayışıyla mezunlarıyla sağlık sistemine değer ve bilimsel üretkenlik katan; insan odaklı, etik ve hasta merkezli hizmet anlayışını esas alan; ulusal ve uluslararası standartlarla uyumlu, sürdürülebilir eğitim programlarıyla tercih edilen ve sağlık alanında örnek gösterilen bir bölüm olmak.

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 bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birim genelinde misyon, vizyon ve politikalarla uyumlu uygulamalar bulunmaktadır.
<input type="checkbox"/>	4	Misyon, vizyon ve politikalar doğrultusunda gerçekleştirilen uygulamalar izlenmekte ve paydaşlarla birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
<input checked="" type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

A.1.9_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-09_Sayılı_Bölüm_Kurul_Kararı

A.2.2. Stratejik amaç ve hedefler

İstanbul Gelişim Üniversitesinin 2024-2028 yılları arasını kapsayan Stratejik Planı mevcuttur. 2024-2028 Stratejik planı, İstanbul Gelişim Üniversitesi'nin stratejik amaçlarını, bu amaçlara ulaştıracak hedeflerini ve bu hedefleri gerçekleştirmek için kullanılacak tüm stratejilerini içermektedir. Mevcut dönemi kapsayan, kısa/orta uzun vadeli amaçlar, hedefler, alt hedefler, eylemler ve bunların zamanlaması, önceliklendirilmesi, sorumluları bulunmaktadır, tüm paydaşların görüşü alınarak (özellikle stratejik paydaşlar) hazırlanmıştır. Yıllık gerçekleşme takip edilerek ilgili kurullarda tartışılmakta ve gerekli önlemler alınmaktadır. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ilgili stratejik planı baz alarak "Bölümler İçin Stratejik Plan Birim Bazında 2024, 2025 Gerçekleşen-2026 Hedef Veri İzleme Tablosu" hazırlamış ve tüm bölüm ve program başkanları ile Drive üzerinden paylaşmıştır. İlgili tabloda her bir program için üniversitenin hedef değerleri doğrultusunda hedefler belirlenmekte ve bu hedefler ile gerçekleşen değerler düzenli olarak izlenmektedir. Ulaşılamayan hedefler ile ilgili olarak Müdürlük makamına raporlama gerçekleştirilmektedir.

2024-2025 yılına ait hedefler ve gerçekleşme oranları Tablo 10'da gösterilmiştir.

Tablo 10: Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ve Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Stratejik Performans Hedefleri

Stratejik Hedef 1	Gösterge No	Performans Göstergesi	SHMYO 2024 Hedeflenen Değer	SHMYO 2024 Gerçekleşen Değer	TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ 2024 Hedeflenen Değer	TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ 2024 Gerçekleşen Değer
	1.1.2.	Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısı	46,01	61,65	29	36,87
	1.1.3.	Öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı	137,48	195,23	30	44,84
	1.1.6.	Çift Ana Dal Yapan Önlisans Öğrenci Sayısı	185	174	13	3,46
	1.1.8.	Ders başarı oranı (%)	85%	80%	85%	77%
	1.1.9.	Programların genel doluluk oranı (%)	92,17	69	85	62,03
	1.2.6.	Ders veren kadrolu öğretim elemanlarının haftalık ders saati sayısının	45,47	57,94	11,00	64,10

		iki dönemlik ortalaması				
	1.5.2.	Come to Gelişim bursundan yararlanan öğrenci sayısı	4	0	0	0
	1.5.3.	Öğrenim süresi içinde mezun olan öğrenci oranı (%)	55	37	55	45,14

Ulaşılamayan Hedefler ile ilgili genel değerlendirme;

- SHMYO'da 2024 yılında akademik personel olarak çalışan hekimlerin sayısı azalmıştır. Bu durum öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının artmasına neden olmuştur.
- SHMYO genelinde ve Tıbbi Hizmetler ve Tekniklere bağlı Programlarda Öğretim üyesi sayısının azalması nedeni ile Öğretim Elemanı başına düşen öğrenci sayısı hedef değere ulaşamamıştır.
- ÇAP yapan öğrenci sayısı hedeflenen sayıdan az görünüyorsa da hedeflenen %'lik orana ulaşılmıştır.
- SHMYO genelinde genel doluluk oranının düşmesine ilişkin yapılan çalışmada, tercih edilme oranının yüksek ancak kayıt oranının düşük olduğu görülmüştür. Kayıt oranının düşmesinin en önemli sebebinin ücretler olduğu sonucuna varılmıştır.
- Ders veren kadrolu öğretim elemanlarının haftalık ders saati sayısının iki dönemlik ortalamasının artma sebebi Öğretim elemanı sayısının azalması olarak ifade edilebilir.
- SHMYO'da Önlisans düzeyinde eğitim verildiğinden öğrencilerin Come to Gelişim burs programına başvuru yapması söz konusu olmamaktadır.
- Öğrenim süresi içinde mezun olan öğrenci oranı hedefine ulaşamama nedeni Yatay geçiş yapan yada YKS ile yerleşip 2. sınıftan başlayan öğrencilerin eksik derslerini tamamlayamaması ve yaz stajlarının bir sonraki yıla kalması olarak gösterilebilir.

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

<input type="checkbox"/>	1	Akademik birimin stratejik hedefleri bulunmamaktadır.
<input type="checkbox"/>	2	Akademik birimin ilan edilmiş bir stratejik hedefleri bulunmaktadır.
<input 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

A.2.3. Performans Yönetimi

İstanbul Gelişim Üniversitesinin 2024-2028 yılları arasında kapsayan Stratejik Planı mevcuttur. 2024-2028

Stratejik planı, İstanbul Gelişim Üniversitesi'nin stratejik amaçların bu amaçlara ulaştıracak hedeflerini ve bu hedefleri gerçekleştirmek için kullanılacak tüm stratejilerini içermektedir. Mevcut dönemi kapsayan, kısa/orta uzun vadeli amaçlar, hedefler, alt hedefler, eylemler ve bunların zamanlaması, önceliklendirilmesi, sorumluları bulunmaktadır, tüm paydaşların görüşü alınarak (özellikle stratejik paydaşlar) hazırlanmıştır. Yıllık gerçekleşme takip edilerek ilgili kurullarda tartışılmakta ve gerekli önlemler alınmaktadır. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ilgili stratejik planı baz alarak "Bölümler İçin Stratejik Plan Birim Bazında 2024, 2025 Gerçekleşen-2026 Hedef Veri İzleme Tablosu" hazırlamış ve tüm bölüm ve program başkanları ile Drive üzerinden paylaşmıştır. İlgili tabloda her bir program için üniversitenin hedef değerleri doğrultusunda hedefler belirlenmekte ve bu hedefler ile gerçekleşen değerler düzenli olarak izlenmektedir. Ulaşılamayan hedefler ile ilgili olarak Müdürlük makamına raporlama gerçekleştirilmektedir. 2024-2025 yılına ait hedefler ve gerçekleşme oranları Tablo 10'da gösterilmiştir.

Tablo 10: Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ve Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Stratejik Performans Hedefleri

Stratejik Hedef 1	Gösterge No	Performans Göstergesi	SHMYO 2024 Hedeflenen Değer	SHMYO 2024 Gerçekleşen Değer	TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ 2024 Hedeflenen Değer	TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ 2024 Gerçekleşen Değer
	1.1.2.	Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısı	46,01	61,65	29	36,87
	1.1.3.	Öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı	137,48	195,23	30	44,84
	1.1.6.	Çift Ana Dal Yapan Lisans Öğrenci Sayısı	185	174	13	3,46
	1.1.8.	Ders başarı oranı (%)	85%	80%	85%	77%
	1.1.9.	Programların genel doluluk oranı (%)	92,17	69	85	62,03
	1.2.6.	Ders veren kadrolu öğretim elemanlarının haftalık ders saati sayısının iki dönemlik ortalaması	45,47	57,94	11,00	64,10

	1.5.2.	Come to Gelişim bursundan yararlanan öğrenci sayısı	4	0	0	0
	1.5.3.	Öğrenim süresi içinde mezun olan öğrenci oranı (%)	55	37	55	45,14

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.

Ulaşılamayan Hedefler ile ilgili genel değerlendirme;

- SHMYO'da 2024 yılında akademik personel olarak çalışan hekimlerin sayısı azalmıştır. Bu durum öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının artmasına neden olmuştur.
- SHMYO genelinde ve Tıbbi Hizmetler ve Tekniklere bağlı Programlarda Öğretim üyesi sayısının azalması nedeni ile Öğretim Elemanı başına düşen öğrenci sayısı hedef değere ulaşamamıştır.
- ÇAP yapan öğrenci sayısı hedeflenen sayıdan az görünüyorsa da hedeflenen %'lik orana ulaşılmıştır.
- SHMYO genelinde genel doluluk oranının düşmesine ilişkin yapılan çalışmada, tercih edilme oranının yüksek ancak kayıt oranının düşük olduğu görülmüştür. Kayıt oranının düşmesinin en önemli sebebinin ücretler olduğu sonucuna varılmıştır.
- Ders veren kadrolu öğretim elemanlarının haftalık ders saati sayısının iki dönemlik ortalamasının artma sebebi Öğretim elemanı sayısının azalması olarak ifade edilebilir.
- SHMYO'da Önlisans düzeyinde eğitim verildiğinden öğrencilerin Come to Gelişim burs programına başvuru yapması söz konusu olmamaktadır.
- Öğrenim süresi içinde mezun olan öğrenci oranı hedefine ulaşamama nedeni Yatay geçiş yapan yada YKS ile yerleşip 2. sınıftan başlayan öğrencilerin eksik derslerini tamamlayamaması ve yaz stajlarının bir sonraki yıla kalması olarak gösterilebilir.

A.3. Yönetim Sistemleri

A.3.2. İnsan kaynakları yönetimi

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde insan kaynakları yönetimine ilişkin kurallar ve süreçler bulunmaktadır. Şeffaf şekilde yürütülen bu süreçler akademik birimde herkes tarafından bilinmektedir. Eğitim ve liyakat öncelikli kriter olup, yetkinliklerin artırılması temel hedeftir. Çalışan (akademik-idari) memnuniyet, şikâyet ve önerilerini belirlemek ve izlemek amacıyla geliştirilmiş olan yöntem ve mekanizmalar uygulanmakta ve sonuçları değerlendirilerek geliştirilmektedir.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurullarında öğretim elemanı ve tekniker talepleri görüşülerek oy birliği ile karara bağlanmıştır. İlk ve Acil Yardım ve Optisyenlik Programlarından, Program toplantısı ile kayıt altına alınan talepler Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kuruluna üst yazı ile teslim edilmiş olup,

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

İlgili talepler kurulda görüşülerek karar alınarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'na iletilmiştir. Talepler ilişkin 17.11.2025 tarih ve 2025-07 sayılı ve 16.12.2025 Tarih ve 2025-09 Sayılı Bölüm Kurul Kararları (A.1.7, A.1.9)'da kanıt olarak sunulmuştur.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Kurulu düzenli olarak İGÜMER üzerinden gelen talep, şikayet, öneri ve teşekkürleri rapor olarak almakta ve kurullarda değerlendirmektedir.

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 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 checked="" 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.1.7_ Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 2025-07 Sayılı Kararı

A.1.9_ Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 2025-09 Sayılı Kararı

A.4. Paydaş Katılımı

A.4.1 İç ve Dış Paydaş Katılımı

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde İç ve dış paydaşların karar alma, yönetim ve iyileştirme süreçlerine katılım mekanizmaları tanımlanmıştır. Gerçekleşen katılımın etkinliği, kurumsallığı ve sürekliliği irdelenmektedir. Uygulama örnekleri, iç kalite güvencesi sisteminde özellikle öğrenci ve dış paydaş katılımı ve etkinliği mevcuttur. Sonuçlar değerlendirilmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

2025 yılı içerisinde Toplamda 29 adet Dış Paydaş Anketi değerlendirmeye alınmıştır. 29 anket 17 farklı kurum üzerinden gelmiştir. Ankete katılım sağlayan kurumlar “İstanbul Gelişim Üniversitesi’nden paydaş olarak ne kadar memnunsunuz? Sorusuna; 21 kurum “Çok Memnunum”, 8 kurum “Memnunum” yanıtını vermiştir. Değerlendirmede; Öğrencilerin pratiğe ilişkin daha fazla uygulama yapmaya ihtiyacı olduğu, iletişim ve adaptasyon konusunda eksiklerinin olduğu, evrak hazırlama ve teslim etme süreçleri ile ilgili eksiklerinin olduğu, mesleki uygulama staj gün sayısının artırılması gerektiği, dijital teknolojiler ve yapay zekâ konusunda daha fazla eğitim içeriğinin müfredatlara eklenmesi ve öğrencilerin bu alanda daha fazla geliştirilmesi gerektiği ifade edilmiştir. Yapılan değerlendirmede elde edilen sonuçlar 2025-01 sayılı Bölüm Kurulunda görüşülmüştür. Kanıtlar (A.1.1)'de sunulmuştur.

Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programı 15.12.2025 tarih ve 2025-05 sayılı Program Kurulu ile iletilmiş olan “Mesleki Uygulama I-II Öğrenciye Yönelik Değerlendirme Anketi” önerisi hakkında görüşüldü. Bu toplantı öğrencilerden alınan geri bildirimlerin bölüm Kuruluna iletilerek işleme alındığına örnek olarak gösterilebilir. İlgili kanıt (A.4.1.1)'te sunulmuştur.

Gerçekleştirilen etkinliklere ilişkin oluşturulan “Etkinlik Değerlendirme Formlarının” kullanımının artırılmasına yönelik öneriler hakkında görüşülmek üzere anket sorumlusu Öğr. Gör. Sevede Nur AKTAŞ

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

2025-08 sayılı Bölüm Kuruluna davet edilmiştir. Bu anketlerden alınan geri bildirimler hem iç paydaş (öğrenciler-katılımcılar) hem de dış paydaş (konuşmacı-davetli) görüşlerini almak üzere kullanılan yerleşmiş uygulamalardır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı tüm programlarda yapılacak etkinliklerin öncesinde geri bildirim anketlerinin hazırlanabilmesi için önceden bilgilendirme yapılmaktadır. Hazırlanan anketler ilgili drive dosyasına sorumlu öğretim elemanı tarafında eklenmektedir. Etkinlik sahibi öğretim elemanı/üyesi ilgili anketin doldurulması sürecini organize etmektedir. İç paydaş katılımını teşvik etmek üzere Staj Komisyonu Başkanı Öğr. Gör. Zehra SEYİTOĞLU ve Kurum Staj Danışmanı Dr. Öğr. Üyesi Ayşe DÜŞÜNÜR 2025-01 sayılı Bölüm Kurulu'na davet edilmiştir.

Mezun takip sistemi ile ilgili olarak görüş ve iyileştirme önerilerinin alınması ve iç paydaş katılımının teşvik edilmesi için İGÜ KARYÖN Merkezi Müdür Yardımcısı Öğr. Gör. Aylin KOÇ 2025-01 sayılı bölüm kuruluna davet edilmiştir.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü I. Süreç İyileştirme Raporu sonuçlarının Staj Komisyonu ile ilgili maddelerinin görüşülmesi için Staj Komisyonunun 2025-08 sayılı bölüm kuruluna davet edilmiştir.

Öğr. Gör. Çiğdem GENÇ YURDAGÜL tarafından iletilen SMP287 ders kodu ekle Sağlık Etiği (2/0/2/5) dersi ders bilgi paketi güncelleme talebi hakkında görüşülmüştür

İlk ve Acil Yardım Programı IYP108 Mesleki Uygulamalar I (0/6/3/6) dersinin müfredat isim değişikliği hakkında görüşülmüştür.

İlk ve Acil Yardım Programı Laboratuvarında görev alacak tekniker ihtiyacı hakkında görüşülmesi.

05.05.2025 tarihinde gerçekleştirilen “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı”na toplamda 38 kişi katılım sağlamıştır. İç ve dış paydaş katılımını teşvik etmek ve tüm tarafları bir araya getirmek üzere planlanmış olan bu anlamlı etkinlikte, anlaşmalı kurum temsilcileri, mezunlar, öğrenciler, birim kalite temsilcileri ve öğretim elemanları bir araya gelerek verimli çıktılara ulaşılmasına imkan sağlamıştır. İlgili kanıt (A.1.2.1) de sunulmuştur.

İkincisi üniversitemiz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu tarafından gerçekleştirilen “İstanbul İlk ve Acil Yardım Akademisyenleri Çalıştayı-II” MEDEK akreditasyon sürecine hazırlık kapsamında düzenlenmiş olup, alanında yetkin akademisyenleri bir araya getirerek program geliştirme, eğitim standartları ve kalite güvencesi konularında değerlendirmeler yapmayı amaçlamıştır Burada hedeflenen dış paydaş katılımını teşvik etmek ve görüş alışverişinde bulunarak süreçleri optimize etmektir. Çalıştay, akreditasyon kriterlerine uyumun sağlanması, eğitim süreçlerinin iyileştirilmesi ve iyi uygulamaların paylaşılması yoluyla akademik mükemmeliyeti artırmayı hedeflemiştir. Etkinlik kapsamında İstanbul Esenyurt Üniversitesi, Haliç Üniversitesi, Sağlık ve Sosyal Bilimler MYO, Kent Üniversitesi, Altınbaş Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bilgi Üniversitesi, Galata Üniversitesi, Aydın Üniversitesi, Üsküdar Üniversitesi, Demiroğlu Bilim Üniversitesi ve Atlas Üniversitesi'nden İlk ve Acil Yardım Program/Bölüm Başkanları ve Program hocaları davet edilmiştir. Çalıştaya ilişkin EBYS etkinlik onay formu (A.4.1.2)'de ve etkinliğe ilişkin görseller (A.4.1.3)'te sunulmuştur.

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.
<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.1.2.1_1. Süreç İyileştirme Çalıştay Raporu

A.4.1.1_Mesleki_Uygulama_I-II_Öğrenciye_Yönelik_Değerlendirme_Anketi

A.4.1.2_Çalışmaya İlişkin_EBYS_etkinlik_onay_formu

A.4.1.3_Çalışmaya İlişkin_görsel

A.4.2. Öğrenci geri bildirimleri

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlarda, öğrenci görüşü (ders, dersin öğretim elemanı, diploma programı, hizmet ve genel memnuniyet seviyesi, etkinlikler, oryantasyon programları vb) sistematik olarak ve çeşitli yollarla alınmakta, etkin kullanılmakta ve sonuçları paylaşılmaktadır. Kullanılan yöntemlerin geçerli ve güvenilir olması, verilerin tutarlı ve temsil eder olması sağlanmıştır. Öğrenci şikâyetleri ve/veya önerileri için muhtelif kanallar vardır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlarda her yıl tekrarlandığı gibi, 2025 yılı Güz ve Bahar Dönemlerinde de, dönem sonunda öğrenciler OBİS üzerinden sınav notlarını görmeden önce “Öğretim Elemanı Ders Değerlendirme Anketi” ni yanıtlamaktadır. İlgili ankete ilişkin örnek (A.4.2.1)’ de yer almaktadır. Öğrenci geribildirimlerine istinaden Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programların kadrosunda yer alan Öğretim Elemanları için bir değerlendirme yapılmış ve 3 puan skorunun altında kalanlar için değerlendirme yapılarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne iletilmiştir. İlgili değerlendirmeye ilişkin rapor (A.4.2.2)’de yer almaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığı ve SHMYO Kalite Kurulu tarafından hazırlanmış olan ve etkinliğin hemen ardından katılımcıların bir link ve karekod uygulaması ile katıldığı anket formu ile etkinliğin geri bildiriminin alınması sağlanmıştır. Bu geri bildirim gibi yıl boyunca devam eden tüm etkinlikler (sosyal sorumluluk, kariyer ve mezun buluşması gibi kategorizasyonlara ayrılarak) tüm bu geri dönüşlerden rapor oluşturulmuş ve elde edilen raporlamalardan hem katılımcılar için toplam fayda, hem de yapılan etkinliklerden alınan fikir ve düşünceler esasında iyileştirmeler yapılması sağlanmıştır. 1 Ocak 2025 ve 31 Aralık 2025 tarihleri arasında İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü çatısı altında bulunan programlar kapsamında gerçekleştirilen 38 etkinlik bulunmaktadır. Etkinlikler için ilgili karardan sonraki kapsayacak şekilde “Etkinlik Değerlendirme Geri Bildirim Anket Formu” etkinliklere katılım sağlayan öğrencilere link, karekod aracılığı ile “Google anket” uygulaması üzerinden uygulanmıştır. Tamamlanan anketlerin üzerinden raporları alınmıştır. İlgili rapor (A.4.2.3)’te yer almaktadır.

Program Başkanları tarafından gerçekleştirilen oryantasyonlara ilişkin öğrencilerden geri bildirim almak ve gerekli iyileştirmeleri planlamak üzere “Oryantasyon Değerlendirme Anketi” hazırlanmış ve 2025 yılında gerçekleştirilen oryantasyonlar için geri bildirim alınmıştır. İlgili ankete (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfE7vcjUtw9fC9t74Sgf5iq17Dla_h9OOtOcxua1ztUzgc06w/viewform?usp=header) üzerinden erişim sağlanabilir. İlgili anket sonuçlarını içeren bir rapor hazırlanmış *Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

ve bu rapor ile bir sonraki dönem oryantasyonlar ile ilgili yapılması planlanan iyileştirmeler belirlenmiştir. İlgili rapor (A.4.2.4)'te sunulmuştur.

2025 yılı içerisinde gerçekleştirilen Mezun ve Kariyer Günü etkinliği sonrasında kullanılmak üzere İGÜ SHMYO "Etkinlik Sonrası Katılımcı Değerlendirme Formu" tasarlanmıştır. Anket formu iki bölümden oluşmaktadır. Bölümlerden biri etkinliğe katılım sağlayan öğrencilerin geri bildirimlerini almaya yöneliktir. İlgili anket formu (A.4.2.3)'de sunulmuştur. Form etkinlik sonrası öğrenciler ile paylaşılmış olup, alınan geri bildirimlere istinaden bir sonraki yıl iyileştirme yapılacak alanları görmek adına bir izleme çalışması yapılmış ve bir rapor hazırlanmıştır. İlgili rapor (A.4.2.5)'de sunulmuştur.

Tıbbi hizmetler ve Teknikler Bölümü'nde öğrencilerin karar alma mekanizmalarına katılımını teşvik eden uygulamalar mevcuttur. 16.12.2025 tarih ve 2025-09 sayılı Tıbbi hizmetler ve Teknikler Bölümü Kuruluna Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Program toplantısından gelen öğrenci talepleri, alınan aksiyonlar ve ilgili kanıtlar (A.4.2.6 ve A.4.2.7)'da sunulmuştur.

Öğrenci geri bildirimlerinin alındığı bir diğer mekanizma ise İGÜMER üzerinden gelen şikayet, öneri, dilek ve teşekkürlerin alındığı sistemdir. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü düzenli olarak gelen raporları değerlendirmektedir.

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

Kanıtlar

A.4.2.1_Öğretim_Elemanı_Ders_Değerlendirme_Anketi

A.4.2.2_Öğretim_Elemanı_Ders_Değerlendirme_Anketi_Raporu

A.4.2.3_Etkinlik_Değerlendirme_Geri_Bildirim_Anket_Formu

A.4.2.4_Oryantasyon_Değerlendirme_Anket_Raporu

A.4.2.5_Etkinlik_Sonrası_Katılımcı_ve_Davetli_Değerlendirme_Raporu

A.4.2.6_TDS_programı_2025-05_sayıllı_toplantının_2025-05-02_sayıllı_toplantı_karar_örneği

A.4.2.7_TDS_programı_2025-05-01_sayıllı_toplantının_2025-01_sayıllı_toplantı_karar_örneği

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

A.4.3. Mezun ilişkileri yönetimi

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde mezunların işe yerleşme, eğitime devam, gelir düzeyi, işveren/mezun memnuniyeti gibi istihdam bilgileri sistematik ve kapsamlı olarak toplanmakta, değerlendirilmekte, akademik birim gelişme stratejilerinde kullanılmaktadır.

Mezunlar ile belirli periyotlarda bir araya gelmekte ve aktif öğrenciler ile mezun öğrenciler buluşturulmaktadır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlarda gerçekleştirilen

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

etkinliklere ilişkin bilgiler Tablo 11’de yer almaktadır.

Tablo 11: Mezun Etkinlikleri Tablosu

PROGRAM	MEZUN BİLGİSİ	ÜNVANI	ÇALIŞTIĞI KURUM
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	Ayşegül Yılmaz	Ameliyathane Teknikeri	Esenyurt Devlet Hastanesi
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	Ahmet Can Keskin	Ameliyathane Teknikeri	Bahçelievler Memorial
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	Edanur Karamahmut	Ameliyathane Teknikeri	Medicana
ANESTEZİ	Umutcan Sönmez	Anestezi Teknikeri	
DİYALİZ	Ayşe Atakan	Diyaliz Sorumlusu	Özel Esenyurt Diyaliz Merkezi
İLK VE ACİL YARDIM	BÜŞRA ŞENER	Paramedik	112 ANADOLU
İLK VE ACİL YARDIM	İLHAN KUTLU	Paramedik/ Ambulans sahibi	APEX AMBULANS
OPTİSYENLİK		Optisyen	Gamze Optik
OPTİSYENLİK		Optisyen	Sen Optik
OPTİSYENLİK	Tolgahan SEKİN	Optisyen	Cadde Optik
OPTİSYENLİK	Elif DEVİM	Optisyen	

OPTİSYENLİK	Kısmet IŞIK	Optisyen			
OPTİSYENLİK	SEVAL AKÇA	Optisyen			
OTOPSİ YARDIMCILIĞI	Rabia Oliger Parlak	Memur	İst.Adli Başkanlığı	Tıp	Kurum
PODOLOJİ	Ayşegül Eğlence	Podoloji Teknikeri			
PODOLOJİ	Türkan Uruk Bal	Podoloji Teknikeri			
RADYOTERAPİ	GAMZE KEÇİCİ	Radyoterapi tekniker	Sefaköy Medipol Hastanesi		
RADYOTERAPİ	HİLAL BOZKURT	Radyoterapi tekniker	Amerikan Hastanesi		
RADYOTERAPİ	ŞEYMA KIZILKAYA	Radyoterapi tekniker			
TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ	ULAŞ ZORLU	RADYOLOJİ TEKNİKERİ	İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	GELİŞİM DİŞ	
TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ	MELİSA BÜYÜKAKAR	RADYOLOJİ TEKNİKERİ	İSTANBUL AVRASYA HASTANESİ	ÖZEL	

TIBBİ GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ	NURCAN AYDOĞAN	RADYOLOJİ TEKNİKLERİ	İSTANBUL BAŞAKŞEHİR ÇAM VE SAKURA ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	ZEHRA ÇİNKILIÇ	LABORATUVAR SORUMLUSU	ELİTİUM TIP MERKEZİ
TIBBİ DOKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK	ESMA NUR TOKA	TIBBİ SEKRETER	İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü tarafından “05.05.2025 tarihinde gerçekleştirilen “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” kapsamında da mezunlar masasında görüş ve önerileri alınmak üzere Tablo...da bilgileri yer alan mezunlar katılım sağlamıştır. Katılıma ilişkin katılımcı listesi kanıt olarak (A.4.3.1)’de sunulmuştur.

Tablo 12: Çalıştay Katılımı Sağlayan Mezunlara İlişkin Bilgiler

Yeşim KALAYCI	Tıbbi Laboratuvar Teknikleri Programı Mezunu
Ceren ŞEN	Anestezi Programı Mezunu
Kerem ÇAVUŞ	Otopsi Yardımcılığı Programı Mezunu
Pembe Öykü DEMİRKAYA	Optisyenlik Programı Mezunu
Burak ŞANLI	Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı Mezunu

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 type="checkbox"/>	3	Akademik birimdeki programların genelinde mezun izleme sistemi uygulamaları vardır.
<input checked="" 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.4.3.1_1._Süreç İyileştirme Çalıştayı Katılımcı Listesi

A.5. Uluslararasılaşma

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

A.5.1. Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi

Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsallaşmıştır. Kurumun uluslararasılaşma politikası ile uyumludur. Yönetim ve organizasyonel yapının işleyişi ve etkinliği irdelenmektedir.

Tablo 13: SHMYO Erasmus Koordinatörleri

Öğretim Elemanı/Öğretim Üyesi	Yüksekokul/Bölüm	Görev
Öğr. Gör Raheela ZAHEER	SHMYO	Yüksekokul Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Aylin KOÇ	SHMYO/Saç ve Güzellik Hizmetleri Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Nuri YENİEV	SHMYO/Dışçılık Hizmetleri Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Aleyna ÇAVDAR	SHMYO/Elektrik ve Otomasyon Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Özge ÜNSEVER	SHMYO/Çocuk Bakım ve Gençlik Hizmetleri Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Esra Nur YAŞA	SHMYO/Gıda İşleme Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Almina DURMUŞ KOÇ	SHMYO/Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı YÜCEOL	SHMYO/Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Pınar GENÇ	SHMYO/Veri Tabanı Ağ Tasarımı ve Yönetimi	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Dr. Öğr. Üyesi Seçil KIRLANGIÇ ATAŞEN	SHMYO/ Kimya ve Kimyasal İşleme Teknolojileri	Bölüm Erasmus Koordinatörü
Öğr. Gör. Sibel SEKMAN	SHMYO/İstatistik	Bölüm Erasmus Koordinatörü

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlardan Erasmus süreçleri hakkında bilgi edinmek isteyen öğrencilerle randevu sistemi ile görüşmeler gerçekleştirilmiş olup, ilgili görüşmeler SHMYO Müdürlüğü tarafından hazırlanmış ve standart hale getirilmiş google formlar aracılığı ile kayıt altına alınmıştır.

İlgili

forma

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfWtM7XAo16otgCax4KMScFpIaCYg6EzjFtA6KgiByY3eRpw/viewform?usp=header> üzerinden erişim sağlanabilir.

Erasmus süreçleri hakkında öğrencilerin bilgilendirilmesi amacıyla, dönem başında yapılan oryantasyon sunumunun bir bölümü Erasmus başvuru süreçleri ile ilgili bilgilendirmeye ayrılmıştır. İlgili oryantasyon sunum A Bölümünde (A.1.4.4) kanıt numarası ile sunulmuştur.

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 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.
X	4	Uluslararasılaşma süreçlerinin yönetsel ve organizasyonel yapılanması izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

A.1.4.4_öğrenci_oryantasyon_sunum

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

A.5.2. Uluslararasılaşma performansı

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlara ilişkin uluslararasılaşma performansı izlenmektedir. İzlenme mekanizma ve süreçleri yerleşiktir, sürdürülebilirdir, iyileştirme adımlarının kanıtları vardır.

2025 yılı içerisinde Erasmus faaliyetlerine Ameliyathane Hizmetleri Program Başkanı Öğr. Gör. Sibel BULUT HAKLI katılım göstermiştir. İlgili Erasmus faaliyetine ilişkin kanıt (A.5.2.1)'de sunulmuştur.

2025 yılı içerisinde gerçekleştirilen SHMYO Erasmus bilgilendirme toplantılarına Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanı katılım sağlamıştır. Toplantı 25 Aralık 2025 Perşembe günü saat 14:00'te C Blok 028'de gerçekleştirilmiştir. İlgili toplantıya ilişkin kanıt (A.5.2.2)'de sunulmuştur.

Erasmus faaliyetleri ile ilgili olarak 2025 yılında 3 öğrenci Erasmus Öğrenim Hareketliliğine katılmaya hak kazanmıştır. Bir önceki yıl baz alındığında gözle görülür bir ilerleme söz konusudur. Öğrencilerin dağılımı; 1 İlk ve Acil Yardım Programı ve 2 Fizyoterapi Programı öğrencisi olacak şekildedir. İlgili kanıt (A.5.2.3, A.5.2.4)'te sunulmuştur.

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 type="checkbox"/>	3	Akademik birim geneline yayılmış uluslararasılaşma faaliyetleri bulunmaktadır.

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

<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_Öğr. Gör. Sibel BULUT HAKLI_erasmus_faaliyet_belgesi

A.5.2.2_Erasmus_bilgilendirme_toplantısı

A.5.2.3_İlk_ve_acil_yardıma_programı_erasmus_öğretim_hareketliliği_kazanalar_listesi

A.5.2.4_Fizyoterapi_programı_erasmus_öğretim_hareketliliği_kazanalar_listesi

B. EĞİTİM ve ÖĞRETİM

B.1. Program Tasarımı, Değerlendirmesi ve Güncellenmesi

B.1.1. Programların tasarımı ve onayı

SHMYO, program önerilerini bölgesel ve ulusal ihtiyaçlara yönelik değerlendirerek yapmaktadır. Bu kapsamda program önerileri bölüm başkanlarının önerileri ile Müdürlüğe iletilmekte ve Yönetim Kurulunca uygun bulunan programlar için, TYYÇ ile uyumlu program amaç ve çıktıları oluşturulan ve ders bilgi paketleri hazırlanan program tasarımları üniversite senatosunda görüşülmek üzere Rektörlüğe iletilmektedir.

2025 yılında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü için iki adet program açılış önerisi verilmiştir. Programlar için açılış onayı verilmemiştir.

Not: QDMS’de yayımlanan Eğitim Öğretim Program Geliştirme Rehberi ve yayımlanacak olan eğitim videosuna göre yapılan gözden geçirme ve iyileştirme çalışmalarına yer verilmelidir.

<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 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.1.2. Programın ders dağılım dengesi

Önlisans düzeyinde eğitim veren SHMYO öğrencilerin 2 yıllık müfredatlarında zorunlu ve seçmeli ders dağılımını dengeli bir şekilde kurgulayarak web sayfasından ilan etmiştir. İGÜ Önlisans ve Lisans Eğitim Yönetmeliği Üniversitede her birimin zorunlu/seçmeli, alan dışı ders dağılımı bellidir ve dönem başında ders açma işlemleri sırasında dersler bölüm bazında bu dağılıma göre açılmaktadır.

Ders dağılımları için program başkanlarından uzmanlık alanları ve iş yükleri gözetilerek programların öğretim elemanı-ders eşleştirmelerini yapması resmi yazı ile talep edilir. Öneri listelerinin Bölüm Kurul Kararlarıyla Müdürlüğe iletilmesinden sonra Eğitim Öğretim Planlama Koordinatörlüğü'ne gönderilir. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde her dönem başında düzenli olarak Program Başkanlarından hoca-ders dağılımı önerileri alınmaktadır. Ders dağılımında öğretim elemanlarının uzmanlık alanları ve iş yükleri gözetilmekte olup, ders dağılımı katılımcı bir şekilde belirlenmektedir. İlgili dağılımlar Program Başkanı tarafından Bölüm Başkanına üst yazı ile teslim edilmekte, Bölüm Kurulunda görüşülmekte ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü bilgisine Bölüm Kurul Kararı ile sunulmaktadır. İlgili Bölüm Kurul Kararı örneği A Bölümünde (A.1.13) Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 2024-13 Sayılı Bölüm Kurul Kararı_adı ile kanıtlara eklenmiştir. Program bazında hoca-ders dağılımı önerisine örnek kanıtlar (B.1.2.1) ve (B.1.2.2)'de yer almaktadır. İlgili karar 09.12.2025 tarihli 2025-08 sayılı bölüm kurulunda görüşülmüştür.

Ders programlarının öğretim elemanlarına ilan edilmesinden sonra öğrenci ilanı yapılan kadar ilgili program başkanları gerekli kontrollerini yaparak öğrencilerin akademik olmayan etkinliklere vakit ayırabileceği boşluklar yaratmak üzere taleplerini müdürlüğe iletirler. Eğitim Öğretim ve Planlama Koordinatörlüğü'ne talepler gönderilir ve uygun olan değişiklikler yapılarak öğrenci ilanı sağlanır.

Tam zamanlı öğretim elemanları arasında özel uzmanlık gerektiren bazı dersler için üniversite içerisinden görevlendirme yapılamadığı durumlarda Ders Saat Ücretli (DSÜ) öğretim elemanı görevlendirmesi yapılmaktadır. Özellikle birim kalite kurulu, staj komisyonu görevlendirmeleri olan öğretim elemanlarının ders yükleri görevlendirmesi olmayanlara göre daha az olacak şekilde düzenlenmektedir.

Ders dağılım dengesinin izlenmesi 2024-2028 Stratejik Planı Performans Göstergeleri kapsamında, PG 1.1.2 "Öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısı", PG 1.1.3 "Öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı", ve PG 1.2.6 "Ders veren kadrolu öğretim elemanlarının haftalık ders saati sayısının iki dönemlik ortalaması" izlenmekte ve bağlı aksiyonlar alınmaktadır.

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

<input type="checkbox"/>	1	Ders dağılımına ilişkin, ilke ve yöntemler tanımlanmamıştır.
<input 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.
<input type="checkbox"/>	5	İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

B.1.2.1_Öğretim_elemanı_ders_listeleri_planlama_görev_yazısı

B.1.2.2_Anestezi_programı_öğretim_elemanı_ders_dağılım_listesi

B.1.3. Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu

SHMYO tüm programları için öğrenme kazanımları (karma ve uzaktan eğitim de dâhil) tanımlanmış ve program çıktıları ile ders kazanımları eşleştirmesi oluşturulmuş Gelişim Bilgi Sistemi'nde (GBS) ilan edilmiştir.

Her yıl düzenli olarak GBS kontrolleri yapılmakta ve ders kazanımlarının güncellenmesine ilişkin ihtiyaç duyulan güncellemeler yapılmaktadır. Bu güncellemeler yapılırken QDMS'te bulunan "GBS Bilgi Paketi Değişiklik" Formu kullanılmakta ve ilgili bölüm başkanı ile SHMYO Eğitim Komisyonu onayı alan talepler sisteme işlenmektedir. 2025 Eğitim-Öğretim yılı içerisinde Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu programlarının tamamında müfredat güncellemesine gidilmiştir. Süreç SHMYO Eğitim-Öğretim komisyonu tarafından organize edilmiş olup 28.05.2025 tarih ve 2025-03 sayılı ve 20.06.2025 tarih ve 2025-06 sayılı toplantı ile karar bağlanmıştır. İlgili kanıtlar (A.1.3) ve (A.1.6)'da sunulmuştur. İlgili karara istinaden Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı tüm programlarda müfredatlar güncellenmiş ve Eğitim-Öğretim komisyonu tarafından program bazında görevlendirilen komisyon üyesi tarafından kontrolü sağlanmıştır. İlgili görevlendirmeye <https://mail.google.com/mail/u/0/?q=nuri+#search/m%C3%BCfredat/FMfcgzQcpKfdNpLgbFzXHDDTISnnRhQb?compose=new&projector=1&messagePartId=0.1> adresinden erişim sağlanabilir.

SHMYO Eğitim-Öğretim Komisyonu, ders kazanımlarına ulaşıp ulaşılmadığının irdelenmesi adına 2024-2025 Güz Yarıyılında bir pilot uygulama olarak, her programa ait 1 adet alan dersi seçmiş ve bu derslerin tamamlanmasından sonra öğrencilere öğrenme çıktılarına ulaşma düzeylerine ilişkin bir anket uygulanmıştır.

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

A.1.3_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-03_Sayılı_Kararı

A.1.6_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-06_Sayılı_Kararı

B.1.4. Öğrenci iş yüküne dayalı ders tasarımı

SHMYO tüm derslerin AKTS değeri web sayfası üzerinden (<https://gbs.gelisim.edu.tr/ders-plani-13-29-1>) GBS Bilgi Paketi içeriğinde paylaşılmakta, öğrenci iş yükü takibi ile doğrulanmaktadır. Staj ve mesleğe ait uygulamalı öğrenme meslek yüksekokulu öğrencileri için vazgeçilmezdir. Tüm programların müfredatlarında en erken 1. sınıfın sonunda *Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

gerçekleştirdiği 30 iş günü zorunlu yaz stajı ve 2. sınıfta işyeri uygulaması olarak yürütülen Mesleki uygulama I ve II bulunmaktadır. Mesleki Uygulama dersleri kapsamındaki tüm süreçler 2025 yılında öğrenci ve öğretim elemanlarının PERSİS ve OBİS'leri aracılığıyla yürütülebilecek şekilde online platformlar olarak yürütülmüştür. Mesleki uygulama ve staj süreçleri izlenmekte ve buna bağlı iyileştirmeler yapılmaktadır. 2025 yılında bu kapsamda bir önceki yıl alınan kararlar uygulanmış, Mesleki uygulama staj kriterleri, Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü bölüm kurulu tarafından 2024-6 numaralı 'sahaya çıkış oryantasyonu' ve 'mesleki uygulama kriterlerinin revize edilmesi' ile ilgili karar alınmış olup, SHMYO Staj Komisyonu ve Kalite Komisyonu çalışmaları ile revize edilmiş ve yenilenen mesleki uygulama defteri öğrenciler ile web sayfası ve OBİS'leri üzerinden paylaşılmıştır (<https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-icerik-formlar-ve-belgeler>). Ayrıca mesleki uygulama stajı yapacak ilgili programlardaki öğrencilerimize 'sahaya çıkış oryantasyonu yapılmıştır ve kriterlere bu oryantasyona katılım sağlamak 20 puan olacak şekilde eklenmiştir.

SHMYO müfredatlarının bir diğer önemli ders çeşidi ise işyeri uygulaması dışında üniversitemizin ilgili laboratuvar ve atölyelerinde gerçekleştirilen uygulamalı dersleridir. Bu derslerin öğrenci iş yüküne dayalı tasarımında programın özelliğine göre belirli aralıklarla dönem içerisinde belirli aralıklarla ya da haftalık olarak yapılan ve uygulama kriterleri önceden belirlenen uygulama yükleri önem taşımaktadır. Uygulama kriterleri dersi veren ilgili öğretim elemanı tarafından Program Başkanına, Program Bakanı tarafından ise üst yazı ile Bölüm Başkanlığına iletilmektedir. İlgili kanıtlar (B.1.4.1) 'de sunulmuştur.

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 type="checkbox"/>	3	Dersler öğrenci iş yüküne uygun olarak tasarlanmış, ilan edilmiş ve uygulamaya konulmuştur.
<input checked="" 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_İlk_ve_acil_yardım_programı_ambulans_servis_ēđitimi_2_dersi_uygulama_kriterleri

B.1.5. Programların izlenmesi ve güncellenmesi

Programların izlenmesi ve güncellenmesi süreçleri 2025 yılında SHMYO Eğitim-Komisyonu başkanlığında yürütülmüştür.

Bu kapsamda (B.1.3) "Ders kazanımlarının program çıktılarıyla uyumu" alt ölçütünde ayrıntıları açıklanan öğrencilerin ilgili dersin öğrenme çıktılarına erişim düzeylerini belirlemek amacıyla bir anket çalışması yapılmıştır. Eğitim Öğretim Komisyonu toplantısında pilot uygulama için karar verilen program derslerine yönelik, dersin öğrenme çıktıları, anket formu aracılığıyla öğrencilere sunulmuş ve öğrencilerden, bu çıktılardan hangilerini ne ölçüde kazandıklarını işaretlemeleri istenmiştir. Öğrencilerden

alınan geri bildirimler (B.1.5.1) öğretim elemanları tarafından değerlendirilmiş olup izleme ve iyileştirme süreçlerine 2025 yılında devam etmiştir.

Her eğitim öğretim yılının sonunda GBS’de yer alan programın amacı, hedefi, kariyer olanakları, dikey geçiş/yatay geçiş yapılan bölümlerle ilgili bilgileri; program öğrenme çıktıları ve yeterlilikleri ders-program çıktısı ilişkileri kontrol edilmektedir. 2025 yılında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı 16 programında bilgileri güncellenmiştir. Programlara ait güncel bilgiler İGÜ SHMYO Web sayfası üzerinden ilan edilmiştir (<https://gbs.gelisim.edu.tr/amac-ve-hedefler-13-29-1>) .

Öğretim elemanlarının talep ettikleri haftalık ders konusu değişiklikleri ve yeni ders ekleme önerilerinin sistemli bir şekilde yapılması ve bir standart oluşturmak amacıyla QDMS’te bulunan “Yeni Ders Öneri Formu” ve “GBS İçerik Değişikliği Talep Formu” kullanılmıştır (B.1.5.2, B.1.5.3, B.1.5.4).

Programları izlenmesi ve güncellenmesi çalışmalarında paydaş geri dönüşleri büyük önem taşımaktadır. (A.4.1) “İç ve Dış Paydaş katılımı” ölçütünde bilgileri verildiği üzere SHMYO Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” dış paydaş geri bildirimlerini değerlendirmesi sonucu olarak müfredata Sağlıkta Yeni Teknolojiler ve Mobilite dersinin eklenmesine ilişkin karar örneği (B.1.5.5) ile sunulmuştur.

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

<input type="checkbox"/>	1	Program çıktılarının izlenmesine ve güncellenmesine ilişkin mekanizma bulunmamaktadır.
<input 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_dersin_öğrenme_çıktıları_anket_örneği

B.1.5.2_ilk_ve_acil_yardım_programı_ders_adı_değişikliği_kararı

B.1.5.3_Sağlıkta_Yeni_Teknolojiler_ve_Mobilite_Dersi_Eklenmesi_Senato_Kararı

B.1.5.4_Gelişim_Bilgi_Sistemi_Ders_İçeriği_Değişiklik_Takip_Formu

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.

B.1.6. Eğitim ve öğretim süreçlerinin yönetimi

SHMYO, Eğitim ve Öğretim süreçlerini bütüncül olarak yönetmek üzere 2024 yılında birim Eğitim-Öğretim Komisyonunu kurmuş ve 2025 yılında da faaliyetlerine devam etmiştir. Eğitim ve öğretim süreçleri üst yönetimin koordinasyonunda yürütülmekte olup; bu süreçlere ilişkin görev ve sorumluluklar tanımlanmıştır. Eğitim komisyonunda alınan kararlar Yüksekokul ve Yönetim Kurullarında görüşülerek karara bağlanmaktadır. Üniversitemizin GBS bilgi paketi içinde yüksekokulumuz bünyesindeki programların tanım ve çıktıları ile öğretim planları yer almaktadır (B.1.6.1). İGÜ Program Geliştirme Rehberi (B.1.6.2) ışığında, eğitim ve öğretim programlarının tasarlanması, yürütülmesi, değerlendirilmesi ve güncellenmesi faaliyetlerine ilişkin çalışmalar kurumun vizyon ve misyonu doğrultusunda komisyon tarafından gerçekleştirilmektedir . Programlarda öğrenme kazanımı, öğretim

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

programı (müfredat), eğitim hizmetinin verilme biçimi (örgün, uzaktan, karma), öğretim yöntemi ve ölçme-değerlendirme uyumu, programlara yeni seçmeli ders eklenmesi, derslerin mevcut haftalık konularının güncellenmesi ve tüm bu süreçlerin koordinasyonu komisyon tarafından yapılarak üst yönetim tarafından takip edilmektedir (B.1.1.5) (B.1.6.3).

Eğitim ve öğretim süreci kapsamında kullanılan uzaktan eğitim sistemi, LMS platformu, öğrenci bilgi sistemi (OBİS), ders bilgi paketleri, ders izlenceleri, üniversite kulüpleri, araştırma ve uygulama merkezleri, üniversitede gerçekleşen seminer, kongre vb. konularında yüksekokulumuzda programlar içerisinde dönem başında oryantasyon toplantıları ile öğrencilerimize detaylı bir şekilde bilgi verilmektedir (B.1.6.4). Yapılan dönem başı oryantasyonları, öğrencilere yapılan anketler üzerinden değerlendirilerek iyileştirmeler yapılmaktadır (B.1.5.1).

Öğretim elemanlarının ders kapsamında kullandığı sunum şablonları standartlaştırılarak Öğretim elemanlarına mail üzerinden yeni ders sunum şablonları gönderilmiş ve sunumlarda hangi başlıkları çıkarmamaları gerektiği belirtilmiştir (B.1.6.5) Ayrıca ders sunum şablonları SHMYO web sitesine de eklenerek erişimi kolaylaştırılmıştır. Güncellenen ders sunumlarının öğretim elemanları tarafından kullanılmasına yönelik standart oluşturmak adına Eğitim Öğretim Komisyonu tarafından program başkanlarına bilgilendirme yapılmış. Komisyon tarafından sürecin kontrolünün sağlanması adına program başkanlarına yönelik kontrol listesi hazırlanmıştır ve ilgili dosya drive üzerinden paylaşılmıştır. Öğretim elemanları dönem boyunca anlattıkları dersler için istedikleri iki haftalık sunumu Drive dosyasında program başkanı ve Eğitim Öğretim Komisyonu üyelerinin erişimine açık olarak şekilde yüklemiştir. Program başkanları tarafından sunumlarda görülen eksiklikler kontrol listesi (B.1.6.6.) üzerinden dersin ilgili öğretim elemanına iletilmiştir. Dönem sonunda bu sunumların kontrolüne ilişkin rapor program başkanları tarafından, bölüm başkanlarına iletilmiştir (<https://drive.google.com/drive/folders>)

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 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 checked="" 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

B.1.6.1_GBS_Bilgi_Paketi_İçeriği

B.1.6.2_İGÜ_Program_Geliştirme_Rehberi

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

B.2.1. Öğretim yöntem ve teknikleri

SHMYO, tüm eğitim öğretim süreçlerinde öğrenci merkezli öğretim, öğrencilerin analitik ve eleştirel düşünmesine, sorgulama ve sorun çözmesine dayanan bir anlayışı benimsemiştir. Öğrencilerin GBS'de

ilan edilen programların amaç ve öğrenme çıktılarına ulaşmaları için gerekli öğretim yöntem ve teknikleri kullanmaktadır.

2025 Eğitim-Öğretim yılının tamamında yalnızca YÖK zorunlu derslerin bir kısmı uzaktan eğitim olmak üzere yüzyüze eğitim sistemi sürdürülmüştür.

2025 yılı ders dönemi başlamadan Eğitim-Öğretim komisyonu tarafından hazırlanan ve standart hale getirilmiş ders sunum şablonları tüm öğretim elemanları ile paylaşılmıştır. Bu şablonda, ALMS, AVESIS ve LMS bilgileri, öğretim elemanı iletişim bilgileri, ders günü ve saati, 14 haftalık ders konuları, haftalık öğrenim kazanımları, önceki ders hakkında özet, günlük akış, 'Bugün Neler Öğrendik?' bölümü, önerilen haftalık çalışmalar, kaynakça, bir sonraki ders hakkında bilgi ve 'Soru ve Öneriler' bölümleri yer almaktadır. Bu çalışma ile içerik daha sade, anlaşılır ve görsel açıdan zengin bir yapıya kavuşturularak SHMYO web sayfasında 4 farklı tasarım ile ilan edilmiştir. Bu düzenleme, içeriklerin daha sistematik, anlaşılır ve öğrenci odaklı olmasını sağlamayı amaçlamaktadır (<https://shmyo.gelisim.edu.tr/tr/akademik-icerik-ders-sunum-sablonlari>).

Eğitimde, öğretici odaklı standart anlatım yönteminin yanı sıra öğrencilerin aktif hale gelmesi ve etkileşim içerisinde öğrenmesi için yaparak-yaşayarak öğrenmelerine önem verilmektedir. Bu kapsamda örnek olay, vaka tartışmaları, deney, gözlem ve staj gibi uygulamalara, sınıf içi etkinliklere; işbirliğine dayalı, sunuş, posterlere ve probleme dayalı öğrenme gibi stratejilere yer verilmektedir.

Özellikle uygulama ağırlıklı laboratuvar/atölye derslerinde her öğrencinin bire bir uygulayarak öğrenmesini sağlamak üzere ders öğrenci sayıları en verimli öğrenmeyi sağlamak üzere kontrol edilerek sınıf içi şubelendirmeler yapılarak verilmektedir. (.....)

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

<input type="checkbox"/>	1	Öğrenme-öğretme süreçlerinde öğrenci merkezli yaklaşımlar bulunmamaktadır.
<input 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_..... desine_ait_şubelendirme_örneği

B.2.2. Ölçme ve değerlendirme

İGÜ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda öğrenci başarısını ölçme ve değerlendirme için ana ilke ve kurallar tanımlıdır. Bu ilke ve kurallar İGÜ Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile güvence altına alınmıştır (B.2.2.1). Her sınav döneminden önce tüm akademik personel sınav hazırlığı, sınavın yürütülmesi, değerlendirilmesi ve notların ilanı gibi konularda bilgilendirilmektedir (B 2.2.2).

Öğrenci merkezli ölçme ve değerlendirmede; programın alan derslerinde anketler düzenlenmiş olup, öğrenim hedefleri ve çıktıları arasında ilişki değerlendirmektedir. Anket sonucunda ilgili dersin öğretim elemanı, kanıta dayalı şeffaf değerlendirme yapabilmektedir. Performansının değerlendirilmesi amacıyla geliştirilmiş puanlama yönergeleri sayesinde performans kriterleri ve hedeflerin şeffaf olarak öğrenci tarafından bilindiği, değerlendirme sonuçlarının öğrenme boşluklarını açıkça ortaya koyduğu ve öğrencilere kendini değerlendirme fırsatı veren yöntemler kullanılmaktadır (B.2.2.3). SHMYO'da 2025 yılında YÖK zorunlu dersler dışında kalan bütün derslerin sınavları yüz-yüze yapılmıştır.

Öğrenci başarısını ölçme ve değerlendirmede kullanılacak süreçleri tanımlamak, ölçme ve değerlendirme uygulamalarının zaman ve kişiler arasında tutarlılığını ve güvenilirliğini sağlamak için ortak kodlu dersler için ders koordinatörü ataması yapılmakta olup (B.2.2.4) bu derslerin yarıyıl içi tüm faaliyetleri ve sınavlarının koordinatör yürütücülüğünde tüm öğrencilere eşit şekilde sunulması sağlanmıştır. Yapılan her sınavda, sınavın yapıldığı sınıf kapasiteleri ve gözetmen sayısı da göz önünde bulundurularak güvenilir bir değerlendirme ortamı oluşturulmaktadır. Koordinatörlerin bilgilendirilmesi amacı ile gerçekleştirilen Tıbbi Hizmetler ve Teknikler 02.10.2025 tarih ve 2025-05 sayılı Bölüm Kurul Kararı A Bölümünde kanıt olarak sunulmuştur.

Üniversitemizde engelli ve özel desteğe ihtiyaç duyan öğrencilerin sınavlarla ilgili gereksinimlerinin karşılanmasına yönelik uygulamalar "İGÜ Engelli Öğrenci Mevzuatı" ile güvence altına alınmaktadır. SHMYO öğrencilerinden bu gruba dahil olanlar için talepleri doğrultusunda işaretleyici, okuyucu ve sınav salonu ataması işlemleri yapılmakta olup, ilgili çalışmalar (B.3.4) Dezavantajlı Gruplar başlığında detaylı biçimde anlatılmıştır.

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 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.2.2.1_İGÜ_Önlisans_ve_Lisans_Eğitim_Öğretim_ve_Sınav_Yönetmeliği

B.2.2.2_Sınav_süreci_ile_ilgili_genel_bilgilendirme_Maili

B.2.2.3_

B.2.2.4_Ortak_kodlu_derslere_koordinatör_öğretim_elemanı_ataması

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

İGÜ öğrenci kabulü Lisans ve Ön lisans programlarına Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi'nin (ÖSYM) düzenlemiş olduğu YKS sınavı ile, yurt dışından gelecekler için ise Yükseköğretim Kurulu tarafından uygun görülmüş Yurt dışından öğrenci kabul koşulları arasında yer alan ABİTUR, SAT, Lise diploma notu, ülkelerin ulusal sınavları gibi kriterlere ve İGÜ Yurtdışından veya Yabancı Uyruklu Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarları (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

Öğrenci Kabulü Yönergesi'ne göre kabul edilir (B.2.3.1). Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından kabul işlemleri yapılan ve SHMYO'na kaydedilen öğrenciler için gerekiyorsa başvuruları halinde intibak ve muafiyet işlemleri Muafiyet - İntibak İşlemleri ve Yatay Geçiş Esasları Yönergesinde belirtilen şartlara göre yürütülmektedir (B.2.3.2). Öğrenciler arasından Çift Anadal Programı'na (ÇAP) hak kazanıp kayıt yaptırmış olanlar için ayrıca "Çift Anadal Yönergesi"de dikkate alınmaktadır. Bu aşamada öğrencilerin başvuruları, öğretim elemanlarının muafiyet ve intibak süreçlerini tanımlaması gibi işlemler online sistem üzerinden yürütülmektedir. ÇAP işlemleri online sistem üzerinden yürütülmektedir.

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 type="checkbox"/>	3	Öğrenci kabulü, önceki öğrenmenin tanınması ve kredilendirilmesine ilişkin planlar dâhilinde uygulamalar bulunmaktadır.
<input checked="" 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_Yurtdışından_veya_Yabancı_Uyruklu_Öğrenci_Kabulü_Yönergesi

B.2.3.2_Muafiyet_İntibak_İşlemleri_ve_Yatay_Geçiş_Esasları_Yönergesi

B.2.4. Yeterliliklerin sertifikalandırılması ve diploma

Kurumda diploma onayı ve diğer yeterliliklerin sertifikalandırılmasına ilişkin kapsamlı, tutarlı ve ilan edilmiş ilke, kural ve süreçler bulunmakta ve kamuoyu ile paylaşılmaktadır. Sertifikalandırma ve diploma işlemleri bu tanımlı sürece uygun olarak yürütülmekte, izlenmekte ve gerekli önlemler alınmaktadır. Öğrencinin akademik ve kariyer gelişimini izlemeye ilişkin çalışmalar, İGÜ Kariyer Geliştirme Merkezi ve İGÜ Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından yayınlanan yönerge doğrultusunda uygulanmaktadır (B.2.4.1, B.2.4.2).

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

<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 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

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

B.3. Öğrenme Kaynakları ve Akademik Destek Hizmetleri

B.3.1. Öğrenme ortam ve kaynakları

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler bünyesinde bulunan Programlarda öğretim yöntem ve teknikleri öğrenci merkezlidir. Yüz yüze ve uzaktan eğitimde programların tasarımında, fiziksel ve teknolojik olanaklar göz önünde bulundurulmaktadır. Uzaktan eğitimde ALMS alt yapısı (<https://lms.gelisim.edu.tr/Account/LoginBefore>) ile çevrimiçi derslere erişimin sorunsuz bir şekilde gerçekleştirilebilmesi için altyapı olanakları iyileştirilmiş ve öğrenme kaynakları çeşitlendirilmiştir. Bunların yanı sıra, vize, sınav, proje ve staj gerekli görülen kontroller yapılmakta ve bu yolla program yeterlilikler ve hedefler ölçülmektedir.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, eğitim öğretim süreçlerinde öğrenci merkezli öğretim, öğrencilerin analitik ve eleştirel düşünmesine, sorgulama ve sorun çözmesine dayanan bir anlayışı benimsemiştir. Eğitimde, öğrencilerin aktif hale gelmesi ve etkileşim içerisinde öğrenmesi için yaparak-yaşayarak öğrenmelerine önem verilmektedir. Bu kapsamda eğitimde tartışma, örnek olay ve problem çözme gibi yöntemler ile deney, gözlem ve staj gibi uygulamalara; işbirliğine dayalı, sunuş, poster, buluş, araştırma-incelemeye ve probleme dayalı öğrenme gibi stratejilere yer verilmektedir. Ayrıca kurumumuzun tüm fiziksel imkânları kullanılarak (derslik, koridor, çok amaçlı salon, konferans salonu, açık alanlar vb.) disiplinler arası, bütüncül ve uygulama temelli öğrenmeyi öncelik olarak amaçlayan çalışmalar yürütülmektedir.

Bunun yanı sıra öğrencilerin ders kazanımlarına göre laboratuvar/atölye uygulamaları, proje çalışmaları, saha uygulamaları, alan gezileri, sınıf içi sunumlar, drama ile öğrenme süreçlerine aktif katılımları artırılmaya çalışılmaktadır. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, öğrencilerin teorik olarak kazandıkları bilgi ve becerilerin yanı sıra farklı görevlerle mesleki ve kişisel becerilerinin gelişimine katkı sağlamaya çalışmaktadır. Öğrencilerin, İstanbul Gelişim Üniversitesi bünyesindeki öğrenci topluluklarında görev almaları, sunum yapmaları, proje hazırlamaları, materyal tasarımları, sosyal sorumluluk ve topluma hizmet uygulamaları kapsamında etkinlikler yapmaları mesleki ve kişisel becerilerinin gelişimini destekleyen örneklerdendir. Öğrencilerin laboratuvar ve atölyelerde yürütülen uygulama derslerinde tüm işlemleri birebir uygulayabilmeleri için dersler şubelendirme sistemi ile düzenlenmektedir. Şubelerin belirlenmesine ilişkin kanıt (B.2.1.1)'de sunulmuştur.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde 5 adet akıllı tahta destekli derslik bulunmaktadır. Öğretim elemanlarının bu sürece uyumunu kolaylaştırmak ve akıllı tahta kullanımını göstermek amacıyla öğretim elemanlarına [Hibrit Sınıf Kılavuzu](#) LMS üzerinden paylaşılmıştır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde bulunan programlarda her dönem başında ders bilgi paketlerinin kontrolü ve güncellenmesi Eğitim-Öğretim Komisyonundan gelen düzeltme taleplerine istinaden sağlanmaktadır. Eğitim-Öğretim Komisyonunda her program için görevlendirilmiş bir Öğretim Elemanı bulunmakta ve eksikleri tespit ederek ilgili program başkanını Drive üzerinden erişim sağlanabilen bir dosya üzerinden bilgilendirmektedir. Bu doğrultuda ilgili program başkanları programlarında ders vermekte olan öğretim elemanlarına ilettikleri kontrol çizelgeleri vasıtası ile vermiş oldukları derslerin ders bilgi paketlerinin gözden geçirilmesini ve program başkanı tarafından belirlenen

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

eksikliklerin tamamlanmasını sağlamaktadır. Program başkanı tarafından kullanılan GBS ders bilgi paketi gözden geçirme çizelgesi kanıt olarak (B.2.1.2.)’de sunulmuştur.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yer alan programlardan dönem Güz / Bahar dönemi başında ders kodu, müfredat değişikliği ve ders saati güncellemelerine ilişkin düzenlemeler yapılmış ve ilgili konular hakkında Bölüm Kurulu’nda karar alınmıştır. İlgili talepler üniversite genelinde standart haline getirilmiş ve QDMS üzerinden erişilen “Gelişim Bilgi Sistemi (GBS) Ders Bilgileri Değişiklik Talep Formu” aracılığı ile Program Başkanı tarafından üst yazı ile Bölüm Başkanına iletilmektedir. Konuya ilişkin kararlar Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurul Kararları Tablo 14’te sunulmuştur. İlgili kanıtlar (A.1.1, A1.4, A.1.6, A.1.7)’te yer almaktadır.

Tablo 14: Tıbbi Hizmetler Teknikler Bölümü Müfredat Güncellemesi Kurul Kararları

Bölüm	Toplantı Tarihi	Toplantı Sayısı	Gündem Maddeleri
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu	10.02.2025	2025-01	<ul style="list-style-type: none">2024-2025 Bahar Döneminde verilecek dersler ile ilgili GBS üzerinden yapılacak düzenlemeler ve kullanılacak form ve Bölüm Başkanlığına son teslim tarihi hakkında görüşülmesi.
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu	25.09.2025	2025-04	<ul style="list-style-type: none">Dönemin başlamasını takip eden 1,5 aylık süre içerisinde derslerin GBS bilgi paketlerinin girişlerinin yapılması hakkında görüşülmesi.
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu	06.11.2025	2025-06	<ul style="list-style-type: none">Öğr. Gör. Çiğdem GENÇ YURDAGÜL tarafından iletilen Sağlık Etiği dersi ders bilgi paketi güncelleme talebi hakkında görüşülmesi.
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurulu	17.11.2025	2025-07	<ul style="list-style-type: none">İlk ve Acil Yardım Programı IYP108 Mesleki Uygulamalar I (0/6/3/6) dersinin müfredat isim değişikliği hakkında görüşülmesi.Dijital Sağlık Sistemleri Teknikerliği Programı Program Seçmeli ders havuzunda yer alan SDP155 ders kodlu “Sağlıkta Yeni Teknolojiler ve Mobilite” (3/0/3/5) dersinin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesindeki tüm programların program seçmeli ders havuzuna eklenmesinin önerilmesi hakkında görüşülmesi.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlardan 2025 yılı içerisinde seçmeli ders önerileri gelmiş ve Bölüm Kurul Kararı ile Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü bilgisine sunulmuştur. İlgili talepler üniversite genelinde standart haline getirilmiş ve QDMS üzerinden erişilen “Yeni Ders Öneri Formu” aracılığı ile Program Başkanı tarafından üst yazı ile Bölüm Başkanına iletilmektedir. Konuya ilişkin Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Kurul Kararları (A.1.6, A.1.7)’da yer almaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı tüm programlarda 2025 yılı Güz Döneminde standart olarak kullanılmak üzere bir ortak sunum şablonu Eğitim-Öğretim Komisyonu tarafından hazırlanmış ve paylaşılmıştır. Ders veren tüm Öğretim Elemanları tarafından standart olarak kullanılması gereken bu sunum şablonları için Eğitim-Öğretim Komisyonu tarafından bir kontrol mekanizması geliştirilmiş ve uygulanmıştır. Güz dönemi içerisinde dönemin ilk üç haftasından biri ve son üç haftasından biri olmak üzere tüm programlarda ders veren Öğretim Elemanlarından iki adet sunum şablonunu ortak kullanıma sunulmuş olan Drive dosyası üzerinden yüklemeleri talep edilmiştir. İlgili Program Başkanı yüklenen şablonların, belirlenen standart şablon ile uyumlu olup olmadığını kontrol ederek “Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Güz Dönemi Ders Sunumlarına İlişkin Kontrol Raporu” aracılığıyla Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanına üst yazı ile teslim etmiştir. İlgili kontroller Bölüm Başkanı tarafından sağlandıktan sonra Bölüm Kurul Kararı ile Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne iletilmiştir. Programlardan gelen örnek kontrol raporuna ilişkin kanıt (B.2.1.3.)’de ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Güz Dönemi Ders Sunumlarına İlişkin Kontrol Raporu” formu (B.2.1.4.)’de yer almaktadır.

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 type="checkbox"/>	3	Öğrenme kaynaklarının yönetimi alana özgü koşullar, erişilebilirlik ve akademik birimler arası denge gözetilerek gerçekleştirilmektedir.
<input checked="" 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.2.1.1_..... desine_ait_şubelendirme_örneği

B.2.1.2_GBS_Paketi_Kontrol_Çizelgesi

A.1.1_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-01_Sayılı_Kararı

A.1.4_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-04_Sayılı_Kararı

A.1.6_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-06_Sayılı_Kararı

A.1.7_Tıbbi_Hizmetler_ve_Teknikler_Bölümü_2025-07_Sayılı_Kararı

B.2.1.3_Ders_sunumlarına_ilişkin_kontrol_çizelgesi

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

B.3.2. Akademik destek hizmetleri

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde akademik destek ve danışmanlık hizmetleri, program başkanları tarafından yürütülmektedir. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde 16 programın her biri için atanmış olan ve öğrencinin akademik gelişimini takip eden, yön gösteren, akademik sorunlarına ve kariyer planlamasına destek olan bir danışman program başkanı /öğretim üyesi bulunmaktadır. Danışmanlık sistemi takip edilmekte ve geliştirilmektedir. Öğrencilerin danışmanlarına erişimi kolaydır ve çeşitli erişimi olanakları (yüz yüze, çevrimiçi) bulunmaktadır. Danışmanlık için 2025 yılı Güz ve Bahar dönemlerinde danışmanlık gün ve saatleri belirlenmiştir. Her dönem başında belirlenen danışmanlık gün ve saatleri Program Başkanları tarafından üst yazı ile Bölüm Başkanlığına iletilmiş ve Bölüm Kurul Kararı ile Müdürlüğün bilgisine sunularak öğrenciye ilan edilmiştir. İlgili danışmanlık saati bilgisine ilişkin kanıt (B.3.2.1)' de yer almaktadır.

Örgün ve ikinci öğretim öğrencileri için ayrı ayrı olmak üzere her program başkanı dönem başında öğrencilerin üniversiteye daha kolay adapte olabilmelerini sağlamak ve aynı zamanda üniversitede hayatı aktarmak amacıyla oryantasyon sunumları gerçekleştirmiştir. Dönem başında gerçekleştirilen oryantasyon sunumu A Bölümünde (A.1.4.4) kanıt numarası ile verilmiştir. Öğrenci katılımını gösteren ve standart hale getirilmiş “Öğrenci Oryantasyonu Katılım Tutanağı” örneği (A.1.5.5)'de sunulmuştur. Bu sunular esnasında danışmanlık gün ve saatleri öğrenciler ile paylaşılmıştır. Belirlenen gün ve saatlerde periyodik olarak öğrenciler ile LMS üzerinden çevrimiçi olarak bir araya gelinmiştir. Bunun dışında belirlenen gün ve saatlerde program başkanı/danışman öğretim üyesi odasında da öğrenci kabul etmektedir. Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nun web sitesi üzerinden de öğrenciler danışman öğretim üyesinin güncel bilgileri (mail, dahili numara vb.) aracılığı ile de program başkanlarına ve programda yer alan diğer öğretim üyelerine kolaylık ile ulaşabilmektedir. Danışmanlık gün ve saatleri ve öğrenci katılımı rapor ile kayıt altına alınmıştır. Öğrenci danışmanlık saatleri ve toplantılarına ilişkin kanıtlar (B.3.2.2)'de sunulmuştur.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda staj dönemleri öncesinde öğrencilerin başvuru ve evrak süreçleri hakkında bilgilendirilmesi ve yönlendirilmesi adına her dönem düzenli olarak “staj oryantasyonu” sunumu gerçekleştirilmiştir. Staj oryantasyon sunumuna ilişkin kanıt A Bölümünde (A.1.4.5.) İGÜ SHMYO - Staj Oryantasyon Sunumu-2025 adı ile yer almaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 30.04.2024 tarih ve 2024-06 sayılı Bölüm Kurul Kararına istinaden Staj Komisyonundan “Sahaya Çıkış Oryantasyonu/Adaptasyonu” başlıklı bir oryantasyon 2024 yılı itibari ile uygulamaya konmuş ve bu oryantasyona katılım Mesleki Uygulama Değerlendirme Kriterlerine eklenmiştir ve 2025 yılında da uygulanmaya devam etmiştir. İlgili oryantasyon staj kriterlerinden biri olup bu oryantasyona katılan öğrenciler 20 puan alır katılım sağlamayanlar ise bu kriterden 0 puan olarak değerlendirilir. İlgili oryantasyon sunumu (A.1.4.7)'de sunulmuştur.

2025 yılı itibari ile her programda, program başkanı dışında program kadrosunda yer alan öğretim

elemanları program öğrencilerine danışman olarak atanmıştır. Atanan danışmanlar öğrenciler ile belirli periyotlarda bir araya gelerek süreçler ile ilgili sorularını yanıtlamıştır. Örnek kanıt (B.3.2.3.)’te sunulmuştur.

2025 yılı itibari uygulanmaya başlanan bir diğer sistem ise Toplu Randevu sistemidir. Eğitim-Öğretimden sorumlu Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Nuri KURUOĞLU’nun EBYS üzerinden gelen E-66304580-779-194002 sayılı yazısına istinaden Bilgi İşlem Daire Başkanlığı üzerinden bir klavuz tüm fakülteler ile paylaşılmıştır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlarda da bu uygulamanın yaygınlaştırılması için 2025-09 sayılı Bölüm Kurulu’nda konu gündeme alınmış ve program başkanları bilgilendirilmiştir. Uygulamaya yönelik örnek (B.3.2.4, B.3.2.5.)’de sunulmuştur.

İstanbul Gelişim Üniversitesi’nde Psikolojik danışmanlık, Kariyer Merkezi ve Öğrenci Dekanlığı hizmetleri bulunmaktadır.

· **Psikolojik Danışmanlık Rehberlik ve Araştırma Merkezi (PDRAM):** İstanbul Gelişim Üniversitesi Psikolojik Danışmanlık Rehberlik ve Araştırma Merkezi (PDRAM), öğrencilerinin ve çalışanlarının bireysel, sosyal ve akademik gelişimlerine yardımcı olmayı, üniversite yaşamına uyumlarını kolaylaştırmayı hedefler. Ayrıca merkezimiz, gündelik yaşamda; gelişimlerini engelleyen sorunların üstesinden gelebilmelerini sağlayacak başatme becerilerini kazandırmak, bireysel potansiyellerini en üst seviyeye çıkarmalarına yardımcı olmak ve bu alanlarda ortaya çıkabilecek problemlere yönelik önleyici çalışmalar yapmaktadır. Merkezimizde görüşmeler gizlilik ve tarafsızlık ilkeleri göz önünde tutularak yapılır.

· **İGÜ Sürekli Eğitim Merkezi (SEM):** Sürekli Eğitim Merkezi, sunduğu modern, çağdaş eğitim ve öğretim ortamı, akademik ve mesleki bilgi birikimine sahip, donanımlı ve deneyimli eğitimleriyle çağdaş ve ayrıcalıklı eğitim-öğretim hizmeti vermektedir.

- Merkezin hedefleri aşağıdaki gibidir;
- Sürekli öğrenme ve gelişimi bir yaşam biçimi haline getirmek,
- Üretken, duyarlı, sürekli öğrenmeye ve gelişmeye açık birey ve toplumlara ulaşmak,
- Bilimsel bilgiyi yetişkinlerle, kurumlarla paylaşmak ve teori ile uygulamayı bütünleştirerek, toplum yararına sunmanın en etkili süreçlerini geliştirmek,
- Öğrencilerin yanı sıra kamu ve özel sektör çalışanlarına yönelik olarak birçok uzmanlık alanını kapsayan eğitim programları sunmak

· **Kariyer Geliştirme Koordinatörlüğü:** İstanbul Gelişim Üniversitesi Kariyer Geliştirme Koordinatörlüğü, öğrencilere gerek öğrenimleri sırasında gerekse mezuniyetleri sonrasında sağlıklı sosyal ilişkiler kurmaları ve başarılı çalışmalar yapabilmeleri konusunda danışmanlık desteği sağlayarak üniversitemizin hedefleri doğrultusunda en iyi hizmeti vermeyi hedeflemektedir. Öğrencilerin mesleki yatkınlıklarının belirlenmesi amacıyla kariyer testlerinin uygulanması, yurt dışı eğitim ve iş konularında öğrenci ve mezunlara danışmanlık yapılması, mezun öğrencilerimiz ile firma ve kurumlar arasında diyalog sağlanması, Kariyer Günleri ve iş dünyasını tanımaya yönelik konferanslar, geçiş sınavları hakkında bilgilendirme ve yönlendirme hizmetleri birimin faaliyetleri arasında bulunmaktadır.

· **Öğrenci Dekanlığı:** İstanbul Gelişim Üniversitesi Öğrenci Dekanlığı, üniversitemizde var olan öğrenci odaklı öğrenim ortamına katkı sağlamayı, öğrenci memnuniyetini ve üniversiteye aidiyet

hissini arttırmayı, öğrencilerimiz ve üniversitemizin diğer üyeleri için güçlü, güvenli ve huzurlu bir kampüs ortamı yaratmayı ve öğrencilerimizin nitelikli, iş hayatına atılmaya hazır bireyler olarak mezun olabilmesini amaçlamaktadır.

· **Yatay Geçiş ve ÇAP Danışmanı:** 2025 yılı içerisinde Kalite Kurulu ... tarih vesayılı kararı ile belirlenen üç Öğretim Elemanı Yatay Geçiş ve ÇAP Danışmanı olarak atanmıştır. İlgili Öğretim Elemanı OBİS üzerinden ilgili programlara atanıştır. İlgili kanıt (B.2.3.6.)'te yer almaktadır.

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 bulunmamaktadır.
<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

A.1.4.7_Sahaya_çıkış_oryantasyon_sunumu

B.3.2.1_Program_başkanlarının_danışmanlık_gün_ve_saat_listesi

B.3.2.2_Öğrenci_danışmanlık_saatleri_ve_toplantılarına_ilişkin_kanıtlar

B.3.2.3_Öğrencilerle_yapılan_toplantılara_ait_tutanak

B.3.2.4_22.12.2025_tarihli_toplu_randevu_oluşturulduğuna_dair_kanıt

B.3.2.5_24.12.2025_tarihli_toplu_randevu_oluşturulduğuna_dair_kanıt

B.3.2.5_Öğretim_Elemanı_Yatay_Geçiş_ve_ÇAP_Danışmanı_görev_listesi

B.3.3. Tesis ve altyapılar

İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde, Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığı kapsamında ki tüm programların, öğretim sürecinde aktif olarak kullanımları olan ve uygulamalı derslerde ve hatta araştırmalarda yararlandığı laboratuvarlar bulunmaktadır. Bu laboratuvarlar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu binası olan C blok içerisinde olduğu gibi, Sağlık Bilimleri Fakültesi B blok bünyesinde de bulunmaktadır. Bu iki blokta aktif olarak kullanılan laboratuvarların listesi ve fiziki koşulları aşağıdaki tabloda belirtildiği gibidir;

Tablo 15: B Blok Laboratuvarlar Listesi

B Blok					
Lab./Atölye Adı	Bağlı Old. -Fakülte -Yüksekokulu -M.Yüksekokulu	Bağlı Olduğu Bölüm/ Program	Bulunduğu u kat	Lab. Alanı (m²)	Kapasite (Kişi)
PATOLOJİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	SHMYO	Patoloji Laboratuvar Teknikleri Programı	-1	116,6	60
DİŞ PROTEZ VE TEKNOLOJİLERİ I	SHMYO	Diş Protez ve Teknolojileri Programı	-1	76,42	60
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	SBF	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Bölümü	-1	113	60
HEMŞİRELİK	SBF	Hemşirelik Bölümü	-1	149,3	65
RADYO TELEVİZYON VE SİNEMA STÜD.	GSF-UBF-MYO	ORTAK	-1	111,13	50
ODYOLOJİ- ODYOMETRİ	SBF - SHMYO	Odyoloji Bölümü-Odyometri Prog.(ORTAK)	-1	91,5	60
OPTİSYENLİK	SHMYO	Optisyenlik Prog.	3	72,6	60
BİYOMEDİKAL CİHAZ TEKNOLOJİLERİ	SHMYO	Biyomedikal Cihaz Teknolojileri Prog.	3	68,53	60

Tablo 16: C Blok Laboratuvarlar Listesi

C Blok					
Lab./Atölye Adı	Bağlı Old. -Fakülte -Yüksekokulu -M.Yüksekokulu	Bağlı Olduğu Bölüm/ Program	Bulunduğu u kat	Lab. Alanı (m²)	Kapasite (Kişi)
İLK VE ACİL YARDIM II LAB.	SHMYO	İlk ve Acil Yardım	-2	201 m ²	60
DİŞ PROTEZ VE TEKNOLOJİLERİ II LAB.	SHMYO	Diş Protez ve Teknolojileri	-2	73 m ²	40
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI LAB.	SHMYO	Ağız ve Diş Sağlığı	-2	73,5 m ²	80
İLK VE ACİL YARDIM III LAB.	SHMYO	İlk ve Acil Yardım	-2	63 m ²	40
ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZ PROTEZ LAB.	SHMYO	Ortopedik Protez ve Ortez Protez Lab.	-2	64.4 m ²	40

ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZ PROTEZ LAB.	SHMYO	Ortopedik Protez ve Ortez Protez Lab.	-2	39 m ²	40
EGZERSİZ (FİZYOTERAPİ) LABORATUVARI	SBF-SHMYO	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Bölümü	-2	99 m ²	60
ELEKTROTERAPİ LAB.	SHMYO	Fizyoterapi	-1	94 m ²	60
ANATOMİ LAB.	SBF-SHMYO	ORTAK	-1	90 m ²	60
İLK VE ACİL YARDIM I LAB.	SHMYO	İlk ve Acil Yardım	-1	97 m ²	60
DİYALİZ LAB.	SHMYO	Diyaliz Programı	-1	60 m ²	60
TIBBİ LABORATUVAR TEKNİKLERİ	SHMYO	Tıbbi Laboratuvar Teknikleri Programı	-1	60 m ²	60
AMELİYAHATHAN E HİZ.	SHMYO	Ameliyathane Hizmetleri	-1	102 m ²	40
ANESTEZİ	SHMYO	Anestezi	-1	102 m ²	
PERFÜZYON BL.	SBH	SBH	-1	102 m ²	
PODOLOJİ LAB	SHMYO	Podoloji	4.	47,7 m ²	30
ELEKTRONÖROFİ ZYOLOJİ	SHMYO	Elektronörofizyoloji	4.	60 m ²	60

Laboratuvarlar bünyesinde yapılan iyileştirme çalışmaları kapsamında havalandırma alt yapılarının yenilenmesi 2025 yılında başlanmış olup 2026 yılı içerisinde tamamlanması planlanmaktadır.

Laboratuvarlar ile ilgili talepler program toplantıları ile kayıt altına alınarak EBYS üzerinden Bölüm Başkanlığına iletilmektedir. Bölüm Başkanlığı onayı ardından Müdürlük ve Laboratuvar Koordinatörlüğü onayı ile işleme alınmaktadır. Örnek kanıtlar (B.3.3.1.)'de sunulmuştur.

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 type="checkbox"/>	3	Akademik birimde tesis ve altyapı erişilebilirdir ve bunlardan fırsat eşitliğine dayalı olarak yararlanılmaktadır.
<input checked="" 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

B.3.3.1_Optisyonluk_Programı_laboratuvar_malzeme_alım_formu

B.3.4. Dezavantajlı gruplar

İstanbul Gelişim Üniversitesi'nde dezavantajlı grupların (engelli, yoksul, azınlık, göçmen vb.) eğitim-öğretim imkanlarına erişiminde eşitlik, adalet, çeşitlilik ve kapsayıcılık göz önünde bulundurulmaktadır. Bu noktada üniversitemizde "İGÜ ENGELLİ DANIŞMA VE KOORDİNASYON BİRİMİ" mevcuttur. İGÜ ENGELLİ DANIŞMA VE KOORDİNASYON BİRİMİ yönergesi ile bu doğrultuda aşağıdaki önlemler alınmakta ve uygulamalar yapılmaktadır;

- Tüm Bloklarda Engelli personeller, öğrenciler ve ziyaretçiler için asansörler bulunmaktadır. Tüm katlara erişimleri mevcuttur. Asansörlerin içerisinde görme engelliler için tuş takımında ek olarak Braille alfabesi ile kabartmalar bulunmaktadır (A ve F Blok),
- Tüm Binaların giriş kısmında tekerlekli sandalye kullanan kişiler için turnikelerin yan tarafında düz bir giriş bulunmaktadır. Bina girişlerinde seviye farkı bulunan yerlerde tekerlekli sandalye rampası mevcuttur,
- Tüm Bloklardaki kütüphanelere asansör ile ulaşım mümkündür. Kütüphane girişi engelliler için uygun genişlik ve büyüklüktedir. Kütüphanede sorumlu kişiler üst raflardan kitap alınması konusunda engelli öğrenci ve çalışanlara yardımcı olmak üzere çalışma saatleri boyunca kütüphanede bulunmaktadırlar.
- Acil durum alarm sistemleri işitme engelliler için ışıklı olarak da bulunmaktadır,
- Engelli Tuvaleti E Blok, K - H – J – I Blok ve G Bloкта bulunmaktadır,
- Konferans salonlarında fiziksel engellilerin sahneye erişimi için 1 adet portatif rampa mevcuttur. Yapılan etkinliğe göre ilgili alana taşınması önceden sağlanmaktadır,
- Engelli öğrencilerin, çalışanların ve ziyaretçilerin kantinler, yemekhaneler ve diğer sosyal alanlara erişimi çoğunlukla sağlanmıştır,
- Engelli öğrencilere yaşadıkları sorunlar ile ilgili fikirleri ve görüşleri sorulmuştur. Buna göre daha fazla farkındalık için etkinlikler düzenlenmektedir,
- Engelli personeller için görev dağılımı yapılırken sağlık durumları göz önünde bulundurulmuştur,

Ayrıca sınavlar ile ilgili olarak Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda;

- Sınav görevlilerinin dağıtılması sırasında, sınava katılacak engelli öğrencinin olup olmadığının göz önüne alınması,
- Sınav yerlerinin belirlenmesi sırasında, bedensel engelli öğrencilerin bulunduğu derslerin sınavlarının mutlaka erişilebilir ortamlarda yapılması,
- Engelli öğrencinin (görme engelli öğrenci) sınavının ayrı bir ortamda bir gözetmen tarafından yapılması, seçilen gözetmenin sınav olunan dersin bulunduğu bölümden/programdan ve o dersin kavram ve terminolojisine hakim kişiler arasından seçilerek, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından EBYS üzerinden resmi yazı ile görevlendirilmesi,

- Seçilen ayrı ortamın, öğrencinin sınavla ilgili değişiklikleri öğrenebilmesi ve gereğinde soru sorabilmesi için diğer öğrencilerin sınav oldukları sınav salonuna yakın bir yerde bulundurulması,
- Engelli öğrenci (görme engelli) isteğine göre sınav kağıdının Braille alfabesi veya kişinin isteği ölçüsünde büyük puntolu olarak kişiye verilmesi (örneği ektedir), bu tür konularla ilgili olarak üniversite engelli öğrenci birimleriyle işbirliği yapılması adına öğrenciden dilekçe alınması ve buna göre planlama yapılması,
- Öğrencinin engellilik durumunun rapor ile belgelenmesinin sağlanması adına öğrenciden dilekçe ile raporun alınması ve raporla belgelenmiş engellilik durumlarında öğrenci talep ederse üniversite engelli öğrenci birimleriyle işbirliği ile öğrencilerin gerekirse ayrı ortamda sınava alınması,
- Engelli öğrenciler için (özellikle işitme engelliler) öğrencinin ihtiyacı doğrultusunda en erişilebilir sınav formatının belirlenmesi,
- Raporla belirlenmiş engellilik durumlarında üniversite engelli öğrenci birimleriyle işbirliği ile öğrencilere ek süre verilmesi (engel durumuna göre)
- Görme engeli bulunan öğrencilerden konu ile ilgili talebini ifade ettiği dilekçenin ilgili sekreterlik tarafından alınması
- %100 görme engeli bulunan öğrencinin dilekçe ile beyan ettiği talebi üzerine Klavye Teknikleri dersi kapsamında bilgisayar laboratuvarındaki bilgisayar için NVDA ekran okuyucu programının yüklenmesi ve kulaklık alım satın alma talebinde bulunulması, ,

Bunlara ek olarak ileriye dönük ekran okuyucu programlarının öğrencilerin daha kolay erişimini sağlamak adına Kütüphane kapsamındaki bilgisayarlara da yüklenmesi planlanmıştır.

Dezavantajlı grupların eğitim olanaklarına erişimi izlenmekte ve geri bildirimleri doğrultusunda geliştirilmektedir. Bu doğrultuda Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik Programında ve Fizyoterapi Programı öğrenim görmekte olan dezavantajlı grup öğrenciler için özel sınav planlaması yapılmakta ve dersin ilgili öğretim elemanına yazı gönderilmektedir. İlgili kanıtlar (B.3.4.1., B.3.4.2.)’te yer almaktadır.

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_241233261_No'lu_Güven_KALENDER'in_Bütünleme_Sınavları

B.3.4.2_221225137_No'lu_Yuşa_Fırat_AKGÜN'ün_Final_Sınavları

B.3.5. Sosyal, kültürel, sportif faaliyetler

1 Ocak 2025 ve 31 Aralık 2025 tarihleri arasında İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu bünyesinde Tıbbi hizmetler ve Teknikler Bölümü çatısı altında bulunan programlar kapsamında gerçekleştirilen 29 adet etkinlik gerçekleştirilmiş olup etkinliklere ait tablo aşağıda yer almaktadır. Etkinliklere ilişkin kanıt (B.3.5.1, B.3.5.2, B.3.5.3, B.3.5.4)'de sunulmuştur.

Tablo 17: 2025 Yılı Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne Bağlı Programlarda Gerçekleştirilen Etkinlikler

Etkinliği Düzenleyen Program/Öğretim	Etkinliği Düzenleyen Öğretim Elemanı	Etkinlik Adı	Etkinliğin Sürdürülebilir Kalkınma Amaçları	Etkinlik Türü (Seminer, Konferans, Söyleşi, Ders içi etkinlik, Kongre, Sempozyum, Eğitim, Festival (Eğlence), Gezi, Sergi, Sosyal Sorumluluk)	Etkinlik Tarihi
Optisyenlik	NIHAN ÜNLÜ-MODERATÖR	OPTİSYENLİK MEZUN SÖYLEŞİSİ	NİTELİKLİ EĞİTİM	SÖYLEŞİ	24.03.2025
Odyometri Programı	Aybüke KILIÇ	3 Mart Kulak ve İşitme Günü	Nitelikli Eğitim	Atölye	3 Mart
Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik	Moderatör Nazlı Yüceol/ Mezun Komisyonu	Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	4 Mart
Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik	Moderatör Nazlı Yüceol	Bugünün Lider Kadınları Anlatıyor, Geleceğin Lider Kadınları Dinliyor	Toplumsal Cinsiyet Eşitliği	Söyleşi	14 Mart

Patoloji Laboratuvar Teknikleri	Arzu Kaya Koçoğan/De met Sevimli	Patoloji Laboratuvar Teknikleri Kariyer söyleşileri	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	21.03.2025
Sağlık Kurumları İşletmeciliği	Öğr.Gör.Ebru Cengiz	Meme Kanseri Farkındalık Etkinliği	Sağlıklı Yaşam		20.10.2025
Tıbbi Görüntüleme Teknikleri	Vesile KÜÇÜK	Büyük Umutlara K Dokunuşlar: Lösemi Haftası Etkinliği/	Sağlık ve Kaliteli Yaşam Nitelikli Eğitim	Gezi	4 Kasım 2025
GIDA İŞLEME	Öğr. Gör. Esra Nur YAŞA	Temel HACCP Eğitimi	Nitelikli Eğitim, Sanayi, Yenilikçilik ve Altyapı, Sorumlu retim ve Tüketim	Eğitim	04.11.2025
Optisyenlik	Öğr. Gör. Sümeyra ÖZİNCE	Silmo Optik Fuar Gezisi	Nitelikli Eğitim	Gezi	19 Kasım
Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik	Moderatör Nazlı Yüceol/ Mezun Komisyonu	Tıbbi Sekreterler Günü Kutlaması/ Mezunlar Anlatıyor	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	1 Aralık
RADYOTERAPİ	Öğr. Gör. BAŞAK GÖKSEL KARAAĞAÇ	NÜKLEER TIP NEDİR?	Nitelikli Eğitim	Syleyişi, Eğitim	09.12.2025
Diyaliz Programı	Öğr. Gör. Emine HAS/Mezun Komisyonu	Diyaliz Mezun Buluşması	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	15 Aralık
DİYALİZ PROGRAMI	Öğr.Gör. İkbal DEMİRALP	Organ Bağışında Gelişim	Nitelikli Eğitim	Sempozyum	22.12.2025

Anestezi (Staj Komisyonu)	Öğr.Gör. Nermin KOÇ	Sağlık Sektöründe İş Kazaları	Nitelikli Eğitim	Sempozyum	30.12.2025
---------------------------	---------------------	-------------------------------	------------------	-----------	------------

SHMYO	Sosyal Medya Ekibi	2025 Yeni Yıl Kutlaması	Nitelikli Eğitim	Eğlence	01.01. 2025
İĞÜ	REKTÖRLÜ K - SHMYO	İĞÜ&BAKIR KÖY BELEDİYESİ İŞ BİRLİĞİ	Sağlık ve Kaliteli Yaşam, Amaçlar için Ortaklıklar	Gezi ve Sosyal Sorumluluk	08.01. 2025
İĞÜ	REKTÖRLÜ K - SHMYO	İĞÜ&BAKIR KÖY BELEDİYESİ İLK TOPLANTI	Sağlık ve Kaliteli Yaşam, Amaçlar için Ortaklıklar	Gezi ve Sosyal Sorumluluk	21.01. 2025
İĞÜ	REKTÖRLÜ K - SHMYO	LİSE KİŞİ AKADEMİSİ 2025 - İLK YARDIM VE ACİL MÜDAHALE	Nitelikli Eğitim	EĞİTİM	30.01. 2025
İĞÜ	REKTÖRLÜ K - SHMYO	LİSE KİŞİ AKADEMİSİ 2025 - SAHNE VE OBJEKTİF MAKYAJ	Nitelikli Eğitim	EĞİTİM	31.01. 2025
İĞÜ	SHMYO	7.İSTANBUL EĞİTİM VE KARİYER FUARI	Nitelikli Eğitim	SERGİ	5-6.02. 2025
SHMYO	SHMYO MÜDÜRLÜĞÜ	YENİ AKADEMİK KADRO - ORYANTASYON	Nitelikli Eğitim	EĞİTİM	10.02. 2025
SHMYO BÖLÜM KURULU	NAZLI YÜCEOL	2025 YILI BÖLÜM KURULU TOPLANTISI	Nitelikli Eğitim	SÖYLEŞİ	10.02. 2025

İGÜ	REKTÖRLÜK - SHMYO	BAHAR DÖNEMİ AKADEMİK AÇILIŞ	Nitelikli Eğitim	KONFERANS	14.02. 2025
SHMYO	SHMYO MÜDÜRIYE T - AKADEMİSYENLER	İlk ve Acil Yardım Akademisyenleri Çalıştay-1	Nitelikli Eğitim	KONFERANS	24.02. 2025
Tıbbi Dokümantasyon ve Sekreterlik	NAZLI YÜCEOL	Mezun Söyleşileri	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	04.03. 2025
Odyometri	Aybüke Kılıç	3 Mart Dünya Kulak ve İşitme Günü	Sağlık ve Kaliteli Yaşam	Eğlence	03.03. 2025
SHMYO	MÜDÜRIYE T	ENGELLİ KOMİSYONU TOPLANTISI	Nitelikli Eğitim	SÖYLEŞİ	12.03.2025
Tıbbi Dökümantasyon ve Sekreterlik	Moderatör Nazlı Yüceol	Bugünün Lider Kadınları Anlatıyor, Geleceğin Lider Kadınları Dinliyor	Toplumsal Cinsiyet Eşitliği	Söyleşi	14 Mart
SHMYO TÜM PROGRAMLAR	PROGRAM BAŞKANLARI	2024-2025 BAHAR DÖNEMİ SAHAYA ÇIKIŞ ORYANTASYONU	Nitelikli Eğitim	EĞİTİM	1-31 MART
SHMYO	SHMYO MÜDÜRIYE T	EĞİTİM-ÖĞRETİM KOMİSYON TOPLANTISI	Nitelikli Eğitim	SÖYLEŞİ	-
SHMYO	Sosyal Medya Ekibi	Genel Patolojide Temel Kavramlar Kitap Paylaşımı	Nitelikli Eğitim	Eğitim	21.03.2025

Patoloji Laboratuvar Teknikleri	Arzu Kaya Koçdoğan/Demet Sevimli	Patoloji Laboratuvar Teknikleri Kariyer söyleşileri	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	21.03.2025
OPTİSYENLİK	NİHAN ÜNLÜ-MODERATÖR	OPTİSYENLİK MEZUN SÖYLEŞİSİ	NİTELİKLİ EĞİTİM	SÖYLEŞİ	24.03.2025
TIBBİ GÖRÜNTÜLEM E TEKNİKLERİ	BAŞAK GÖKSEL KARAAĞAÇ	Radyasyon Günveligi ve Korunma - Coffee Talks	NİTELİKLİ EĞİTİM	Eğitim	09.04.2025
TIBBİ GÖRÜNTÜLEM E TEKNİKLERİ	BAŞAK GÖKSEL KARAAĞAÇ	Mezun Söyleşisi	NİTELİKLİ EĞİTİM	Söyleşi	10.04.2025
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	SİBEL BULUT HAKLI	Cerrahi Ekibin Görünmez Kahramanları: Teknikerlerin Sorumlulukları ve Kariyer Olanakları	NİTELİKLİ EĞİTİM	Seminer	18 Nisan
RADYOTERAPİ	VESİLE KÜÇÜK	Radyoterapi Mezun Söyleşisi	Nitelikli Eğitim	Söyleşi	22 Nisan
SHMYO	MÜDÜRİYE T - NAZLI YÜCEOL - SİBEL SEKMAN - EMEL ÇAKAR	İSTANBUL İL VE ACİL YARDIM AKADEMİSYENLERİ ÇALIŞTAYI - II	NİTELİKLİ EĞİTİM - AMAÇ İÇİN ORTAKLIKLAR	EĞİTİM	28 Nisan
ANESTEZİ	NERMİN KOÇ	ANESTEZİ PROGRAMI MEZUN SÖYLEŞİSİ	NİTELİKLİ EĞİTİM	SÖYLEŞİ	29 Nisan
AMELİYATHANE HİZMETLERİ	SİBEL BULUT HAKLI	AMELİYATHANE HİZMETLERİ MEZUN SÖYLEŞİLER	NİTELİKLİ EĞİTİM	SÖYLEŞİ	29 Nisan

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

		İ			
OTOPSİ YARDIMCILIĞI	İLKSEN SARI O	ÜLKEMİZDE Kİ ADLİ TIP UYGULAMALARI	NİTELİKLİ EĞİTİM	PANEL	29.04.2025
DİYALİZ	İKBAL DEMİRALP	DİYALİZ MEZUN SÖYLEŞİSİ	NİTELİKLİ EĞİTİM	SÖYLEŞİ	29.4.2025
SHMYO	SHMYO - İGÜ KARIYER MERKEZİ	SAĞLIKTA KARIYER FUARI	NİTELİKLİ EĞİTİM - AMAÇ İÇİN ORTAKLIKLAR	SEMİNER EĞİTİM EĞLENCE	- 06 - 07.05.2025
İLK VE ACİL YARDIM	SEVDA AYDIN	NADMEX AFET YÖNETİMİ FUARI	NİTELİKLİ EĞİTİM - AMAÇ İÇİN ORTAKLIKLAR	EĞLENCE EĞİTİM	- 8 Aralık.2025

Etkinlik Türüne Göre Dağılım

Tabloda yer alan etkinlikler, türlerine göre sınıflandırıldığında;

- Söyleşi: 16
- Eğitim: 10
- Gezi: 4
- Sempozyum: 2
- Konferans: 2
- Seminer: 2
- Panel: 1
- Sergi: 1
- Eğlence / Festival: 4
- Sosyal Sorumluluk: 2
- Atölye: 1

Etkinliklerin büyük çoğunluğunu söyleşi ve eğitim odaklı faaliyetler oluşturmakta; bu durum SHMYO'nun mezun-öğrenci etkileşimini, kariyer farkındalığını ve uygulamaya dönük öğrenmeyi önceleyen bir etkinlik politikası izlediğini göstermektedir.

Sürdürülebilir Kalkınma Amaçlarına Göre Dağılım

Etkinlikler, tabloda belirtilen SDG'ler esas alınarak sayılmış; birden fazla SDG içeren etkinlikler ilgili tüm başlıklara ayrı ayrı dahil edilmiştir.

- SDG 4 – Nitelikli Eğitim: 31 etkinlik
- SDG 3 – Sağlık ve Kaliteli Yaşam: 7 etkinlik
- SDG 5 – Toplumsal Cinsiyet Eşitliği: 2 etkinlik
- SDG 9 – Sanayi, Yenilikçilik ve Altyapı: 1 etkinlik
- SDG12 – Sorumlu Üretim ve Tüketim: 1 etkinlik
- SDG17 – Amaçlar için Ortaklıklar: 6 etkinlik

Etkinliklerin çok büyük bir kısmının SDG 4-Nitelikli Eğitim hedefiyle örtüşmesi, SHMYO'nun eğitim-öğretim kalitesini güçlendirmeyi merkeze alan bir yaklaşım benimsediğini göstermektedir. Bununla birlikte SDG 3-Sağlık ve Kaliteli Yaşam ve SDG 17-Amaçlar için Ortaklıklar kapsamında yürütülen etkinlikler, toplumsal katkı ve paydaş işbirliklerinin de önemli bir yer tuttuğunu ortaya koymaktadır. SDG 5-Toplumsal Cinsiyet Eşitliği kapsamında gerçekleştirilen etkinlikler ise stratejik açıdan nitelikli ve tematik faaliyetler olarak öne çıkmaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlar tarafından açılmış ve faaliyetlerine devam eden 7 adet kulüp bulunmaktadır. Kulüplere ilişkin detaylı bilgiye (<https://sksdb.gelisim.edu.tr/tr/idari-ogrenci-kulupleri>) adresinden erişim sağlanabilir.

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 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

B.3.5.1_Otopsi yardımcılığı programı_panel_etkinliği

B.3.5.2_TDS_Söyleşi

B.3.5.3_Sağlıkta_kariyer_fuarı

B.3.5.4_İstanbul_İlk_ve_acil_yardım_akademisyenleri_çalıştayı

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

B.4. Öğretim Kadrosu

B.4.1. Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri

Öğretim elemanı (uluslararası öğretim elemanları dâhil) atama, yükseltme ve görevlendirme süreç ve kriterleri belirlenmiş ve kamuoyuna açıktır. İlgili süreç ve kriterler akademik liyakati gözetip, fırsat eşitliğini sağlayacak niteliktedir. Uygulamanın kriterlere uygun olduğu kanıtlanmaktadır. Öğretim elemanı ders yükü ve dağılım dengesi şeffaf olarak paylaşılır. Akademik birimin öğretim üyesinden beklentisi bireylerce bilinir. Kurum dışından ders vermek üzere görevlendirilenlerin seçiminde liyakate dikkat edilir ve yarıyıl sonunda performanslarının değerlendirilmesi şeffaf ve etkindir. Akademik birimde eğitim-öğretim ilkelerine ve kültürüne uyum gözetilmektedir.

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

- 1 Atama, yükseltme ve görevlendirme süreçleri tanımlanmamıştır.
- 2 Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri tanımlanmış; ancak planlamada alana özgü ihtiyaçlar irdelenmemiştir.
- 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.
- 4 Atama, yükseltme ve görevlendirme uygulamalarının sonuçları izlenmekte ve izlem sonuçları değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
- 5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- Atama, yükseltme ve görevlendirme kriterleri
- Akademik kadronun uzmanlık alanı ile yürüttükleri ders arasında uyumun sağlanmasına yönelik uygulamalar
- İzleme ve iyileştirme kanıtları
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

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

B.4.2. Öğretim yetkinlikleri ve gelişimi

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

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

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

- 5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

B.4.3. Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirme

Öğretim elemanları için yaratıcı/yenilikçi eğitimi uygulamalarını ve bu alanda rekabeti arttırmak üzere "iyi eğitim ödülü" gibi teşvik ve ödüllendirme süreçleri vardır. Eğitim ve öğretimi önceliklendirmek üzere atama ve yükseltme kriterlerinde yaratıcı eğitim faaliyetlerine yer verilir.

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

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

Kanıtlar

C. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME

C.1. Araştırma Süreçlerinin Yönetimi ve Araştırma Kaynakları

Akademik birim, araştırma faaliyetlerini stratejik planı çerçevesinde belirlenen akademik öncelikleri ile yerel, bölgesel ve ulusal kalkınma hedefleriyle uyumlu, değer üretebilen ve toplumsal faydaya dönüştürülebilen biçimde yönetmelidir. Bu faaliyetler için uygun fiziki altyapı ve mali kaynaklar oluşturmalı ve bunların etkin şekilde kullanımını sağlamalıdır.

C.1.1. Araştırma süreçlerinin yönetimi

Araştırma süreçlerin yönetimine ilişkin benimsenen yaklaşımlar, motivasyon ve yönlendirme işlevinin nasıl tasarlandığı, kısa ve uzun vadeli hedeflerin net ve kesin nasıl tanımlandığı, araştırma yönetimi ekibi ve görev tanımları belirlenmiştir; uygulamalar bu kurumsal tercihler yönünde gelişmektedir. Bilimsel araştırma ve sanatsal süreçlerin yönetiminin etkinliği ve başarısı izlenmekte ve iyileştirilmektedir.

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

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

Kanıtlar

- Araştırma süreçlerin yönetimi ve organizasyon yapısı
 - Araştırma yönetim modeli ve uygulamaları
 - Araştırma yönetimi ve organizasyonel yapının işlerliğinin izlendiği ve iyileştirildiğine ilişkin kanıtlar
 - Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım
- Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.

ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

C.1.2. İç ve dış kaynaklar

Akademik birimin fiziki, teknik ve mali araştırma kaynakları misyon, hedef ve stratejileriyle uyumlu ve yeterlidir. Kaynakların çeşitliliği ve yeterliliği izlenmekte ve iyileştirilmektedir. Araştırma potansiyelini geliştirmek üzere proje, konferans katılımı, seyahat, uzman daveti destekleri, kişisel fonlar, motivasyonu arttırmak üzere ödül ve rekabetçi yükseltme kriterleri vardır. İç kaynakların yıllar içindeki değişimi; bu imkânların etkinliği, yeterliliği, gelişime açık yanları, beklentileri karşılama düzeyi değerlendirilmektedir. Misyon ve hedeflerle uyumlu olarak üniversite dışı kaynaklara yönelme desteklenmektedir. Bu amaçla çalışan destek akademik birimleri ve yöntemleri tanımlıdır ve araştırmacılarca iyi bilinir.

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

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

Kanıtlar

- Araştırma çerçevesinde yapılan stratejik ortaklıklar (Kamu veya özel)
- Araştırma-geliştirme kaynaklarının araştırma stratejisi doğrultusunda yönetildiğini gösteren kanıtlar
- Araştırma kaynaklarının çeşitliliği ve yeterliliğinin izlendiğine ve iyileştirildiğine ilişkin kanıtlar
- İç kaynaklar ve kullanımına ilişkin tanımlı süreçler (İç Kaynak Kullanım Yönergesi vb.)
- İç kaynakların akademik bölümler arası dağılımı
- Dış kaynakların kullanımını desteklemek üzere oluşturulmuş yöntem ve akademik birimler
- Dış kaynakların dağılımını gösteren kanıtlar
- Dış kaynaklarda yıllar itibarıyla gerçekleşen değişimler
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

C.1.3. Doktora programları ve doktora sonrası imkanlar

Doktora programlarının başvuru süreçleri, kayıtlı öğrencileri ve mezun sayıları ile gelişme eğilimleri izlenmektedir. Akademik birimde doktora sonrası (post-doc) imkanları bulunmaktadır ve akademik birimin kendi mezunlarını işe alma (inbreeding) politikası açıktır.

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

- 1 Akademik birimin doktora programı ve doktora sonrası imkanları bulunmamaktadır.
- 2 Akademik birimin araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu doktora programı ve doktora sonrası imkanlara ilişkin planlamalar bulunmaktadır.
- 3 Akademik birimin araştırma politikası, hedefleri ve stratejileri ile uyumlu ve destekleyen doktora programları ve doktora programı sonrası imkanlar yürütülmektedir.
- 4 Akademik birimde doktora programları ve doktora sonrası imkanlarının çıktıkları düzenli olarak izlenmekte ve iyileştirilmektedir.
- 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.

- 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

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

C.2.1. Araştırma yetkinlikleri ve gelişimi

Doktora derecesine sahip araştırmacı oranı, doktora derecesinin alındığı kurumların dağılımı; kümelenme/ uzmanlık birikimi, araştırma hedefleri ile örtüşme konularının analizi, hedeflerle uyumu irdelenmektedir. Akademik personelin araştırma ve geliştirme yetkinliğini geliştirmek üzere eğitim, çalıştay, proje pazarları vb. gibi sistematik faaliyetler gerçekleştirilmektedir.

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

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

- 1 Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik mekanizmalar bulunmamaktadır.
- 2 Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlar bulunmaktadır.
- 3 Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesi ne yönelik uygulamalar yürütülmektedir.
- 4 Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik uygulamalar izlenmekte ve izlem sonuçları öğretim elemanları ile birlikte değerlendirilerek önlemler alınmaktadır.
- 5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin geliştirilmesine yönelik planlama ve uygulamalar (destekleyici eğitimler, uluslararası fırsatlar, proje iş birliği çalışmaları vb.)
- Öğretim elemanlarının geri bildirimleri
- Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğinin izlenmesi ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimlerin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

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

Akademik birimler arası işbirliklerini, disiplinler arası girişimleri, sinerji yaratacak ortak girişimleri özendirecek mekanizmalar mevcuttur ve etkindir. Ortak araştırma veya lisansüstü programları, araştırma ağlarına katılım, ortak araştırma akademik birimleri varlığı, ulusal ve uluslararası işbirlikleri gibi çoklu araştırma faaliyetleri tanımlanmıştır, desteklenmektedir ve sistematik olarak izlenerek akademik birimin hedefleriyle uyumlu iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

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

- 1 Akademik birimde ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma akademik birimleri oluşturma yönünde mekanizmalar bulunmamaktadır.
- 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.

- 3 Ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri yürütülmektedir.
- 4 Akademik birimde, ulusal ve uluslararası düzeyde kurum içi ve kurumlar arası ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetleri izlenmekte ve ilgili paydaşlarla değerlendirilerek iyileştirilmektedir.
- 5 İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

Kanıtlar

- Ulusal ve uluslararası düzeyde ortak programlar ve ortak araştırma akademik birimleri oluşturulmasına yönelik mekanizmalar
- Akademik birimin dâhil olduğu araştırma ağları, kurumda ortak programları ve araştırma akademik birimleri, ortak araştırmalardan üretilen çalışmalar
- Paydaş geri bildirimleri
- Ortak programlar ve ortak araştırma faaliyetlerinin izlenmesine ve iyileştirilmesine yönelik kanıtlar
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

C.3. Araştırma Performansı

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

C.3.1. Araştırma performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde Akademik birim araştırma faaliyetleri yıllık bazda izlenir ve değerlendirilir. Akademik birimin odak alanlarının üniversite içi bilinirliği, üniversite dışı bilinirliği; uluslararası görünürlük, uzmanlık iddiası konularının analizi, hedeflerle uyumu sistematik olarak analiz edilir. Performans temelinde teşvik ve takdir mekanizmaları kullanılır. Performans değerlendirmelerinin sistematik ve kalıcı olmasının sağlanabilmesi için AVESİS (Akademik Veri Yönetim Sistemi) kullanılmaktadır. AVESİS verilerine göre 2025 yılında Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı Programların akademik kadroda yer alan araştırmacıların bilimsel faaliyetlerine ilişkin tablo aşağıda verilmiştir.

Tablo 18: 2025 Yılı Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne Bağlı Programlarda Yapılan Bilimsel Çalışmalar

Ünvan	Ad Soyad	Toplam Yayın	Makale	Kitap	Kitapta Bölüm	Bildiri	Scopus Atf Sayısı (Doğrulanmış)	Uluslararası Proje	Ulusal Proje
Öğretim Görevlisi	AHMET KERİM CAMCI	0	0	0	0	0	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	ARZU KAYA KOÇDOĞAN	2	1	1	0	0	9	0	1

Dr. Öğr. Üyesi	ARZU ÖZGEN	<u>7</u>	<u>3</u>	0	0	<u>4</u>	4	0	<u>2</u>
Dr. Öğr. Üyesi	AYŞE DÜŞÜNÜR	<u>3</u>	0	0	0	<u>3</u>	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	AYŞE MÜCELLA SOYDAN	<u>3</u>	<u>3</u>	0	0	0	6	0	0
Öğretim Görevlisi	BAŞAK GÖKSEL KARAAĞAÇ	<u>3</u>	0	0	0	<u>3</u>	0	0	0
Öğretim Görevlisi	BÜŞRA SARP KAYA	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	ÇAĞDAŞ ADIÖREN	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	ÇİĞDEM GENÇ YURDAGÜL	0	0	0	0	0	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	EMEL ÇAKAR	0	0	0	0	0	6	0	<u>1</u>
Dr. Öğr. Üyesi	ERKAN BULUT	0	0	0	0	0	3	0	0
Öğretim Görevlisi	FADİME AYBÜKE KILIÇ	<u>2</u>	<u>2</u>	0	0	0	0	0	0
Doç. Dr.	GÜRHAN ADAM	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	HANDE BESNA GÖÇEN	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	HİLAL NUR SAYGILI	0	0	0	0	0	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	İLKSEN SARI O	<u>1</u>	0	0	0	<u>1</u>	1	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	MEHMET SABRİ ERDÖL	<u>1</u>	<u>1</u>	0	0	0	0	0	0

Öğretim Görevlisi	MUHAMME D YURTSEVEN	<u>1</u>	<u>1</u>	0	0	0	2	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	MURAT KARA	<u>1</u>	<u>1</u>	0	0	0	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	NAZLI YÜCEOL	<u>6</u>	<u>2</u>	0	0	<u>4</u>	0	<u>1</u>	0
Öğretim Görevlisi	NERMİN KOÇ	0	0	0	0	0	0	0	<u>1</u>
Dr. Öğr. Üyesi	NİHAN ÜNLÜ	<u>2</u>	<u>2</u>	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	NURCAN ESİN	<u>1</u>	<u>1</u>	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	RAHMİYE NUR AKTAN YILMAZ	<u>2</u>	0	0	0	<u>2</u>	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	SEVİNÇ BABA	<u>2</u>	0	0	0	<u>2</u>	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	SİBEL SEKMAN	0	0	0	0	0	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	SİBEL BULUT HAKLI	<u>5</u>	<u>1</u>	0	0	<u>4</u>	0	0	<u>1</u>
Dr. Öğr. Üyesi	SINAN ÜSTÜNDAĞ	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	SUZAN AYDIN	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	ŞABO KESLER	0	0	0	0	0	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	TUBA YILDIZ	0	0	0	0	0	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	FUNDA PEHLEVAN KARABIYIK	<u>1</u>	0	0	0	<u>1</u>	1	0	0
Öğretim Görevlisi	İKBAL DEMİRALP	0	0	0	0	0	0	0	<u>1</u>

Dr. Öğr. Üyesi	SEVİNÇ ÜMİT	0	0	0	0	0	0	0	0
Dr. Öğr. Üyesi	VESİLE KÜÇÜK	<u>1</u>	<u>1</u>	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	BERFİN BİNGÖL GENÇ	<u>1</u>	0	0	0	<u>1</u>	0	0	0
Öğretim Görevlisi	SÜMEYRA LEYLA ÖZİNCE	<u>2</u>	0	0	0	<u>2</u>	0	0	0
Öğretim Görevlisi	ZEYNEP DABAN	<u>2</u>	0	0	<u>2</u>	0	0	0	<u>1</u>
Öğretim Görevlisi	EMRE GÜRLEK	0	0	0	0	0	0	0	0
Öğretim Görevlisi	SEVDA AYDIN	<u>4</u>	<u>1</u>	0	0	<u>3</u>	0	0	0

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 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

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

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

Öğretim elemanlarının araştırma performansını paylaşması beklenir; bunu düzenleyen tanımlı süreçler *Birim İç Değerlendirme Raporu (BİDR) Hazırlama Şablonu; Yükseköğretim Kalite Kurulu Dereceli Değerlendirme Anahtarı (Sürüm 3.2) esas alınarak hazırlanmıştır.*

vardır ve bunlar ilgili paydaşlarca bilinir. Araştırma performansı yıl bazında izlenir, değerlendirilir ve kurumsal politikalar doğrultusunda kullanılır. Çıktılar ve grubun ortalama değerleri şeffaf olarak paylaşılır. Performans değerlendirmelerinin sistematik ve kalıcı olması sağlanmıştır.

Akademik Performans Süreç Değerlendirme Sistemi (APSİS) (<https://abisis.gelisim.edu.tr/>) performans yönetiminin etkin sağlanması ve teşviğin artırılması yönünde faaliyettedir. Bu izleme ve değerlendirmenin yapılabilmesi adına Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu'nda oluşturulmuş Bölüm APSİS Koordinatörlükleri bulunmaktadır. 2025 yılında bir önceki yılın verileri baz alınarak Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümüne bağlı programlarda bulunan Öğretim Elemanlarının akademik performansının değerlendirilmesi üzerine bir raporlama sağlanmıştır. APSİS Koordinatörlerinin varlığı ve işleyişi sürecin ve uygulamaların daha kolay yerleşmesine olanak tanımaktadır. APSİS koordinatörleri değerlendirmelerini tamamlayarak rapor haline getirmekte ve ilgili makama sunmaktadır. Üniversite bünyesinde her yıl düzenlenen Akademik Performans Ödül Töreni ile teşvik sağlanmaktadır.

Tablo 19: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm APSİS Koordinatörleri

Unvan	Görev
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı YÜCEOL	Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanı / Komisyon Başkanı

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.
<input type="checkbox"/>	3	Akademik birimde öğretim elemanlarının araştırma-geliştirme performansını izlemek ve değerlendirmek üzere oluşturulan mekanizmalar kullanılmaktadır.
<input checked="" 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

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

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

D.1.1. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi

Akademik birimin toplumsal katkı süreçlerinin yönetimi ve organizasyonel yapısı kurumsallaşmıştır. Toplumsal katkı süreçlerinin yönetim ve organizasyonel yapısı kurumun toplumsal katkı politikası ile uyumludur; görev tanımları belirlenmiştir.

Yapının işlerliği izlenmekte ve bağlı iyileştirmeler gerçekleştirilmektedir.

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

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 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.

D.1.2. Kaynaklar

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

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

Kanıtlar

- Toplumsal katkı kaynaklarının toplumsal katkı stratejisi doğrultusunda yönetildiğini gösteren kanıtlar
- Toplumsal katkı kaynaklarının çeşitliliği ve yeterliliğinin izlendiğine ve iyileştirildiğine ilişkin kanıtlar
- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

D.2. Toplumsal Katkı Performansı

D.2.1. Toplumsal katkı performansının izlenmesi ve değerlendirilmesi

2025 yılında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü olarak Sağlıklı ve Kaliteli Yaşam (SDG3) 3, Toplumsal Cinsiyet Eşitliğinden (SDG 5) 1, Amaçlar için Ortaklıklar (SDG 17) 2, Nitelikli Eğitim (SDG4) kapsamında 27 etkinlik düzenlenmiştir. İlgili listeye (https://docs.google.com/spreadsheets/d/1kIzLiCKtOtAicboKVMP2sripZVi_WtnVPostVXOITU/edit?gid=292191316#gid=292191316) adresinden ulaşılabilir.

Tübitak Bilim ve Toplum Başkanlığı tarafından düzenlenen Bilim Söyleşileri kapsamında iki lise ve bir ortaokula Dr. Öğr. Üyesi İlksen SARI O tarafından söyleşiler gerçekleştirilmiştir. Söyleşi konusu “DNA’nın Adli Bilimlerde kullanımı ve DNA Kaynaklarıdır”.İlgili kanıtlar (D.2.1.1, D.2.1.2, D.2.1.3) sunulmuştur.

Öğrencilerimizin öğrenim gördükleri programları içselleştirmeleri ve benimsemeleri amacıyla mesleki gün kutlamaları ile alanlarına yönelik fuar ziyaretleri gibi etkinlikler düzenlenmektedir. İlgili kanıtlar (D.2.1.4) ve (D.2.1.5) sunulmuştur. Kanser Haftası kapsamında hem yetişkinlere hem de çocuklara yönelik çeşitli etkinlikler düzenlenmiştir. Bu etkinliklerle, kanser konusunda toplumsal farkındalık oluşturmak ve bu süreci yaşayan bireylerin yanında olunarak onların anlaşılmasına katkı sağlamak amaçlanmıştır. İlgili kanıtlar (D.2.1.6) ve (D.2.1.7)'de sunulmuştur.

Katılımcıların beden-zihin bütünlüğünü desteklemek, açık havada birlikte vakit geçirerek sosyal etkileşimi teşvik etmek amacıyla akademik personele yönelik etkinliklerde düzenlenmiştir. İlgili kanıt D.2.1.8'de verilmiştir.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü çatısı altında bulunan programlar kapsamında gerçekleştirilen etkinlikler için "Etkinlik Değerlendirme Geri Bildirim Anket Formu" uygulanmış ve etkinliklere katılım sağlayan öğrencilere link, karekod aracılığı ile "Google anket" uygulaması üzerinden uygulanmıştır. Aynı zamanda bu anket uygulaması, etkinliğe davet edilen konuşmacılar gibi diğer davetlilere de uygulanmıştır. İlgili kanıt. A.4.2.6'da sunulmuştur.

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

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

Kanıtlar

D.2.1.1_Şehit Haki Aras Kız İmam Hati Lisesi Katılım Belgesi Bilim Söyleşileri

D.2.1.2_Kasımpaşa Anadolu Lisesi Katılım Belgesi Bilim Söyleşileri

D.2.1.3_Hırka-i Şerif Ortaokulu Katılım Belgesi Bilim Söyleşileri

D.2.1.4_Parademik günü kutlaması

D.2.1.5_Afet Yönetimi Fuarı Zirvesi

D.2.1.6_Korkma farkında ol etkinliği

D.2.1.7_Büyük Umutlara Küçük Dokunuşlar: Lösemi Haftası Etkinliği

D.2.1.8_Engelliler Haftası'na Özel Açık Hava Etkinliği

A.4.2.6_Etkinlik Değerlendirme Geri Bildirim Anket Formu

- Akademik birimin hedefleriyle uyumlu toplumsal katkı faaliyetleri
- Toplumsal katkı performansını izlemek üzere geçerli olan tanımlı süreçler
- Toplumsal katkı hedeflerine ulaşıp ulaşılmadığını izlemek üzere oluşturulan mekanizmalar
- Paydaş geri bildirimleri
- Toplumsal katkı performansının izlenmesine ve iyileştirilmesine ilişkin kanıtlar

- Standart uygulamalar ve mevzuatın yanı sıra; akademik birimin ihtiyaçları doğrultusunda geliştirdiği özgün yaklaşım ve uygulamalarına ilişkin kanıtlar

5. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü, mevcut 16 programı ile Sağlık sektöründe ihtiyaç duyulan niteliklere sahip mezunlar yetiştirmektedir. Önlisans Programları 4 ara dönemden oluşan bir eğitim-öğretim süresine sahiptir ve bu kısa süreç içerisinde aramıza katılan öğrencilerimizi Bölüm olarak hem alanlarında hem de sosyal-kültürel olarak yeterli ve gelişime açık olacak bireyler olarak topluma kazandırmaya çalışılmaktadır.

Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 2024 yılı Birim İç Değerlendirme raporuna ilişkin aşağıda bölüm bazında genel bir değerlendirme sunulmaktadır.

Liderlik, Yönetim ve Kalite: Bölümdeki yönetsel süreçler Müdür, Müdür Yardımcıları ve Meslek Yüksekokulu sekreterine bağlı olarak, Meslek Yüksekokulu Yönetim Kurulu ve Bölüm Kurulları ile koordineli olarak yürütülmektedir. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yerleşmiş karar alma süreç ve prosedürleri bulunmaktadır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde, bölümün her düzeydeki eğitim-öğretim ve araştırmaları ve bölümle ilgili her türlü faaliyetin düzenli ve verimli olarak yürütülmesi, kaynakların etkili bir biçimde kullanılması sağlamaktadır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde her Eğitim-Öğretim yılı sonunda bölümün geçmiş yıldaki eğitim-öğretim ve araştırma faaliyeti ile gelecek yıldaki çalışma planını açıklayan rapor, bağlı bulunduğu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokul Müdürlüğüne sunulmaktadır.

2024 Güz-Bahar Eğitim-Öğretim Yılı içerisinde 14 olmakla birlikte, 2025 yılı içerisinde toplamda 9 adet Bölüm Kurulu gerçekleştirilmiştir.

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün güçlü yönleri şu şekilde sıralanabilir:

- Bölümde staj ile ilgili süreçlerde yerleşmiş ve özgün uygulamalar mevcuttur. Bunlar, her dönem yapılan staj oryantasyonu, Staj Komisyonunun varlığı, Staj Komisyonunun çalışma biçimi ile ilgili yerleşmiş uygulamalar, staj süreçleri ile ilgili dokümanların paylaşımı mevcuttur. Bir önceki yıl ile karşılaştırıldığında yapılan iyileştirmeler mevcuttur. Öncelikle staj oryantasyon sunumları güncellenmiş, ayrıca “Sahaya Çıkış Adaptasyon Oryantasyonu” bir kriter olarak eklenmiş e öğrencilerin staj notlarının 20 puanlık kısmına tekabül etmiştir. Ayrıca staj komisyonu ile Bölüm faaliyetlerinin senkronize şekilde yürütülebilmesi adına staj komisyonu 2 adet Bölüm Kuruluna davet edilmiş ve görüşleri alınmıştır.
- Tüm staj süreçleri online sisteme aktarılmış olup, öğrenci, öğretim elemanı, staj komisyonu, öğrenci işleri ve müdürlük de dahil olmak üzere sürecin tüm tarafları bakımından kolaylık sağlamıştır. Öğrencilerin bu kanalı daha kolay kullanımını teşvik etmek üzere oryantasyona ekleme yapılmıştır.
- Bölümde iç ve dış paydaş katılımını teşvik eden yerleşmiş ve özgün uygulamalar bulunmaktadır. Bunlar; Dış Paydaş Anketi, İş Veren Değerlendirme Anketi, Mezun Memnuniyet Anketleri, Oryantasyon Değerlendirme Anketleri, Etkinlik Değerlendirme Anketleri, Ders Değerlendirme Anketleri

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

bulunmaktadır. Ayrıca 2025 yılında “Yabancı Uyruklu Öğrenci Bilgilendirme Eğitimi Geri Bildirim Anketi” tasarlanmış ve Bölüm Kurul Kararı alınarak ilgili makama sunulmuştur.

- Özellikle “Dış Paydaş Katılımı” Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün en güçlü yönleri arasındadır. Bölümde bu sürecin yönetimi ile ilgili sistematik ve standart hale getirilmiş, yerleşmiş uygulamalar bulunmaktadır. Bunun yanı sıra iyileştirme adımları da atılmıştır. Kullanılmakta olan “dış Paydaş Anketleri” ilgili tarafların bir araya gelmesi ile birlikte değerlendirilmiş ve eksik yönleri tespit edilerek revize edilmiştir. Ayrıca 2025 yılında anket online platforma entegre edilmiş ve bu sayede daha kolay, hızlı ve fazla sayıda anket toplanması hedeflenmiştir. Dış paydaş katılımı ile ilgili olarak ayrıca kurumlardan Staj Kurum Danışmanı kanalı ile periyodik olarak anket toplanmış ve ilgili Bölüm Başkanı tarafından alınan anketler değerlendirilmiştir. Değerlendirilen anketlere ilişkin rapor hazırlanmış ve raporlar iyileştirme önerileri ile birlikte Müdürlüğün bilgisine Bölüm Kurul Kararı ile iletilmiştir.

- Dış paydaş katılımı Tıbbi Hizmetler ve teknikler Bölümü için 2025 yılında da önemli bir kaplamış ve örnek gösterilebilecek uygulamalara imza atılmıştır. İkincisi üniversitemiz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu tarafından gerçekleştirilen “İstanbul İlk ve Acil Yardım Akademisyenleri Çalıştayı-II” MEDEK akreditasyon sürecine hazırlık kapsamında düzenlenmiş olup, alanında yetkin akademisyenleri bir araya getirerek program geliştirme, eğitim standartları ve kalite güvencesi konularında değerlendirmeler yapmayı amaçlamıştır. Burada hedeflenen dış paydaş katılımını teşvik etmek ve görüş alışverişinde bulunarak süreçleri optimize etmektir. Çalıştay, akreditasyon kriterlerine uyumun sağlanması, eğitim süreçlerinin iyileştirilmesi ve iyi uygulamaların paylaşılması yoluyla akademik mükemmeliyeti artırmayı hedeflemiştir. Etkinlik kapsamında İstanbul Esenyurt Üniversitesi, Haliç Üniversitesi, Sağlık ve Sosyal Bilimler MYO, Kent Üniversitesi, Altınbaş Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bilgi Üniversitesi, Galata Üniversitesi, Aydın Üniversitesi, Üsküdar Üniversitesi, Demiroğlu Bilim Üniversitesi ve Atlas Üniversitesi'nden İlk ve Acil Yardım Program/Bölüm Başkanları ve Program hocaları davet edilmiş ve 14 farklı üniversiteden dış paydaş katılımı sağlanmıştır.

- 05.05.2025 tarihinde “Mezunlar, Kurumlar, Öğrenciler ve Akademi Buluşuyor: Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü 1. Süreç İyileştirme Çalıştayı” gerçekleştirilmiş olup 5 mezun öğrenci, 8 anlaşmalı kurum yetkilisi, 5 SHMYO kalite kurulu üyesi, 5 Öğretim elemanı ve 5 aktif öğrencinin de katılımı ile gerçekleştirilen çalıştayda dış ve iç paydaşların, belirlenen konu başlıkları ile ilgili görüş ve önerileri alınmıştır. Ayrıca alınan geri dönüşler kayıt altına alınarak bir çalıştay raporu hazırlanmış ve hazırlanan rapor yayın haline getirilmek üzere İstanbul Gelişim Üniversitesi Yayınevi tarafından e-kitap şeklinde basımı 2025-16-04 sayılı ve 31.12.2025 tarihli Yönetim Kurulu Kararı ile karara bağlanmıştır.

- Çalıştaylar kapsamında alınan geri dönüşlere istinaden aksiyonlar planlanmıştır. Stajyer öğrenciler için kurum logolu üniforma tasarımı yapılması ve Sağlık Yeni Teknolojiler ve Mobilite dersinin müfredata eklenmesi uygulamaları bunlara gösterilecek örnekler arasındadır.

- Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde iç paydaş katılımını teşvik etmeye yönelik uygulamalar oldukça gelişmiştir. 2025 yılında iç paydaş katılımı ile ilgili iyileştirme adımları atılmıştır. Bu noktada Bölüm Kuruluna, Etkinlik Anket Sorumlusu, Staj Kurum Danışmanı, Staj Komisyonu Üyeleri, Müdür ve Müdür Yardımcıları, KARYÖN Müdür Yardımcısı belirli aralıklarla davet edilmiş, görüş ve önerileri alınmıştır.

- Bölümde öğrenci geri bildirimlerini alınmasını sağlayan yerleşmiş ve özgün uygulamalar mevcuttur. Bunlardan bazıları öğrenci ders değerlendirme ve öğrenci memnuniyet anketleridir. Ayrıca İGÜMER kullanılmakta ve düzenli olarak rapor alınmaktadır. Alınan raporlar dilek/temenni, şikayet ve memnuniyet şeklinde kategorize edilmekte ve en kısa sürede dönüş sağlanmaktadır. Mezun Memnuniyet Anketleri, Oryantasyon Değerlendirme Anketleri, Etkinlik Değerlendirme Anketleri bunlar arasındadır.
- Erasmus faaliyetleri ile ilgili olarak 2025 yılında 3 öğrenci Erasmus Öğrenim Hareketliliğine katılmaya hak kazanmıştır. Bir önceki yıl baz alındığında gözle görülür bir ilerleme söz konusudur. Öğrencilerin dağılımı; 1 İlk ve Acil Yardım Programı ve 2 Fizyoterapi Programı öğrencisi olacak şeklindedir.
- Danışmanlık faaliyetlerinin yürütülmesi ile ilgili olarak iyileştirmeler ve yeni uygulamalar söz konusudur. Danışmanlık sisteminin online platforma aktarılması ile randevu sistemi getirilmiştir. Öğrenciler OBİS üzerinden Program Başkanından, derse giren öğretim elemanından ve Bölüm Başkanından randevu alarak danışmanlık faaliyetlerinden faydalanabilmektedir. Danışmanlık veren Öğretim elemanı ilgili faaliyet için sistem üzerinden rapor oluşturabilmektedir. Ayrıca 2025 yılında Toplu randevu sistemine geçilmiş ve program başkanı öğretim elemanı koordinatörü olduğu program için belirlediği gün ve saatte toplu randevu oluşturabilmekte ve bu randevu otomatik olarak OBİS üzerinde öğrenciye ulaşmaktadır.
- Öğrenci görüşmelerinin kayıt altına alınabilmesi adına ayrıca SHMYO Müdürlük tarafından oluşturulmuş olan “Kişisel Danışmanlık Kayıt Formu” kullanılmıştır. Müdürlük tarafından raporlanmıştır.
- “Öğrenci Görüşme Formu” ve öğrencilere yapılan Erasmus bilgilendirmeleri bir randevu sistemi ile gerçekleştirilmiş olup ilgili form ile kayıt altına alınmıştır.
- Öğrencilerin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü ile ilgili bilgilere erişimi, haberleşme, süreçlere dahil olmalarını sağlama, gerekli form ve belgelere ulaşma, ilgili duyuruları takip etme ve etkinliklerden haberdar olmalarını sağlamak üzere aktif bir şekilde kullanılmakta olan web sayfası ve bülteni bulunmaktadır. Bülten ile ilgili yerleşmiş ve özgün uygulamalar bulunmakta ve bülten her ayın son günü Müdürlük tarafından yayımlanmaktadır. Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünden SHMYO bültene düzenli olarak haber gönderimi sağlanmıştır.
- Mezunlar ile iletişimin sağlanması ve aktif öğrenciler ile buluşmalarının sağlanması adına düzenli faaliyetler ve etkinlikler yürütülmüştür.

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün geliştirmeye açık yönleri şu şekilde sıralanabilir:

- Uluslararasılaşma kapsamında Bölüm genelinde Uluslararası faaliyetlere katılım sağlayan Öğretim Elemanı sayısı bir önceki yıla göre azalış göstermiştir.
- Bölüme bağlı Programlarda yer alan öğrencilerin Erasmus süreçlerine katılımı, başvurusu ve hak kazandığı görülmekle birlikte ne yazık ki hak kazandığı halde öğrenciler hareketliliğe katılım göstermemiştir. Bu anlamda öğrencilerin Erasmus faaliyetleri hakkında daha fazla ve detaylı bilgilendirilmesi gerekliliği görülmektedir.

- Programdan Bölüme iletilen kararlar olduğu görülmekle birlikte bu faaliyetlerin Bölüm genelinde yaygınlaştırılması gerektiği görülmektedir.

Eğitim ve Öğretim; Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü, hedeflediği nitelikli mezun yeterliliklerine ulaşmak üzere öğrenci merkezli ve yetkinlik temelli öğretim, ölçme ve değerlendirme yöntemlerini uygulamaktadır. Bölümde program tasarımı, değerlendirilmesi, öğrenci merkezli öğrenmenin sağlanması, öğretme ve değerlendirme, öğrenme yöntem ve teknikleri, akademik destek hizmetleri, dezavantajlı gruplar ve sosyal ve kültürel faaliyetler ile ilgili yerleşmiş ve özgün uygulamalar yer almaktadır.

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün güçlü yönleri şu şekilde sıralanabilir;

- Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü genelinde müfredatların güncellenmesi ile ilgili düzenli olarak yürütülen yerleşmiş uygulamalar mevcuttur. 2025 yılında Bölüme bağlı tüm programlar müfredat güncellemesine gidilmiş ve dış paydaşlardan alınana geri bildirimler, öğrencilerden alınana geri bildirimler, sektörün ihtiyaçları ve akreditasyon süreçlerinin gereklilikleri de göz önüne alınarak köklü değişiklikler yapılmıştır.
- Bölüme bağlı Programlar için hazırlanmış “Program Başkanı Çalışma Takvimi” eğitim-öğretim döneminin başında program başkanları ile paylaşılmıştır.
- İlgili yılda Bölümde yer alan Programlara ait program çıktılarının güncellenmesi ile ilgili süreç 2025 yılında organize edilmeye başlanmıştır.
- Bölümde akademik destek hizmetleri ile ilgili olarak yerleşmiş ve özgün uygulamalar bulunmaktadır. Bölümde bulunan Program Başkanları dönem başında belirledikleri gün ve saatlerde (Normal Öğretim ve İkinci Öğretim için ayrı ayrı olacak şekilde) danışmanlık toplantısı gerçekleştirmektedir. Bu toplantılar kayıt altında alınmakta ve toplantı tutanağı hazırlanarak Bölüm Başkanlığına üst yazı ile iletilmektedir. Bölüm Başkanlığından ise Bölüm Kurul Kararı ile Müdürlüğün bilgisine sunulmaktadır. Ayrıca akademik destek hizmetleri kapsamında her dönem başında düzenli olarak 1. sınıf öğrencileri için ilgili Program Başkanı tarafından öğrenci oryantasyon sunumları yapılmaktadır. 2025 yılında ilgili oryantasyon revize edilmiş güncel ve iyileştirme yapılan sunum formatı kullanılmıştır. Ayrıca “Oryantasyon Değerlendirme Anketleri” kullanılarak bu oryantasyonların etkinliği değerlendirilmek üzere öğrenci geri bildirimleri alınmıştır. Bir sonraki yıl için ilgili raporlar dikkate alınarak iyileştirme yapılması gereken alanlar tespit edilecektir.
- Bölümde dezavantajlı öğrencilere yönelik yerleşmiş ve özgün uygulamalar bulunmaktadır. Bu uygulamalar dezavantajlı gruplarda yer alan öğrenciler için sınavların ayrı bir gözetmen eşliğinde ayrı bir derslikte aynı gün ve saatte olacak şekilde yapılmasıdır. Sınav uygulamalarının dışında derslere yönelik uygulamalar da mevcuttur. Görme engeli bulunan öğrenciler için Bilgisayar Laboratuvarlarına ekran okuyucu yüklenmiş ve öğrencilerin derse aktif ve eşit katılımı teşvik edilmiştir.
- Bölüm genelinde yerleşmiş sosyal ve kültürel faaliyetler bulunmaktadır. Öğrencilere yönelik etkinlik, festival, söyleşi, seminer, sergi vb. uygulamalar yapılmıştır. Bölümde yer alan Programlara ait Öğrenci Kulüpleri bulunmaktadır.

● Bölüme bağlı programlar tarafından toplamda 45 etkinlik gerçekleştirilmiş olup bunlardan 31 SDG-3 Nitelikli Eğitim kategorisindedir. SDG4-Sağlık ve Kaliteli Yaşam- ve SDG17-Amaçlar için ortaklıklar ise bunu takip etmektedir. Bir önceki yıla göre değerlendirme yapıldığında etkinlik ve faaliyet sayısının arttığı görülmektedir. Faaliyetlerin niteliğini geliştirmek amacıyla uygulanan davetli ve katılımcı değerlendirme anketleri doğrultusunda iyileştirmeler yapıldığını göstermektedir.

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün geliştirilmeye açık yönleri şu şekilde sıralanabilir;

- Kullanılan “Oryantasyon Değerlendirme Anketleri” ne öğrenci katılımı, SHMYO’ da oryantasyona katılan öğrenci sayısı göz önünde bulundurulduğunda son derece kısıtlı kalmıştır. Bir sonraki yıl bu anketlere katılım sağlayan öğrenci sayısının artırılması yönünde adımlar atılmalıdır.
- Danışmanlık randevu sisteminin kullanımının sınırlı kaldığı görülmektedir. Henüz yeni bir uygulama olması bakımından öğrencilerin yerleşmiş alışkanlıklarının değiştirilmesi ve randevu olarak danışmanlık almaları gerekliliği oryantasyonlara eklenmesi ve daha fazla üzerinde durulması gereken bir konudur.

Araştırma ve Geliştirme; Akademik çalışmaların teşvikini sağlayan süreçlerin varlığı Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde yer alan Programlarda Birim Öğretim Elemanı ve Öğrencilerimizin araştırma ve geliştirme motivasyonunu artırmaktadır. Bir önceki yılın verileri dikkate alındığında 2024 Eğitim-Öğretim Yılında akademik çalışma sayısında her alanda artış görülmektedir.

2024 Eğitim- Öğretim Yılında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde toplamda 97 adet yayın yapılmıştır. Bunlardan 56 tanesi makale; 1 tanesi kitap; 4 tanesi kitap bölümü; 36 tanesi bildiridir. Ayrıca 1 Adet Uluslararası ve 17 Adet Ulusal Proje bulunmaktadır. 2025 Yılında ise.....

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün güçlü yönleri şu şekilde sıralanabilir;

- Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünde bir önceki yıla ait raporun ilgili bölümü dikkate alındığında araştırma ve geliştirme alanında akademik çalışmalar ile ilgili tüm alanlarda çalışma sayısında artış görülmüştür.
- Akademik Teşvik Yönetmeliğinin varlığı ve uygulanması Bölümde yer alan Öğretim Elemanlarının motivasyonun sağlanması açısından teşvik edicidir.
- 2025 Yılı verileri üzerinden faaliyete giren Akademik Performans Süreç Değerlendirme Sistemi (APSİS) performans yönetiminin etkin sağlanması ve teşviğin artırılması yönünde bir sonraki yılın verilerine ve iyileştirilmesine katkı sağlayacaktır. Ayrıca APSİS için kurulmuş olan Bölüm APSİS Koordinatörlüklerinin varlığı ve işleyişi sürecin ve uygulamaların daha kolay yerleşmesine olanak tanıyacaktır.

Raporun ilgili bölümü dikkate alındığında Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümünün geliştirilmeye açık yönleri şu şekilde sıralanabilir;

- Bölümde yer alan Programlara göre değerlendirme yapıldığında akademik çalışmaların belirli bölümler özelinde yoğunlaştığı görülmektedir.
- Bölüm genelinde AVESİ kullanımının yaygınlaştırılması ve Öğretim Elemanlarının AVESİS' i düzenli kullanarak, çalışmalarını güncel bir biçimde girmelerinin sağlanması gerekmektedir. Bu sistemin daha verimli çalışabilmesi için AVESİS'in kurum kültüründe yerleştirilmesine yönelik çalışmalar yapılabilir.

6. PERFORMANS GÖSTERGELERİ

Performans Göstergeleri ve Hedefler Tablosu akademik birim bazında doldurularak gönderilmelidir.