



# KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ BİRİM GÖZDEN GEÇİRMESİ TOPLANTI TUTANAĞI

TOPLANTI NO	2020/1	TARİH	21/01/2020
KATILANLAR	ADI/SOYADI	GÖREVİ	İmza
	Prof. Dr. Ali ERDEMİR	Başkan	
	Prof. Dr. H. Ebru OLGUN	Üye	
	Prof.Dr.Aylin AKBAY OBA	Üye	
	Prof.Dr.Zuhal KAZAK ŞAHİN	Üye	
	Prof.Dr.Volkan ŞAHİN	Üye	
	Prof.Dr.Çiğdem ÇELİK	Üye	
	Doç.Dr.İ.Doruk KOÇYİĞİT	Üye	
	Dr.Öğr.Üyesi M.Zahit ADIŞEN	Üye	
	Dr.Öğr.Üyesi Türkan SEZEN	Üye	
	Dr.Öğr.Görv.Ömer Ali KESKİN	Üye	
GÜNDEM	1-) Kalite Politikası, 2-) Kalite Hedefleri, 3-) Tetkiklerin sonuçları, 4-) Müşteri geri beslemesi, 5-) Proses performansı ve Hizmetin uygunluğu, 6-) Düzeltici faaliyetlerin durumu, 7-) Bir önceki yönetimin gözden geçirmesinden devam eden takip faaliyetleri, 8-) Kalite yönetim sistemini etkileyebilecek değişiklikler, 9-) İyileştirme için öneriler.		

## GÖRÜŞÜLEN KONULAR

Sıra No	AÇIKLAMALAR
1	Kalite Politikası gözden geçirilmiş olup iyileştirmeye yönelik öneri yapılmıştır /yapılmamıştır. Öneri: Fakültenin kalite standartlarının artırılmasına yönelik faaliyetlerin sıklaştırılması, akreditasyon için gerekli koşulların sağlanmasına yönelik eksiklerin belirlenmesi önerilmiştir.



# KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

## BİRİM GÖZDEN GEÇİRMESİ TOPLANTI TUTANAĞI

2	<p>Kalite hedefleri gözden geçirilmiş olup ortaya çıkan risk ve fırsatlarla ilgili aşağıdaki faaliyetler uygulanacaktır.</p> <p>1-Fırsatlar: Fırsat: Diş hekimliğinde ülke genelinde akreditasyon çalışmalarının başlamış olması ve akreditasyon başvuru kılavuzunun hazırlanmaya başlanması Faaliyet Planı: Fakültelere akreditasyon verecek olan birim çalışmalarında bulunulması</p> <p>2-Riskler: Risk: Akreditasyon için gerekli koşullardan öğrenci başına düşen öğretim üyesi sayısının yetersiz olması. Faaliyet Planı: Gerekli personel talebi. Risk: Akreditasyon için gerekli eğiticilerin eğitimi sertifikası olan yeterli öğretim üyesi bulunmaması. Faaliyet Planı: Eğiticilerin eğitimi programları hakkında araştırma yapılması ve öğretim üyelerine duyuru yapılarak katılımın teşvik edilmesi.</p>
3	<p><b>TETKİKLERİN SONUÇLARI</b></p> <p>Uygunsuzlukların değerlendirilmesi ve iyileştirme önerileri</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Öğrenci Memnuniyet anketi düzenlenmesi.</li><li>▪ Kariyer günleri etkinlikleri düzenlenmesi</li><li>▪ Sınıf ve laboratuvarlardaki eksik ve arızalı teçhizatların sağlanması ve tamir işlemleri</li><li>▪ Personel görev süresi takip çizelgesi hazırlanması</li></ul>
4	<p><b>MÜŞTERİ GERİ BESLEMESİ</b></p> <p>Dilek-Öneri-Şikayet-Memnuniyet ve Anket Sonuçlarının Değerlendirilmesi</p> <p>Anketlerden elde edilen sonuçlar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Klinik tıbbi cihazlarında eksikliklerin bulunması</li><li>▪ Klinik sarf ve demirbaş malzemelerle ilgili eksiklikler.</li></ul> <p>Düzeltilici Faaliyetlerin Etkinliğinin Değerlendirilmesi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tıbbi cihazların bakım ve onarımları düzenli bir şekilde yapılmaktadır.</li><li>▪ Klinik sarf ve demirbaş malzemelerin yönetimi için düzenleme yapılmıştır.</li></ul>



# KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

## BİRİM GÖZDEN GEÇİRMESİ TOPLANTI TUTANAĞI

5	<p><b>PROSES PERFORMANSI VE HİZMETİN UYGUNLUĞU</b> Proses ve Faaliyet Çıktılarının Uygunluğunun Gözden Geçirilmesi</p> <p>1- Proses ve faaliyetler izlenerek ölçüldü mü? Sonuçların değerlendirilmesi Proses ve faaliyetler ölçülerek değerlendirilmiştir.</p> <p>2- Ölçülen Veriler gerçeği yansıtıyor mu? Kontrolünün yapılması Veriler gerçeği yansıtmaktadır.</p> <p>3- Proses Performans hedeflerinin değerlendirilmesi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Düzeltilen not sayısının azaltılması</li><li>▪ İptal edilen sınav sayısının azaltılması</li><li>▪ Öğrenci memnuniyet oranının artırılması</li><li>▪ Hatalı evrak sayısının azaltılması</li><li>▪ Taşınır kayıt sisteminin iyileştirilmesi</li></ul> <p>4- İyileştirmeler</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Sınav not girişlerinin vaktinde yapılması için öğretim üyelerine duyuru ve bilgilendirmeler yapılarak gerekli denetlemelerin yapılması</li><li>▪ İptal edilen sınav olmaması için mevcut güvenlik tedbirlerinin artırılması (gözetmen sayısının artırılması, sınav takviminde aynı gün içerisindeki sınav sayısının en aza indirilmesi ve sınav için uygun dersliklerin önceden belirlenmesi.)</li><li>▪ Öğrencilerle düzenli toplantılar yapılması ve sosyal faaliyetler düzenlenmesi</li><li>▪ Personel görev süresi takip çizelgesi hazırlanması</li></ul>
6	<p><b>DÜZELTİCİ FAALİYETLERİN DURUMU</b></p> <p>1-Açılan Düzeltici Faaliyet Sayısı:8</p> <p>2-Yapılan Faaliyetlerin Değerlendirilmesi: Yapılan faaliyetlerin performans hedeflerinde iyileşmeye katkısı olacağı beklenmektedir.</p> <p>3-Kapatılan Düzeltici Faaliyet Sayısı: 5</p> <p>4-İyileştirme Öneriler: Belirlenen iyileştirmelerin takibi ve sürekliliğinin sağlanması</p>
7	<p><b>BİR ÖNCEKİ YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİNDEN DEVAM EDEN TAKİP FAALİYETLERİ</b></p> <p>Yapılan-yapılacak iyileştirmelerin değerlendirilmesi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Öğrencilerle düzenli toplantılar yapılması ve sosyal faaliyetler düzenlenmesi devam etmektedir.</li><li>▪ Öğretim üyelerine duyuru ve bilgilendirmeler yapılmasına devam edilmektedir.</li></ul>
8	<p><b>KALİTE YÖNETİM SİSTEMİNİ ETKİLEYEBİLECEK DEĞİŞİKLİKLER</b></p> <p>Olumlu ya da olumsuz İç ve Dış Hususların Değerlendirilmesi</p> <p>Akademik ve idari personel sayısında yetersizlik, kalite yönetim sisteminin işleyişini olumsuz etkilemektedir.</p> <p>Birim Kalite Hedeflerinin değerlendirilmesi</p> <p>Birim kalite hedeflerine ulaşmak için eğitim ve bilgilendirme faaliyetleri düzenli olarak yapılmalıdır.</p> <p>Fırsat ve Risklerin değerlendirilmesi</p> <p>Fırsat: Dış hekimliğinde ülke genelinde akreditasyon çalışmalarının yeni başlamış olması ve henüz akreditasyon almış bir kurumun bulunmaması.</p> <p>Risk: Akreditasyon için gerekli koşullardan öğrenci başına düşen öğretim üyesi yetersizliği ve eğiticilerin eğitimi sertifikası olan yeterli öğretim üyesi bulunmaması.</p>
9	<p><b>İYİLEŞTİRME İÇİN ÖNERİLER</b></p> <p>Belirlenen iyileştirmelerin takibi ve sürekliliğinin sağlanması.</p>



# KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

## BİRİM GÖZDEN GEÇİRMESİ TOPLANTI TUTANAĞI

ALINAN KARARLAR			
Sıra No	AÇIKLAMALAR	SORUMLU BİRİM/KİŞİ	GERÇEKLEŞTİRME ZAMANI
1	PROSESLERİN ETKİNLİĞİNİN İYİLEŞTİRİLMESİNE YÖNELİK ÖNERİLER		-
	Birimde uygulanmak üzere alınan kararlar		
	Klinik tıbbi cihazlarında arızaların giderilmesi	Teknik Servis	2020 Mart Ayı
	Kalite Yönetim Temsilcisine Sunulacak öneriler		
	Belirlenen iyileştirmelerin takibi ve sürekliliğinin sağlanması.	Kalite Komisyonu	3 aylık Dönemler halinde
2	MÜŞTERİ İLE İLGİLİ HİZMETİN İYİLEŞTİRİLMESİ FAALİYETLERİ		
	Öğrenci memnuniyet anketi düzenlenmesi	Dekanlık	2020 Yılı Ocak
	Öğrencilerle düzenli toplantılar yapılması ve sosyal faaliyetler düzenlenmesi	Dekanlık	2019 Yılı Mart
	Yeni başlayan personele EBYS eğitimi ve oryantasyon eğitimi verilmesi	Eğitim Komisyonu	Personel görev başlama tarihi itibari ile 1 ay içerisinde
3	KAYNAK İHTİYAÇLARININ KARŞILANMASI İÇİN ALINAN KARARLAR		
	Hizmet giderlerinin genel bütçe ve gerekli hallerde döner sermayeden karşılanması	Dekanlık	2020 Yılı İçerisinde Gerekli Durumlarda

Her sayfayı katılanlar paraflayacaktır.