



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

BİRİM KALİTE KOMİSYON TOPLANTISI

Dok. Kodu: KKY. FR. 03

Yay. Tar: 24.12.2020

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi:

Sayfa Sayısı: 01

TOPLANTI TUTANAĞI FORMU

YERİ: DEKANLIK TOPLANTI SALONU (ALT KAT)

TARİH: 19.02.2021

SAAT: 15:00

SÜRE: 60 DK

KURUL-KOMİSYON ÜYELERİ

ADI ve SOYADI	İMZA	ADI ve SOYADI	İMZA
Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA	✓	Arş. Gör. Elif BURMA	✓
Prof. Dr. Turan SET	✓	Ezgi KURTULDU	✓
Dr. Öğr. Üyesi Ali Faruk ÖZYAŞAR	✓	Özgür EVCİ	✓
Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin YAMAN	✓	Rukiye KARAMAN ARZ	✓
Dr. Öğr. Üyesi Şükrü KELEŞ	✓	Nizamettin Zeki TEKİN	✓
Dr. Öğr. Üyesi Ebru TURHAL		Zeynep KARAYAĞIZ	✓

KURUL- KOMİSYON ÇALIŞMA ALANI

❖ KTÜ Stratejik Planı ve Hedefleri doğrultusunda, Yükseköğretim Kalite Kurulu tarafından belirlenen usul ve esaslar çerçevesinde eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetleri ile idarî hizmetlerin kalitesinin geliştirilmesi çalışmalarını yürütmek.	❖ Fakültenin vizyon-misyon ve hedeflerine ulaştığının göstergesi olarak, akademik ve idari birimlerin ölçülebilir, değerlendirilebilir nitelikte anahtar performans göstergeleri belirlemek.
❖ Yükseköğretim kurulunun ulusal strateji ve hedefleri ışığında kurumun vizyonu-misyonu ve stratejik hedefleri ile uyumlu kalite politikasını belirlemek.	❖ Performans göstergelerinin periyodik olarak gözden geçirilmesini kapsayan iç kalite güvence sistemini kurmak, işlemlerini takip etmek
❖ Kalite güvence sisteminin alt yapısının kurulması ve faaliyetlerinin yürütülmesi	❖ İç değerlendirme çalışmalarını planlamak, yürütmek ve kurumsal değerlendirme ve iyileştirme çalışmalarının sonuçlarını içeren yıllık kurum iç değerlendirme raporunu hazırlayarak dekanlığa ve rektörlüğe sunmak
❖ Eğitim, öğretim ve araştırma faaliyetlerinin kalitesinin geliştirilmesi amacıyla fakültenin, idari hizmetlerinin tümünü içine alacak şekilde iç ve dış kalite güvence sistemini kurmak.	❖ Kurumsal dış değerlendirme programı için gerekli hazırlıkları yapmak, süreçle ilgili iç ve dış paydaşlarla iş birliği yapmak.
❖ Bir önceki iç ve dış değerlendirmede ortaya	❖ Kalite güvence sistemi kapsamında geri

çıkan ve iyileştirilmeye ihtiyaç duyulan alanlarla ilgili iyileştirme faaliyetlerini yürütmek.	bildirimlerin alınması her altı ayda bir gelen bildirimlerin konularına göre kategorilere ayrılması sayısal raporların hazırlanması değerlendirilmesi.
❖ Fakültenin dış değerlendirme süreci sırasındaki çalışmalarına destek vermek	❖ Birim Kalite Komisyonu tarafından gerekli görülen diğer çalışmaları yürütmek

AÇILIŞ: 19.02.2021 tarihinde KTÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA'nın Başkanlığında; Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Turan SET, öğretim üyelerinden Dr. Öğr. Üyesi Ali Faruk ÖZYAŞAR, Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin YAMAN, Dr. Öğr. Üyesi Şükrü KELEŞ, Fakülte Sekreteri Özgür EVCİ, Öğrenci Temsilcisi Ezgi KURTULDU, İdari Personel Nizamettin Zeki TEKİN ve Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ'ın katılımıyla Birim Kalite Komisyonu toplantısı gerçekleştirilmiştir.

GÜNDEM:

1. Birim Kalite Komisyonu Üyelerinin Tanışması
2. 2020 Yılı Kalite Çalışmalarının Değerlendirilmesi
3. 2021 Yılı Kalite Çalışmalarının Planlanması

- ❖ KTÜ Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Neşe KAKLIKKAYA' nın başkanlığında gerçekleşen toplantıya;
- ❖ Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon sorumlusu Rukiye KARAMAN ARZ'ın sunduğu toplantı akışıyla devam edildi,
- ❖ Toplantı akışı içerisinde birim kalite komisyonu üyelerinin karşılıklı fikir alış-verişi yapıldı,
- ❖ 2020 yılı içerisinde yapılan çalışmalar değerlendirildi,
- ❖ Yapılan çalışmalarla ilgili karşılıklı görüş alışverişi yapıldı,
- ❖ 2021 yılı çalışmaları ve komisyonun yapması gerekenler değerlendirildi,
- ❖ Toplantı akış sunumu toplantı raporuna eklenmek kaydıyla toplantı sona erdirildi.

KURUL-KOMİSYON ÜYELERİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

KTÜ Tıp Fakültesi olarak, Kasım/2020'de yeni yapılanma süreci içerisinde 'Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon' biriminin oluşturulduğu bilgisi paylaşıldı. Birimin görev tanımının yapıldığı bilgisi komisyon üyeleri ile paylaşıldı,

- ❖ Kalite ve Akreditasyona yönelik alt yapısal çalışmalar başlatıldığı bilgisi paylaşıldı, (doküman yönetimi, birim/bölüm kalite temsilcileri oluşturuldu)
- ❖ Fakülte kurul ve komisyonların güncellendiği paylaşıldı, her bir kurul ve komisyonun görev tanımı ve işleyiş prosedürleri hazırlandığı paylaşıldı,
- ❖ İlk kurulan komisyonlardan olan birim kalite komisyonu görev tanımı ve işleyiş prosedürü komisyon üyeleri ile paylaşıldı
- ❖ Üst yönetim görev tanımları oluşturuldu, tebliğ edildi, yetki devirleri yapıldı, duyurulduğu bilgisi paylaşıldı,
- ❖ Organizasyon şemaları güncellendiği paylaşıldı, (idari yapı, akademik yapı ve eğitim organizasyon şemaları)
- ❖ Yönetim kurulları ve diğer komisyonların yıllık planları oluşturuldu üyelere gönderildi ve performans göstergesi olarak ölçüm başlatıldı. Toplam 6 kurul için altı anahtar gösterge ölçümü başlatıldığı bilgisi

paylaşıldı.

- ❖ Bu kurul ve komisyonlar için yılsonu faaliyet raporu çıkarılacağı bilgisi paylaşıldı, rapor içerisinde toplantılarda alınan karar-gerçekleşen karar oranlarının ölçüleceği konuşuldu,
- ❖ İdari personel eğitim planı başlatıldı, 8 konu başlığı için 16 anahtar gösterge için ölçüm başlatıldı. Yılsonunda planlanan ve gerçekleşen oranı ve her eğitim için eğitim katılım oranları ölçüleceği bilgisi paylaşıldı.
- ❖ Bina turu kontrol ve iyileştirme çalışmaları başlatıldığı bilgisi paylaşıldı,
- ❖ İdari personel performans değerlendirmesi yapıldığı bilgisi paylaşıldı,
- ❖ İdari personel etik sözleşmesi yapıldığı, akademik personel için etik sözleşme nasıl yapılması gerektiği konuşuldu, tıp etiği anabil dalı öğretim üyesi Dr. Öğr. Üyesi Şükrü KELEŞ'in görüşü alındı, bir sonraki toplantıya görüşülmesi kararlaştırıldı
- ❖ İdari personel geri bildirim(memnuniyet) anketi planlandığı bilgisi paylaşıldı, akademik ve idari personel geri bildirim anketleri konuşuldu,
- ❖ Dış paydaş geri bildirim verilerinin yıl içinde 6 aylık periyotlarda analiz edileceği ve sonuçların paylaşılacağı konuşuldu,
- ❖ Web sayfasındaki formlar güncellendiği bilgisi paylaşıldı, (idari ve eğitim)
- ❖ 'Kalite, İç Kontrol, Stratejik Plan ve Akreditasyon' sorumlusu tarafından öncelikli yapılması gereken çalışma önerileri paylaşıldı:
 - Vizyon, misyon, etik değerlerimiz ve hedefler doğrultusunda kalite politikasının güncellenmesi (VİZYON-2030)
 - Akademik ve idari birimlerin ölçülebilir, değerlendirilebilir nitelikte anahtar performans göstergeleri belirlemek.
 - Akademik personel ve öğrencilere geri bildirim anketi planlanması
 - İdari personel etik sözleşmesinin gündeme alınıp değerlendirilmesi
 - Stratejik plana esas teşkil edecek verilerin değerlendirilmesi komisyon üyeleri ile paylaşıldı.
- ❖ Şubat/2021 YÖKAK Kurumsal İç Değerlendirme Kılavuzunun yayınlandı komisyon üyeleri ile paylaşıldı
- ❖ Kurum iç değerlendirme kriterleri gözden geçirildi,
- ❖ Birim düzeyinde kalite çalışmalarının nasıl yürütüleceği konuşuldu, anabilim dalı başkanı ve idari birim sorumluları temsil ettikleri birim ve bölümlerin kalite temsilcisi olması gerektiği konuşuldu

ALINAN KARARLAR

- ❖ Vizyon, misyon, etik değerlerimiz ve hedefler doğrultusunda kalite politikasının güncellenmesi çalışmalarının VİZYON-2030 çalışmaları çerçevesinde güncellenmesi,
- ❖ Akademik birimlerin ölçülebilir, değerlendirilebilir nitelikte anahtar performans göstergelerinin belirlenmesine
- ❖ Tıp Etiği Anabil Dalı Öğretim üyesi Dr. Öğr. Şükrü KELEŞ akademik personel etik sözleşmesinin nasıl yapılması gerektiği konusunda çalışma yapması ve bir sonraki toplantıda komisyon üyeleri ile paylaşmasına

PLANLANAN ZAMAN

60

GERÇEKLEŞEN ZAMAN

60